

Республиканский ресурсный центр «Семья»

**ВНЕДРЕНИЕ ТЕХНОЛОГИИ
РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ
СЕМЕЙНОГО НЕБЛАГОПОЛУЧИЯ
В РАМКАХ ОРГАНИЗАЦИИ
СОЦИАЛЬНОГО
СОПРОВОЖДЕНИЯ**

Учебно-методическое пособие

2019 г.

Рецензент: Е.В. Щербинина, кандидат социологических наук, доцент

Под общей редакцией:

А.Н. Таболиной, начальника управления семейной политики Министерства семьи, труда и социальной защиты населения Республики Башкортостан,

О.Н. Шаховой, начальника отдела сопровождения семьи и социальной профилактики Министерства семьи, труда и социальной защиты населения Республики Башкортостан,

Н.Г. Гуменной, ведущего специалиста-эксперта отдела сопровождения семьи и социальной профилактики Министерства семьи, труда и социальной защиты населения Республики Башкортостан.

Авторы-составители:

А.В. Сальманова, начальник отдела сопровождения семьи ГБУ Республиканский ресурсный центр «Семья», кризисный психолог,

Е.В. Чиглинцева, заместитель начальника отдела сопровождения семьи ГБУ Республиканский ресурсный центр «Семья», психолог,

А.Ф. Бахматова, ведущий специалист отдела сопровождения семьи ГБУ Республиканский ресурсный центр «Семья», юрист,

А.А. Амирова, ведущий специалист отдела сопровождения семьи ГБУ Республиканский ресурсный центр «Семья», филолог.

Издание подготовлено на основе материалов Национального Фонда защиты детей от жестокого обращения, материалов Благотворительного фонда профилактики социального сиротства г. Москва, Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации Благотворительного фонда «Новое развитие», Благотворительного фонда «Новые шаги», Общественной организации «Врачи - детям», Благотворительной компании «Эвричайлд». Учебно-методическое пособие раскрывает сущность и особенности организации социального сопровождения в учреждениях Республики Башкортостан.

Издание адресовано специалистам, работающим с семьей и детьми.

СОДЕРЖАНИЕ

	Введение	4
I.	Изменение подходов в работе с семьей в рамках организации социального сопровождения	7
1.1.	Сущность социального сопровождения семьи	9
1.2.	Семья как система. Закономерности функционирования систем. Принципы работы с системой. Параметры семейной системы.	14
1.3.	Классический и семейно-ориентированный подходы в работе с семьями. Области их применения.	19
1.4.	Жестокое обращение с детьми: понятие, виды, признаки.	21
II.	Специфика профессионального общения с семьей в процессе социального сопровождения.	46
2.1.	Алгоритм беседы при первой встрече	46
2.2.	Сопротивление: понятие и мотивы. Четырехшаговая модель работы с сопротивлением.	54
2.3.	Мотивирование семьи на изменения.	63
III.	Инструментарий специалиста, ответственного за работу с семьей	71
3.1.	Оценка семейной ситуации	72
3.2.	Таблица фактов и гипотез	96
3.3.	Генограмма	98
3.5.	Социокарта	99
3.6.	Оценка психосоциальных факторов	100
3.7.	Комплексная оценка семьи	125
IV.	Организация социального сопровождения в Республике Башкортостан	140
4.1.	Нормативно-правовые основы социального сопровождения семей	140
4.2.	Алгоритм социального сопровождения семей	143
4.3.	Выявление семей, нуждающихся в социальном сопровождении	146
4.4.	Признание семьи нуждающейся в социальном сопровождении и составление программы социального сопровождения	147
4.5.	Организация межведомственного взаимодействия	153
4.6.	Реализация мероприятий по социальному сопровождению	158
4.7.	Мониторинг и контроль качества социального сопровождения семьи	166
4.8.	Формирование личного дела семьи	180
	Заключение	187
	Список литературы	188
	Приложения	191

Введение

Семья как социальный институт является самым уязвимым элементом современного общества, подвергаясь любым изменениям, происходящим в государстве. Каждая семья выстраивает социально-экономические реалии в зависимости от имеющихся навыков функционирования. Некоторым семьям особенно сложно адаптироваться к меняющимся условиям жизни, им необходима активная поддержка со стороны государства.

Главной целью в работе с семьей является обеспечение социальной устойчивости и благополучия семьи. Для реализации поставленной цели стратегия работы предполагает:

- перенос акцента с преодоления неблагополучной ситуации на поддержку семьи, активизацию ее внутреннего потенциала;
- переход от экстренного вмешательства в проблемы семьи и ребенка к прогнозированию и решению зарождающейся проблемы на ранних стадиях;
- переход от тактики контроля к тактике партнерства с семьей и максимальной открытости.

В Республике Башкортостан формируется система комплексного сопровождения семей, целью которой является профилактика семейного неблагополучия, создание условий для своевременного выявления семей, нуждающихся в поддержке.

Социальное сопровождение семьи – это комплекс мер, направленных на предупреждение и преодоление семейного неблагополучия на основе межведомственного взаимодействия, а также на оказание содействия семье в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи.

Семьи проходят различные стадии кризиса, прежде чем становятся маргинальными. Начинается все с того, что в семье возникает проблема, это может быть потеря работы, болезнь близкого родственника и т.п. Семья, имеющая внутренние ресурсы, как правило, справляется с возникшими

проблемами самостоятельно. Но если у семьи отсутствуют эти ресурсы, отсутствует помощь со стороны близких родственников, социальных служб, то кризис начинает нарастать и, в конце концов, проблема усугубляется до такой степени, что на эту семью обращают внимание органы опеки и попечительства и встает вопрос об изъятии ребенка из семьи. Далее он попадает в интернатное учреждение, взрослеет, социальные навыки в интернатном учреждении практически не формируются (за них все делают!), выпускники интернатных учреждений быстро образуют свои семьи, рожают детей, т.к. велика потребность в создании семьи, но образ семьи не сформирован, либо сформирован негативный и все повторяется (рисунок 1).



Рис. 1. Круг воспроизведения социального сиротства

Поэтому гораздо эффективнее выявлять подобные семьи на ранних стадиях кризиса и активно работать тогда, когда семью еще можно реабилитировать.

Раннее выявление семейного неблагополучия позволяет переориентировать деятельность служб, оказывающих помощь семьям, на

оказание профилактических услуг на ранней стадии кризиса. Оно позволяет обеспечить своевременную помощь и индивидуальный подход к решению проблем, приведших к возникновению ситуации нарушения прав ребенка в семье, эффективное межведомственное взаимодействие при оказании помощи и семье, и ребенку.

Глава I. Изменение подходов в работе с семьей в рамках организации социального сопровождения

Существующие дефициты в традиционной профилактической работе с семьей, требуют внесения изменений, а именно:

а) изменения критериев выявления (выявление факторов риска жестокого обращения и нарушения прав детей, а не выявление по признакам отнесения к той или иной категории «групп риска») – не тогда, когда семья переживает уже глубочайший кризис;

б) изменения механизмов выявления – рейды в семьи на ранней стадии кризиса не работают, поэтому выявление происходит через вовлечение широкого круга специалистов из различных ведомств (здравоохранение, образование, социальная защита), у которых должна быть сформирована ценностная и профессиональная позиция в отношении семей, семейного кризиса, нарушения прав детей, участия подведомственных учреждений в реализации новых подходов и модели;

в) централизованного сбора информации в противовес ситуации, когда информация может передаваться в несколько органов, ведомств и учреждений одновременно;

г) изменения технологий оценки поступивших сигналов;

д) изменения подхода в работе с семьей (смена традиционного «контролирующего» подхода на партнерский);

е) изменение системы межведомственного взаимодействия - каждый из нас друг другу помощник. Успех одного влечет за собой улучшение показателей другого;

ж) изменения ценностных представлений специалистов, работающих с семьей в рамках социального сопровождения.

Выполнение задач по сопровождению семьи требует от специалистов-участников межведомственного взаимодействия компетенций, не актуальных (менее востребованных) по основному месту работы.

Трудности чаще всего вызывает то, что участник межведомственной

взаимодействия в рамках социального сопровождения должен, помимо своих профессиональных ценностей, знаний и навыков, уметь руководствоваться в процессе выполнения обязанностей по данной услуге ценностями и принципами социальной работы и семейно-ориентированного подхода. Для этого они должны хорошо уметь разделять свои личные предпочтения, ценности и интересы ребёнка, его семьи; обладать культурной компетентностью – умением уважительно относиться к другим культурным традициям, выстраивать продуктивные межкультурные взаимодействия.

Показателем профессионализма является не только высокий уровень знаний, умений и навыков, но и соблюдение собственного этического кодекса. Профессиональные ценности социальной работы формируются на основе материальных, социально-политических и духовных ценностей.

Первоочередными целями социальной работы являются социальная поддержка клиента, его интеграция в социум, повышение степени самоконтроля и способности к самостоятельному решению проблем, изменение социальной среды, необходимое для проявления возможностей личностного роста, сохранения или восстановления чувства собственного достоинства, уважения себя и других.

Профессиональный опыт подтверждает положение о том, что большинство родителей любят своих детей на максимуме тех сил и ресурсов, которые есть в их распоряжении в данный момент времени.

Ниже представлены профессиональные ценности специалистов, осуществляющих деятельность в рамках социального сопровождения семей.

БЕЗУСЛОВНОЕ УВАЖЕНИЕ – в каждом человеке есть что-то хорошее.

СВОБОДА – ты имеешь право прожить свою жизнь как ты хочешь. Ты имеешь право отличаться от меня, ты другой.

СПРАВЕДЛИВОСТЬ – мы помогаем тем, кто больше в этом нуждается. Люди обязаны помогать слабым.

Кровная семья – главный объект оказания помощи.

Защита интересов детей, в первую очередь, ведётся в рамках их собственных семей, сообществ и культур.

Права родителей не должны ущемляться, за исключением случаев, когда это единственный способ защитить базовые права и законные интересы ребенка.

Члены семьи всегда вовлекаются в совместную работу с целью разрешения проблем, приведших к плохому обращению с ребенком.

Принятие профессиональных ценностей в работе с семьей является важным звеном повышения эффективности работы с ней.

1.1. Сущность социального сопровождения семей

После принятия Федерального закона № 442 от 28 декабря 2013 года «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» именно на правоприменительной практике социального сопровождения сосредоточено внимание специалистов, работающих в организациях социального обслуживания системы социальной защиты населения.

Социальное сопровождение рассматривается как комплекс мер, предоставляемых «человеку или семье в проблеме» и направлено на ее социальную поддержку, предусматривающий оказание комплекса социальных услуг и иной помощи (медицинской, бытовой, психологической, правовой, информационной, консультативной и т.д., не относящейся к социальным услугам) в рамках межведомственного, внутриотраслевого и межсекторного взаимодействия¹.

Социальное сопровождение семей – комплекс мер, направленных на предупреждение и преодоление семейного неблагополучия путем привлечения организаций на основе межведомственного взаимодействия, а также на оказание содействия гражданам и (или) семье в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной

¹ Кононова Л.И. Социальное сопровождение: технологии решения проблем различных категорий населения. - М.: ГАУ ИДПО ДТСЗН, 2017. - С.7.

помощи, не относящейся к социальным услугам (далее – социальное сопровождение)².

Комплекс мер, направленных на предупреждение и преодоление семейного неблагополучия включает в себя:

1. Социальное обслуживание семьи (по выбору специалистов это может быть полустационарное социальное обслуживание семьи или срочные социальные услуги, требующие меньших усилий по их оформлению).

2. мероприятия социального сопровождения, не относящиеся к социальным услугам (примеры возможных мероприятий см. в параграфе 3.6).

Целью социального сопровождения является помощь (содействие) в преодолении жизненных трудностей граждан, минимизации негативных последствий и формировании социально-положительных ориентаций, повышении психологической устойчивости и формировании психологической и педагогической культуры семьи в сферах межличностного, семейного и родительского общения посредством предоставления медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи в соответствии с потребностями личности и характера самих проблем.

Достижение цели возможно при решении следующих **задач**:

обеспечение тесного межведомственного и внутриведомственного взаимодействия по социальному сопровождению семей с детьми;

обеспечение систематического контроля на всех этапах социального сопровождения, а также за качеством предоставления помощи;

обеспечение профилактики и/или преодоления кризисных ситуаций в семье, помощь в создании условий для успешной адаптации, социализации детей, содействие укреплению семьи;

обеспечение профилактики насилия, жестокого обращения, нарушения прав и законных интересов детей;

² Порядок организации социального сопровождения семей в Республике Башкортостан, утвержденный Постановлением Правительства Республики Башкортостан № 583 от 30 ноября 2018 г.

использование эффективных методов и методик работы с семьей с детьми, направленных на активизацию ее внутренних ресурсов, снижение иждивенческих настроений, формирование чувства ответственности за воспитание детей и содействующих выходу семьи на самообеспечение, в том числе путем заключения социальных контрактов.

Социальное сопровождение семей организуется на принципах:

добровольности в принятии помощи, *активности* участия самого гражданина в преодолении сложных жизненных обстоятельств;

комплексности, предусматривающей взаимосвязанное и последовательное осуществление мероприятий субъектами социального сопровождения по решению проблем семьи, затрудняющих выполнение ею обязанностей по содержанию и воспитанию детей;

межведомственности, который предполагает достижение высокой степени согласованности действий между исполнительными органами государственной власти Республики Башкортостан, органами местного самоуправления, организациями социального обслуживания населения, другими организациями социальной сферы, социально ориентированными некоммерческими организациями, местным сообществом и гражданами в решении проблем семьи с детьми, находящихся на социальном сопровождении;

адресности и доступности, который предполагает предоставление социального сопровождения тем семьям с детьми, которые в нем действительно нуждаются для преодоления конкретной жизненной ситуации, затрудняющей жизнедеятельность ребенка в семье;

конфиденциальности информации о гражданах, нуждающихся в помощи;

непрерывности, гарантирующей оказание содействия семье в процессе сопровождения на всех этапах помощи, вплоть до полного решения проблемы;

рекомендательного характера предлагаемых механизмов решения трудной жизненной ситуации, обусловившей нарушение или угрозу нарушения прав ребенка, предусматривающий самостоятельность принятия решений семьей по актуальным для нее проблемам;

эффективности, предполагающий учет соизмеримости используемых финансовых, инфраструктурных, человеческих ресурсов с ожидаемым результатом социального сопровождения семьи с детьми, а также учет необходимости активизации собственных ресурсов семьи для обеспечения благоприятных условий жизнедеятельности ребенка.

Уровень социального сопровождения семей определяется с учетом имеющихся обстоятельств, обуславливающих нуждаемость семьи в предоставлении социального сопровождения, и ее проблем:

1. базовый – мероприятия направлены на предупреждение кризисной ситуации во взаимоотношениях членов семей;
2. кризисный – мероприятия направлены на устранение конфликтных и иных кризисных ситуаций в семье;
3. экстренный – мероприятия направлены на предотвращение существующей угрозы для жизни и здоровья ребенка, включая жестокое обращение.

В зависимости от обстоятельств, обуславливающих нуждаемость семьи в предоставлении социального сопровождения, и ее проблем, рекомендуется распределять семьи по уровню социального сопровождения следующим образом.

Базовый уровень:

- отсутствие работы и средств к существованию у гражданина, имеющего несовершеннолетнего ребенка (детей);
- получение адресной социальной помощи на основании социального контракта;
- создание приемной семьи для граждан пожилого возраста и

инвалидов;

- повторный брак гражданина, имеющего несовершеннолетнего ребенка (детей);
- осуждение члена семьи к наказанию в виде лишения свободы по решению суда;
- нетрудоспособность более одного года или инвалидность гражданина, имеющего несовершеннолетнего ребенка (детей).

Кризисный уровень:

- восстановление в родительских правах после их лишения;
- возврат ребенка из интернатного учреждения в семью;
- нарушение детско-родительских отношений в семье, в том числе пренебрежения нуждами ребенка (детей);
- нарушение межличностных отношений в семье;
- полная или частичная утрата родителем (родителями) контроля за поведением несовершеннолетнего ребенка (детей);
- намерение расторгнуть брак или расторжение брака;
- наличие внутрисемейного конфликта, в том числе с лицами с наркотической или алкогольной зависимостью, лицами, имеющими пристрастие к азартным играм, лицами, страдающими психическими расстройствами.

Экстренный уровень:

- наличие признаков насилия, жестокого обращения в семье, включая физическое, психическое, сексуальное;
- отсутствие ухода за ребенком (детьми), гражданином, нуждающимся в постороннем уходе;
- наличие беременной женщины, матери с новорожденным ребенком (детьми) отказаться от ребенка (детей);
- смерть члена (членов) семьи, ребенка (детей).

В случае наличия нескольких обстоятельств, относящихся к разным уровням социального сопровождения семей, рекомендуется определять уровень по наиболее острому из них.

В случае определения разных уровней социального сопровождения при оценке семейной ситуации и оценке обстоятельств рекомендуется определить уровень по наиболее острому из них.

При достижении в процессе социального сопровождения положительной динамики семьи, находившейся на экстренном уровне социального сопровождения, семья может быть переведена на кризисный уровень сопровождения, а с кризисного – на базовый, а в случае отрицательной динамики работы с семьей уровень социального сопровождения ухудшается.

1.2. Семья как система. Закономерности функционирования систем

При рассмотрении семьи и брака можно выделить три основных аспекта:

- Социально-экономический и правовой: семья и брак как социальные институты;
- Социально-психологический: семья и супружество как сложная система взаимоотношений;
- Индивидуально-психологический: личные отношения и представления о них отдельного человека.

Семья как социальный институт. Понятие «социальный институт» означает устойчивый комплекс формальных и неформальных правил, принципов, норм, установок, посредством которых общество регулирует и контролирует деятельность людей в наиболее важных сферах человеческой жизни. Выделяют 5 основных социальных институтов, существующих в любом современном обществе: семья, экономика, политика, образование и религия. Семья как социальный институт осуществляет, прежде всего, воспроизводство членов общества и их первичную социализацию.

Семья как малая группа. Психологи рассматривают семью, прежде всего, как малую группу. Понимание семьи как малой группы открывает большие возможности для оказания психологической помощи семье.

Социальные психологи рассматривают семью как группу, члены которой объединены общими целями и задачами, находятся в непосредственном устойчивом личном контакте друг с другом, что является основой для возникновения эмоциональных отношений и особых групповых ценностей и норм.

Семья – это особенная психологическая система со скрытыми законами взаимодействия, где изменения (положительные или отрицательные) одного члена семьи вызывают закономерные изменения во всей системе (рисунок 2).

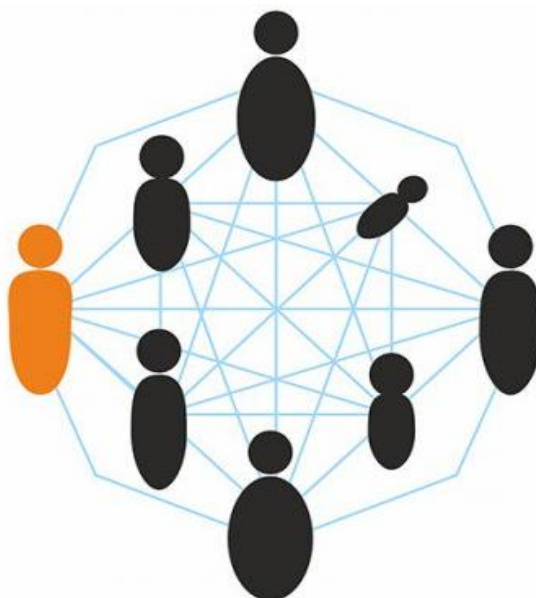


Рис. 2. Семейная система

Системный подход – это подход, в котором любой социальный объект и явление рассматривается как система.

Любая социальная система, в том числе семья, живет и развивается в соответствии с определенными законами и принципами.

Существует два основных закона, которым подчиняется любая система: закон гомеостаза и закон развития. Оба эти закона существуют и действуют одновременно.

Закон гомеостаза: любая система стремится сохранить существующее положение любым путём. Этот закон относится и к функциональным, и к дисфункциональным семьям. Даже если положение в семье мучительное, она будет стремиться сохранить его, если оно существует некоторое время.

Закон развития: любая открытая система стремится пройти свой путь от начала до завершения. На уровне семьи закон развития проявляется в том, что семья должна прожить свой жизненный цикл, который представляет собой последовательную смену основных событий или стадий.

Основные принципы функционирования семейных систем.

1. Принцип доминирования общего над индивидуальным. То, что происходит в семье, часто не зависит от намерений людей, а регулируется свойствами системы как таковой. Намерения и поступки людей в семье являются вторичными по отношению к семейной системе. Потребности системы в целом могут идти вразрез с интересами отдельных ее членов. В результате специалист может длительное время работать с одним членом семьи и не достичь необходимых изменений. В соответствии с этим принципом в формате семейной терапии проблемы личности оцениваются, в первую очередь, как следствие нарушений в семейной системе в целом.

2. Принцип интеракции означает, что в семье постоянно происходят процессы коммуникации: вербальный (словесный) обмен информацией, невербальные сигналы, обмен действиями, эмоциональные реакции и т.д. То есть люди непрерывно взаимодействуют. Даже если они молчат, они транслируют какую-то информацию или оказывают необходимое воздействие. Внешне наблюдаемые проявления этого процесса – минимальная часть реально существующей системы глубинных эмоциональных связей и смыслов.

3. Принцип круговой причинности гласит, что в семье все влияют на всех, и поведение каждого члена семьи определяется реакциями остальных. В происхождении симптома (нежелательного поведения) одного члена семьи участвуют несколько или все члены семьи, поддерживая и усиливая его в

соответствии с принципом круговой причинности.

4. Принцип единой судьбы. Это означает, что люди, объединенные в рамках одной семьи, имеют общую культуру, схожие ценности, типичные способы эмоционального реагирования, поведенческие проблемы и др. Большинство людей в семье приобщаются к общей тенденции, в результате чего наблюдается межпоколенное наследование не только традиций, ценностей и правил, но и симптомов, заболеваний, типичных семейных проблем. В связи с этим говорят о различных типах семей: алкогольная, созависимая, невротическая, асоциальная и др.

5. Принцип эквипотенциальности гласит, что каждая семья обладает способностью к самостоятельному определению собственных ценностей и целей. Каждая семья представляет собой уникальную систему ценностей и смыслов, которые скрыты от внешнего наблюдения. И в большинстве случаев семья интуитивно движется в направлении решения проблемы. Типичной ошибкой начинающих специалистов является стремление предложить семье собственные идеи.

Семейная система может быть описана по многим параметрам. Однако для социальной работы наиболее информативными являются следующие:

– Состав семьи. При кажущейся простоте этого параметра он часто бывает противоречив, так как разные члены семьи могут иметь разное представление о том, кто является членом семьи, а кто – нет. Специалистам бывает трудно разобраться в составе семьи и на основании документальных данных, так как существующие отношения не всегда подтверждены свидетельством о браке, записью об отцовстве и другими документами. В каждом отдельном случае необходимо четко уяснить, кто именно входит в состав семьи. От точности определения этого параметра зависит эффективность работы и устойчивость ее результатов.

– Иерархия. В каждой семье есть человек, который определяет правила, а его действия делают эти правила необходимыми для выполнения. Иерархия помогает определять принадлежность, авторитет, распределять власть в семье

и степень влияния одного члена семьи на других. Специалисты часто совершают ошибку, организуя работу без учета этого важного параметра. Эта ошибка приводит к конфликтам противостояния между специалистом и «главой» семьи, борьбе за власть и влияние на членов семьи, обострению конфликтов в семье и часто приводит к внезапному разрыву отношений с лояльным членом семьи.

– Семейные роли – закрепленные за каждым из членов семейной системы наборы поведенческих моделей. Ролевая структура семьи предписывает ее членам что, как, когда и в какой последовательности они должны делать, взаимодействуя друг с другом. Показателем дисфункциональности семейной системы служит появление ролей, которые позволяют семье как системе сохранять стабильность, однако в силу своей структуры и содержания оказывают психотравмирующее воздействие на ее членов. Например, делегирование ребенку непосильной для него роли взрослого, что весьма типично для семей с проблемой алкоголизации, где мать спасает отца и страдает, а ребенок оказывается перед необходимостью стать маминой «опорой» – поддерживает ее, не огорчает, скрывая свои детские трудности. Нередко при этом ребенок используется матерью для решения супружеских конфликтов: выдвигается как щит во время пьяных скандалов, участвует в переговорах с отцом на следующее утро, например, пытаясь «вразумить» его и т.д.

– Внешние и внутренние границы семьи. Это понятие используется для описания взаимоотношений между семьей и социальным окружением (внешние границы), а также между различными подсистемами внутри семьи (внутренние границы). Семейные границы представляют собой символические эмоциональные барьеры, которые защищают и поддерживают чувство целостности отдельных индивидов, подсистем и целых семей. Границы поддерживаются, прежде всего, системой правил и договоренностей, существующих между членами семьи. Эти правила определяют, кто принадлежит к данной системе или подсистеме, и каков

характер этой принадлежности.

– Семейные правила. Правила бывают заданными социумом и культурой, и тогда они разделяются многими семьями, а бывают уникальными для каждой отдельной семьи. Культурные правила семейной жизни известны всем. Уникальные правила известны только членам семьи. Правила – это решение семьи о том, как отдыхать и вести домашнее хозяйство, как тратить деньги, и кто именно может это делать в семье, а кто – нет, кто покупает, кто стирает, кто готовит, кто хвалит, а кто по большей части ругает, кто запрещает, а кто разрешает. Словом, это – распределение семейных ролей и функций, распределение мест в семейной иерархии, решение о том, что позволено, а что – нет, что хорошо, а что плохо.

– Семейная история – понятие, описывающее хронологию значимых событий жизни нескольких поколений семьи (минимум трех). Изучение семейной истории позволяет получить информацию о составе и значимых жизненных событиях в истории семьи, увидеть и проследить их закономерности.

Таким образом, на основе понимания закономерностей функционирования семьи как системы специалист по социальной работе может выстроить свое взаимодействие с семьей более эффективно.

1.3. Классический и семейно-ориентированный подходы в работе с семьями. Области их применения

Семейно-ориентированный и традиционный подходы³ могут рассматриваться как крайние среди возможных вариантов стратегий, которые используются в социальной работе с семьями. Оба подхода преследуют одну и ту же цель – защитить ребенка от обстоятельств, представляющих для него опасность или причиняющих ему вред.

³ При разработке материалов были использованы адаптированные материалы «The I.H.S. Caseworker Core Training Curriculum» J. Rycus, Columbus, Ohio, USA 2005

Оба подхода (с учетом обстоятельств) имеют право на существование. В то же время ценности, методы, стратегии и возможные результаты их применения весьма различны (см. табл. 1).

Сравнение семейно-ориентированного и традиционного подходов

Семейно-ориентированный подход	Традиционный подход
<u>1. С кем организуется работа?</u> Семья рассматривается как единая система. Большое внимание уделяется отношениям, которые существуют между членами семьи, их динамике и обстоятельствам, определяющим их изменение.	<u>1. С кем организуется работа?</u> Ребенок и родитель рассматриваются как отдельные субъекты, характер и многообразие отношений между которыми не учитываются. Работа с разными членами семьи может быть не согласована.
<u>2. Кто определяет какую проблему нужно решать?</u> Семья вовлекается в совместную оценку текущей ситуации, в том числе в оценку ее причин и сильных сторон и ресурсов семьи	<u>2. Кто определяет какую проблему нужно решать?</u> Характер и степень серьезности возникших в семье проблем определяют специалисты, опираясь преимущественно на информацию из внешних по отношению к семье источников (школа, поликлиника и др.)
<u>3. Кто определяет цели и действия?</u> Они обсуждаются и разрабатываются вместе с семьей. План представляет собой своего рода контракт, описывающий согласованные роли и обязанности всех сторон и действия, которые они должны осуществить	<u>3. Кто определяет цели и действия?</u> Они разрабатываются специалистами для семьи. План представляет собой описание действий команды специалистов в отношении семьи, либо требований, предъявляемых к семье
<u>4. Позиция специалиста по отношению к семье:</u> помогающая, поддерживающая.	<u>4. Позиция специалиста по отношению к семье:</u> контролирующая, руководящая, родительская.
<u>5. Позиция семьи по отношению к специалисту:</u> активная, ответственная.	<u>5. Позиция семьи по отношению к специалисту:</u> пассивная, сопротивляющаяся, агрессивная, либо потребительская.

6. Устойчивость достигнутых изменений.

Изменения могут быть интегрированы в жизнь семьи и, скорее всего, сохранятся после прекращения совместной работы.

7. Действия *могут оказаться недостаточными для того, чтобы защитить ребенка* в ситуации повышенного риска, если уровень сопротивления был изначально высок, или если члены семьи не могут или не хотят принять меры к защите ребенка.

6. Устойчивость достигнутых изменений.

Изменения, скорее всего, будут забыты, как только организация перестанет контролировать положение дел в семье, поскольку они изначально не были приняты членами семьи.

7. Специалист по социальной работе, по работе с семьей может *в одностороннем порядке предпринять меры к тому, чтобы защитить ребенка* в ситуации повышенного риска, даже если уровень сопротивления был изначально высок, или если члены семьи не могут или не хотят принять меры к защите ребенка.

1.4. Жестокое обращение с детьми: определение, виды, признаки

При работе с семьей с несовершеннолетними детьми в целях профилактики семейного неблагополучия и социального сиротства наиболее важным является сохранение ее воспитательной функции. Специалист по социальной работе как представитель государства призван защищать права и интересы несовершеннолетних граждан, поэтому при работе с семьей он всегда отслеживает риск жестокого обращения с ребенком. В связи с этим рассмотрим более подробно данный феномен.

Жестокое обращение с ребенком (Child Abuse and Neglect) – все многообразие действий и бездействий со стороны взрослых, обязанных заботиться о ребенке и опекать его, которые наносят вред физическому и психическому здоровью ребенка и его развитию.

Определение жестокого обращения с ребенком учитывает:

- актуальное состояние ребенка;
- влияние условий жизни в семье на дальнейшее развитие и социальную адаптацию ребенка.

Последствия физического насилия могут быть разными, в зависимости от следующих факторов:

- возраст ребенка: чем меньше ребенок, тем выше вероятность причинения ему серьезного вреда или возникновения серьезных проблем в плане развития;

- продолжительность периода времени, в течение которого ребенок подвергается насильственным действиям: чем он дольше, тем сильнее и устойчивее негативное влияние на процесс развития;

- периодичность случаев: у детей, постоянно подвергающихся насильственным действиям, вероятность возникновения негативных последствий выше, чем у детей, которые подвергаются насилию время от времени;

- характер отношений между ребенком и человеком, подвергающим его насилию: чем ближе эти отношения, тем выше вероятность возникновения негативных последствий. Следовательно, насилие со стороны родителей хуже всего сказывается на развитии и эмоциональном здоровье ребенка;

- характер и интенсивность насильственных действий: чем большая боль причиняется ребенку, чем серьезнее полученные им травмы, тем хуже это сказывается на его психологическом и физическом состоянии;

- возможность сторонней помощи: наличие взрослых, которые могли бы предоставить ребенку поддержку и заботу, способно частично сгладить негативные последствия насилия;

- конституциональные факторы: личность и темперамент ребенка могут повлиять на возможные последствия насилия. Одни дети обладают более высоким уровнем психологической устойчивости, другие более ранимы.

Фактором, повышающим риск насилия над детьми и неудовлетворения их потребностей, является бедность. В обстановке постоянного отсутствия

средств и стресса родители зачастую лишены возможности заботиться о своих детях в соответствии с их потребностями. Неимущие семьи часто не имеют подходящего для жизни с детьми жилья, денег на покупку продуктов питания и оплату медицинских услуг. Вся их энергия уходит на то, чтобы выжить, на создание детям условий для развития сил уже не остается. В то же время во многих бедных семьях в очень сложных обстоятельствах родители делают все возможное для своих детей. И хотя подобные ситуации не подпадают под классическое определение «неудовлетворения потребностей», вместе с тем положение детей в таких семьях может быть достаточно тяжелым.

В случаях, когда бедность является основной проблемой, поддержка семьи социальными службами и привлечение общественных ресурсов могут позволить устранить условия, которые мешают родителям обеспечить необходимый уход за детьми и повышают риск причинения детям вреда.

Физическое насилие

- Преднамеренное нанесение ребенку физических травм и телесных повреждений;
- Применение регулярных физических наказаний.

Термин «насилие» относится к ситуациям, когда взрослый преднамеренно (то есть не случайно) наносит ребенку травму или причиняет ему вред. О том, что ребенок стал жертвой насилия, обычно свидетельствует наличие характерных физических травм.

Если однозначно установить причину возникновения этих травм невозможно, то для выявления случаев насилия специалисты по социальной работе, по работе с семьей должны опираться также на поведенческие и эмоциональные признаки, наблюдаемые у ребенка или его воспитателей.

Выявление физического насилия

Первые выводы делаются на основе:

- оценки опасности полученных физических травм
- рассказа ребенка

- оценки его психического и эмоционального состояния
- реакции родителей на происшедшее
- свидетельств людей, сталкивающихся с ребенком (родственники, учителя, врачи, соседи).

Индикаторы физического насилия над детьми (Green, 1980)

1. Необъяснимая отсрочка в обращении родителя и ребенка за медицинской помощью.
2. Противоречия в сообщаемой истории.
3. История несовместима с физическими травмами.
4. Получение повторных подозрительных травм.
5. Родители переносят ответственность за травму на других лиц.
6. Родители обвиняют ребенка в полученных повреждениях.
7. Ребенок многократно помещался в различные учреждения для лечения травм.
8. Ребенок обвиняет родителей или опекуна в нанесении повреждений.
9. Родители в детстве подвергались насилию.
10. Родитель демонстрирует нереалистические и преждевременные ожидания в адрес ребенка.

Выявление случаев насилия на основании физических признаков

Для того чтобы установить, могли ли травмы, полученные ребенком, являться следствием насильственных действий, используются следующие критерии:

- локализация травмы;
- форма и внешний вид повреждений;
- объяснение возникновения травм родителями и логическая вероятность достоверности такого объяснения;
- наличие множественных травм с разной степенью заживления, что позволяет предположить повторный характер насилия в отношении ребенка;

– соответствие объяснения, представленного воспитателем, возрасту и уровню развития ребенка.

Основные типы и физические признаки травм, которые могут возникнуть в результате жестокого обращения с ребенком, включают в себя следующие: гематомы, ожоги, травмы головы, внутрибрюшные травмы, переломы костей и крайнее истощение⁴.

Для эффективного предотвращения и углубления семейного неблагополучия специалисту необходимо как можно раньше начинать работу с семьей с ситуациями риска жестокого обращения, до того, как наказание ребенка в семье превращается в физическое насилие над ним. Примерная схема перехода от физического наказания к насилию представлена в таблице 2. Когда родитель находится на 1 или 2 стадии вероятность его перехода к адекватным методам воспитания ребенка существенно выше, чем при 3 или тем более 4 стадии, когда уже появляются травмы ребенка, которые квалифицируются как серьезный вред здоровью (физическое насилие).

Таблица 2

Динамика перехода от физического наказания к физическому насилию

Усиление физического насилия в семье			
1	2	3	4
Единичные физические наказания: шлепает рукой, дает подзатыльники	Регулярно шлепает рукой. В особых случаях применяет ремень.	Регулярно применяет ремень	Наказывает тем, что попадет под руку по малейшему поводу
Угрожает ремнем	Угрожает более серьезными наказаниями.	Иногда теряет контроль и применяет любые предметы	Не обращает внимания на последствия наказаний
Сочувствует ребенку после факта наказания	Оставляет ребенка одного, отказывает в поддержке	Старается не нанести серьезных повреждений	Получает удовлетворение от процесса наказания

⁴ Schmitt 1979; Johnson 1994

Поведенческие и эмоциональные показатели физического насилия

Дети младшего возраста, которые очень рано подверглись серьезному насилию, могут демонстрировать устойчивые признаки отставания в развитии и аномальные стили поведения:

- Ребенок может *вести себя отстраненно, замыкаться в себе*, не проявлять любопытства, быть чрезмерно уступчивым, «витать в облаках»; у него могут возникать проблемы с налаживанием отношений с другими людьми.

- Ребенок может ныть, хныкать, плакать, *не ожидая, что кто-нибудь его утешит*. Он также может воздерживаться от обращения к взрослым за помощью.

- У некоторых детей, которые подвергались серьезному насилию, было зарегистрировано состояние *«холодной наблюдательности»*. Они не проявляют никаких чувств и эмоций, в то же время внимательно наблюдая за тем, что происходит вокруг них.

- Ребенок может ощущать неловкость или проявлять *страх перед физическим контактом*.

- Дети, подвергшиеся серьезному насилию, могут вести себя так, как будто они *больны аутизмом*. Многие из них не в состоянии нормально взаимодействовать с другими людьми и реагировать на окружающие их предметы. Многие дети младшего возраста, подвергшиеся серьезному насилию, проявляют значительное отставание во всех сферах развития.

- Ребенок может демонстрировать *полную зависимость от взрослых*, вызывающую жалость и сострадание, и в то же время быть неспособным к формированию нормальной привязанности к любому взрослому человеку.

- Ребенок может казаться страдающим от *депрессии* или *никак не проявлять свои эмоции*. Он может не плакать от боли или обиды (или вообще никак не реагировать на боль или обиду) и не показывать удовольствие от

приятных ощущений. В некоторых случаях дети, подвергшиеся насилию, не улыбаются и не играют.

Дети дошкольного возраста, подвергшиеся насилию, могут проявлять следующие признаки:

- Ребенок может быть *робким или пугливым*. Во многих случаях такие дети вжимают голову в плечи, съеживаются, вздрагивают, уходят из помещения, пытаются «убраться с дороги» или иным образом выказывают свой страх перед родителями.

- Ребенок может проявлять чрезмерное *стремление угодить*, настойчиво добиваться похвалы или ласки, демонстрировать определенную «неразборчивость», пытаясь завязать дружеские отношения со всеми взрослыми, в том числе с незнакомцами.

- Ребенок может проявлять ранние признаки *ролевой инверсии*. Он может изо всех сил стараться удовлетворить малейшие прихоти своих родителей. Он может также «лгнуть» к родителю, которого подвергает его насилию, активно выражая свою любовь к нему словами.

- У ребенка могут проявляться *физические признаки стресса* и тревожного состояния, включая физическое недомогание и регрессивное поведение.

- Ребенок может *вести себя агрессивно по отношению к другим детям*, закатывать истерики или быть чрезмерно «обидчивым».

Ребенок школьного возраста, подвергшийся насилию

ведет себя практически так же, как и ребенок дошкольного возраста. Возникающие у такого ребенка проблемы в общении со сверстниками и взрослыми и задержки в развитии тем серьезнее, чем дольше он подвергался насилию.

- Ребенок может взять на себя роль «взрослого» в своих отношениях с родителем. Зачастую он ведет себя как «*маленький помощник*», который заботится о родителе, демонстрирует чрезмерную озабоченность, когда

родитель пребывает в плохом настроении, и необычайно уступчив и послушен.

- У ребенка могут возникать *трудности в общении* с другими детьми и со взрослыми. Он может пытаться ими манипулировать или вести себя отстраненно и неприступно. Он может также проявлять злобу, агрессию, закатывать истерики.

- Некоторые дети, подвергшиеся насилию, внешне ведут себя «гиперактивно», проявляют высокий уровень рассеянности, не могут сконцентрироваться на том, что они делают, проявляют другие признаки *хронического тревожного состояния*. Они часто плохо успевают в школе и могут казаться постоянно «озабоченными».

- Ребенок может проявлять *страх перед родителями*, а в некоторых случаях *полное отсутствие страха* и наплевательское отношение к замечаниям со стороны родителей или других взрослых.

- В некоторых случаях дети носят одежду «не по сезону» или *одежду, которая им не нужна*, стремясь стать как можно «незаметней» или скрыть внешние следы полученных ими травм.

Подростки, подвергшиеся насилию, могут проявлять следующие поведенческие проблемы:

- Склонность к вранью, воровству, шутовству, другим агрессивным поведенческим паттернам;

- Злоупотребление алкоголем или наркотиками;

- Прогулы, неоднократные попытки сбежать из дому и отказ возвращаться домой;

- Общие трудности с налаживанием и поддержанием межличностных отношений;

Сексуальное насилие по отношению к детям

Сексуальное насилие - это вовлечение зависимых, незрелых в детей и подростков в сексуальную активность, которую они не полностью осознают (понимают), на которую они не могут дать информированное согласие, или

которая нарушает социальные (общественные) табу на семейные роли (Kempe 1978).

Основные виды сексуальные злоупотребления по отношению к детям (D.Finkelhor):

1. Сексуальная эксплуатация детей, злоупотребление их беспомощностью для непосредственного удовлетворения собственных сексуальных потребностей взрослого или в коммерческих целях;

2. Подавление детской сексуальности, будь то физическое повреждение половых органов ребенка или очернение и подавление его нормальных сексуальных интересов;

3. Эротизация детей, то есть создание среды, которая может искусственно стимулировать детскую сексуальность в ущерб другим задачам развития.

Последствия сексуальных посягательств

Последствия сексуальных посягательств зависят от:

- возраста ребенка;
- ситуации насилия;
- поддержки окружения;
- получения им психологической и медицинской помощи.

Наиболее общие последствия сексуального насилия:

- Низкая самооценка.
- Нарушения общения (прежде всего с противоположным полом).

Физические и поведенческие показатели сексуального насилия

Показатели сексуального насилия над детьми варьируются в зависимости от возраста.

Сексуальное насилие включает в себя целый ряд действий, некоторые из которых *не оставляют физических следов*. К этим действиям могут относиться поцелуи, энергичное ощупывание эрогенных зон, демонстрация гениталий, а также понуждение ребенка к наблюдению за половым актом, осуществляемым взрослыми.

Если ребенок был физически вовлечен в сексуальные действия, это может привести к возникновению физических показателей сексуального насилия или нанесению ребенку травм. Наличие таких показателей или травм может быть подтверждено по результатам медицинского освидетельствования, которое должно проводиться врачом, специализирующимся на случаях сексуального насилия. У многих детей, подвергшихся сексуальному насилию, возможно выявление следующих физических признаков:

- *Травмы в области гениталий*, включая синяки, порезы или разрывы, следы укусов, растяжение влагалища или прямой кишки, трещины в прямой кишке, опухание или покраснение генитальных тканей. Причиной возникновения таких травм могут быть проникновение во влагалище или прямую кишку пальцами, пенисом или другими предметами. Укусы и синяки могут также быть найдены на груди, ягодицах и бедрах. Травмы гениталий у детей младшего возраста могут быть результатом *физического наказания за несоблюдение правил опрятности при отправлении естественных надобностей*. Под воздействием таких травм дети могут «вертеться» на стульях в школе или проявлять признаки физического дискомфорта.

- Наличие *заболеваний, передающихся половым путем*, таких как генитальный герпес, гонорея, сифилис, остроконечная кондилома или хламидиоз, являются неопровержимыми доказательствами того, что ребенок подвергся сексуальному насилию. Выявление у девочек и девушек монилиаза (дрожжевой инфекции) необязательно свидетельствует о том, что они подверглись сексуальному насилию. Дрожжевые инфекции могут возникать в результате приема системных антибиотиков или избыточного спринцевания. В то же время выявление дрожжевой инфекции у девочки младшего возраста требует проведения медицинского освидетельствования и дальнейшего расследования.

- *Сыти, зуд или раны* в области гениталий и заднепроходного отверстия.

- *Подозрительные пятна*, кровь или семя на нижнем белье, одежде или теле ребенка.

- *Инфекционные заболевания мочевого пузыря или мочевыводящих путей*. Симптомы включают в себя боль при мочеиспускании, наличие крови или гноя в моче и высокая периодичность мочеиспускания. Инфекционными заболеваниями мочевыводящих путей часто страдают сексуально активные женщины. У девочек такие инфекции выявляются крайне редко, за исключением случаев, когда они страдают заболеваниями мочевого тракта (например, девочки, болеющие расщеплением позвоночника, часто страдают от инфекционных заболеваний мочевыводящих путей в результате неврологической дисфункции.) Все случаи выявления инфекционных заболеваний мочевыводящих путей у детей должны расследоваться на предмет возможного сексуального насилия.

- *Болезненная дефекация или запоры* могут свидетельствовать о проникновении в прямую кишку.

- *Ранняя необъясненная беременность*, особенно у девочек, поведение которых не указывает на то, что они занимаются сексом со своими сверстниками.

В зависимости от того, как давно имел место половой контакт, и насколько интенсивным он был, *явные физические показатели* сексуального насилия могут отсутствовать. Помимо физических показателей, существуют поведенческие показатели сексуального насилия.

- *Словесное заявление* – когда ребенок заявляет, что он принимал участие в сексуальных действиях, или что взрослый делал с ним «плохие вещи», это *всегда* надо воспринимать серьезно. Если не обратить внимание на такое заявление или принизить его значимость, в будущем ребенок может не выказать желания обсуждать этот вопрос. Ребенок зачастую не может прямо заявить о том, что стал жертвой сексуального насилия, поскольку преступник угрожал ему, что это повлечет за собой серьезные последствия. В

силу этого такие заявления могут носить завуалированный характер, например: «Я не хочу идти домой» или «Я больше не люблю папу».

• *Высокий уровень осведомленности по вопросам секса и сексуальное поведение, не соответствующее возрасту ребенка* – специалист должен быть осведомлен о том, что и сколько дети разного возраста должны знать о сексе, и как они должны себя вести в сексуальном плане, чтобы вовремя выявлять несоответствия. При этом существуют некоторые поведенческие паттерны, которые зачастую свидетельствуют о нехарактерной вовлеченности в сексуальную деятельность. К ним относятся следующие:

- сексуально вызывающее поведение в отношении взрослых;
- имитация половых актов у детей до подросткового и подросткового возраста, включая имитацию групповых половых актов;
- злоупотребление мастурбацией (сверх того, что характерно для детей данного возраста);
- Вовлечение других детей в игры с сексуальным подтекстом (за исключением игр, которые мотивируются нормальным любопытством и потребностью в визуальном и тактильном исследовании, таких как игры «в больницу» и взаимное раздевание, которые характерны для детей младшего возраста);
- создание и реализация сексуальных сценариев с привлечением игрушек или кукол (например, кукла-«ребенок» кладет лицо на пах куклы-«папы» и говорит: «Ему это нравится»; или кукла-«папа» засовывает руку под юбку куклы-«ребенка» и начинает тереть ее в области «лобка»);
- страх перед мужчинами или женщинами;
- страх перед сексом у подростков (если он не может быть объяснен нормальными для подростков амбивалентностью и тревожностью);
- некоторые дети надевают на себя *чрезмерно много одежды*, что можно истолковать как символическую попытку спрятать или защитить свое тело. Кроме того, они могут *прятать* одежду, на которой остались физические следы сексуального насилия;

• у детей, подвергшихся половому насилию, зачастую присутствуют *общие признаки эмоционального истощения*. Следует, однако, помнить о том, что эти признаки необязательно указывают на то, что имело место сексуальное насилие. К ним относятся следующие:

страхи и фобии (боязнь темноты, нежелание идти в школу, на улицу, домой, страх быть оставленным в одиночестве, беспредметная тревога, боязнь конкретных людей);

агрессивное поведение, истерики, сцены, попытки убежать из дому, стремление ввязаться в драку;

уход от общества, скрытность, изоляция, общее недоверие к людям;

общая раздражительность, подверженность приступам плача, избыточная активность, неспособность сконцентрироваться;

регрессия у детей младшего возраста (недержание мочи, недержание кала, сосание большого пальца, переход на «детский лепет», болезненное стремление к физической ласке).

Эмоциональное насилие

Эмоциональное насилие может быть связано с физическим насилием или неудовлетворением потребностей детей либо выступать в качестве самостоятельного психологического феномена. Эмоциональный вред, наносимый детям без сопутствующего физического насилия или неудовлетворения физических потребностей, часто находится вне правовой и практической сферы деятельности органов защиты детства.

Факторы, указывающие на возможное эмоциональное насилие в отношении ребенка:

- непредсказуемость реакций родителей;
- частое принижение ребенка, принимающее крайние формы;
- словесное умаление достоинства ребенка;
- безразличие со стороны родителей.

Если причиняемые эмоциональные или физические травмы носят непостоянный и непредсказуемый характер, то у ребенка развивается чувство постоянной, всепоглощающей тревоги. У детей лучше получается справляться с ситуациями, сопряженными с насилием, если они возникают предсказуемо и являются следствием последовательного (хотя и несправедливого) поведения взрослых. Некоторым детям даже удастся установить возможные причины возникновения таких ситуаций и научиться с ними справляться, например, в определенный период избегать контактов со взрослыми. Но если родители или воспитатели являются для ребенка единственным источником поддержки и средств к существованию и одновременно по непонятным причинам причиняют ему боль, у ребенка могут развиваться эмоциональные расстройства.

Наличие одобрения и поддержки со стороны родителей – важное условие здорового эмоционального развития. Дети, которых постоянно принижают и оскорбляют, могут надолго задержаться в своем эмоциональном развитии и, кроме того, подвержены высокому риску причинения им эмоционального вреда.

Родительское безразличие может нанести ребенку еще больший эмоциональный вред, чем постоянное принижение. Безразличие дает ему понять, что он никому не нужен; что он не достоин даже негативных мыслей или действий; что он вообще ничего собой не представляет. Родительское безразличие препятствует развитию у детей чувства собственного достоинства и адекватной самооценки.

Эмоциональное насилие не позволяет детям стать эмоционально зрелыми взрослыми людьми и приводит в будущем к различным эмоциональным и поведенческим расстройствам. При этом в каждом отдельном случае с точностью оценить степень эмоционального вреда и предсказать его последствия очень трудно. Особенно тяжело сформулировать критерии оценки возможного риска эмоционального насилия, которые давали бы достаточные основания для вмешательства органов защиты детства и

возможного изъятия ребенка из семьи. Эмоциональное насилие повышает уровень риска, которому подвержен ребенок, ставший жертвой физического насилия или неудовлетворения потребностей, поэтому по мере возможности необходимо включать в планы работы с семьями и детьми меры, направленные на удовлетворение их эмоциональных потребностей.

Разные авторы определяют термин «эмоциональное насилие» по-разному. Ниже приведен перечень типов эмоционального насилия, составленный на основе нескольких научных работ в этой области, с указанием их основных характерных черт:

Отвержение

Проявление враждебности по отношению к детям, их унижение и отвержение. Сюда относятся ситуации, когда ребенка принижают, высмеивают, стыдят, поносят, делают из него козла отпущения, прилюдно его оскорбляют, постоянно его критикуют и наказывают, заставляют его выполнять большую часть работы по дому, отказывают ему в поощрении.

Терроризирование

Сюда относятся ситуации, когда родитель угрожает нанести ребенку физический вред, убить или бросить его; заставляет ребенка становиться свидетелем жестокого обращения к другому родителю; оставляет ребенка без присмотра в опасной ситуации; помещает ребенка в непредсказуемую или хаотичную среду; ставит перед ребенком нереальные задачи, угрожая ему утратой, нанесением вреда или возникновением опасности, если он не решит эти задачи; угрожает насилием или допускает насилие в отношении ребенка, близких ему людей, любимых им предметов.

Эксплуатация или растление

Сюда относятся ситуации, когда родитель поощряет или понуждает ребенка к девиантному поведению (антиобщественные, преступные или саморазрушающие деяния), злоупотреблению алкоголем или наркотиками, проституции, или занимается финансовой эксплуатацией ребенка

Отказ в эмоциональной близости

Игнорирование попыток ребенка наладить отношения и потребности ребенка к общению, взаимодействие с ребенком только в случаях крайней необходимости, нежелание или неспособность выказывать любовь и проявлять ласку к ребенку.

Изоляция

Постоянное введение необоснованных ограничений на общественные контакты ребенка и отказ в удовлетворении потребности ребенка в налаживании и поддержании отношений со сверстниками и взрослыми.

Ограничение свободы передвижения

Применение наказаний в виде запираания ребенка в стенном шкафу или подвале, особенно на продолжительный срок.

Отказ в удовлетворении потребностей

Использование отказа в убежище и сне в качестве наказания.

Психологическое (эмоциональное) насилие также как физическое имеет тенденцию к усилению степени выраженности его проявлений. Стадии эскалации психологического насилия, специфика их проявления представлена в таблице 3.

Таблица 3

Эскалация психологического насилия в семье

Эскалация психологического насилия в семье			
1	2	3	4
Эпизодически повышает голос на ребенка	Кричит на ребенка, унижает его в присутствии посторонних	Игнорирует переживания ребенка	Угрожает убить или бросить его
Оскорбляет ребенка	Отказывает ему в поощрении	Высмеивает, стыдит, делает из него козла отпущения, прилюдно его оскорбляет критикует и наказывает без	Заставляет ребенка становиться свидетелем жестокого обращения к другому родителю

		объяснения причин	
Отказывает в близости с целью наказания	Ставит перед ребенком нереальные задачи, угрожая ему утратой	Игнорирует попытки ребенка наладить отношения	Оставляет ребенка без присмотра в опасной ситуации
			Принуждает к девиантному поведению

Пренебрежение нуждами детей - нежелание или неспособность родителей или законных представителей удовлетворять основные физические и эмоциональные потребности ребенка и его потребности в безопасной среде обитания, питания и медицинском обслуживании.

Неудовлетворение потребностей может привести к нанесению серьезной травмы, устойчивому отставанию в развитии, инвалидности или смерти.

Признаки пренебрежения нуждами у детей

В случаях полного неудовлетворения потребностей последствия видны невооруженным глазом: ребенок выглядит истощенным, больным, имеет серьезные травмы, явно отстает в развитии. Менее серьезные случаи выявить сложнее – зачастую они вообще остаются незамеченными.

У детей пренебрежения нуждами чаще всего проявляется во внешнем виде и в поведении. Можно предполагать, что ребенок находится в ситуации пренебрежения нуждами, если он:

- носит одежду несоответствующего размера, грязную, порванную; или одет не по погоде (например, зимой ходит в летней одежде);
- голоден, просит, крадет или запасает еду (например, при отсутствии организованного в школе питания приходит без завтрака);
- часто выглядит вялым, уставшим, невыспавшимся, ослабленным;
- часто занят с младшими братьями или сестрами, выполняя родительские функции;

- выглядит запущенным, немытым, от него плохо пахнет;
- не проходил медицинского осмотра, имеет нелеченные раны
- при расспросе говорит о том, что у него нет дома или о нем никто не заботится.

Признаки возможного пренебрежения нуждами ребенка у родителей

О пренебрежении нуждами ребенка могут свидетельствовать следующие признаки в поведении родителей, хотя ни один из них сам по себе нельзя рассматривать как факт доказательства плохого обращения:

- проявляет равнодушие и безразличие по отношению к ребенку;
- выглядит апатичным или депрессивным;
- проявляет странности в поведении или ведет себя иррациональным образом;
- злоупотребляет алкоголем или наркотиками;
- отрицает наличие проблем или обвиняет ребенка;
- считает ребенка испорченным, рассматривает как обузу для себя;
- видит в ребенке в первую очередь средство удовлетворения своих собственных потребностей.

Пренебрежение нуждами ребенка может быть выражено в различной степени, также со временем имея тенденцию к усилению. Признаки, характерные для той или иной степени пренебрежения нуждами ребенка, представлены в таблице 4.

Таблица 4

Усиление пренебрежения нуждами ребенка

Усиление пренебрежения нуждами ребенка			
1	2	3	4
Единичные случаи небрежности в одежде	Постоянная небрежность в одежде	Отсутствие сезонной одежды	Одет не по сезону, не по размеру, не того пола
Признаки снижения	Несвоевременное выполнения	Нет своего места и белья	Неприятный запах

качества ухода за ребенком (по сравнению с тем, что было ранее)	предписаний специалистов (педагогов, врачей и т.д.)		
	Признаки плохого ухода (немытый, нет чистого белья и пр.)	Хронические заболевания. Педикулез	Долго часто болеет, Истощен
	Иногда остается голодным	Регулярно недоедает, часто остается голодным	Значительно отстает в развитии

**Объяснение родителями причин возникновения травм,
указывающие на возможность жестокого обращения с ребёнком в
данной семье**

Представляемые родителями объяснения являются важным источником информации, которая помогает доказать, что ребенок стал жертвой насилия или неудовлетворения потребностей. К объяснениям, вызывающим подозрения в жестоком обращении с ребенком, относятся следующие.

– В распоряжении специалиста могут быть свидетельства очевидцев или заявление ребенка. Когда ребенок говорит, что его ударил конкретный взрослый человек, это, как правило, может соответствовать действительности. Поэтому собеседования с детьми старше трех лет важно проводить без присутствия родителей. Можно также опросить других детей, которые могли быть свидетелями произошедшего.

– Когда один из родителей утверждает, что другой родитель допускал насилие в отношении ребенка, это обычно соответствует действительности, особенно если речь не идет о ситуации, когда родители оспаривают друг у друга права опеки над ребенком.

– Нередко родители частично признают свою вину. Например, что они нанесли ребенку одну из полученных им травм, отрицая, что имеют

отношение к остальным травмам. Родители также могут заявить, что они хотели встряхнуть или ударить ребенка до того, как он получил травму, но сдержались и не сделали ему больно. Такие полупризнания следует считать важным аргументом в пользу того, что родители на самом деле могут быть виновны в жестоком обращении с ребенком.

– Иногда родители отрицают, что им было известно о наличии у ребенка гематом или ожогов, несмотря на то, что эти травмы видны невооруженным глазом. Если одновременно с расследованием органов защиты детства ведется расследование по уголовному делу, родители обычно упорствуют в непризнании своей вины. В других случаях родители «замечают» травмы, но не могут объяснить их происхождение. Они обычно заявляют, что «так уже было», когда ребенок проснулся, или когда они «заметили» травмы. Если на них надавить, они или пытаются уйти от ответа, или предлагают туманные объяснения («Может, он упал»). Невинные родители охотно обсуждают вопрос о том, где, когда и при каких обстоятельствах ребенок получил травму, и стремятся сделать все от них зависящее для того, чтобы это больше не повторилось.

– Многие родители, виновные в насилии, дают неправдоподобные объяснения, которые противоречат здравому смыслу или не соответствуют данным медицинского осмотра. Если родители рассказывают причудливые, необычные или неправдоподобные истории, их виновность очевидна. Порой родители пытаются объяснить серьезную травму незначительным происшествием: например, утверждают, что ребенок получил множественные гематомы, споткнувшись и упав на толстом ворсистом ковре.

– Еще одним показателем того, что травма носит преднамеренный характер, является несоответствие поведения, приписываемого ребенку, уровню его развития; например, когда родители утверждают, что десятимесячный ребенок забрался в ванну и включил горячую воду или что одномесячный ребенок выкатился и выпал из колыбели.

– Особенно подозрительно звучат утверждения о том, что маленькие дети сами нанесли себе полученные ими травмы. Следует помнить о том, что дети, которые еще не научились даже ползать, не в состоянии причинить себе какой - либо вред. Переломы у детей такого возраста почти всегда являются результатом насильственных действий. Услышав логически невозможные объяснения (например, «Малыш неудачно повернулся и сломал себе руку» или «Ее голова застряла между прутьями колыбели, и она поцарапалась, пытаясь освободиться»), специалист по социальной работе/специалист по работе с семьей должен незамедлительно принять соответствующие меры. Если детей таких родителей отправить домой, не проведя при этом интенсивной работы, направленной на устранение факторов риска, они могут получить дополнительные травмы или даже погибнуть.

– Родители могут попытаться свалить вину на братьев или сестер ребенка в том случае, если не в состоянии придумать более или менее правдоподобное объяснение полученной ребенком травме. Например, они могут заявить, что сестра уронила на пострадавшего ребенка игрушку или что брат запустил в него бутылкой. Подобные истории, как правило, не объясняют наличие у ребенка серьезных повреждений, причинение которых требует силы или координации взрослого человека.

– Невиновные родители обычно стремятся как можно быстрее показать пострадавшего ребенка врачу. Родители, допустившие насилие в отношении своего ребенка, поступают наоборот. Иногда детей, получивших травмы, в том числе очень серьезные, не отвозят в больницу на протяжении очень длительного времени. В некоторых случаях родители отказывают ребенку в квалифицированной медицинской помощи до тех пор, пока он не окажется при смерти. По данным одного исследования, треть детей, ставших жертвами насилия, были привезены родителями в больницу только на следующее утро,

а еще треть в течение 1-4 дней после того, как они получили травмы различной степени тяжести.

– Еще одним показателем возможной виновности родителей в насилии в отношении своих детей является то, что в большинстве случаев взрослый, который был с ребенком в момент получения травмы, не едет с ним к врачу или в больницу.

Факторы, связанные с жестоким обращением с детьми

Steele [1987] указывает на то, что в семьях, где дети подвергаются насилию, почти всегда наличествуют четыре характеристики (которые в некоторых случаях повышают и риск неудовлетворения потребностей детей).

1. Родители психологически предрасположены к тому, чтобы применять в отношении детей насилие или не удовлетворять их потребности.

Факторы, способствующие формированию такой предрасположенности, весьма сложны, но в своих крайних формах являются проявлением серьезных проблем в сфере развития и психики. Наличие этих факторов, очевидно, связано с особенностями воспитания родителей, и существует более высокая вероятность того, что родители, которые в детстве были жертвами насилия или неудовлетворения потребностей, будут также применять насилие в отношении своих детей и не заботиться о них. При этом многие люди, с которыми в детстве обращались не лучшим образом, никогда не причиняют вреда своим детям.

2. Родители детей, подвергающихся насилию, часто считают их «не такими, как все», ущербными в каком - либо отношении. Такие дети могут и в самом деле отставать в развитии и иметь видимые признаки какого - либо заболевания, но в некоторых случаях их «ущербность» является не более чем плодом воображения родителей. В семьях, где основной проблемой является не насилие, а неудовлетворение потребностей детей, редко страдает лишь один ребенок; качество ухода за всеми детьми находится на одинаково низком уровне.

3. Высокий уровень стресса и возникновение кризисных ситуаций.

Насилие над детьми часто провоцируется внешним стресс-фактором, который становится последней каплей для уязвимой семьи. Постоянная подверженность членов семьи различным стрессам и кризисным ситуациям также повышает и вероятность неудовлетворения потребностей детей.

4. Родителям, которые допускают жестокое обращение с детьми, часто не хватает поддержки отдельных людей и общества в целом.

Это повышает уровень их уязвимости даже перед незначительными стресс-факторами, а значит, увеличивает и вероятность насилия над детьми. В одних случаях родители практикуют самоизоляцию и отказываются просить о помощи извне или принимать ее. В других случаях такая помощь им просто недоступна. Отсутствие помощи также может вести к неисполнению родительских обязанностей. Steele утверждает, что при наличии всех четырех характеристик вероятность насилия над детьми исключительно высока и, наоборот, риск насилия снижается, когда некоторые характеристики отсутствуют, например, когда семья не переживает стресс. Следует, однако, отметить, что прежде чем родители допустят насилие в отношении своих детей, они должны быть к этому психологически предрасположены. В отсутствие такой предрасположенности родители могут реагировать на стрессы и кризисные ситуации или на реальную / мнимую «ущербность» своих детей неконструктивно, но не обязательно будут применять к ним насилие. Дополнительные исследования подтвердили гипотезу.

Помощь семье в преодолении физических наказаний может выражаться в следующем:

- понимание специалистами сложностей, с которыми сталкиваются родители, установление с ними психотерапевтических отношений;
- осознание родителями последствий, к которым приводят физические наказания, понимание неэффективности наказаний (мотивация на изменение);
- рефлексия собственного детского опыта родителей;

- «разворачивание» и осознание цепочки страхов и опасений за будущее детей, которые испытывают родители;
- расширение репертуара родительских реакций;
- изменение представлений о себе как о родителе на когнитивном и эмоциональном уровне;
- получение родителями помощи в разрешении их собственных проблем.

Помощь детям, пострадавшим от физического насилия, может оказываться в следующем образом.

- Преодоление недоверия: дети часто неохотно вступают в контакт. Ребенок, подвергавшийся или подвергающийся физическому насилию дома, может, как искать помощи у других взрослых, так и избегать взаимодействия с ними, испытывая недоверие к возможностям окружающих защитить его, боясь ухудшить положение других членов семьи, стыдясь происходящего, опасаясь того, что специалист тоже может обвинить его, например, в плохом поведении.

- Помощь в отреагировании. Физическое насилие провоцирует большое количество негативных эмоций, в частности, боль, обиду, страх, гнев и вину. Для того чтобы ребенок не остался один на один с этими переживаниями и мог отреагировать эти чувства, он должен иметь возможность рассказывать о ситуации насилия.

- Важно спрашивать о том, что происходило с ребенком. Дети могут испытывать сложности, связанные с амбивалентным отношением (любовь-ненависть) к члену семьи, со стороны которого они пережили или переживают насилие; чувство вины за собственные поступки в тех или иных ситуациях и т.п. Эти переживания могут препятствовать спонтанному рассказу.

- Маленькие дети, не обладающие способностью достаточно вербализовывать переживания, имеют возможность отреагировать отрицательные эмоции в игре, при рисовании, лепке.

- Эмоциональным переживаниям насилия нередко сопутствуют когнитивные искажения, в первую очередь связанные с атрибуцией ответственности за происшедшее. Ребенок может неадекватно обвинять в насилии себя, другого родителя, сиблингов или каких-либо родственников. Поскольку физическое насилие может приводить к нарушениям поведения и школьной неуспеваемости, неправильная атрибуция может получать в глазах ребенка фактическое подтверждение.

- Многие дети оценивают физическое насилие с позиции родителей («справедливо - несправедливо», «виноват - не виноват»), поэтому очень важно четко озвучивать позицию специалиста по отношению к актам физического насилия.

- Дети склонны идентифицировать себя с родителями. Однозначное высказывание неприятия физического насилия должно сопровождаться взвешенными оценками самих родителей.

Таким образом, знание основных признаков, факторов жестокого обращения, рассмотренных выше, дают возможность специалисту идентифицировать их на практике. Как любое явление жестокое обращение лучше предотвращать, чем бороться с его последствиями, занимаясь реабилитацией пострадавших детей. Эффективное предотвращение жестокого обращения с детьми в семьях возможно при условии раннего выявления ситуаций риска его развития.

Для осуществления деятельности по профилактике семейного неблагополучия, социального сиротства, сохранению воспитательной функции семьи на качественно новом уровне необходимо приобщение специалистов к ценностям семейно-ориентированного подхода в работе с семьей, а также овладение новыми методами и компетенциями.

Глава II. Специфика профессионального общения в процессе социального сопровождения семей

2.1. Алгоритм беседы при первой встрече

Для организации эффективной работы специалистам по социальному сопровождению семьи необходимо понимать специфику профессионального общения с семьей.

Основными методами сбора информации в ходе уточнения ситуации в семье являются:

- беседа с ребенком и людьми, имеющими отношение к ребенку;
- оценка семейной ситуации (будет рассмотрена в следующей главе в параграфе 3.1);
- наблюдение.

Беседа – вербально-коммуникативный метод, заключающийся в ведении тематически направленного диалога между специалистом и ребенком/ людьми, которые могут иметь информацию о семье, с целью получения сведений по сути информационного сообщения. К ним относятся близкие и дальние родственники, соседи, специалисты, ранее работающие с семьей, и сотрудники школы. Специалист должен также провести беседу со всеми, кто располагает информацией по сути заявления.

Необходимо учитывать место проведения бесед, их очередность в соответствии со случаем, личностные особенности и эмоциональное состояние клиента, его готовность (или нежелание) давать информацию.

При проведении беседы необходимо владеть методами преодоления сопротивления клиента и привлечения его к сотрудничеству, учитывать культурные особенности и ценности семьи ребёнка.

При планировании беседы с людьми из ближнего социального окружения ребенка и людьми, имеющими отношение к семье, следует учитывать необходимость получить информацию от следующих лиц:

- заявитель (частное лицо или организация, которая поручила провести

расследование или автор заявления/жалобы);

- люди, имеющие отношение к ребенку (родители, либо лица их заменяющие, родственники, педагоги учебного заведения, соседи);

- специалисты, ранее занимавшиеся проблемами семьи и ребёнка, другие уполномоченные лица;

- предполагаемый виновник насилия и/или неудовлетворения основных жизненных потребностей.

Определяя очередность бесед, важно планировать встречу с предполагаемым виновником на завершающем этапе. Виновник опрашивается последним, чтобы предъявить ему полную информацию и привлечь к процессу расследования и разработке плана обеспечения безопасности ребенка, если в этом возникнет необходимость.

Прежде чем начать задавать вопросы относительно предполагаемого случая жестокого обращения с ребёнком, специалист должен предоставить собеседнику следующую информацию:

- факт обращения в органы защиты детства;
- обязательства органов защиты детства инициировать расследование;
- указание на то, что в заявлении/жалобе говорится об имевшем место случае жестокого обращения с ребёнком или неудовлетворения его основных жизненных потребностей;

- общее (!) описание или пересказ содержания жалобы;
- указание на предполагаемую степень причастности собеседника к произошедшему.

Ниже приведено несколько важных советов, которые нужно иметь в виду в процессе беседы:

- Начиная разговор, не забудьте представиться и сформулировать цель встречи. Это поможет избежать недоразумений и даст беседе правильное направление;

- Обговорите возможность ведения записей. Заверьте собеседника в конфиденциальности беседы и в том, что впоследствии ему будет

предоставлена возможность внести поправки в ваши записи;

– Задавайте вопросы, которые могут помочь уточнить или подтвердить полученную информацию, они могут быть сформулированы следующим образом: «Можете ли Вы привести пример?», «Когда это произошло?», «Можете ли Вы привести какие-нибудь цифры в подтверждение Ваших слов?»;

– Никогда не задавайте наводящих вопросов или закрытых вопросов (с короткими ответами «да» или «нет»). Вместо этого записывайте то, что вам говорят, и просите подвести итог или дать пояснения;

– Давайте собеседнику возможность говорить то, что он хочет сказать, а не то, что вы хотите услышать;

– Делайте паузы, пока собеседник думает. Дайте ему возможность решать, что сказать дальше. Никогда не перебивайте, подсказывая ответ или задавая другой вопрос;

– Старайтесь не задавать наводящих вопросов, вопросов-подсказок, вопросов, содержащих ответ, потому что это не позволяет делиться своими знаниями. Старайтесь не задавать контрольных вопросов, так как это прерывает поток информации;

– Делайте записи, чтобы сосредоточиться на предмете разговора и подготовиться к следующему вопросу, но не становитесь стенографом, иначе вы можете потерять контроль над опросом;

– Определите, является ли информация фактом или скорее мнением, задавая уточняющие вопросы;

– Попытайтесь выяснить, какое место занимает собеседник в случае жестокого обращения и неудовлетворения основных жизненных потребностей ребенка. Это может помочь вам лучше интерпретировать и квалифицировать его ответы;

– Всегда уточняйте время, периодичность, количество (когда речь идет о времени, частоте, затратах). Числовые характеристики придают сказанному достоверность;

– Следите за возникновением следующих ситуаций:

- вы уже получили достаточно информации;
- вы получаете большой объем неподходящей информации;
- обилие информации вас подавляет;
- собеседник начинает уставать.

Любая из этих причин – достаточное основание для завершения беседы.

Завершайте беседу плавно, кратко подытоживая основные пункты, делая обзор полученных сведений, которые могут быть опущены или неверно истолкованы. Договоритесь о времени следующей встречи, если она нужна.

Всегда оформляйте материалы бесед сразу же после встречи. В этом случае немедленно возникает обратная связь, и вы минимизируете возможность потери важной информации.

Необходимо помнить, что цель проведения бесед в ходе расследования – собрать максимально полную и достоверную информацию относительно случая. Неполнота информации, полученная в ходе уточнения информации, может поставить под угрозу жизнь или здоровье ребёнка, привести к неэффективному использованию ограниченных ресурсов органов защиты детства.

Алгоритм беседы при первой встрече можно представить следующим образом:

1. Позиционирование подразумевает приветствие семьи и знакомство с ней, представление. Например, «Здравствуйте, меня зовут... А как я могу к Вам обращаться? Я работаю в отделении «Семья». *(Пауза. Может спросить - а что за центр? Кратко рассказываем о главной миссии).* Я специалист».

2. Причины визита озвучиваем прямо и открыто то, что в центр поступила информация, в которой необходимо разобраться. Например, «Я пришла, так как к нам в центр поступила информация о Вашей семье, в которой я обязана разобраться. О ситуации в Вашей семье, при которой возможно нужна будет помощь. Могли бы мы об этом поговорить?» *(Все*

остальное надо проговорить внутри - инструкция не позволяет).

3. Содержание информационной карты рассказываем и выясняем отношение родителя к ситуации. Например, «Вы как родитель расскажите, пожалуйста, что на самом деле произошло?» В процессе разговора необходимо выяснить следующие сведения: что случилось? где был ребенок? как реагировал? где были родители? как они реагировали? До и после? кто еще был в этот период в семье? что родители думают сейчас по прошествии времени о ребенке, ситуации, что предприняли?

4. Обсуждение жизненной ситуации клиента - разговариваем о жизни в целом, об обстоятельствах, которые помогают оценить наличие и уровень стресса клиента, его личный опыт, личные особенности, есть ли поддержка со стороны социального окружения. Беседа может переходить от 3 пункта к 4 и наоборот.

5. Обсуждение и признание кризисной ситуации клиента - здесь необходимо признать трудность ситуации. А также поговорить о способах преодоления ситуации. Например, «Как Вы справляетесь с этой ситуацией?». Поддерживаем то, с чем получается справиться.

6. Выяснение позиции родителя и обозначение своей позиции, например, «Я понимаю, что здесь есть, о чем подумать. Я не знаю, как бы я действовала. Вы бы как хотели в принципе (несмотря на обстоятельства) скорее разобраться в ситуации или оставить все как есть?»

7. Получение согласия на дальнейшее сотрудничество. Например, «Может быть мы могли бы обсудить в дальнейшем как можно разрешить ситуацию, что можно сделать в этой ситуации?».

Также примеры вопросов и фраз при беседе на первой встрече с клиентом представлены в таблице (см. табл. 5). Кроме того, если клиент не разговаривает, то можно попробовать технику ВУИП.

Таблица 5

Примеры вопросов и фраз при первой встрече с клиентом

№	Название	Примерные вопросы / фразы
---	----------	---------------------------

1	Позиционирование	Здравствуйте, меня зовут Я специалист центра «Семья». Как зовут Вас? / Здравствуйте, (имя). Меня зовут..... Я специалист центра «Семья». Мы работаем с семьями, в которых есть дети, но иногда у них возникают вопросы или трудности, в решении которых нужна помощь специалистов. Вам удобно сейчас со мной поговорить? Я специалист центра «Семья». Мы работаем с семьями, которые любят своих детей, но испытывают при этом определенные трудности.
2	Причины визита	К нам поступил сигнал, что Ваша дочь стала пропускать уроки, ее видели в компании с курящими подростками, старше ее. К нам поступил сигнал, что Ваш сын невнимателен на уроках, часто не выполняет домашнее задание и дерется с одноклассниками. К нам поступила информация от инспектора по делам несовершеннолетних, что была драка в школе. Поступил сигнал, что медицинским работником было зафиксированы у вашего ребенка синяки на спине. К нам обратился ваш бывший супруг (супруга) по причине того, что у Вас нет нейтральной территории для встреч с вашим общим ребенком, вторая причина, заключается в том, что между Вами конфликтные отношения с ее/его слов. К нам поступил сигнал о том, что вы пришли в детский сад в нетрезвом виде. К нам поступил сигнал, что ребенка не показали врачу, и не лечили во время болезни.
3	Выяснение отношения родителя к ситуации	Я даже и не думаю, что вы не любите своего ребенка. Как Вы относитесь к этой ситуации? Вам известно об этой ситуации? Что вы думаете по этому поводу?
4	Обсуждение жизненной ситуации клиента	Когда у людей накапливается, все ведут себя ПО-РАЗНОМУ. А как Вы? А как Вы вообще живете? Как долго Вы переживали? Вы приехали в незнакомый город и, похоже, немного растеряны. Так бывает. Как Вы справляетесь с этим? Что стало причиной Вашего развода? Как Вы справляетесь с тремя такими активными детьми, с хозяйством? Откуда Вы силы берете? Кто Вам помогает? Родственники? Какие? Друзья?

		Какие? Чьи? Что происходит у Вас на работе? Как коллеги? помогают ли Вам? Помогают ли Вам разговоры с коллегами справиться с чувствами? Вам приходится много работать? Как так получилось, что Вы оплачиваете кредиты бывшего мужа? Что именно Вас толкнуло на преступление? Как случилась эта ситуация? Вы растите троих детей, это действительно тяжело. А где берете силы? В жизни современного человека много времени уходит на работу, быт, многочисленные повседневные обязанности. Как Вам удается находить время на общение? Кто Вам помогает? Поддерживает? Что Вам помогает справиться с трудностями? Когда становится совсем тяжело, что Вы делаете? Как поступаете? Я не знаю, что было бы со мной в этой ситуации! В данной ситуации (в данный момент) Вы сделали (делаете) все, что смогли. Каждый в подобной ситуации испытал бы такие чувства.
5	Обсуждение кризисной ситуации	Да, это действительно так бывает в кризисных ситуациях. У всех по-разному: кто-то плачет, кто-то бьет, кто-то выпивает. А у Вас как бывает? Как наказывали? Чем? Что в этот момент чувствовали? Когда последний раз пили? Сколько раз? Когда? Что чувствовали? Когда это было в последний раз? Из-за каких трудностей это произошло? Что стало последней каплей в этой ситуации? Да, непросто в такой ситуации сдержаться. Кто был дома? Как отреагировали окружающие? Что Вы при этом чувствовали? Как давно Вы заметили, что ребенок боится общаться с другими детьми? С чем связано такое поведение? Как Ваш ребенок ведет и общается с родственниками, близкими людьми? Как Вы считаете, в чем причина пропусков ребенком школы? Как Вы думаете, из-за чего Ваш сын поссорился с

		одноклассником? Отец Вашего сына занимается его воспитанием? В чем он помогает? Чем сын любит заниматься в свободное время? Удастся ли Вам провести время вместе? Я вижу, вас тревожит, что Ваш сын дружит с дурной компанией? Как влияет эта ситуация на Ваши отношения с ребенком? Вас что-нибудь беспокоит в развитии ребенка? Я вижу, Вы любите своих детей. Вы думаете о своих детях. Вы думаете о благополучии своих детей.
6	Выяснение позиции родителя и обозначение своей позиции	Вы хотели бы оставить все как есть или изменить ситуацию? Вы сделали это от любви. Наказание повлияло на причину поступка ребенка? Каково было намерение ребенка, по вашему мнению? А если бы у Вас была возможность, Вы бы поступили по-другому? Готовы ли Вы терпеть? Готовы ли вы жить так дальше? Я вижу, что Ваша дочь Вам дорога и Вы хотели таким образом ей помочь, но в данной ситуации можно поступить по-другому, Вы бы хотели изменить ситуацию? Вы хотели бы изменить данную ситуацию? Вы хотели бы, что-то изменить в жизни? Как вы видите дальнейшую жизнь своего ребенка? Я так понимаю, что Вы...? А можно было бы поступить по-другому? Я тоже так считаю. Я с вами согласен, что ...
7	Заключение договора с клиентом на дальнейшую работу	Чтобы я (мы) смогла Вам помочь, нам с Вами необходимо заключить договор... Несомненно, Вы любите своих детей, переживаете о том, что произошло и готовы к изменениям. А мы со своей стороны хотим поддержать Вас и помочь.

Наблюдение при проведении расследования

Много полезной информации может дать непосредственное наблюдение за ребенком, членами семьи и взаимодействиями между ними. Специалист должен следить за тем, как члены семьи ведут себя по отношению к нему и друг к другу, обращая внимание на мимику, жесты и

тон голоса, которые являются хорошими показателями эмоционального состояния. Ему также необходимо выявлять несоответствия между тем, что говорят члены семьи, и их поведением, и настроением, и использовать различные методы для уточнения значения заявлений, которые делают члены семьи.

Если вербальное (то, что люди рассказывают) и невербальное (то, что вы наблюдаете) сообщения не соответствуют или противоречат друг другу, то более точным, как правило, является невербальное сообщение.

Например, мать говорит о том, что очень привязана к ребенку, что ее недоношенный сын «очень красив», несмотря на то, что он «очень маленький», и что она рада его появлению на свет. Однако специалист наблюдал, как она длительное время игнорировала призывные крики младенца и когда все же брала ребенка на руки, то делала это неуклюже и спешила положить ребенка обратно в колыбель. Специалист пришел к выводу, что слова матери не соответствовали ее поведению: на самом деле мать боится брать ребенка на руки и ухаживать за ним, и не слишком к нему привязана.

Таким образом, грамотное использование представленных методов является основой повышения эффективности профессиональной деятельности специалистов.

2.2. Понятие и мотивы сопротивления.

Четырехшаговая модель работы с сопротивлением

Во время первой встречи со специалистами очень остро стоит проблема сопротивления, то есть поведения клиента, часто возникающего в ходе консультирования и принимающего форму споров, перебивания, отрицания или игнорирования.

Сопротивление зачастую является реакцией на содержание и стиль взаимодействия между общающимися. Необходимо избегать ситуаций, в которых можно спровоцировать или укрепить сопротивление клиента,

поскольку, чем сильнее его сопротивление, тем меньше вероятность, что он будет склонен к изменениям. Другими словами, сопротивление позволяет клиенту использовать свои привычные оправдания и объяснения для того, чтобы не менять свою жизнь. Причин для сопротивления бывает множество. Например, потребитель наркотиков может быть склонен к низкой самооценке и может не верить в свою способность к изменениям. Кроме того, его, возможно, принудили пройти курс лечения, и поэтому он еще не готов изменить поведение.

Сопротивление клиента может проявляться в следующих реакциях:

- спор;
- перебивание и прерывание беседы;
- игнорирование или невнимательность к процессу общения;
- отсутствие ответов на вопросы;
- абсолютный монолог, когда клиент не дает консультирующему его специалисту по социальной работе/специалисту по работе с семьей «вставить пять копеек»;
- злость или раздражение, направленные на специалиста;
- обвинения и «перекладывание ответственности на других»;
- отрицание фактов или новых возможностей;
- пессимизм, неверие в возможность изменений;
- нежелание что-либо делать;
- несерьезное отношение к общению: поверхностная шутливость, переход на другую тему, перескакивание с темы на тему;
- ответы типа «да, но...», когда клиент как бы соглашается с вами, но всякий раз находит какой-то контраргумент, якобы свидетельствующий о том, что ему не подходит то, что вы говорите.

Не следует рассматривать сопротивление клиента, как «плохое поведение», направленное против вас. Важно понимать, что сопротивление клиента направлено против изменений в его восприятии себя и своей жизни,

и оно «питается» его собственной тревогой. Прекращая сопротивление, человеку приходится признать нелицеприятные вещи или позволить себе переживать те ощущения, которые он всегда старался избегать или вытеснять из своего сознания.

Мотивы сопротивления могут быть следующие:

- отсутствие убежденности в необходимости изменений;
- недовольство переменами, насаждаемыми извне;
- желание избежать неожиданностей;
- страх перед неизвестностью и возможной неудачей;
- нарушение установленного порядка, привычек, взаимоотношений;
- отсутствие уважения и доверия к специалисту.

Нужно также помнить, что специалист по социальной работе/специалист по работе с семьей часто сам провоцирует сопротивление, навязывая клиенту свои ценности, стереотипы, предубеждения, определенный стиль общения, или выражая свое определенное отношение (например, излишнюю симпатию, утешение или раздражение), или же сообщая ему информацию, которую человек не готов/не в состоянии воспринять.

Наиболее часто консультирующий специалист сталкивается с сопротивлением, когда он дает советы, «учит жизни», пытается заставить клиента признать то, что ему(специалисту) очевидно, или же просто начинает говорить о клиенте с позиции «эксперта», который лучше самого клиента разбирается в его проблемах.

Вот некоторые примеры такого поведения, которого, несомненно, стоит избегать:

Попытки убедить: «Если Вы не прекратите употреблять наркотики / алкоголь, Вы потеряете работу».

Принятие на себя роли эксперта: «Я имею очень большой опыт работы с такими как Вы, поэтому я знаю, что Вам нужно делать».

навешивание ярлыков: «Вы должны признать то, что Вы – наркоман/алкоголик».

Критика, обвинение, попытки пристыдить: «Если бы Вы только не...»

Спешка, попытки поторопить с принятием решения: «Вот мы уже целую неделю говорили об этом, не пора ли нам прийти к каким-то решениям?»

Заявление о том, что специалист лучше знает, что будет лучше для клиента: «Если Вы когда-нибудь собираетесь избавиться от зависимости, Вам следует...»

Данное поведение, как правило, приводит к увеличению тревоги и недоверия со стороны клиента по отношению к специалисту. Конечно же, это ведет к ухудшению или даже разрушению их контакта.

Вопросы, которые должен задать себе Специалист по социальной работе/ специалист по работе с семьей, столкнувшийся с сопротивлением: «Какие чувства могут стоять за сопротивлением у моего клиента?», «Что в моем проявлении вызывает данное сопротивление клиента?», «Что я могу сделать, сказать, выразить, каким я должен(могу) стать, чтобы этот человек почувствовал, что он может позволить себе в моем присутствии не сопротивляться/позволить себе что-то большее/довериться мне/поверить в себя?».

Примеры сопротивления:

Пример 1.

Специалист: Вы уже больше 6 месяцев употребляете наркотики...

Клиент: Нет, нельзя так сказать, если я иногда их пробую, это еще не значит, что... (или «Да, но я это делаю очень редко, так что вряд ли мне грозит «подсесть на иглу...»).

Пример 2

Специалист: Расскажите мне о своих проблемах.

Клиент:(вызывающе) У меня нет проблем! (Неудачный вопрос спровоцировал сопротивление клиента.)

Специалист: Прошлый раз Вы рассказывали о том, что у Вашего знакомого случилась передозировка, да и Ваше здоровье заставляет желать лучшего.

Клиент: Это в прошлый раз, а сейчас меня больше волнует другое. (Специалист объясняет свою точку зрения, а клиент стоит на своем.)

Специалист: Но ведь Ваши проблемы со здоровьем никуда не делись за это время!?

Клиент: Это не Ваше дело! У меня нет проблем.

Принимая все вышесказанное во внимание, не стоит злиться или считать человека «неправильным» клиентом. Чтобы преодолеть его сопротивление, вам важно, прежде всего, не участвовать в нем, не поддерживать его в этом. Не стоит так же «взламывать, пробивать» защитную реакцию клиента — это может привести к тому, что он еще больше закроется и увеличит свое сопротивление.

Не следует вовлекаться в следующие ловушки, которые (часто неосознанно) использует клиент:

- Вовлечение в спор или дискуссию.
- Добиться, чтобы вы признали, что ему помочь невозможно.
- Получить вашу поддержку или поощрение тех его действий, которые вы на самом деле не одобряете.
- Попытки вызвать у вас жалость.
- Клиент может превозносить вас, льстить вам или же пренебрежительно относиться к вам, а то и откровенно выражать вам свое негативное отношение.
- Перекладывание ответственности за свое поведение или чувства на других, обвинения.
- Попытки вынудить социального работника принять решение за него самого.

Чтобы не «вестись» на подобные проявления, важно вовремя это

увидеть, осознать, после чего вы можете выразить свои чувства или мнение по этому поводу или просто не реагировать на это, продолжая внимательно слушать. Дав возможность клиенту продолжать диалог с вами, вы сможете отреагировать, когда увидите, что он изменил свое поведение на более конструктивное, стал более искренним, стал говорить о чем-то важном.

Часто клиент делает это потому, что, не осознавая это, как бы проверяет вас, желая убедиться, насколько можно вам доверять, сможете ли вы понять его. Он может также проявлять свои негативные качества или рассказывать что-то нехорошее о себе (или попросту врать, расхваливая себя), чтобы проверить вашу реакцию и понять, может ли он быть с вами самим собой и сказать то, что его волнует по-настоящему, но он не решается это выразить.

Соппротивление клиента на приход специалиста надо рассматривать как его адекватную реакцию по защите своих личных границ и использовать в разрешении данной проблемы позитивный творческий подход (Х. Б. Карп).

В основе позитивного творческого подхода к проблеме преодоления сопротивления лежат два базовых допущения:

1. Соппротивление имеет место быть. Люди всегда осознанно или неосознанно противятся тому, что, по их мнению, не отвечает их интересам.
2. Соппротивление достойно признания. Преодолевать его следует в уважительной манере.

Если проблема преодоления сопротивления решается с учетом этих двух допущений, она может быть решена в позитивном ключе и стать одним из факторов, которые содействуют улучшению отношений. Для того, чтобы позитивный подход «сработал», должно быть соблюдено еще одно условие: Специалист по социальной работе, специалист по работе с семьей – тот, кто имеет дело с клиентом – должен четко знать, чего он хочет от этого человека. Если требования социального работника выражены в виде реальных сроков, определенных результатов, возможных выгод, конкретных действий, которые должен осуществить клиент, и т.п., то высока вероятность того, что клиент сделает то, что от него требуется. Даже если клиент не во всем пойдет

навстречу специалисту по социальной работе, специалисту по работе с семьей, он будет меньше сопротивляться.

Позитивный подход к проблеме преодоления сопротивления предусматривает наличие четырех этапов в развитии отношений между социальным работником и клиентом: (1) выявление, (2) признание, (3) исследование и (4) проверка. Переход к следующему этапу возможен только после того, как решены все вопросы, возникающие на предыдущем этапе.

1. Этап выявления сопротивления подразумевает выведение сопротивления клиента на поверхность, что предполагает помощь и облегчение клиенту процесса высказывания причин сопротивления.

2. Этап уважения (признания) сопротивления – признания права клиента на сопротивление, признание того, что отсутствие радости от прихода специалиста – это нормально.

3. Исследование сопротивления, на данном этапе необходимо разграничить общее и частное сопротивление клиента. При частном сопротивлении клиент сопротивляется конкретным требованиям специалиста, а общее сопротивление – это скорее проявление сопротивления власти в целом. Если общее сопротивление не мешает взаимодействию специалиста и клиента, то им можно заняться позже.

После того, как специалист по социальной работе, специалист по работе с семьей выявил и признал факт наличия сопротивления со стороны клиента и установил, что оно носит «частный» характер, а клиент понял, что ему ничего не угрожает, Специалист по социальной работе, специалист по работе с семьей может помочь клиенту перейти от отрицания к утверждению, задав ему вопрос: «Чего вы хотите?» Отвечая на этот вопрос, клиент, сам того не подозревая, начинает оказывать специалисту по социальной работе, по работе с семьей содействие в решении проблемы. Скорее всего, клиент предложит альтернативные способы выполнения поставленных перед ним требований, что позволит специалисту по социальной работе, специалисту по работе с семьей обеспечить достижение стоящих перед ним целей, а клиенту

– «сохранить лицо». На этом этапе следует перейти к переговорам, памятуя о том, что для того, чтобы на постоянной основе снизить уровень сопротивления со стороны клиента, нужно, чтобы для него что-то изменилось к лучшему. По результатам анализа.

4. Проверка сопротивления.

Перед завершением встречи необходимо еще раз «замерить» уровень сопротивления и проверить, одинаково ли Специалист по социальной работе, по работе с семьей и клиент понимают достигнутые ими договоренности. Это позволяет подвести итоги встречи и не дает клиенту «забыть» о взятых им на себя обязательствах. Если затем проводится повторная встреча, подобная проверка послужит хорошей отправной точкой, одновременно сняв необходимость еще раз решать проблему сопротивления со стороны клиента.

Описанный выше подход носит универсальный характер. Он может применяться в любой ситуации, в которой возникает сопротивление со стороны клиента (разрешение конфликтных ситуаций, планирование работы, учет культурных и других особенностей клиента). Ниже приведены примерные фразы, которые можно использовать на различных этапах развития отношений между специалистом и клиентом (см. табл. 6).

Таблица 6

Работа с сопротивлением клиента (ВУИП)

	Примерные вопросы / фразы
В	- Вас что-то беспокоит (волнует, тревожит, настораживает)? Почему? - Вам неприятен этот вопрос? Вам неприятно говорить на эту тему? Скажите почему? - Похоже, Вас это расстроило? Можно узнать почему? - Вы раздражены? Скажите почему? - Мне кажется, Вам неприятно говорить на эту тему? Можно узнать почему? - Вас что-то задевает в моих словах? Можно узнать почему? - Наш визит доставил вам неудобства? Расскажите почему? - Мне кажется, что вы расстроены нашим визитом? Скажите, почему? - Похоже, что вы очень обиделись на наши социальные службы? - Я вижу, вы расстроены. Можно узнать почему? - Я вижу, вас волнует этот вопрос? Скажите почему?

	- Похоже, Вам тяжело об этом говорить. Расскажите почему? - Вы обеспокоены этой ситуацией? Можно узнать почему? - Мне кажется, вам неприятен этот разговор? Расскажите, почему? - Я вижу, что вы переживаете, и хочу, чтоб вы поделились со мной. - Мне кажется, что вас что-то задело? Скажите почему? - Вас сильно задело слово «проблема»? Скажите почему? - Похоже мои коллеги вам надоели, скажите, как? (помочь выговориться). Что чувствуете?
У	- В данной ситуации (в данный момент) вы сделали (делаете) все, что смогли. - Вы сделали много шагов, чтобы изменить эту ситуацию. - Любой на вашем месте / в подобной ситуации чувствовал бы тоже самое. - Да, не простое решение. - Дети на самом деле забирают много сил. - Да, действительно, это может вызывать раздражение. - Конечно, все устают. - Сейчас на родителях много всего лежит. - Да, действительно, это непросто. - Да, действительно, это может быть неприятно. - В этой ситуации вы сделали все, что могли. - Да, действительно, многим бы не понравилось, если бы к ним ходили социальные службы. - Да, действительно во многих семьях такое происходит, а как у вас? - Моя работа научила, что во всех семьях родители заботятся о своих детях и делают все ради них. - Иногда так случается. Так бывает. - Бывает такая ситуация - Вы сделали, что могли - На вашем месте я бы переживала тоже самое. - Да, это действительно может быть неприятно. - Я вижу ваши переживания, вижу, как вы любите своих детей. - Мы знаем, что вы любите своих детей. - В данный момент вы сделали так, как смогли это сделать - Я вижу, что вам непросто и вы много сил тратите на семью. Не говорить!!!: «Да, вы правы», «Не беспокойтесь», «Вы не волнуйтесь»
И	- Вам удобнее поговорить в своей квартире или на территории нашего Центра? - Где мы можем поговорить? В комнате или на кухне? - Вам удобно говорить при детях (при посторонних)? Когда мы можем поговорить? - Вам удобнее поговорить об этом здесь или может быть мы пройдем на кухню?

	- Похоже, я застала Вас на пороге? Может, мы встретимся завтра в 10.00? - Вам удобно поговорить сейчас или встретимся завтра в ... - Вам всегда трудно или в каких-то ситуациях? - Вы вообще не хотите взаимодействовать со специалистами или только сегодня? - Вам все специалисты надоели? А кто именно? Почему? - Сейчас Вам тяжело об этом говорить, когда Вам будет удобно со мной встретиться? - Вы хотели бы поговорить сейчас, или я могла бы зайти позже? - Вы вообще не хотите разговаривать или только сейчас? Сейчас не подходящее время для разговора? - Вы вообще не хотите разговаривать со специалистом нашей службы или только сейчас? - Вы вообще не хотите разговаривать или только со мной?
П	- Правильно ли я Вас поняла, Вы готовы сотрудничать с нами (мы встретимся...)? - Если я Вас правильно поняла, сейчас у Вас нет времени на разговор со мной и мы встретимся в следующий понедельник в это время. - Я правильно поняла, что - Т.е., для того, чтобы ребёнок рос в родной семье, с мамой, Вам нужно... - Таким образом, главное сейчас – это ... - Тогда встречаемся с Вами во вторник в 10.00 и обсуждаем вопрос о ... - Я правильно понял, что вам сейчас неудобно разговаривать? - Я правильно понимаю, что вас смутил мой тон, а так вы готовы разговаривать? - Я правильно понимаю, что вас смутил мой внезапный визит, а так вы готовы разговаривать? - Мы договорились о том, что... - Мне бы хотелось уточнить? - Другими словами, Вы считаете - Мы можем поговорить в другой комнате, я не буду обращать внимание на беспорядок. - Я правильно вас поняла, что вы не против и мы можем поговорить об этом сегодня?

2.3. Мотивирование семьи на изменения

Одной из первых задач специалиста по работе с семьей (куратора) в процессе сопровождения семьи – замотивировать семью на изменение своего поведения, благодаря которому риск жестокого обращения с ребенком будет

снижаться, а уровень благополучия в семье повышаться. Для решения этой задачи актуальным становится так называемое «мотивационное интервьюирование».

Мотивационное интервьюирование – это «процесс, когда двое или более людей рассматривают все стимулы, побуждающие человека к принятию решения и действию или бездействию по отношению к какой-то ситуации», «продолжающийся разговор об изменениях, направленный особым стилем работы специалиста так, что основная роль в этом разговоре отводится клиенту».

Существуют прогнозируемые фазы изменений. Для того, чтобы помочь людям измениться, полезно понимать динамику процесса изменений⁵ (табл. 7).

Пред-осознание. В этой стадии клиенты могут не осознавать, что у них есть проблема. Они могут минимизировать проблему или не признавать ее наличия, занимать оборонительную позицию при опросах и проявлять отсутствие интереса к изменениям.

Осознание. На этой стадии клиенты осознают наличие проблемы, но, думая о ней еще не настроены на какие-либо изменения. Они колеблются по поводу изменений и могут проявлять беспокойство по поводу того, что эти изменения для них означают.

Подготовка. Клиенты думают об изменениях, которые необходимы и взвешивают возможные позитивные и негативные стороны. Они могут решить, что позитив перевешивает негатив и двинуться в сторону необходимых изменений, а могут решить, что необходимые изменения слишком тяжелы или рискованны для них и сделать шаг назад.

Действие. На этой стадии клиенты предпринимают шаги для изменений и постоянны в таком поведении по крайней мере шесть месяцев.

Поддержание. Клиенты чувствуют себя все более комфортно в условиях изменений и проявляют постоянство в поддержке изменений.

⁵ (Хохман и Миллер, 1998 и Ролник 1991)

Клиенты могут повторно проходить через стадии. Рецидив является обычной частью процесса изменений.

Очень важно тщательно оценить на какой стадии находится ваш клиент. Специалист по социальной работе, по работе с семьей может считать, что клиент находится в стадии действия и подтолкнуть его к шагам, к которым он не готов и тогда он может начать сопротивляться.

Существует ряд препятствий, противодействующих изменениям.

Психологические барьеры включают тревожность, страх, желание все оставить как есть и ничего не менять.

Межличностные барьеры включают негативное влияние других и боязнь вреда.

Восприятие клиентом изменений может тоже быть барьером.

Если изменения добровольны, человек может проявлять меньше сопротивления и более позитивно относиться к изменениям.

Если человек чувствует, что его вынудили к изменениям, он может сопротивляться сильнее и испытывать злость по отношению к изменениям

Если человек принимает изменения как управляемое испытание, он может вести себя в соответствии с навыками решения проблем

Если человек чувствует, что изменения связаны с какой-либо угрозой (для его самоуважения, репутации и т.д.), у него могут быть проблемы в содействии изменениям, и он может больше сопротивляться

Если количество изменений кажется избыточным, человек может расслабиться – стать неспособным предпринимать какие-либо действия в направлении изменений. В этом случае разделение больших изменений на более мелкие, управляемые части может помочь.

Большинство изменений связано с потерями. Например, люди часто теряют привычный образ жизни. Даже если «старый» образ жизни был связан с дискомфортом и проблемами, люди часто сожалеют о потере того, что знакомо и беспокоятся по поводу изменений. Кроме того, и чисто практические потери тоже имеют место. Например, развод часто связан с

потерей финансовой безопасности, излечение от алкогольной зависимости требует значительных изменений в выборе друзей, местах, которые человек посещает и в том, чем он занимается все это ведет к потерям. Специалисты по социальной работе, специалисты по работе с семьей должны распознавать потери, которые сопровождают изменения, и помогать людям найти опору для того, чтобы с этими потерями смириться.

Человеческие взаимоотношения в ходе работы со случаем могут стать мощным фактором, укрепляющим мужество и поддержку в процессе изменений. Специалисты по социальной работе, специалисты по работе с семьей могут увидеть в человеке больше силы и адаптационных навыков, чем он/она видит сам, и помочь ему, давая возможность увидеть, как другие клиенты адаптируются к изменениям. Это можно использовать для того, чтобы укрепить в клиенте уверенность в своих силах и дать ему надежду, когда у него самого ее мало.

Осознавая, что мотивация является результатом взаимодействия, специалисты по социальной работе, специалисты по работе с семьей должны смещать фокус с мотивации как прилагательного, которое описывает состояние клиента («мотивированный»), на мотивацию как активный глагол – действие, за которое они отвечают («мотивировать»)⁶. Для того, чтобы выполнять свою работу – мотивировать – специалисты, работающие с семьей, должны иметь четкое представление о мотивации.

Основные типы мотивации⁷:

Внутренняя: Мотивация которая идет изнутри. Это может быть желание жить в рамках собственной системы ценностей, зная, что ваши родители одобрили бы это, или чтобы повысить собственную самооценку. Человек ведет себя определенным образом, независимо от внешних причин или ограничений.

Внешняя: Поведение, которое изначально мотивировано внешними

⁶ Miller and Rollnick, 1991

⁷ Pelletier, et. al. 1997

факторами. Человек ведет себя не по собственному усмотрению, но для того, чтобы получить награду или избежать наказания. Он может со временем стать мотивированным изнутри.

Демотивация: Поведение, которое имеет место, когда человек не видит связи между действием и результатом. Человек может делать что-то, не зная при этом зачем и не понимая цели своих действий. Родитель, который посещает занятия для родителей, но не знает при этом зачем он это делает, является примером такого поведения.

Что влияет на мотивацию?

Степень контроля: Когда у клиентов отсутствует (находится на очень низком уровне) контроль над тем, что они делают; понимание того, как они могут это сделать, уровень их активности тоже будет низок. В результате поведение в большей степени внешне мотивировано, и изменения менее устойчивы. Факторы, которые заставляют клиента поверить, что его/ее самоконтроль находится на низком уровне: депрессия и чувство безнадежности и беспомощности, которые часто сопровождают депрессию; уверенность в том, что попытки изменить ситуацию тщетны – многим из наших клиентов их личный опыт подсказывает, что это именно так; некоторые родители могут потерять контроль над другими аспектами своей жизни, они могут потерять контроль над отношениями с партнерами, подвергающими их насилию, могут потерять контроль над собственными проявлениями насилия, потерять контроль над своими жизнями из-за тюремного заключения и т.д. Поэтому специалисту по социальной работе, специалисту по работе с семьей могут потребоваться большие усилия, чтобы поддержать их и помочь поверить, что они могут вернуть контроль над своими жизнями.

Тип получаемой обратной связи: Негативная обратная связь, по сути свидетельствующая о некомпетентности клиента, воспринимается клиентами как контролирующая и, в результате, снижает внутреннюю мотивацию поведения. С другой стороны, позитивная обратная связь, которая

воспринимается как поддерживающая и полезная, укрепляет чувство уверенности и усиливает внутреннюю мотивацию.

Позитивная межличностная вовлеченность: Ощущение того, что специалист по социальной работе, специалист по работе с семьей интересуется жизнью своих клиентов и заботится о них, усиливает их внутреннюю мотивацию. Без такой вовлеченности клиенты теряют желание внедрить изменения в свою жизнь.

Дополнение: Для того, чтобы что-то изменить, необходима комбинация дискомфорта или неудовлетворенности и надежды на то, что изменение возможно. Специалисты по социальной работе, специалисты по работе с семьей часто могут пробудить эту надежду через заботливое отношение. Работник может поверить в способность клиента к изменениям до того, как он сам приобретет эту веру; похвалить силу воли клиента, его стремление к улучшению; рассказать о других семьях, в которых изменения уже произошли (см. табл. 7).

Когда клиенты в состоянии почувствовать контроль над ситуацией, когда существует позитивная обратная связь, когда они чувствуют, что вмешательство в их жизнь происходит от стремления помочь, чувствуют заботу о себе, то существует гораздо больше шансов, что будет поддержана их внутренняя мотивация, и что изменения в их жизнях будут устойчивы на протяжении продолжительного периода времени.

Таким образом, серьезной проблемой, с которой сталкивается специалист при работе с семьей – это сопротивление тех, с кем он работает, его вмешательству и изменениям. Овладение техникой «ВУИП» и применение на практике мотивационного интервьюирования являются базой для успешного и эффективного взаимодействия с семьей.

Таблица 7.

Задачи и действия специалиста по работе с семьей (специалиста по социальной работе) по мотивированию клиента в зависимости от стадии изменения поведения

Стадия изменения и характеристики стадии	Задачи социального работника	Что предпринимать для выполнения задач
Стадия пред-осознания		
Человек не задумывается над необходимостью изменений. Осознание позитивов употребления значительно перевешивает негативы	Заронить сомнение — способствовать осознанию рисков и проблем, связанных с практикуемой моделью поведения	Установить взаимопонимание. Принять недостаток готовности. С самого начала прояснить ситуацию: решения принимает сам клиент. Предлагать и предоставлять информацию в нейтральной, не осуждающей манере. Объяснить риск и рассмотреть его в отношении к клиенту. Предложить информацию, которая будет способствовать снижению вреда. Поощрять переоценку существующей модели поведения. Поощрять самоанализ, а не действия.
Стадия намерения		
Человек испытывает двойственность по поводу изменений. Находится в нерешительности. Не включает изменения в свои планы на ближайший месяц	Определить и развить причины для изменений и риски, связанные с отсутствием изменений. Укреплять самостоятельность и уверенность в собственных силах относительно изменения поведения	Принять недостаток готовности. Прояснить ситуацию: решения принимает сам клиент. Проанализировать с клиентом хорошее и не очень хорошее в употреблении наркотиков. Проанализировать схему обычного дня. Поощрять анализ оценку всех «за» и «против» изменения поведения. Понять, обобщить и высказать колебания и сомнения клиента по поводу изменений. Подчеркивать новые, положительные перспективы изменений, обнаруженные в результате анализа и оценки. Отслеживать и отражать, усиливая высказывания клиента, направленные на побуждение самого себя. Избегать соблазна предлагать доводы в пользу изменения (необходимо поощрять самого клиента делать это)
Стадия подготовки к действиям		
Человек принимает решение измениться и делает первые попытки - «пробует воду». Планирует начать изменения уже в течение одного месяца	Помочь человеку наметить оптимальный план действий, направленных на изменения	Изучить вместе варианты и стратегии поведения. Определить проблемы и препятствия, поддержать в их преодолении. Помочь клиенту определить возможные источники социальной поддержки. Помочь клиенту поверить в его скрытые способности для осуществления изменения поведения. Поощрять небольшие начальные шаги.

Стадия действий		
Человек пробует вести себя по новому в течение 3-6 месяцев	Поддержать клиента в его первых шагах к изменениям	Помочь в процессе определения целей, в планировании. Поддержать при решении проблем. Помочь в определении препятствий изменений и факторов, поддерживающих и закрепляющих изменения. Сосредоточиться на признаках изменения и социальной поддержке. Укреплять самостоятельность и уверенность в собственных силах при преодолении препятствий. Помогать преодолевать чувство утраты прежнего образа жизни. Проговаривать и укреплять понимание долгосрочных преимуществ изменения.
Стадия поддержания изменений		
Человек длительное время (от 6 месяцев до 5 лет и более) придерживается нового образа поведения	Поддержать клиента в определении факторов срывов и помочь разработать и применить стратегии профилактики срывов	Поддержать клиента в побуждении самого себя. Обсудить возможность противостояния срывам. Определить стратегии преодоления срывов, которые дали хороший результат. Исследовать и спрогнозировать факторы, которые могут вызвать срыв. Составить план поддержки (близкие, группы самопомощи, специалист)
Стадия срыва (необязательная стадия)		
Человек возвращается к прежним моделям поведения	Помочь клиенту вернуться к процессу размышлений, подготовки к действиям, чтобы он не разочаровался и не застрял на прежних моделях поведения после срыва	Помочь клиенту проанализировать случившийся срыв. Поддержать клиента в рассмотрении срыва как поучительного опыта, а не как провала. Оценить вместе ситуации, связанные с высоким риском. Сосредоточиться на всех «за» и «против» того, чтобы немедленно вернуться к попыткам изменить поведение

III. Инструментарий специалиста, ответственного за работу с семьей

Наиболее оптимальным при решении семейных проблем является опора на актуализацию внутренних ресурсов человека и его ближайшего социального окружения (значимых членов сообщества), на возможность восстановить способность к конструктивной коммуникации и совместно найти оптимальный выход из проблемной ситуации.

Ресурсность семьи – это один из компонентов жизнеспособности семьи и определяется как комплексное, интегративное понятие, совокупность потенциалов для формирования и удовлетворения основных потребностей семьи, где потенциалами выступают всевозможные инструменты (ресурсы), которые и выполняют основную функцию данного феномена. В зависимости от числа и характера ресурсов, семьи делятся на ресурсные, слабонересурсные и нересурсные.

Все существующие ресурсы, которыми обладает семья, можно объединить в несколько групп:

- социальные ресурсы, под которыми понимают реальные возможности, с помощью которых семья способна изменить свой социальный статус;
- материальные ресурсы – это все то, что находится в собственности семьи;
- психологические ресурсы или внутренние ресурсы семьи, куда входят реальные и потенциальные умения и возможности преодолевать трудные жизненные ситуации;
- финансовые ресурсы, которые включают в себя доход семьи;
- трудовые ресурсы, раскрывающиеся в возможности всех членов семьи трудиться, вести домашнее хозяйство.

Оценка ресурсов семьи дает возможность определить, насколько семья может и готова преодолевать трудности, то есть можно ли доверить семье решение проблем при поддержке со стороны специалиста. Совокупность ресурсов семьи является не только оценочным критерием, но и

прогностическим, так как позволяет определить возможности и перспективы функционирования семьи в будущем⁸.

Если оценка материальных, финансовых и трудовых ресурсов, как правило, не вызывает затруднений, эти ресурсы семьи могут охарактеризовать и подтвердить документами, то оценка социальных и психологических ресурсов семьи вызывает больше затруднений, так как предполагает определенный уровень доверия семьи к специалисту, достаточный уровень осознанности членов семьи, а также некие критерии, по которым можно эти ресурсы оценивать.

В процессе реализации социального сопровождения для более глубокого изучения семьи, в том числе выявления ее ресурсов, и коррекции программы сопровождения в соответствии с вновь выявленной информации ответственный по работе с семьей (куратор) использует такие инструменты как таблица фактов и гипотез, генограмма, социокарта, оценка психосоциальных факторов, комплексная оценка семьи. Также на первоначальном этапе специалист проводит оценку семейной ситуации. Рассмотрим более подробно каждый из этих инструментов.

3.1. Оценка семейной ситуации

Оценка семейной ситуации (Приложение 1), осуществляемая при первом визите в семью, включает оценку непосредственных угроз и безопасности ребенка (взрослого) и оценку риска нахождения ребенка (взрослого) в семье.

При оценке семейной ситуации специалисту необходимо решать следующие задачи:

1. обеспечить выявление детей (взрослых), безопасность которых находится под угрозой или подверженных риску жестокого обращения;
2. объективизировать процесс оценки риска возможного жестокого

⁸Современная социальная работа: тенденции и перспективы: коллективная монография / отв. ред. А.Ю. Нагорнова. – Ульяновск: Зебра, 2018. С.66

обращения в семье;

3. максимально снизить в процессе проведения оценки и принятия окончательного решения роль личных ценностей и установок специалиста;

4. содействовать формированию и сохранению доверительных отношений специалиста с семьей, т.е. демонстрировать партнерский характер отношений и позицию специалиста, заключающуюся в сохранении уважения к личности клиентов, ценности для ребенка именно кровной семьи;

5. снизить эмоциональную нагрузку на специалиста, принимающего решение о судьбе семьи и ребенка;

6. позволять в дальнейшем объективно оценивать эффективность реабилитационных мероприятий (по степени изменения выраженности выявленных при первом обследовании факторов риска).

В процессе проведения оценки семейной ситуации специалист должен собрать полную информацию о случаях нарушения прав и законных интересов ребенка, которые были ранее выявлены в данной семье.

Наличие случаев жестокого обращения в прошлом позволяет с достаточно высокой степенью вероятности прогнозировать возникновение подобных инцидентов в сходных обстоятельствах в будущем.

К уязвимым группам детей относятся:

- дети младшего возраста (до 6 лет) и/или дети со сравнительно невысоким уровнем развития;
- дети, которые страдают хроническими физическими или психическими заболеваниями;
- дети, которые отстают в развитии;
- дети, которые обладают хрупким телосложением или часто болеют;
- дети, чьи особенности поведения вызывают негативные эмоции у их родителей;
- дети, которые не в состоянии выразить свои потребности или обратиться за помощью.

Уязвимые группы взрослых:

- члены семьи преклонного возраста;
- члены семьи, которые страдают хроническими физическими заболеваниями;
- члены семьи, которые не в состоянии выразить свои потребности или обратиться за помощью.

Для того, чтобы обеспечить безопасность ребенка, специалист должен уметь выявлять защитные ресурсы и возможности родственников ребенка, представителей ближайшего окружения семьи. Выявленные ресурсы необходимо задействовать для уменьшения/нейтрализации непосредственных угроз безопасности ребенка. Если действия, проводимые по месту проживания ребенка, не позволяют обеспечить безопасность ребенка, должно быть обеспечено его безопасное размещение вне семьи.

Примеры защитных факторов

- В семье ребенка или в окружении есть взрослые, которые способны и хотят обеспечить ему безопасность;
- Члены семьи готовы предпринять немедленные действия по устранению угроз для безопасности ребенка и/или созданию благоприятных условий в доме;
- Доступна немедленная помощь родителям в контроле над факторами, несущими угрозу для ребенка (например, привлечение взрослого, который хочет, может, и будет помогать матери воздерживаться от выпивки и, соответственно, потери способности ухаживать за ребенком);
- Кто-то из членов семьи, готов взять на себя контроль за ситуацией и своевременно сообщать в случае ее ухудшения;
- Семья ребенка осознает опасность и стремится помочь защитить ребенка от опасности.
- Список не является полным, каждая ситуация должна быть оценена (и, при составлении Плана безопасности, конкретно описана) исходя из ее индивидуальных особенностей.

В случае выявления непосредственной угрозы жизни и здоровью

ребенка (детей) специалист центра «Семья» (структурного подразделения центра «Семья») незамедлительно информирует об этом соответствующие органы по месту жительства и (или) пребывания ребенка посредством телефонной связи с обязательным направлением сигнальной карточки по форме, утвержденной приказом Министерства труда и социальной защиты населения Республики Башкортостан, Министерства молодежной политики и спорта Республики Башкортостан, Министерства внутренних дел по Республике Башкортостан, Министерства образования Республики Башкортостан, Министерства здравоохранения Республики Башкортостан от 26.09.2012 № 360-О/ОД808/1043/2397/2467-Д «Об утверждении «Сигнальной карточки о семье, находящейся в социально опасном положении, о несовершеннолетнем, находящемся в социально опасном положении».

В случае, если семья, в отношении которой поступила информация, относится к категории замещающей семьи, специалист центра «Семья» (структурного подразделения центра «Семья») в срок не позднее 1 рабочего дня со дня выявления передает данные сведения в орган опеки и попечительства посредством служебного сообщения, форма которого утверждена Приказом к настоящему Порядку и приложением имеющихся в распоряжении документов.

Дальнейшая процедура оценки заключается в проведении последовательной оценки факторов риска причинения ребенку вреда⁹.

Для проведения оценки семейной ситуации в семье, имеющей ребенка (детей), специалистом центра «Семья» (структурного подразделения центра «Семья») на основе сведений органов и учреждений, имеющихся в его распоряжении, а также сведений, ставших ему известными в результате беседы с членами семьи, по каждому фактору оценки определяется уровень риска причинения ребенку вреда (далее – уровень риска) путем заполнения полей формы «Оценка семейной ситуации» в соответствии с таблицей № 1

⁹ 2 варианта оценки семейной ситуации – в случае сопровождения семьи с несовершеннолетними детьми, в случае сопровождения семьи без детей

настоящей Методики с указанием представленных в ней характеристик.

Оценка семейной ситуации проводится в отдельности в отношении каждого ребенка, проживающего в семье.

Для определения итогового уровня риска специалист центра «Семья» (структурного подразделения центра «Семья») анализирует всю полученную в ходе проведения оценки семейной ситуации информацию. При оценке каждого фактора важно учитывать, что все факторы взаимосвязаны и взаимно влияют друг на друга. Для оценки фактора необходимо учитывать обстоятельства, усиливающие риск по этому фактору или снижающие его.

Высокий риск определяется в случае выявления не менее трех факторов оценки с высоким уровнем риска, имеющим объективные данные, которые не могут быть изменены в результате социального сопровождения, а именно:

- а) возраст ребенка;
- б) особенности развития и личности ребенка;
- в) предыдущие сообщения или случаи жестокого обращения.

Высокий уровень риска предполагает, что, непринятие мер по защите прав и законных интересов ребенка (детей), оставление ситуации без вмешательства может привести к вероятности причинения серьезного вреда его (их) здоровью, жестокого обращения с ним (ними), насилия или смерти.

Средний риск определяется в случае выявления не менее четырех факторов оценки со средним уровнем риска по следующим факторам:

- а) возраст ребенка;
- б) особенности развития и личности ребенка;
- в) бытовые условия и окружение;
- г) предыдущие сообщения или случаи жестокого обращения.

Средний риск предполагает, что ребенку (детям) может быть причинен определенный вред, особенности родителей, их навыки и поведение позволяют им в определенной степени контролировать усугубление ситуации, связанной с непосредственной угрозой для жизни, здоровья,

развития ребенка (детей). При этом отсутствуют признаки, указывающие на то, что ребенку (детям) грозит непосредственная опасность серьезных физических травм или смерти.

Во всех остальных случаях определяется **низкий уровень риска**, который предполагает, что родители в стрессовых ситуациях могут неэффективно выполнять некоторые родительские обязанности: с задержкой удовлетворять отдельные, важные для здоровья и развития потребности ребенка (детей), использовать физические наказания как способ воздействия на ребенка (детей), на некоторое время снижать качество ухода за ним и его воспитания (см. табл. 8).

Факторы риска нарушения прав и законных интересов ребенка должны оцениваться и ранжироваться независимо друг от друга. Общий риск причинения ребенку вреда является результатом взаимодействия всех выявленных факторов. Несколько факторов умеренного риска могут в своей совокупности дать картину высокого риска. Аналогичным образом присутствие одного сильного нейтрализующего фактора или фактора безопасности может снизить риск до низкого уровня.

Характеристика факторов оценки
в зависимости от уровня риска причинения ребенку вреда

Фактор оценки, описание	Высокий уровень	Умеренный уровень	Низкий уровень
1. Возраст. С возрастом ребенка возрастает и его независимость от родителей (ребенок сам может переодеться, взять себе еду, попросить других людей о помощи и т.д.), а также способность распознать опасные ситуации и отреагировать на них соответствующим образом (убежать, спрятаться, защищаться, уйти к друзьям).	Грудные дети и дети до шести лет (0-6 лет).	Дети младшего школьного возраста (7-11 лет).	Дети младшего подросткового возраста (12-14 лет) и подросткового возраста (14-17 лет)
2. Особенности развития и личности ребенка. Оценивается степень независимости ребенка, его возможности и степень потребности во внимании родителей в зависимости от состояния его здоровья, особенностей его поведения и развития, взаимодействия с окружающими людьми.	Ребенок с серьезными заболеваниями или отклонениями в развитии, которые требуют особого внимания со стороны родителей; родители ребенка считают его «неправильными»; ребенок с особыми потребностями, которого родители считают здоровыми и, как следствие, не признают необходимость лечения и соответствующего ухода.	Ребенок незначительно отстает в развитии или страдает какими-либо заболеваниями, не требующими постоянного внимания и контроля со стороны родителей и специалистов; новорожденный ребенок с нарушенным порядком сна и бодрствования; ребенок проявляет упрямство, самостоятельность, требовательность, что провоцирует родителей на применение травмирующих	Ребенок обычно живет по распорядку, ведет себя предсказуемо; имеет меньше исключительных потребностей, выглядит довольным и счастливым, легко успокаивается; родители ребенка не считают, что уход за ними сопряжен с какими-либо особыми трудностями.

3. Наличие травм. Особенности травм могут помочь определить их происхождение, оценить вероятность повторения и начать работу с семьей, направленную на снижение этой вероятности. При оценке данного фактора риска учитывается локализация травмы, ее тип и степень тяжести, частота травм. При обнаружении нескольких травм необходимо оценивать локализацию каждой. При оценке царапин, опрелостей и прочих травм необходимо оценить их площадь и степень поражения тканей	Ожоги разного происхождения; гематомы, возникшие в результате нанесения ударов кулаками (в том числе большой площади); травмы, нанесенные колющими и режущими предметами; следы сильных повреждений (требующих оказания медицинской помощи) на любой части тела; наличие у ребенка следов травм в разной степени заживления; неоднократное обнаружение серьезных травм.	форм реагирования. Следы от ударов ремнем и подобными гибкими предметами; ссадины, царапины на спине, ногах, руках, которые указывают на применение избыточной силы при физическом наказании; наличие на коже следов наказания; опрелости у маленьких детей, возникшие в результате отсутствия необходимого ухода; при обнаружении у ребенка отдельных травм (повреждений), требующих незначительной обработки, без необходимости медицинского вмешательства.	Отсутствие травм, гематом, следов сильных повреждений; отсутствие случаев нанесения травм
4. Степень выраженности признаков эмоционального вреда. К признакам эмоционального вреда относятся эмоциональные и поведенческие признаки, выражающиеся в проявлении чувства тревоги и уязвимости, устойчивого недоверия к окружающим, подозрительности и враждебности поведения, эмоциональной дистанции	Родители часто пренебрегают базовыми потребностями ребенка в питании, безопасности, одежде и др.; родители прибегают к телесным наказаниям без каких-либо очевидных причин, унижают или игнорируют ребенка.	Родители в целом адекватно удовлетворяют возрастные потребности ребенка в питании, медицинском обслуживании, образовании и др. При этом могут периодически пренебрегать базовыми потребностями ребенка, применять телесные наказания.	Есть отдельные случаи физического наказания или неудовлетворения отдельных потребностей ребенка при здоровой эмоциональной атмосфере в семье (родители и ребенок проявляют друг к другу теплые чувства).

5. Индивидуальные особенности родителей			
5.1. Готовность родителей признать риск причинения ребенку вреда Оценивается готовность родителей вмешаться в ситуацию в интересах ребенка и устранить условия, приведшие к травмам или эмоциональным, поведенческим нарушениям.	Родители отказываются признать факт или обстоятельства, создающие для ребенка угрозу; родители не признают, что ребенок нуждается в защите; родители отказываются обеспечить ему необходимую медицинскую помощь; родители выдумывают неправдоподобные истории, пытаясь объяснить травму или заболевание ребенка.	Родители признают, что ребенок получил или может получить травму, но у них отсутствует готовность или способность изменить сложившуюся ситуацию; родители могут предпринять усилия к тому, чтобы осуществить необходимые изменения, частично завершить эти усилия или осуществить некоторые из необходимых изменений, тем самым снизив уровень риска, но не устранив его до конца.	Родители допускают нарушение прав и интересов ребенка только в тех случаях, когда они находятся в ситуации сильного стресса, в других случаях справляются со своими родительскими обязанностями и проявляют сочувствие к ребенку; вербальные и эмоциональные реакции родителей указывают на то, что они переживают из-за полученной ребенком травмы, чувствуют свою вину и ответственность; родители проявляют готовность сотрудничать со специалистом, принять его помощь с целью не допустить повторения случаев причинения вреда ребенку.
5.2. Заболевания, влияющие на поведение родителей При оценке необходимо учитывать состояние здоровья родителей, имеющиеся заболевания и их влияние на качество ухода за ребенком и его воспитание.	Родители страдают заболеванием, которое резко снижает уровень их функциональности, при этом они отрицают существование проблемы; родители не обращаются за медицинской помощью или не выполняют предписаний врача; родители, которые отрицают, что их заболевание или поведение	Родители имеют нарушения здоровья, которые не мешают им удовлетворять базовые потребности ребенка, либо симптомы которых успешно купируются; родители принимают от других людей помощь в выполнении тех своих родительских обязанностей, которые они не в состоянии выполнять самостоятельно.	Родители страдают заболеваниями, которые не снижают уровень их функциональности, либо симптомы таких заболеваний полностью купируются медикаментозным лечением и обращением за медицинской помощью; второй родитель или другой взрослый член семьи готов взять на себя основную ответственность

	отрицательно сказывается на качестве их ухода за ребенком и его воспитании.		за выполнение большей части непосредственных родительских обязанностей.
5.3. Родительские навыки воспитания. При оценке учитывается влияние недостающих или отсутствующих навыков воспитания у родителей на состояние здоровья и развития ребенка, учитывая его возраст и потребности. К родительским навыкам воспитания относятся: 1) базовый уход за ребенком: кормление и питание, купание, одевание, соблюдение режима дня, удовлетворение медицинских потребностей, соблюдение правил личной гигиены; 2) формирование привязанности: родитель берет ребенка на руки, прижимает его к себе, говорит и играет с ним, адекватно реагирует на посылаемые ребенком сигналы и попытки пообщаться; 3) поддержание дисциплины: установление и соблюдение ограничений, управление поведением, последовательность используемых подходов, эффективность методов поддержания дисциплины; 4) достаточность надзора и	Имеющиеся у родителей навыки или их отсутствие (отсутствие одного из них) создают прямую угрозу жизни и здоровью ребенка.	Родители осознают необходимость поддержания дисциплины, но используют недейственные (непонятные ребенку, либо не соответствующие возрасту) методы; родители желают ребенку благополучия, однако кормят его неполноценно по причине недостатка средств либо кормят пищей, не соответствующей возрасту ребенка. родители пытаются присматривать за ребенком или поддерживать дисциплину, но не могут контролировать его поведение; родители хотят способствовать развитию ребенка, но не знают, какие условия необходимы для его нормального роста и развития.	Родители достаточно хорошо владеют навыками воспитания и в состоянии удовлетворять базовые потребности своих детей за исключением нахождения в стрессовых ситуациях, в которых они неэффективно исполняют некоторые родительские функции.

способность родителя распознавать ситуации, связанные с повышенным риском, и защищать ребенка в таких ситуациях; 5) умение способствовать развитию ребенка: использование игр, книг, игрушек, предметов домашнего обихода, межличностных игр и других взаимодействий с ребенком в целях развития его когнитивных, социальных и языковых навыков; 6) степень строгости и реалистичности требований, которые родитель предъявляет к поведению ребенка, с учетом возраста и уровня развития ребенка. Информация, необходимая для проведения оценки по этому фактору, может быть получена в процессе наблюдения за родителями в моменты, когда они кормят, купают, воспитывают своего ребенка или играют с ним, а также в процессе беседы с родителями об используемых методах воспитания ребенка.			
5.4. Особенности поведения родителей, говорящие о возможности жестокого обращения При оценке учитываются особенности поведения родителя с точки зрения вероятности возникновения любого вида	Родители могут в гневе совершать неконтролируемые действия, о которых позже сожалеют, либо родители, которые не могут справиться с подавленностью и печалью, и игнорируют ребенка;	Родители способны управлять своими эмоциями, при этом регулярно подвергают ребенка телесным наказаниям без объяснений его причин;	Родители, действуя в соответствии культурными и нравственными установками семьи, прибегают к телесному наказанию как к законному и необходимому средству защиты своего ребенка от грозящих ему опасностей, с целью

жестокого обращения с ребенком (как со стороны родителей, так и со стороны других лиц, имеющих к ребенку свободный доступ).	родитель, проживающий с ребенком, часто меняет сексуальных партнеров, либо переезжает с места на место, либо поручает в свое отсутствие ребенка людям, которые недоброжелательно относятся к ребенку, или вовсе незнакомым гражданам; родитель употребляет алкоголь, наркотические вещества в степени, влекущей за собой появление вышеуказанных ситуаций, либо неспособность заботиться о ребенке в соответствии с его потребностями.	Поведение кого-то из членов семьи, проживающих совместно с ребенком или другого человека, имеющего доступ к ребенку, носит агрессивный характер; родители употребляют алкоголь, при этом способны оградить ребенка от потенциальной опасности.	наложения определенных ограничений на его поведение.
6. Бытовые условия и окружение Оценка бытовых условий осуществляется с позиции возможного риска причинения ребенку вреда с учетом его возраст, особенностей развития и личности ребенка. При оценке окружения ребенка учитывается отношение членов семьи к ребенку или ситуации. Обстоятельствами, снижающими риск, является наличие в семье людей, которые в состоянии и готовы прийти на помощь в случае необходимости ребенку или родителю.	Жилье непригодно для проживания, предназначено к сносу или имеются другие условия, угрожающие здоровью и безопасности ребенка (отсутствует отопление, источник воды, света, имеются опасные животные (крысы, мыши и т.п.); в месте проживания семьи преобладает неблагоприятное социальное окружение (соседи, компании посторонних лиц, регулярно собирающихся в подъезде или дворе и т.д.), способное на агрессивные, непредсказуемые и	Жилье нуждается в ремонте и проживание в нем по ряду причин угрожает здоровью или безопасности, но может быть приведено в состояние, обеспечивающее нужный уровень безопасности; человек, чьи действия (или бездействия) причинили ребенку вред, имеет ограниченный доступ к ребенку, а другие члены семьи готовы обеспечить ребенку безопасность или достаточный уход, но не уверены, что это им удастся.	Бытовые условия не представляют серьезной угрозы здоровью или безопасности детей; Родители стремятся самостоятельно устранить наиболее очевидные имеющиеся риски бытовых условий в случае отсутствия возможности переезда в другое жилье; члены семьи помогают родителю в заботе о ребенке; человек, чьи действия причинили ребенку вред, находится далеко от ребенка и его возвращение не ожидается, семья живет в достаточно

	насильственные действия; родитель проживает с ребенком вдвоем, и поддержка со стороны семьи отсутствует или очень слабая; человек, чьи действия (или бездействия) уже причинили ребенку вред, не контролируется другими членами семьи.		благополучном социальном окружении.
7. Предыдущие сообщения или случаи жестокого обращения Оценивается наличие или отсутствие сообщений и случаев жестокого обращения, их содержание и последствия.	В органы и учреждения системы профилактики неоднократно поступали подтвердившиеся сигналы о жестоком обращении с ребенком, принимались меры в отношении данной семьи.	В органы и учреждения системы профилактики неоднократно поступали не подтвердившиеся сигналы о жестоком обращении с ребенком, либо подтвердившиеся сигналы о случаях жестокого обращения с ребенком, которые не привели к серьезным негативным последствиям для ребенка.	Ранее в отношении ребенка не поступало сигналов о неблагоприятных условиях в семье; семья никогда не попадала в поле зрения органов и учреждений системы профилактики, уполномоченных осуществлять меры по защите прав ребенка; жалобы, ранее поступавшие в органы и учреждения системы профилактики, были необоснованными.
8. Восприимчивость к кризисам При проведении оценки учитывается наличие и количество стрессогенных событий, переживаемых семьей в течение последнего времени (1,5-3 года), восприятие стрессовой ситуации родителями и наличием у них возможности (готовности) обратиться за помощью с целью разрешения стрессовой ситуации.	Семья постоянно живет в условиях сильного стресса, обладает ограниченными и неадекватными адаптивными навыками и не имеет (или почти не имеет) возможности или не желает обратиться за помощью.	Семья живет в условиях значительного стресса и в целом справляется с возникающими перед ней проблемами, однако поведенческие признаки и эмоциональное состояние или настроение указывают на то, что это удастся ей с большим трудом; наличие у родителей выраженной	Семья живет в условиях сравнительно небольшого внешнего стресса, имеет и активно использует хорошо развитые и надежные системы поддержки и эффективные индивидуальные адаптивные навыки; родители в стрессовых ситуациях могут неэффективно выполнять некоторые родительские обязанности.

		тревоги о будущем семьи, депрессии и усталости; после наступивших стрессогенных событий родители появляются (учащаются) случаи наказания ребенка (ухудшение качества ухода).	
--	--	--	--

Для проведения оценки семейной ситуации в семье без детей (например, приемной семьи для пожилых и т.п.) специалистом центра «Семья» (структурного подразделения центра «Семья») на основе сведений органов и учреждений, имеющих в его распоряжении, а также сведений, ставших ему известными в результате беседы с членами семьи, по каждому фактору оценки определяется степень проявления фактора оценки семейной ситуации (далее – фактор оценки) путем заполнения полей формы «Оценка семейной ситуации» в соответствии с таблицей № 9 с указанием представленных в ней характеристик. По итогам заполнения данной формы формулируются результаты.

Для определения итогового фактора оценки специалист центра «Семья» (структурного подразделения центра «Семья») анализирует всю полученную в ходе проведения оценки семейной ситуации информацию. При оценке каждого фактора важно учитывать, что все факторы взаимосвязаны и взаимно влияют друг на друга. Для оценки фактора необходимо учитывать обстоятельства, влияющие на сильные стороны семьи по этому фактору или снижающие его до проблемного уровня.

При наличии более четырех факторов оценки в графе «Проблема» и не менее трех в графе «Промежуточное состояние» определяется нуждаемость в социальном сопровождении.

Таблица 9

Характеристика факторов оценки в зависимости от уровня

Фактор оценки, описание	Сильные стороны семьи	Промежуточное состояние	Проблема
1. Социальные навыки/ способности. В какой степени развиты способности к общению с другими? Сформирован ли круг общения?	Демонстрирует (-ют) достаточные возможности, чтобы справиться с каждодневной рутинной (умеет распределить время, установить приоритеты, справиться с домашней работой, рассчитать финансовые расходы и т.д.) или же эффективно использует вспомогательные средства, чтобы возместить ограничения; отсутствует отставание /ухудшение (когнитивные или в физическом здоровье), которые могли бы помешать жизнедеятельности; имеется отставание /ухудшение (когнитивные или в физическом здоровье), которое может помешать жизнедеятельности, но при этом он использует вспомогательные компенсирующие средства для того, чтобы помочь себе.	Есть ограничения возможностей, что влияет на способность обеспечить основной уход; имеет отставание/ухудшение, в результате которого периодически не способен удовлетворить собственные основные нужды; единичные случаи использования вспомогательных ресурсов для того, чтобы получить необходимый уход и заботу.	Неспособен (-ны) справиться с жизненными обстоятельствами, есть угроза того, что нет близких, способных обеспечить даже минимальный уход и заботу; имеет отставание /ухудшение, в результате которого забота о себе неадекватна. При этом отсутствуют вспомогательные средства, способные компенсировать данное отставание/ухудшение; наличие в ближайшем окружении человека, эксплуатирующего, подвергающего опасности, пренебрегающего уходом за ним; уход регулярно прерывается
2. Состояние физического здоровья В какой мере состояние здоровья влияет на поведение?	Отсутствует отставание/ухудшения в когнитивном плане и в плане физического здоровья, которые могли бы помешать исполнению семейных обязанностей;	Имеются отставание/ухудшения, в результате которых возникает периодическая неспособность осуществить уход за собой, защитить себя;	Есть отставание/ухудшения, в результате которого забота неадекватна или же один из членов семьи подвергается опасности. При этом отсутствуют (или не принимаются) вспомогательные

	имеются когнитивные/физические нарушения, которые могут помешать исполнению семейных обязанностей, но при этом используются вспомогательные ресурсы, компенсирующие эту недееспособность.	единичные случаи использования поддержки извне для обеспечения адекватного ухода за собой.	средства, призванные компенсировать данное отставание/ухудшение; есть отставание/ухудшение, в результате которого один член семьи эксплуатирует другого, подвергает опасности, пренебрегает уходом за ним при необходимости; есть отставание/ухудшение, в результате которого уход регулярно прерывается; есть отставание/ухудшение состояния одного из членов семьи угрожает развитию и здоровью других физическом, когнитивном, эмоциональном и/или социальном плане.
3. Психические заболевания, эмоциональные проблемы Насколько эмоциональное состояние и поведение контролируется? Есть ли виды поведения или эмоциональные состояния одних членов семьи, негативно влияющие на других? В какой мере выражено это влияние? В какой мере выражена способность членов семьи сопереживать друг другу?	Отсутствуют отклонения в состоянии психического здоровья, которые могли бы помешать исполнению семейных функций; имеются отклонения в состоянии психического здоровья, которые могли бы помешать исполнению семейных функций, но при этом способны справиться со своим состоянием, чтобы обеспечить каждому члену семьи адекватную эмоциональную и физическую заботу; эффективно справляется с раздражением, неагрессивен;	Единичные случаи использования стратегий и услуг, способных улучшить функционирование; единичные случаи в управлении психическим состоянием; психическое состояние одного из членов семьи периодически становится причиной пренебрежения основными нуждами других ее членов, их защитой; один из членов семьи неспособен (или не желает) справиться с раздражением без	Неуправляемое психическое состояние, в результате которого отношения к другим членам семьи неадекватны их потребностям; неуправляемое психическое состояние, в результате которого один из членов семьи эксплуатирует другого и подвергает всех опасности; неуправляемое психическое состояние; неуправляемое психическое состояние одного из членов семьи угрожает здоровью или развитию других ее членов в физическом, когнитивном, эмоциональном и/или

	демонстрируют сочувствие в отношении других: осознают и понимают чувства и нужды других людей, идут им навстречу, в достижении своих целей не ставят под угрозу благополучие других, чутко относятся к нуждам других.	агрессии; редко учитывает интересы других людей, эгоистичен в некоторых моментах, но при этом раскаивается, если его поведение кого-то ранило.	социальном плане; неспособность управлять гневом; недостаток сочувствия: рассматривает и удовлетворяет только свои потребности, эгоистичен во всех проявлениях, не сожалеет о том, что причинил кому-то вред; неспособность осознать и/или признать необходимость изменений.
4. Отношения в семье и применение насилия Есть ли факты насилия одного из членов семьи по отношению к другому? Насколько члены семьи чувствуют себя в безопасности в собственной жизни? В какой мере все члены семьи способны влиять на события в отношениях с близкими? Совершал в прошлом кто-нибудь из них насильственные действия по отношению к членам семьи?	Члены семьи контролируют свою жизнь, способны совместно принимать решения в интересах детей и семьи в целом; члены семьи имеют эмоциональную поддержку в доме или сообществе, куда они входят, что способно их удовлетворить; члены семьи чувствуют себя в безопасности от угрозы какого-либо вреда; отсутствуют какие бы то ни было инциденты с применением насилия.	Члены семьи могут выплескивать свое плохое отношение друг к другу не только вербально, но и физически, и не оказывать в достаточной мере эмоциональной поддержки; один из членов семьи чувствует себя под контролем физически и эмоционально со стороны своего близкого партнера; поведение одного из членов семьи (либо другого взрослого, проживающего в семье) представляет угрозу для другого; один из членов семьи сталкивался ранее с законом на почве совершения действий, носивших насильственный характер (в основном,	Один из членов семьи является жертвой насильственных действий своего партнера (физическое насилие, сексуальное насилие); один из членов семьи подвергся и/или стал свидетелем насильственного эпизода в доме, применения оружия, угроз в отношении другого члена семьи; одного из членов семьи выгнали из дома; один из членов семьи обвиняется по закону за применение насилия.

		домашнее насилие).	
5. Употребление психоактивных (в том числе алкоголь) веществ Насколько принятие алкоголя/наркотиков отражается на физическом и психическом состоянии качества жизни?	Ни в прошлом, ни в настоящем не принимали наркотики или алкоголь так, чтобы это мешало жизнедеятельности; имелись проблемы с принятием алкоголя /наркотиков, но способность контролировать себя сохранилась.	Принятие алкоголя/наркотиков периодически «выбивает» из колеи, в результате чего возникает неспособность ухаживать, защищать друг друга; единичные случаи использования стратегий и/или услуг в период употребления ПАВ.	Постоянно или неконтролируемо принимают алкоголь/наркотики; Принятие алкоголя/наркотиков угрожает жизнедеятельности семьи и ее членам.
6. Реакция на стресс В какой мере члены семьи умеют справляться со стрессовыми ситуациями в жизни вообще? Были ли в их жизни трудные ситуации, с которыми они успешно справились? Какие способы им помогли?	Имеют эффективные стратегии борьбы со стрессовыми ситуациями и поддержания адекватного уровня жизнедеятельности	Не могут справиться с жизненными стрессами, что время от времени мешает нормальной жизнедеятельности	Становятся агрессивным и/или взрывается при столкновении с проблемами и попадании в стрессовую ситуацию; не могут эмоционально мобилизоваться при столкновении с проблемами или стрессом, в результате складывающегося хаотического состояния неспособен оказать должный уход друг за другом, обезопасить каждого члена семьи; Легко подавляемы жизненной рутиной
7. Семейные роли, взаимодействие и взаимоотношения в семье Насколько члены семьи оказывают друг другу внимание, поддержку, чувствуют себя близкими? Насколько стабилен состав семьи (взрослые)? Насколько эффективно, в соответствии с возможностями	Члены семьи описывают друг друга в позитивном ключе – гордятся достижениями друг друга; несут в себе позитивный заряд, несмотря на то, что иногда бывают недовольны; постоянно следят за	Судят друг о друге так, что это мешает адекватной тренировке терпения, поддержке и понимании поведения каждого члена семьи; не отличаются постоянством в выполнении семейных функций в вопросах, касающихся	Постоянно судят друг о друге в негативных тонах, критически относятся друг к другу, к поведению и развитию каждого; винят или представляет друг друга виновными за все возможные проблемы семьи в целом; интерпретируют поведение каждого

людей распределяются роли в семье?	выполнением своих обязанностей по отношению к здоровью, безопасности и благополучию; получают удовольствие от общения с другими и возможности с кем-то близко подружиться, установить доверительные отношения; чувство семьи и выражение сильно развитого семейной идентичности и единства; члены семьи демонстрируют постоянство и сильную привязанность друг к другу; родительское/опекунское отношение (когда в семье есть взаимная поддержка и удовлетворение друг другом); состав семьи постоянен долгое время; семья активно работает сообща в рамках здоровой (не приносящей вред) рекреационной деятельности; все роли эффективно выполняются, с учетом развития и возраста, потребности семьи удовлетворяются; четко проведены границы между поколениями, эти границы соблюдаются; роль семьи может гибко и	здоровья, безопасности и благополучия; не формируют близкие отношения, но способны развивать и поддерживать нерегулярные социальные связи; семья чувствует, что они принадлежат друг другу, но при этом демонстрируют поведение, способное негативно повлиять на чувство семейного единства, идентичности и лояльности; отношения в семье ни вербально, ни физически не угрожают всем членам, но при этом дают мизерное количество эмоциональной поддержки, или же таковая отсутствует; частые конфликты в отношениях между супругами; состав семьи не постоянен и изменения несут в себе угрозу чувству эмоциональной безопасности всех ее членов; члены семьи не делают попыток провести время друг с другом; члены семьи не в состоянии исполнять свои роли, влияющие на безопасность каждого;	члена семьи как знак присущей ему «испорченности» - рассматривают проступки как свидетельство плохих намерений, имеющихся у других членов семьи, или хорошо обдуманной атаки, направленной на остальных; выставляют полную инверсию привычных ролей; ожидают, что другой член семьи будет себя вести в точности, как они, ожидают, что только другие будут удовлетворять его нужды; очень подозрительны, недоверчивы в отношении друг друга, ищут пути того, как можно манипулировать, использовать или контролировать других, или же, напротив, их избегать; семья не озвучивает и не демонстрирует свое взаимодействие, которое способно поддержать чувство семейного единства, идентичности, лояльности к другим членам семьи; отношения содержат в себе вербальную или физическую угрозу, или оскорбления. состав семьи регулярно меняется; семейных ограничений не существует; в дом допущены люди, связанные с криминальной средой;
------------------------------------	--	---	---

	конструктивно регулироваться в ответ на кризисные моменты, изменения в уровне развития семьи или другие изменения; члены семьи регулярно сообщают о своих нуждах, общение эффективно и конструктивно; семья конструктивно все обсуждает и совместно работает над решением проблем; члены семьи регулярно помогают друг другу.	члены семьи не способны поддерживать здоровье, безопасность и благополучие друг друга; члены семьи хотят, но испытывают недостаток в возможности регулировать роли в критических ситуациях, когда потребности изменяются. общение в семье носит единичный характер, непродуктивно или несет в себе чувство неудовлетворенности; в стрессовой ситуации члены семьи часто используют вербальные эмоциональные методы общения, ругаются, применяя бранные слова; члены семьи распознают проблемы, но у них нет практических методов их решения и выхода из стресса; семья может справляться с тем, что выпадает ей каждый день, но отвергает стратегии решения проблем во время стрессовых ситуаций; члены семьи «не горят» желанием помогать друг другу, помощь носит единичный характер	члены семьи отдаляются друг от друга и живут своей собственной жизнью; роли выполняются неэффективно, без учета уровня развития и возраста; значительный дисбаланс в силе и ответственности между каждым членом семьи; роли в семье распределяются так, что создают твердые барьеры ее же внутренней способности удовлетворять свои потребности; общение регулярно заканчивается угрозами, используется для контроля, подавления и причинения боли другим членам семьи; члены семьи обычно не способны просто общаться друг с другом и, как результат, их не озвученные потребности не могут быть удовлетворены; семья постоянно отказывается признать существующие проблемы или необходимость обратиться к кому-нибудь за их решением; семью легко подавить ежедневной рутиной, она не способна решить даже небольшие проблемы; семья не являет собой источник поддержки и помощи.
8. Умение использовать ресурсы и	Ресурсы, заключенные в доме и	В доме нет порядка, режима,	Домашними обязанностями

владение навыками ведения хозяйства В какой степени порядок и режим жизни в доме обеспечивает повседневные нужды в еде, здоровье, отдыхе, безопасности? В какой мере доход семьи позволяет обеспечить основные потребности? есть ли в семье долги, существенно влияющие на ее жизнедеятельность?	семье, дают такой уровень спокойствия, порядка и определенного режима, что это помогает обеспечить условия, где все члены семьи могут быть здоровы, в безопасности и благополучии; доход покрывает необходимые нужды семьи; долги находятся на том уровне, когда их можно держать под контролем и погасить при необходимости.	правила, установленные в семье, неясны и им невозможно следовать, что чувству безопасности ее членов; доходы нерегулярны, семья с трудом платит по счетам, чтобы покрыть свои нужды.	пренебрегают, отсутствуют семейные правила, в доме царит атмосфера хаоса, что никак не способствует тому, чтобы члены семьи чувствовали бы себя защищены; семья имеет достаточный доход, но он не покрывает их потребности, так как используется неэффективно и хаотично; у семьи недостаточный доход, чтобы покрыть основные нужды по дому, на питание и медицинское обслуживание.
9. Связь с родственниками, социальные и общественные связи Есть ли у семьи круг друзей и близких, обеспечивающих ей позитивную поддержку в трудные периоды жизни? Каково качество и стабильность отношений с семьей и другими родственниками? В какой мере склонны искать помощи поддержки в трудных ситуациях? Как это проявлялось в прошлом?	Имеет надежный источник поддержки и прямого содействия. Осознает и использует общественные ресурсы. Родственники, друзья и/или другие неформальные источники могут поддержать и обеспечить приемлемую и надежную помощь семье при необходимости. Семья ищет помощи в трудных случаях у родственников, друзей и других неформальных источников. Подобное поддерживающее влияние позитивно. Семья интегрирована в сообщество, имеет в широкую сеть социальных контактов, которая поддерживает	Имеет ограниченные контакты с людьми, которые могут оказать поддержку, или же контакты с другими носят поверхностный характер; использует ограниченное количество ресурсов сообщества; часто вступает в конфликт с родственниками и другими сторонами, имеющими большое значение в процессе выполнения семейных обязанностей; у семьи есть некоторые источники поддержки, но пользуется она ими крайне редко; доступ к источникам, могущим	Не имеет надежных источников поддержки и помощи, или же контакты принадлежат к числу конфликтных или негативных; физическая изоляция (отсутствие телефона, транспорта), чтобы получить помощь и поддержку из привычных источников; контакты из числа друзей, сообщества, родственников усиливают негативные проявления; у семьи нет тех, кто бы мог ей помочь и поддержать, или же неформальные источники доступны, но семья не желает /не может ими воспользоваться; семья чрезвычайно изолирована, социально и/или физически; члены семьи имеют минимальные

	способность семьи обеспечить здоровое, безопасное окружение и благополучное существование.	оказать поддержку, ограничен; доступные средства дают некую поддержку, но они не лучшим образом сочетаются с потребностями семьи; поддержка семье может быть оказана, но не в то время, когда она больше всего нужна.	контакты с окружающими; семья ведет кочевой образ жизни, не привязана к какому бы то ни было сообществу; семья чрезвычайно сильно связана с группой, которая избегает контактов с людьми, не входящими в их число, и/или ее деятельность воспрещает своим членам обращаться к правительственным органам или властям, что несет в себе угрозу здоровью, безопасности и благополучию.
10. Отношение к личному опыту, готовность взаимодействовать со специалистами Считает ли, что жестокое обращение совершенно естественно? Насколько склонен обращаться за помощью за преодолением насилия? насколько склонен принимать помощь, в том числе контактировать с социальными службами? Был ли опыт взаимодействия с социальными службами ранее, и если был, то как он влияет на поведение и отношение к социальному работнику?	Семья самостоятельно обратилась в социальную службу и осознала основные изменения, которые необходимы. Семья вовлечена в работу социальной службы и осознает преимущества, связанные с произведенным вмешательством (интервенцией); Семья продолжает использовать стратегии или навыки, полученные вследствие предыдущей интервенции. Откликается и активно участвует в работе социальной службы, использует рекомендованные услуги для того, чтобы изменить ситуацию.	Семья неохотно работает со службами, предоставляющими социальные услуги; была вовлечена ранее в работу с социальными службами, но вклад в изменения был небольшим; семья рассматривает стратегии и навыки, которым их ранее обучили, как благотворные, но подвержена регрессу при их претворении в жизнь; участвует в работе с социальной службой, но это не сказывается значительным образом на изменении поведения, приводящего к риску применения насилия к близким.	Семья настроена решительно против привлечения помощи социальных служб; семья имеет негативный опыт от общения с предыдущими службами (т.е. штрафные санкции, культурное неприятие, неуважение и т.п.); семья отказывается от стратегий и навыков, которые были предложены во время предыдущего вмешательства социальных служб; пассивно или активно подрывает все усилия в рамках интервенции; минимизирует или отклоняет злоупотребления, имевшие место в прошлом; враждебна в отношении контакта со службой, его вовлечения, отказывается следовать предписаниям по изменению

			сложившейся ситуации, участвовать в предлагаемом, оскорбляет вербально и/или угрожает соцработникам
--	--	--	--

3.2. Таблица фактов и гипотез

Заполнение таблицы фактов и гипотез важно с точки зрения понимания причин семейного неблагополучия, в результате которого произошло нарушение прав несовершеннолетнего. Если не определить то событие, которое запустило процесс неблагополучия, то мероприятия социального сопровождения, организованные без учета изначальной причины неблагополучия, будут недостаточно эффективными.

Гипотеза – научное предположение, выдвигаемое для объяснения каких-нибудь явлений, вообще – предположение, требующее подтверждения (Толковый словарь русского языка. С.И. Ожегов, Н.Ю. Шведова).

Для формулировки гипотез ставится вопрос, в котором должны присутствовать поведение родителя и следствие для состояния ребенка. Например, «Почему мама не смогла обеспечить детей необходимой одеждой, и дети отморозили пальцы?». Формулируемые гипотезы всегда обосновываются только фактами, а не субъективными ощущениями специалиста. Форму таблицы фактов и гипотез можно посмотреть в Приложении 2.

Колонка «Факты» – перечисление фактов проявления семейного неблагополучия, которые наблюдал и выявил специалист, ответственный по работе с семьей в семье. Факт – действительное, вполне реальное событие, явление; то, что действительно произошло, происходит, существует (Толковый словарь русского языка. С.И. Ожегов, Н.Ю. Шведова). Важно отличать факты от выводов, которые сделал специалист, ответственный по работе с семьей сделал самостоятельно. Пример: ребенок плохо одет – вывод, факт – зимой одет в болоньевую демисезонную куртку и кроссовки.

Важно:

1. Факты должны быть релевантными (соответствующими цели, задачам посещения);
2. Факты должны быть повторяющимися, явными, не ситуативными;

3. Отличать факты от выводов, которые ответственный по работе с семьей (куратор) сделал самостоятельно.

Пример: ребенок плохо одет – вывод, факт – зимой одет в болоньевую демисезонную куртку и кроссовки. В таблице перечисляются только факты.

Колонка «Гипотезы» – предположения специалиста, ответственного за работу с семьей, о причинах семейного неблагополучия.

Важно:

1. Гипотезы должны быть конкретными, перечисляются все возможные варианты причин;

2. Гипотезы выдвигаются, исходя из перечисленных фактов, и должны отвечать на вопрос: «Почему так происходит, что родитель не выполняет свои родительские обязанности, и дети находятся в небезопасном положении?». Гипотеза развивается до тех пор, пока задается вопрос «почему?»;

3. Гипотезы должны быть реальными (на уровне знаний, умений, навыков, т.е. такими, над чем можно работать);

4. Гипотеза включается в себя две составляющие: момент – когда произошло ухудшение, причина – вследствие чего наступило ухудшение (раньше семья справлялась);

5. По результатам гипотезы выстраивается версия, которая включает в себя все подтвержденные и обоснованные обстоятельства/факты.

Таблица фактов и гипотез составляется ответственным по работе с семьей (куратором) по итогам первого посещения семьи. По итогам заполнения таблицы у ответственного по работе с семьей (куратора) должен быть набор фактов, набор гипотез, вопросы для уточнения с семьей.

Таблица «Факты и гипотезы» дополняется и проверяется регулярно по итогам заполнения всех последующих документов: генограммы, социокарты, графиков оценки психосоциальных факторов, оценки семьи.

В основу плана мероприятий по социальному сопровождению ложатся основные гипотезы, выдвинутые по итогам работы со всеми документами.

3.3. Генограмма

Генограмма – это графическое изображение семейной истории в нескольких поколениях (Приложение 3). Она содержит информацию, полезную для принятия решений или предсказания будущего поведения на основе истории поведения в семье. Генограммы показывают модели сложностей, имеющихся в семьях, включая бытовое насилие, алкоголизм и наркоманию или сексуальное насилие. Это проблемы, влияющие на других членов семьи и иногда повторяющиеся в последующих поколениях.

Генограммы могут служить также катализаторами изменений. Например, если лицо отрицает имеющуюся проблему алкоголизма или наркомании, однако несколько членов семьи наверняка имеют такую проблему, то это может помочь данному лицу признать влияние, которое имеет семья на сложившуюся ситуацию.

Генограмма может оказаться единственным средством, с помощью которого клиент укажет информацию о сильных социальных сторонах людей, не проживающих в одном доме. Таким образом, генограмма дополнит информацию, содержащуюся в оценке риска.

Генограммы должны делаться в сотрудничестве со всеми членами семьи, которые достигли достаточно зрелого возраста, чтобы слушать и воспринимать информацию о своей семье. Процесс создания генограммы позволяет специалисту задать те вопросы, которые не появились бы в иной ситуации. Это также поможет организациям в параллельном планировании. Генограммы помогают определить, организовать и объективно рассмотреть информацию об отношениях и семейной системе. Желательно, чтобы генограмма была составлена, как минимум, в трёх поколениях.

В результате использования генограммы, определяются семейные отношения для составления плана безопасности и долговременных

отношений ребенка.

3.4. Социокарта

Социокарта является визуальным представлением связей семьи с различными системами в своей среде, и они помогут понять, как влияет системное окружение на семью. В окружении семьи могут быть выявлены множество сильных сторон и дополнительных ресурсов. Признавая эти сильные стороны и поощряя выгодные связи, специалисты помогут усилить потенциал семей в их сообществах. Кроме того, это поощряет рассмотрение окружения как источника возможностей для семьи, а не набора препятствий, и может выявить еще больше потенциальных источников поддержки и ресурсов.

Социокарты помогают проиллюстрировать природу различных связей между семьей и окружением. Связи могут быть напряженными, непрочными/неясными или положительными. Эти связи могут исчерпывать ресурсы семьи и/или ее энергию, добавлять ресурсы и энергию или же могут иметь нейтральное влияние.

Так как социокарта готовится семьей и специалистом вместе, она помогает установить между семьей и специалистом отношения и предоставить дополнительную структуру, сосредоточившись на опросе. Процесс разработки социокарты может дать членам семьи более четкую картину ситуации, в которой они находятся.

Социокарта помогает увидеть:

- насколько семья включена в здоровый социум, либо изолирована от него;
- кто из членов семьи наиболее социально активен, есть ли изолированные от общества члены семьи;
- какие ресурсы общества уже используются семьей, а какие еще могут быть подключены для решения ее проблем;

– какие специалисты других структур, уже взаимодействующих с семьей, могут участвовать в реабилитационной работе.

На социокarte (форма в Приложении 4) необходимо указывать конкретные данные специалистов, родственников, либо, если это возможно, граждан, с которыми семья поддерживает контакт: ФИО, должность, рабочий телефон (для специалистов), либо домашний телефон (для членов семьи).

Примеры:

- школа (кл.рук. Котова Ирина Викторовна, р.т., каб. 43)
- бабушка Глафира Андреевна, д.т.;
- отец Кати Сергей Викторович, сотовый. ;
- соседка баба Вера, д. т.;

При использовании социокарт определяются системы и ресурсы, поддерживающие безопасность ребенка и долговременные отношения. С помощью планирования на основе сильных сторон окружения обеспечивается безопасность ребенка и долговременные отношения.

3.5. Оценка психосоциальных факторов, приводящих к развитию риска жестокого обращения с ребенком (с предложением мер по обеспечению личностного роста)

В данной методике предлагается обсудить с семьей ряд психосоциальных факторов, которые влияют на семейное благополучие: самооценка родителя, способность доверять окружающим, требование/ожидание эмоциональной поддержки от детей (ролевая инверсия), использование родителем детей для повышения своей самооценки, способность родителя контролировать свои эмоции, понимание родителем потребностей ребенка и способность к эмпатии, отношение родителя к насилию, состояние психического здоровья родителя, отношение родителя к индивидуальным особенностям ребенка, стресс и кризисные проявления в семье, уровень материального благополучия и возможность

получения поддержки со стороны. Состояние каждого фактора в семье позволяет выявить проблемы или ресурсы в конкретной семье (Приложение 5). Ниже по каждому фактору представлены признаки, на основе которых можно диагностировать проблему или ресурс.

I. Самооценка родителя.

Поведенческие признаки, указывающие на высокий уровень риска (проблема)

Низкая самооценка проявляется во многих сферах жизни — во взаимодействии с людьми, в воспитании детей, в уровне образования и в выборе рода деятельности. Неуверенность в собственных силах мешает добиваться успехов в жизни. Такие родители испытывают хроническую вялотекущую депрессию и/или чувство апатии, настроены на критику со стороны окружающих и полагают, что эта критика во многом является заслуженной. В наиболее серьезных случаях эти ощущения свидетельствуют о наличии глубинной патологии и не подлежат коррекции методами социальной работы.

Сильные стороны, снижающие уровень риска (ресурс)

По другую сторону низкой самооценки лежит чувство собственного достоинства и уверенности в своих силах. Это качество помогает успешно решать возникающие проблемы и не винить себя в неудачах. Люди, уверенные в себе, обычно подходят к проблемам как к вызову, мобилизуя на их решение все имеющиеся в их распоряжении ресурсы. Это позволяет снизить уровень стресса и повышает вероятность нахождения конструктивного решения.

Промежуточные состояния (потенциально сильные стороны)

Возможна ситуация, когда человек имеет сравнительно более высокую самооценку в отдельных сферах жизни. Например, он может быть уверен, что хорошо выполняет свою работу, но при этом ощущать нехватку знаний, умений и навыков в воспитании детей или в налаживании личных

отношений, которые требуют определенного уровня близости и эмпатии. Другой пример: человек может ощущать себя хорошим родителем для одного ребенка, испытывая при этом значительные трудности в отношениях с другим, или успешно справляться с воспитанием ребенка всегда, кроме одного, особенно трудного этапа его развития. Зачастую родители излишне поспешно начинают принижать или недооценивать свои силы, но, получив помощь со стороны, могут взглянуть на себя более реалистично и признать наличие у себя сильных сторон. Если самооценка и чувство собственного достоинства основаны на реалистичной оценке своих возможностей, это можно квалифицировать как сильную сторону. Способность успешно заниматься воспитанием одного ребенка может быть закреплена и перенесена на другого, более «сложного» ребенка.

Предлагаемые меры по обеспечению личностного роста

Самооценка формируется в ходе социальных и средовых взаимодействий. Если опыт отношений с окружающими имеет преимущественно позитивный характер и приносит удовлетворение, самооценка повышается. Если опыт отношений с окружающими имеет преимущественно негативный характер и приносит разочарование, самооценка понижается. В целом основы самоидентификации и самооценки закладываются в раннем возрасте, однако самовосприятие большинства людей на протяжении жизни претерпевает значительные изменения. Для того чтобы повысить самооценку и уровень компетентности родителей, необходимо:

- как можно чаще создавать ситуации, в которых им удастся добиться успеха,
- устранять препятствия на пути нормального развития,
- обеспечивать позитивное подкрепление адаптивного личностного роста,
- постоянно подбадривать их и оказывать им необходимую поддержку.

- Кроме того, родителям можно помочь, указав на имеющиеся у них сильные стороны, а также на то, как их можно применять для решения встающих перед ними проблем.

II. Способность доверять окружающим

Поведенческие признаки, указывающие на высокий уровень риска (проблема)

Для многих родителей, допускающих жестокое обращение с детьми, характерно устойчивое недоверие: они не верят ни себе, ни окружающим. Поступки других людей, заслуживающие доверия, воспринимаются ими с подозрительностью. Сравнительно незначительные события истолковываются как имеющие глубинный негативный смысл. Такие люди ведут себя отстраненно, избегают душевной близости и часто замыкаются в себе.

Неспособность доверять окружающим ведет к возникновению конфликтов и непоследовательности в межличностных отношениях. Родители, допускающие жестокое обращение с детьми, часто ожидают от окружающих какого-нибудь подвоха, ведут себя враждебно, занимают оборонительную позицию и избегают межличностных контактов. Вследствие этого они теряют возможные источники помощи и поддержки со стороны. Неспособность доверять окружающим часто сочетается с эмоциональной зависимостью, которая ведет к развитию чувства тревоги и уязвимости. Такие люди часто пасуют перед теми, кто проявляет силу, и при этом предпочитают авторитарный стиль поведения. Они могут вести себя враждебно, требовательно, пытаться угрожать тем, кто находится рядом с ними, уходить от сотрудничества. Это можно истолковать как попытку взять под контроль «непредсказуемое и враждебное» окружение.

Сильные стороны, снижающие уровень риска (ресурс)

Люди, у которых сформировалось чувство доверия к окружающим, знают, что существование проблем и необходимость время от времени иметь

дело с людьми, ведущими себя беспринципно и не заслуживающими доверия, вовсе не означает, что миром правит зло. Они в целом доверяют себе и другим людям, причем это доверие базируется на имеющемся у них положительном опыте. Если окружающие иногда причиняют им боль, они воспринимают это как досадное недоразумение, не делая далеко идущих выводов о плачевном состоянии, в котором находится человечество. Такие люди в состоянии налаживать и поддерживать отношения, основанные на взаимном доверии и сопереживании. Они непредвзято подходят к оценке других людей, воздерживаясь от навешивания ярлыков.

Промежуточные состояния (потенциально сильные стороны)

В теории семейных систем люди, находящиеся в середине континуума доверия, часто описываются в терминах «сближения/избегания». Их поведение отражает их амбивалентный подход к вопросу доверия; они могут искренне желать душевной близости и хотят верить людям, но страх того, что им причинят боль, что их отвергнут, заставляет их избегать близких отношений. Они могут открыто или с опаской сближаться с другими людьми или позволять им сближаться с собой, но в какой-то момент они начинают ощущать дискомфорт от этой близости и уходят в себя или создают ситуацию, в которой они отвергают другого человека прежде, чем он сможет отвергнуть их. Это делается для того, чтобы увеличить эмоциональную дистанцию и тем самым нейтрализовать субъективное ощущение угрозы, исходящей от близости. В то же время, их не устраивает жизнь в эмоциональном вакууме, и со временем они повторяют цикл, предпринимая попытки сблизиться с другими людьми.

В общении с социальным работником «амбивалентные» родители поначалу проявляют открытость и выказывают готовность сотрудничать, но затем у них появляется ощущение опасности, и как только отношения с социальным работником достигают определенного уровня, они его отвергают. После отдаления социального работника такие родители снова

начинают предпринимать попытки сближения. В качестве примера можно привести ситуацию, когда родители постоянно общаются с социальным работником на повышенных тонах, проявляют враждебность, ведут себя негативно и провоцируют конфликты. В таких случаях у социального работника часто возникает желание спросить: «Если я вам так не нравлюсь, зачем вы мне все время звоните?» Несмотря на то, что подобное поведение указывает на наличие глубоко укоренившейся амбивалентности, здоровое желание доверять другим людям, проявляющееся в попытках сближения, является сильной стороной и должно всячески поддерживаться. Несмотря на периодическое неприятие со стороны родителей, Специалист по социальной работе, по работе с семьей должен показать своими действиями, что он заслуживает доверия и всеми силами стремится поддержать родителей. Все это может, в конце концов, заставить последних поверить в то, что отношения с другими людьми могут складываться нормально и что близость не всегда ведет к боли и отвержению.

Предлагаемые меры по обеспечению личностного роста

Специалисты по социальной работе, по работе с семьей должны всем своим поведением демонстрировать, что они заслуживают доверия. Для этого им нужно:

- объяснять родителям свои намерения и планы;
- всегда выполнять свои обещания или четко объяснять, почему это невозможно;
- постоянно заверять родителей в своем желании помочь и подтверждать это своими поступками;
- честно и прямо обсуждать семейные проблемы и объяснять причины вмешательства органов защиты детства в жизнь семьи;
- правильно истолковывать противоречивое поведение родителей и понимать его амбивалентность;

- напрямую обсуждать с родителями вопрос доверия; и позитивно реагировать на попытки сближения со стороны родителей, не ожидая от них взаимности;

- Важно проявлять терпение: если перегнуть палку, родители могут уйти в себя. Специалисты по социальной работе, по работе с семьей должны позволить родителям самим определять темпы сближения, обеспечивая ненавязчивое и последовательное подкрепление любого движения в нужном направлении.

III. Требование/ожидание эмоциональной поддержки от детей (ролевая инверсия)

Поведенческие признаки, указывающие на высокий уровень риска (проблема)

Имея ограниченные способности в плане удовлетворения своих эмоциональных потребностей, и полагая, что они изолированы от окружающих и отвержены ими, родители, которые допускают насилие в отношении своих детей, часто обращаются к детям за эмоциональной поддержкой. Несмотря на широко распространенное заблуждение, большинство детей, ставших жертвами насилия, были желанными. Их родители часто говорят, что решили завести детей, надеясь, что хотя бы они будут их любить, даже если все другие от них отвернутся.

Постоянно подкрепляя проявление заботы со стороны детей, родители способствуют формированию классической ролевой инверсии, которая часто встречается в семьях, где дети становятся жертвами насилия. В таких семьях дети ухаживают за своими родителями, которые ведут себя как дети и постоянно в чем-то нуждаются. Если дети не удовлетворяют их эмоциональные потребности, родители приходят в ярость, которая, в свою очередь, ведет к насилию. Чтобы заслужить одобрение со стороны родителей и избежать насилия, детям приходится вести себя «по взрослому». Такие дети часто проявляют псевдонезависимость. При этом их собственные

эмоциональные нужды часто остаются неудовлетворенными. Ролевая инверсия наблюдается даже у детей дошкольного возраста.

Нерадивые родители могут оставлять своих детей без присмотра, уходить из дома или заниматься тем, что их интересует в данный момент, не заботясь о последствиях. Например, они могут истратить все деньги на покупку дорогих вещей для себя, не думая о том, чем накормить детей, или «подбросить» ребенка соседу, чтобы отправиться в путешествие с друзьями. Импульсивное, эгоистичное поведение многих нерадивых родителей объясняется непониманием потребностей детей и стремлением в первую очередь удовлетворять свои собственные эмоциональные потребности. Такие родители испытывают чувства глубокой депривации и недовольства. Они не в состоянии отсрочить удовлетворение своих потребностей, чтобы уделить внимание детям. Не будет преувеличением сказать, что они «соревнуются» с детьми за то, чьи личные потребности будут удовлетворены в первую очередь. Такое поведение может оказать серьезное негативное воздействие на процесс воспитания детей и с трудом поддается корректировке.

Сильные стороны, снижающие уровень риска (ресурс)

Родители находят более приемлемые способы удовлетворения своих эмоциональных потребностей, обращаясь для этого к другим взрослым, а не к своим детям. Кроме того, они могут отложить удовлетворение своих потребностей до тех пор, пока не будут в полном объеме удовлетворены нужды детей. Нормальные родители получают огромное эмоциональное удовольствие и удовлетворение от общения со своими детьми; это, однако, мало похоже на ситуацию, когда родители ожидают, что дети будут удовлетворять все их взрослые психологические и социальные потребности.

Промежуточные состояния (потенциально сильные стороны)

Родители могут признавать, что нужды детей должны удовлетворяться в первую очередь, а также могут объяснить, в каких ситуациях их собственные потребности вступают в противоречие с потребностями детей.

При этом они также в состоянии выражать чувство глубокой личной неудовлетворенности. Такие родители могут обеспечивать детям достойный уход на протяжении длительного времени — до тех пор, пока не сломятся под воздействием мощного стресса или эмоциональной депривации; тогда их собственные потребности становятся для них важнее, чем потребности их детей. Способность сопереживать детям и понимать их потребности является сильной стороной, даже если это понимание не всегда находит выражение в конкретных действиях.

Предлагаемые меры по обеспечению личностного роста

Вряд ли можно ожидать, что родители будут всегда удовлетворять потребности своих детей, забывая о себе, но обычные родители могут отложить удовлетворение своих потребностей до тех пор, пока дети не будут обеспечены всем необходимым. Можно использовать следующие меры:

- Помощь психолога в понимании родителями причин переживаемого ими чувства эмоциональной депривации и нахождении альтернативных методов удовлетворения своих потребностей, которые не ущемляют интересы детей.

- Формирование социальным работником доверительных отношений с родителями и оказание им психологической поддержки может помочь родителям обрести чувство собственного достоинства, научиться получать удовлетворение от исполнения родительских обязанностей и ощутить свою значимость.

- Группы взаимопомощи или местные клубы для организации семейного досуга.

IV. Использование родителем детей для повышения своей самооценки

Поведенческие признаки, указывающие на высокий уровень риска (проблема)

Иногда родители интерпретируют поведение своих детей, не учитывая уровень их развития. Они истолковывают гнев и неприятие со стороны детей как свидетельство собственной ненужности, не понимая, что эгоцентричность является нормой для детей. Такие родители полагают, что если дети счастливы, довольны, послушны, отзывчивы, если они выражают признательность за заботу, это говорит о том, что они (родители) хорошие и что дети их любят. И наоборот, если дети проявляют неблагодарность, грубят, огрызаются или кажутся несчастными, родители, склонные к насилию, воспринимают это как личную неудачу. Их самовосприятие может меняться в зависимости от того, в каком настроении пребывают дети. Это, как правило, свидетельствует о том, что такие родители имеют очень низкую самооценку и слабо развитую идентичность и страдают от значительной межличностной зависимости.

Сильные стороны, снижающие уровень риска (ресурс)

Родители в состоянии понять, что время от времени все дети плачут, кричат, закатывают истерики и отвергают своих родителей и что это ничего не говорит о том, какие они люди и состоялись ли они как личности и как родители. Родители понимают, что маленькие дети эгоцентричны и что их корыстное поведение не отражает ни уровень социальной компетентности родителей, ни их личное достоинство, ни реальные чувства детей по отношению к ним. У них есть другие, более адекватные критерии оценки своих индивидуальных способностей и своей внутренней ценности, и они верят в прочность своих отношений с детьми, несмотря на то что порой те ведут себя наперекор родителям.

Промежуточные состояния (потенциально сильные стороны)

Родители в определенной мере осознают иррациональность своих реакций на поведение ребенка: «Не знаю, почему я так расстраиваюсь, когда он отказывается есть, но я начинаю на него сильно злиться». Иногда они могут объективно и точно описать проблемы в поведении ребенка и

причины, их порождающие: «Я знаю, что он плачет из-за того, что устал». Они отдают себе отчет в том, что их ощущения не имеют рационального объяснения, но не могут отделаться от чувства, что поведение детей ставит под угрозу их ощущение собственного «я».

Предлагаемые меры по обеспечению личностного роста

- Помочь родителям понять возрастные причины поведения детей и не относить их на свой счет. Если ожидания родителей будут приведены в соответствие уровню развития детей, они поймут, что для детей негативное поведение является нормой и что оно не может использоваться в качестве мерила способностей родителей.

- Обучение родителей более точным критериям оценки своих индивидуальных качеств и своих успехов в воспитании детей.

- Помощь психолога в формировании более устойчивых и зрелых личностных установок.

- Постоянное позитивное подкрепление социальными работниками попыток применять действенные методы воспитания

- терпеливое разъяснение причин детских проступков

Все это позволит родителям более реалистично и эффективно подойти к решению проблемы поддержания дисциплины.

V. Способность родителя контролировать свои эмоции

Поведенческие признаки, указывающие на высокий уровень риска (проблема)

В некоторых случаях родители испытывают чувство гнева, идущее еще из детства. Такие взрослые обладают низким уровнем терпимости к фрустрациям, испытывают глубокое чувство неуверенности в себе и часто воспринимают даже самые малозначимые инциденты как попытки окончательно подорвать их веру в себя. Когда чувство собственной неполноценности возникает у них в связи с выполнением родительских обязанностей, они могут впасть в неконтролируемую ярость, которая часто

выражается в применении насилия в отношении детей. Во многих случаях такие родители живут с насилием всю свою жизнь и иногда даже считают его нормой человеческих отношений.

Общая неспособность контролировать эмоции выражается также в эмоциональной неустойчивости, резких сменах настроения и преувеличенном, неоправданно резком реагировании на достаточно безобидные ситуации. Такие люди очень уязвимы даже перед небольшими трудностями и стрессорами из-за того, что они часто излишне негативно интерпретируют происходящие с ними события.

Важно провести черту различия между интенсивным выражением эмоций и потерей контроля над эмоциями. Некоторые люди очень открыто и эмоционально выражают все свои чувства, включая чувства гнева и фрустрации. Они вступают в любой конфликт с открытым забралом. Это культурно - санкционированное поведение обычно ограничивается словесным выражением, что вовсе не означает, что человек готов потерять над собой контроль или причинить кому-нибудь боль, хотя именно так это может быть воспринято людьми, для которых характерен более сдержанный и уравновешенный эмоциональный стиль. Специалисты, работающие с семьей, должны знать, какой стиль общения является нормальным для той или иной семьи и ее культурно-референтной группы, чтобы отличать здоровое эмоциональное выражение от возможной потери контроля над эмоциями.

Сильные стороны, снижающие уровень риска (ресурс)

Родители хорошо контролируют свои эмоции и обладают высоким уровнем толерантности к фрустрации. Они выражают свой гнев конструктивно, без применения насилия. Например, они могут на время выйти из напряженной ситуации, чтобы успокоиться, заняться физической деятельностью, чтобы «выпустить пар», или обсудить свои проблемы с другими людьми. Они знают, где проходит граница между приемлемыми и

неприемлемыми способами выражения эмоций и фрустраций. Их реакции соразмерны степени напряженности ситуации.

Промежуточные состояния (потенциально сильные стороны)

Родители хорошо управляют своими эмоциями, за исключением случаев, когда они попадают в особенно тяжелую ситуацию или чувствуют себя особенно незащищенными и уязвимыми. В момент эмоционального взрыва они не могут себя контролировать, но впоследствии вспоминают об этом с чувством стыда и вины.

Предлагаемые меры по обеспечению личностного роста

Для того чтобы установить истинную причину гнева, испытываемого родителями, и помочь им найти более конструктивные способы его выражения, им может понадобиться помощь профессионального специалиста. Так, они могут нуждаться в обучении:

- методам управления гневом,
- социально приемлемым способам снятия нервного напряжения,
- когнитивному процессу самоуспокоивания с целью предотвратить вспышку гнева,
- техникам эмоционального отстранения от стрессовых ситуаций.

Кроме того, родителей необходимо убедить в том, что они должны обращаться за помощью, когда чувствуют, что не в состоянии справиться с собой.

Специалисты по социальной работе, по работе с семьей могут по мере необходимости обсуждать с родителями проблемные ситуации и помогать им управлять своими эмоциями.

Люди, которые обычно ведут себя вполне адекватно в эмоциональном плане, но подвержены периодическим вспышкам необъяснимого гнева, могут страдать серьезными, но излечимыми психическими заболеваниями. В таких случаях для снижения уровня эмоциональной неустойчивости

рекомендуется провести психологическое обследование и организовать необходимую психологическую помощь.

VI. Понимание родителем потребностей ребенка и способность к эмпатии

Поведенческие признаки, указывающие на высокий уровень риска (проблема)

Зачастую апатичные и эмоционально отдаленные родители просто не в состоянии удовлетворять физические или эмоциональные потребности своих детей. Порой кажется, что они вообще не понимают, что их дети нуждаются в ласке и внимании. Родители часто ухаживают за ребенком механически, в моменты, когда это им удобно, не демонстрируя при этом тепла, чувствительности или эмпатии. Родители не узнают или совершенно неверно истолковывают поведенческие сигналы, посылаемые детьми. Такое отсутствие эмпатии ведет к полному небрежению потребностями детей, причем родители не имеют понятия о том, как это сказывается на детях. Они относятся к детям как к обузе. Их неспособность проявлять эмпатию часто является следствием серьезных эмоциональных расстройств, которые с трудом поддаются лечению.

Сильные стороны, снижающие уровень риска (ресурс)

Родители проявляют эмпатию, хорошо осведомлены об ощущениях и потребностях детей, правильно истолковывают и верно реагируют на поведение детей. Например, они различают ситуации, когда плач ребенка является следствием голода, усталости, страха или гнева. Если дети чем-то расстроены, они настойчиво ищут причину и сильно огорчаются, если оказываются не в состоянии утешить детей. Кроме того, они понимают, что со временем сила неудовлетворенной потребности возрастает, и стремятся удовлетворить такую потребность как можно раньше, чтобы не причинять детям ненужных страданий.

Промежуточные состояния (потенциально сильные стороны)

Родители выражают и иногда открыто демонстрируют любовь к своим детям, но не всегда предпринимают практические действия, необходимые для обеспечения надлежащего ухода за ними. Родители хотят быть заботливыми, но не знают, как интерпретировать посылаемые детьми сигналы; им, возможно, неизвестно, что нужно делать, чтобы дети грудного и младшего возраста чувствовали себя хорошо; наконец, не исключено, что они не владеют даже базовыми родительскими навыками. Искреннее желание удовлетворять потребности детей является сильной стороной независимо от того, находит ли это понимание выражение в конкретных действиях на данный момент. Клиническая депрессия может привести к снижению эффективности родительского ухода, даже если родители обладают всеми необходимыми знаниями и способностями.

Предлагаемые меры по обеспечению личностного роста

- Обучение и просвещение родителей;
- демонстрация эффективных родительских навыков на личном примере;
- обучение методам ухода за детьми и постоянное позитивное подкрепление усилий родителей, направленных на освоение и практическое применение этих методов;
- помощь родителям в распознавании и правильном понимании поведенческих сигналов, посылаемых детьми.

Случаи клинической депрессии должны надлежащим образом диагностироваться и требуют профессионального медицинского вмешательства.

VII. Отношение родителя к насилию.

Поведенческие признаки, указывающие на высокий уровень риска (проблема)

Некоторые родители принимают насилие как часть своей жизни, отрицают, что оно представляет собой проблему, и сопротивляются

попыткам изменить сложившееся в их семьях положение дел. Например, одна молодая мать заявила о своем муже: «Бьет — значит любит». Все попытки переубедить ее ни к чему не привели. Внимание даже в форме насилия остается вниманием, и многие предпочитают его безразличию. Подобный подход весьма характерен для семей, где насилие одного супруга над другим является нормой. Иногда такие люди страдают глубоко укоренившимися эмоциональными или личностными расстройствами, иногда они являются жертвами субкультур, отличающихся более высоким уровнем терпимости к семейному насилию.

Сильные стороны, снижающие уровень риска (ресурс)

Родители понимают, что насилие представляет собой вредное, болезненное и опасное явление, знают и применяют ненасильственные способы взаимодействия с окружающими. Это относится и к решению проблем, связанных с поддержанием дисциплины среди детей.

Промежуточные состояния (потенциально сильные стороны)

Не исключено, что в прошлом родители уже вели себя агрессивно. Они также могут взрываться в стрессовых ситуациях, но при этом пытаются себя контролировать, а впоследствии испытывают чувства вины или стыда. Родители понимают, что насилие может нанести вред и причинить боль и им самим, и окружающим. Они выражают желание научиться ненасильственным способам взаимодействия.

Предлагаемые меры по обеспечению личностного роста

- организовать для родителей консультации для выявления и решения проблем, ведущих к применению насилия;
- обучить их ненасильственным способам поддержания дисциплины и выражения гнева;
- направить их в соответствующие группы взаимопомощи.
- помочь родителям наладить и поддерживать отношения с людьми, не приемлющими насилия, и

- научить их обращаться за поддержкой к друзьям и соседям, которые могут предложить ненасильственные пути разрешения конфликтных ситуаций.

VIII. Состояние психического здоровья родителя

Поведенческие признаки, указывающие на высокий уровень риска (проблема)

Психически больные родители, для которых характерны устойчивые расстройства мышления, галлюцинации, бредовые идеи и искаженное восприятие реальности, не в состоянии обеспечить нормальный уход за детьми и могут стать для них источником опасности. Такие родители могут уходить в себя и на длительное время забывать о существовании детей, пытаться прятать детей от выдуманных опасностей, вести себя в высшей степени странно и непредсказуемо, страдать от параноидного бреда и наказывать детей за проступки, которые те не совершали.

Умственно отсталые родители часто плохо понимают свои родительские обязанности, не умеют ухаживать за детьми и почти не способны принимать правильные решения. Слабое развитие у таких родителей когнитивных и социальных навыков может стать причиной насилия над детьми и неудовлетворения их потребностей. Такие родители нуждаются в поддержке, обучении и постоянном контроле, чтобы обеспечить усвоение и применение ими надлежащих методов воспитания детей и ухода за ними. (см. «Проведение оценки ситуации в семье»)

Часто встречаются ситуации, когда поведение родителя кажется окружающим ненормальным, нелогичным, иррациональным или просто странным. Однако это не означает, что у родителя есть психическое заболевание.

Сильные стороны, снижающие уровень риска (ресурс)

Родители эмоционально стабильны и обладают когнитивными способностями, которые позволяют им принимать обоснованные решения

относительно потребностей своих детей и выбирать оптимальные методы удовлетворения этих потребностей. Родители проявляют заботливость и внимание и последовательно подходят к выполнению своих родительских обязанностей.

Промежуточные состояния (потенциально сильные стороны)

Степень негативного воздействия, которое психические заболевания или умственная отсталость родителей оказывают на детей, может варьироваться в зависимости от степени тяжести состояния родителей и от того, как оно проявляется. Симптомы многих психических заболеваний можно успешно купировать, правильно сочетая медикаментозное лечение и психотерапию. Многие родители, психические расстройства которых находятся под контролем, вполне справляются со своими родительскими обязанностями, особенно если проявления их заболеваний не подвергают детей прямой и непосредственной угрозе. Если психически больные родители понимают возможные негативные последствия своего состояния и сами обращаются за профессиональной медицинской помощью, шансы того, что они смогут обеспечить надлежащий уход за своими детьми, значительно повышаются.

Некоторые умственно отсталые родители могут успешно воспитывать своих детей при наличии необходимой поддержки и при условии прохождения специального обучения. Ответ на вопрос, в состоянии ли умственно отсталые родители надлежащим образом удовлетворять потребности своих детей, зависит от степени умственной отсталости, обладания адаптивными поведенческими навыками и наличия других факторов, которые могут усложнять ситуацию.

Предлагаемые меры по обеспечению личностного роста

- Комплексное психологическое и/или психиатрическое обследование и оценка уровня развития;

- оценка степени эффективности адаптивных поведенческих навыков умственно отсталых родителей;
- привлечение местных общественных организаций;
- выявление в семье или в ближайшем окружении других взрослых, которые могут оказывать таким родителям помощь в уходе за детьми;
- медикаментозное лечение,
- психотерапия, участие в работе групп взаимопомощи для родителей.

Дети также могут нуждаться в помощи психолога.

VIII. Отношение родителя к индивидуальным особенностям ребенка

Поведенческие признаки, указывающие на высокий уровень риска (проблема)

Дети подвержены более высокому риску насилия и неудовлетворения потребностей, если они являются гиперактивными, умственно отсталыми, отстают в развитии, родились недоношенными, страдают эмоциональными расстройствами или хроническими заболеваниями. Такие дети часто нуждаются в постоянном уходе, что предъявляет повышенные требования к их родителям.

Дети также подвержены более высокому риску насилия, если их поведение отличается от того, которое их родители, будучи людьми, в принципе склонными к насилию, считают «хорошим» или «правильным». Критерии, по которым дети считаются «хорошими» или «не такими», определяются самими родителями, однако некоторые особенности поведения подвергают детей повышенному риску жестокого обращения. Серьезное заболевание, в результате которого ребенок нуждается в госпитализации или особом уходе, также может укрепить родителей во мнении, что их ребенок является «дефективным» или каким-либо иным образом не соответствует их ожиданиям.

Уход за некоторыми детьми сопряжен с особыми трудностями из-за особенностей их личности и темперамента. Повышенному риску насилия

подвержены упрямые, непослушные, излишне энергичные, темпераментные или замкнутые дети, а также дети, которые легко расстраиваются или отвлекаются, заняты только собой или иным образом требуют к себе повышенного внимания со стороны родителей. Если в семье несколько детей, то обычно объектом насилия становится один ребенок, хотя бывают исключения из этого правила.

В случаях неудовлетворения потребностей качество родительского ухода примерно одинаково для всех детей. Маловероятно, чтобы родитель выборочно обеспечивал более качественный уход за одними детьми и пренебрегал потребностями других. Дети старшего возраста часто учатся удовлетворять свои потребности самостоятельно; дети грудного и младшего возраста более уязвимы перед серьезными случаями неудовлетворения их потребностей.

Дети подвержены более высокому риску жестокого обращения в определенные периоды своего развития. Удовлетворение основных потребностей детей грудного возраста требует постоянного внимания, в силу чего они больше подвержены риску неудовлетворения своих потребностей со стороны нерадивых родителей. Кроме того, в этом возрасте дети могут длительное время плакать без видимых причин. Это может вывести из себя даже самых терпеливых родителей. Если же они склонны к насилию, то под воздействием стресса, вызванного нескончаемым детским плачем, могут сорваться и причинить ребенку вред.

Приучение детей к использованию горшка может вести к возникновению конфликтных ситуаций, особенно если ребенок ведет себя упрямо, противоречит родителям и отказывается исполнять их требования. Многие родители, склонные к насилию, рассматривают случаи недержания мочи или кала, или стремление ребенка к самостоятельности как злостное неповиновение («Он это сделал, чтобы меня позлить»). Среди преднамеренно нанесенных детям травм, типичных в подобных ситуациях, следует

упомянуть повреждения гениталий и ожоги на ягодицах в результате погружения в горячую воду.

Сильные стороны, снижающие уровень риска (ресурс)

Родители в состоянии правильно истолковывать поведение детей; предъявляют к детям требования, соответствующие уровню их развития; и не берут на себя вину за то, что они воспринимают как недостатки или «дефекты» своих детей. Родители детей, которые отстают в развитии или страдают серьезными заболеваниями, правильно оценивают их сильные стороны и недостатки и в целом дорожат своими детьми, несмотря на проблемы, возникающие в процессе их воспитания, и состояние, в котором они находятся.

Промежуточные состояния (потенциально сильные стороны)

Некоторые родители способны нормально воспитывать «легких» детей, которые не предъявляют необычных требований, спокойны, легко успокаиваются, похожи на других детей и в целом соответствуют их субъективным представлениям о том, какими «должны» быть дети. Когда появляются проблемы, и родители начинают испытывать меньшее удовлетворение от общения с детьми, качество ухода снижается. Такие родители могут обладать неплохими базовыми родительскими навыками, но оказываются не в состоянии применить или модифицировать эти навыки, столкнувшись с детьми, воспитание которых сопряжено с проблемами или фрустрациями.

Предлагаемые меры по обеспечению личностного роста

- Предоставление родителям точной информации о заболевании или физическом недостатке ребенка, призванной облегчить уход за ним и обеспечить его нормальное развитие;

- обучение родителей;
- организация групп взаимопомощи родителей;

- привлечение общественных организаций для удовлетворения особых потребностей ребенка.

- необходимо ободрять родителей и помогать им снижать уровень стресса, возникающего из-за состояния ребенка.

- Предоставление родителям краткосрочного отдыха путем временной передачи ребенка под опеку другому воспитателю является превосходным способом не допустить перерастания стресса в полномасштабный кризис.

VIII. Стресс и кризисные проявления в семье

Поведенческие признаки, указывающие на высокий уровень риска (проблема)

В моменты серьезного ситуативного кризиса дети могут стать жертвами насилия даже в семьях, где раньше не отмечалось случаев жестокого обращения. Стресс сам по себе не является прямой причиной насилия, однако он повышает его вероятность, если родители предрасположены к насилию. Такие «острые» вспышки насилия часто связаны со значительными изменениями в жизни семьи, такими как смерть близкого человека, развод, потеря работы или серьезное заболевание. Кроме того, существует прямая связь между ситуативным стрессом и материальной необеспеченностью, с одной стороны, и неудовлетворением потребностей детей - с другой стороны.

Некоторым родителям тяжело справляться со стрессовыми ситуациями, поскольку у них слабо развиты адаптивные навыки. Возможно, им раньше не представлялась возможность усвоить эффективные стратегии разрешения проблемных ситуаций и управления стрессом. Вместо этого они прибегают к менее продуктивным стратегиям, таким как отрицание и рукоприкладство, либо пытаются сваливать вину на окружающих или игнорировать проблему.

Поскольку подобные стратегии не позволяют разрешить проблему, на семью обрушиваются дополнительные стрессоры. Родители, склонные к насилию, часто реагируют фрустрацией и самокритикой. Таким образом,

неуправляемый стресс часто становится последней каплей, которая переполняет чашу терпения и ведет к применению насилия.

Следует помнить о том, что даже люди с превосходными адаптивными навыками могут попасть в кризисную ситуацию, если воздействие ситуативных и средовых стресс-факторов окажется слишком сильным.

Сильные стороны, снижающие уровень риска (ресурс)

Родители, которые обладают хорошо развитыми эффективными адаптивными навыками и навыками разрешения проблемных ситуаций, меньше подвержены последствиям стресса. Помимо прочего они обладают способностью обращаться за помощью и поддержкой к другим людям, выявлять и разрешать проблемы до того, как они достигнут критического уровня, грамотно расставлять приоритеты и действовать независимо.

Промежуточные состояния (потенциально сильные стороны)

Многие родители успешно справляются с небольшими проблемами, но оказываются беспомощными в ситуациях, когда воздействие ситуативных или средовых стресс-факторов становится избыточным, или когда их адаптивные навыки постоянно подвергаются проверке на прочность. Кроме того, родители не всегда в полном объеме используют имеющиеся в их распоряжении ресурсы или не знают, как это сделать, имея при этом желание изменить ситуацию.

Предлагаемые меры по обеспечению личностного роста

- Оказание психологической помощи в кризисных ситуациях;
- прямая помощь социального работника в решении проблем;
- узконаправленные интервенции, позволяющие устранить стресс-факторы или снизить степень их влияния;
- обучение конструктивным методам адаптации и разрешения проблемных ситуаций, демонстрация этих методов на собственном примере;
- разделение больших и сложных проблем на малые части;
- привлечение общественных организаций к оказанию поддержки;

- оказание социальных услуг по месту проживания.

VIII. Уровень материального благополучия и возможность получения поддержки со стороны

Поведенческие признаки, указывающие на высокий уровень риска (проблема)

Отсутствие сторонней поддержки и материальное неблагополучие значительно ухудшают положение семей, попавших в стрессовые ситуации. Родители, которые не располагают средствами, необходимыми для удовлетворения даже основных потребностей, и не могут обратиться за нужными услугами, подвержены более высокому риску попадания в замкнутый круг. Риск возникновения кризиса также резко возрастает, когда родителям приходится постоянно бороться со стрессом, не имея межличностной и эмоциональной поддержки. Хронический стресс и кризисные ситуации ведут к потере личностной лабильности и надежды на улучшение.

Неспособность доверять другим людям, постоянная готовность к нападкам и критике и чувство стыда по поводу действительных или мнимых личных неудач могут привести к самоизоляции — ситуации, в которой человек не способен и не желает обращаться за помощью или принимать ее. Это не дает некоторым людям возможность воспользоваться сторонней поддержкой, которая могла бы помочь им справиться со стрессовой ситуацией. Во многих случаях такие люди не могут обратиться за поддержкой даже к другим членам своей семьи или к соседям. Их стиль межличностных отношений отличается конфликтностью, они проявляют подозрительность и устойчивую неспособность доверять другим людям.

Сильные стороны, снижающие уровень риска (ресурс)

Способность родителей получить помощь извне и воспользоваться ею является сильной стороной, поскольку она позволяет снизить уровень стресса и, следовательно, вероятность жестокого обращения с детьми в

стрессовых ситуациях. Родители, которые имеют в своем распоряжении и активно используют мощные системы личной и межличностной поддержки со стороны родственников, друзей и соседей, меньше подвержены воздействию стресса. То же самое относится и к родителям, которые знают, как найти и использовать программы помощи, реализуемые в местах их проживания. Представители ряда культур высоко ценят независимость и неприкосновенность частной жизни и полагают, что личные или семейные проблемы нельзя обсуждать с людьми, которые не относятся к числу их близких или дальних родственников. Несмотря на это, такие родители во многих случаях имеют в своем распоряжении превосходные системы поддержки со стороны дальних родственников и других членов своих общин. Они могут отказаться от помощи, предлагаемой незнакомыми людьми или представителями государственных организаций, поскольку всю необходимую им поддержку они получают по неофициальным каналам. Социальным работникам следует проявлять осторожность и не торопиться с выводом о том, что нежелание семьи принять помощь органов защиты детства свидетельствует о ее самоизоляции.

Промежуточные состояния (потенциально сильные стороны)

Родители, которые не испытывают внутреннего недоверия к другим людям или государственным учреждениям, могут не воспользоваться предлагаемой им помощью в силу ряда других причин. Сюда относятся отсутствие знаний о путях получения материальной помощи; страх или неуверенность в своих силах; смущение; негативный опыт общения с другими организациями; предвзятое отношение к государственной системе социальных услуг; наличие средовых барьеров, например, отсутствие средств передвижения.

Предлагаемые меры по обеспечению личностного роста

- Оказание социальных услуг по месту жительства в соответствии с планом работы, который составляется при участии родителей;

- использование естественных ресурсов поддержки, таких как общественные и религиозные организации, местные центры социальной помощи и т.п. Это может быть обеспечение необходимой одеждой и продуктами питания, предоставление транспортных средств и организация ухода за ребенком и др.

- усиление поддержки со стороны близких и дальних родственников.
- Получение или облегчение доступа к источникам эмоциональной, финансовой и средовой поддержки.

Эти же действия могут во многих случаях снизить уровень стресса, переживаемого семьями, которые хотят получить помощь, но не в состоянии сделать это самостоятельно.

3.6. Комплексная оценка семьи

Для более полного представления о семье, выявления ее проблем и ресурсов специалист, ответственный по работе с семьей, в процессе социального сопровождения также использует график «Комплексная оценка семьи» (Приложение 6).

Сбор информации о семье для оформления графика осуществляется в ходе беседы с семьей. Перед выходом в семью специалисту, ответственному по работе с семьей, необходимо продумать темы, которые надо будет прояснить в ходе беседы. Данные темы разделяются на блоки: функционирование ребенка, деятельность взрослых, семейная деятельность, историческая часть.

Ниже представлены примерные вопросы и критерии, по которым выявляются проблемы и ресурсы семьи (см. табл. 11).

Таблица 11

Вопросы и критерии выявления проблемы и ресурсы семьи

1. Функционирование ребенка
1.1. Способность ребенка к самозащите

Знает ли ребенок каких ситуаций следует опасаться? Какие ситуации не являются нормой?
 Знает ли ребенок к кому (родственникам, друзьям) он может обратиться в случае опасной ситуации (есть ли у него телефоны, адреса) и способен ли он это сделать?
 Делиться ли ребенок своими тревогами со взрослыми? Способен ли он объяснить свои потребности?
 Принимает ли ребенок плохое обращение к нему без возражений или предпринимает активные действия по самозащите (уходит от источника опасности, например)?
 Видит ли ребенок в семье и специалистах источник своей защиты?
 Рассчитывает ли он на их поддержку или боится?

Сильные стороны	Промежуточные	Проблемы
• У ребенка есть возможность использовать разнообразные источники поддержки (взрослые/родственникам/друзья), и он их использует • Ребенок может и хочет делиться своими тревогами, касающимися его безопасности, со взрослыми • Ребенок активно защищается, или предпринимает какие-либо действия, чтобы избежать возникновения опасных для него ситуаций • Ребенок может и хочет быть подальше от источника опасности, может и хочет защитить себя • Ребенок со всем вниманием относится к работникам социальных служб, рассматривая их в качестве людей, способных позаботиться о нем, поддержать и защитить, рассчитывает на их помощь и защиту.	• У ребенка недостаточно развита способность объяснить свои потребности, обстоятельства его жизни, или его словарный запас небогат. • Ребенок физически или вербально вмешивается в семейный конфликт • Ребенок выглядит встревоженным, даже будучи под защитой соцработника (приемная семья, т.п.) • Ребенок не выражает открытого страха перед семьей или соцработником, но считает, что они неспособны помочь ему и защитить.	• Ребенок изолирован от окружения, у него нет доступа к взрослым/родственникам/друзьям, которые могли бы ему помочь • Ребенок неспособен и/или не хочет делиться своими тревогами со взрослыми • Ребенок принимает плохое к нему обращение/обвинения в свой адрес без возражений или неспособен (физически или эмоционально) выйти из сложившейся ситуации • Ребенок выражает чрезмерный страх в отношении соцработников и домашнего окружения

1.2. Уровень развития ребенка, способность семьи обеспечить решение проблем

Насколько уровень физического развития ребенка, его социальных навыков и поведения соответствует его возрасту?

Если наблюдается отставание (нарушение), явилось ли оно следствием поведения/отношения к ребенку со стороны родителей?

Имеют ли родители достаточно навыков, ресурсов, чтобы справляться с ситуацией?

Сильные стороны (развитие соответствует возрасту)	Промежуточные состояния	Проблемы
--	----------------------------	----------

• Социальное, когнитивное и физическое развитие ребенка соответствует возрасту (определяется во время оценки безопасности). Отставание в развитии (если и имеется) не имеет никакого отношения к ЖО с ребенком. • Количество детей и уровень их развития таковы, что родители не справляются со своими обязанностями, но при необходимости они находятся под наблюдением соцработника • Количество детей и/или уровень их развития требует повышения контроля, но родители обладают достаточными навыками, чтобы справиться с ситуацией	• У ребенка наблюдается какое-либо отставание в развитии вследствие плохого с ним обращения. • Ребенок находится на таком уровне развития, что остро нуждается в заботе родителей. • Количество детей и/или уровень их развития осознан самими родителями и/или они находятся под наблюдением соцработника по инициативе родителей	• У ребенка наблюдается значительное отставание в развитии вследствие плохого с ним обращения. • Количество детей и/или уровень их развития требует повышения контроля, но родители не обладают достаточными ресурсами, чтобы контролировать этот процесс
---	--	--

1.3.Эмоциональная/поведенческая деятельность

Есть ли у ребенка особенности, усложняющие управление его поведением? (эмоциональные и поведенческие проблемы любого происхождения, повышающие его степень зависимости от взрослых, требующие особого внимания: заторможенность или гиперактивность, повышенная обидчивость или конфликтность, способность управлять эмоциями и поведением или недостаток такой способности, признаки нарушения привязанности или травматизации и др.)

Сильные стороны (развитие соответствует возрасту)	Промежуточные состояния	Проблемы
• Ребенок легко адаптируется, может справиться с изменениями в обычном порядке жизни без депрессии, его легко удовлетворить, утешить в беде) • Уровень развития ребенка соответствует его возрасту, • Ребенок обычно идет навстречу просьбам и указаниям родителей • Ребенок оправился от отставания в социальном, эмоциональном, когнитивном или физическом плане, и на данный момент его возможности соответствуют возрасту • Ребенок способен контролировать свое поведение и эмоции в большинстве ситуаций,	• У ребенка есть заболевание, требующее особого родительского ухода. • Ребенок ведет себя вызывающе или нарушает порядок • У ребенка наблюдается отставание в развитии, которое влияет на уровень способности ребенка действовать самостоятельно • Ребенка обычно трудно удовлетворить, он требует к себе повышенного внимания. • Ребенок постоянно плачет, часто подавлен; • У ребенка есть симптомы	• Ребенку чрезвычайно необходима особая забота и уход вследствие хронического заболевания или сильного отставания в физическом, психическом, социальном плане. • Ребенок чрезвычайно непослушен, ведет себя крайне вызывающе • У ребенка наблюдаются частые приступы гнева, он отказывается следовать просьбам родителей или открыто бросает им вызов • Поведение либо условия, которые в общем-то могут быть оценены как средние, представляются родителям чрезвычайными. • Ребенок с трудом формулирует свое чувство привязанности, демонстрирует неповиновение, проявляет неспособность/отказ устанавливать близкое общение, совершает насильственные действия в отношении других, высказывает

последователен в своих поступках • У ребенка наблюдаются хорошие навыки копирования, и он демонстрирует гибкость и быстро восстанавливает здоровое физическое и душевное состояние	психологической травмы, но ее влияние можно классифицировать как среднее. • У ребенка наблюдаются другие нарушения, но влияние их можно классифицировать как средние.	внешнее расположение к чужим, недостаточно осознает происходящее, недостаточное развитие причинно-следственного мышления, плохие отношения с ровесниками, деструктивен, нуждается в том, чтобы быть под наблюдением (контролем).
---	--	--

Категория 2: Деятельность взрослых

2.1. Социальные навыки/способности

В какой степени развиты способности к общению с другими, к овладению новыми навыками, копированию поведения, чтобы справляться с каждодневной рутинной (умеет распределить время, установить приоритеты, справиться с домашней работой, рассчитать финансовые расходы, основные навыки письма и чтения и т.д.) ?

Если есть отставание (нарушение), то в какой мере это нарушение влияет на исполнение роли родителя? использует ли вспомогательные компенсирующие средства для того, чтобы ребенок мог получить необходимую заботу и уход?

Сильные стороны	Промежуточные состояния	Проблемы
- Демонстрирует достаточные знания и навыки, чтобы справиться с каждодневной рутинной (умеет распределить время, установить приоритеты, справиться с домашней работой, рассчитать финансовые расходы, основные навыки письма и чтения и т.д.) или же эффективно использует вспомогательные средства, чтобы возместить ограничения - Отсутствует отставание/ухудшение (когнитивные или в физическом здоровье), которые могли бы помешать выполнять родительские функции - Родитель имеет отставание/ухудшение (когнитивные или в физическом здоровье), которое может помешать ему исполнять родительские обязанности, но при этом он использует вспомогательные компенсирующие средства для	- У родителя есть ограничения в необходимых знаниях и навыках, что влияет на способность родителя обеспечить ребенку основной уход. - Имеет отставание/ухудшение, в результате которого родитель периодически не способен удовлетворить основные нужды ребенка и/или защитить его. - Единичные случаи использования вспомогательных ресурсов для того, чтобы ребенок получил необходимый уход и заботу.	- Родитель имеет недостаток основных знаний и навыков, чтобы справиться с жизненными обстоятельствами. Есть угроза того, что родитель не сможет обеспечить ребенку даже минимальный уход и заботу - Имеет отставание/ухудшение, в результате которого забота о ребенке неадекватна или же ребенок подвергается опасности. При этом отсутствуют вспомогательные средства, способные компенсировать данное отставание/ухудшение. - Родитель имеет отставание/ухудшение, в результате которого эксплуатирует другого родителя и/или ребенка, подвергает ребенка опасности, пренебрегает уходом за ним. - Родитель имеет отставание/ухудшение, в результате которого уход за детьми регулярно прерывается

того, чтобы ребенок мог получить необходимую заботу и уход		•Отставание/ухудшение состояния родителя угрожает развитию ребенка в физическом, когнитивном, эмоциональном и/или социальном плане
--	--	--

2.2. Физическое здоровье

В какой мере состояние здоровья влияет на поведение родителя по отношению к его детям? При наличии отклонений в состоянии здоровья, которые могут мешать исполнению родительских обязанностей, использует ли вспомогательные ресурсы, компенсирующие его недееспособность?

Сильные стороны	Промежуточные состояния	Проблемы
• Отсутствует отставание/ухудшения в когнитивном плане и в плане физического здоровья, которые могли бы помешать исполнению родительских обязанностей. • Имеются когнитивные/физические нарушения, которые могут помешать исполнению родительских обязанностей, но при этом родитель использует вспомогательные ресурсы, компенсирующие его недееспособность	• Имеются отставание/ухудшения, в результате которых возникает периодическая неспособность родителя осуществить уход за ребенком и/или защитить его. • Единичные случаи использования поддержки извне для обеспечения адекватного ухода за ребенком	• У родителя есть отставание/ухудшения, в результате которого забота о ребенке неадекватна или же ребенок подвергается опасности. При этом отсутствуют (или не принимаются) вспомогательные средства, призванные компенсировать данное отставание/ухудшение. • Отставание/ухудшение, в результате которого родитель эксплуатирует другого родителя и/или ребенка, подвергает опасности ребенка, пренебрегает уходом за ним. • Отставание/ухудшение, в результате которого уход за детьми регулярно прерывается • Отставание/ухудшение состояния родителя угрожает развитию и здоровью ребенка в физическом, когнитивном, эмоциональном и/или социальном плане.

2.3. Психические заболевания, эмоциональные проблемы

Насколько эмоциональное состояние родителя и его поведение управляемо, и им контролируется?

Есть ли виды поведения или эмоциональные состояния родителя, негативно влияющие на детей? В какой мере выражено это влияние?

В какой мере выражена у родителя способность сопереживать другим?

Сильные стороны	Промежуточные состояния	Проблемы
• Отсутствуют отклонения в состоянии психического здоровья, которые могли бы помешать исполнению родительских функций. • Имеются отклонения в состоянии психического здоровья, которые могли бы	• Единичные случаи использования стратегий и услуг, способных улучшить функционирование; единичные случаи в управлении своим психическим состоянием • Психическое состояние	• Неуправляемое психическое состояние, в результате которого уход за ребенком неадекватен его потребностям • Неуправляемое психическое состояние, в результате которого родитель эксплуатирует другого

помешать исполнению родительских функций, но при этом родитель способен справиться со своим состоянием, чтобы обеспечить ребенку адекватную эмоциональную и физическую заботу. • Эффективно справляется с раздражением, неагрессивен • Демонстрирует сочувствие в отношении других: осознает и понимает чувства и нужды других людей, идет им навстречу, в достижении своих целей не ставит под угрозу благополучие других, чутко относится к нуждам других	родителя периодически становится причиной пренебрежения основными нуждами ребенка, его защитой • Родитель неспособен (или не желает) справиться с раздражением без агрессии • Редко учитывает интересы других людей, эгоистичен в некоторых моментах. Но при этом раскаивается, если его поведение кого-то ранило.	родителя и/или ребенка, подвергает опасности ребенка • Неуправляемое психическое состояние, в результате которого уход за детьми регулярно прерывается • Неуправляемое психическое состояние родителя угрожает здоровью или развитию ребенка в физическом, когнитивном, эмоциональном и/или социальном плане. • Неспособность управлять гневом • Недостаток сочувствия: рассматривает и удовлетворяет только свои потребности, эгоистичен во всех проявлениях, не сожалеет о том, что причинил кому-то вред • Неспособность осознать и/или признать необходимость изменений в интересах ребенка
---	--	--

2.4. Отношения в семье, применение насилия

Есть ли факты насилия одного из родителей по отношению к другому? Насколько родители чувствуют себя в безопасности в собственной жизни? В какой мере родители способны влиять на события в отношениях с близкими? Совершал в прошлом кто-нибудь из родителей насильственные действия по отношению к членам семьи?

Сильные стороны	Промежуточные состояния	Проблемы
• Родители контролируют свою жизнь, способны совместно принимать решения в интересах детей и семьи в целом • Родители имеют эмоциональную поддержку в доме или сообществе, куда они входят, что способно их удовлетворить • Родители чувствуют себя в безопасности от угрозы какого-либо вреда; отсутствуют какие-либо инциденты с применением насилия	• Родители могут выплескивать свое плохое отношение друг к другу не только вербально, но и физически, и не оказывать в достаточной мере эмоциональной поддержки. Родитель чувствует себя под контролем физически и эмоционально со стороны своего близкого партнера • Поведение одного из родителей (либо другого взрослого, проживающего в семье) представляет угрозу для другого. • Родитель/взрослый сталкивались ранее с законом на почве совершения действий, носивших	• Родитель является жертвой насильственных действий своего партнера (физическое насилие, сексуальное насилие) • Ребенок подвергся и/или стал свидетелем насильственного эпизода в доме, применения оружия, угроз в отношении взрослого члена семьи • Родителя с ребенком выгнали из дома; • Родитель обвиняется по закону за применение насилия

	насилованный характер (в основном, домашнее насилие).	
--	---	--

2.5. Употребление психоактивных веществ

Насколько принятие алкоголя/наркотиков отражается на качестве заботы родителя о детях и их воспитании?

Сильные стороны	Промежуточные состояния	Проблемы
• Ни в прошлом, ни в настоящем не принимали наркотики или алкоголь так, чтобы это мешало исполнению ими родительских обязательств. • Имелись проблемы с принятием алкоголя/наркотиков, но способны контролировать себя, чтобы суметь оказать ребенку адекватный уход.	• Принятие родителем алкоголя/наркотиков периодически «выбивает» родителя из колеи, в результате он бывает неспособен ухаживать за ребенком, либо защищать его. • Единичные случаи использования стратегий и/или услуг в период употребления ПАВ	• Родитель постоянно или неконтролируемо принимает алкоголь/наркотики, в результате чего уход за ребенком не соответствует его потребностям • Принятие алкоголя/наркотиков, в результате которого уход за детьми регулярно прерывается • Принятие алкоголя/наркотиков родителем угрожает развитию ребенка в физическом, когнитивном, эмоциональном и/или социальном плане.

2.6. Реакция родителя на стресс

В какой мере родитель умеет справляться со стрессовыми ситуациями в жизни вообще? Были ли в его жизни трудные ситуации, с которыми он успешно справился? Какие способы ему помогли?

Сильные стороны	Промежуточные состояния	Проблемы
Родитель имеет эффективные стратегии борьбы со стрессовыми ситуациями и поддержания адекватного уровня ухода за детьми	Родитель не может справиться с жизненными стрессами, что время от времени мешает уходу за ребенком	• Становится агрессивным и/или взрывается при столкновении с проблемами и попадании в стрессовую ситуацию. • Не может эмоционально мобилизоваться при столкновении с проблемами или стрессом, в результате складывающегося хаотического состояния неспособен оказать должный уход ребенку, обезопасить его • Легко подавляем жизненной рутиной

2.7. Родительские навыки

В какой мере родитель понимает возрастные особенности и базовые потребности ребенка (в питании, лечении, одежде, контроле, безопасности, в прикосновениях и общении с родителями). Как он реализует свое понимание? Насколько верно понимает родитель поведение ребенка? Насколько ожидания родителя соответствуют возрасту и личностным особенностям ребенка? Как родитель справляется с нежелательным поведением ребенка? В какой степени родитель способен пояснить ребенку свои требования?

Сильные стороны	Промежуточные состояния	Проблемы
-----------------	-------------------------	----------

• Использует ненасильственные и нефизические дисциплинарные методы • Поддерживает хороший эмоциональный уровень самоконтроля в момент проведения воспитательных действий • Использует позитивные поощрения за желаемое поведение • Использует разнообразные возрастные и приемлемые по развитию ребенка дисциплинарные стратегии • Выбирает дисциплинарные методы, которые являются наиболее приемлемыми для ситуации, с которой связано непослушание • Устанавливает приемлемые правила и ограничения там, где затрагивается здоровье, безопасность, благополучие ребенка, разъясняет это ребенку; разумен в принуждении, если таковое требуется • Вмешивается раньше, чем поведение ребенка выйдет из-под контроля • Ожидания от поведения ребенка разумны и приемлемы, с учетом возраста ребенка, уровня развития и ситуации • Следит за деятельностью ребенка, вовремя вмешивается, чтобы остановить ребенка, направить его действия в другое русло, предотвратить потенциально опасное поведение • Отдает себе отчет в своих действиях и регулярно старается отвечать на нужды ребенка и его прогресс • Своевременно отвечает на реплики ребенка • Демонстрирует	• Использование наказаний в качестве исключения, чтобы держать поведение под контролем – не применяет способы поощрения, наставления и т.п. вмешательства. • Не может адекватно держать контроль над эмоциями во время воспитательных действий • Знает много различных дисциплинарных стратегий, но не способен эффективно их использовать • Правила и ожидания в семье неясны • Единичные случаи принуждения следовать определенным рамкам/правилам • Попытки вмешаться, чтобы обуздать поведение ребенка, неэффективны • Не способен вмешаться, чтобы взять под контроль непослушного ребенка, чтобы защитить его от травм • Родитель принимает такие меры, которые скорее усилят неповиновение, чем обуздывают его. • Ожидания, возложенные на ребенка, не соответствуют его возрасту или уровню развития. • Может распознать, когда ребенку угрожает опасность, но не способен ее предотвратить • Ожидания, возложенные на ребенка, не соответствуют возможностям ребенка • Неправильная оценка возможностей ребенка в самостоятельной заботе о себе и самоконтроле • Единичные случаи регулирования родительского вмешательства, чтобы пойти	• Полагается исключительно на методы физического дисциплинарного воздействия такие, как порка или шлепки • Использует строгие насильственные физические формы дисциплинарного воздействия • Постоянно теряет эмоциональный контроль, что выражается в чрезмерном физическом воздействии, резкой брани, выказывании своего раздражения и эмоциональной неуравновешенности • Использует дисциплинарные методы, не соответствующие возрасту ребенка, уровню его развития или ситуации • Выделяет какого-то одного ребенка для чрезмерно строгого наказания • Не способен объяснить, чего он/она хочет получить от ребенка, есть угроза здоровью ребенка, его безопасности, благополучию. • Игнорирует поведение ребенка, даже если это может привести к серьезной травме • Родитель не осознает опасность, угрожающую ребенку; • не способен адекватно оценить возможности ребенка заботиться о себе самостоятельно • Может осознать, когда ребенок в опасности, но не способен (или не хочет) вмешаться и перенаправить ребенка • Неспособен регулировать родительское вмешательство, чтобы удовлетворить индивидуальные потребности ребенка • Постоянно игнорирует ребенка, не отвечает на
--	---	--

привязанность к ребенку в соответствии с манерой, принятой в семье • Вовлекает ребенка в игры и деятельность, участвует в играх • Поощряет социальное взаимодействие ребенка • Демонстрирует понимание особых нужд ребенка и следует предписанному уходу	навстречу нуждам ребенка и ситуации. • Редкие случаи того, что нужды ребенка были бы удовлетворены, а заслуги признаны • Замедленная реакция на основные нужды ребенка • Редкий/невнимательный ответ на то, что ребенок нуждается в тепле и ласке • Участие в играх соответственно возрасту носит непостоянный или единичный характер или же вовлечение ребенка в деятельность, не соответствующую его возрасту; сформированы негативные взаимоотношения • Ограничивает потребности ребенка в социальном общении • Не поддерживает усилия ребенка (или не помогает) вступить в социальные отношения соответственно его возрасту • Не осознает или не обеспечивает особые потребности ребенка, не следует предписанному уходу	реплики ребенка, не осознает потребности ребенка в общении • Отвергает ребенка, или не способен ответить на потребность ребенка в любви и заботе • Неспособен вовлечь ребенка в деятельность согласно его возрасту или взаимодействию, имеющее положительную направленность (либо отказывается это делать). • Намеренно изолирует ребенка (прячет его, запирает в комнате и т.д.), и такое поведение наносит ребенку вред. • Неспособен осознать/обеспечить особые потребности ребенка (или отказывается это делать)
---	---	--

Категория 3: Семейная деятельность

3.1. Роль семьи, взаимодействие и взаимоотношения

Насколько члены семьи оказывают друг другу внимание, поддержку, чувствуют себя близкими? Насколько стабилен состав семьи (взрослые)? Насколько эффективно, в соответствии с возможностями людей распределяются роли в семье? Насколько ребенок воспринимается родителями «хорошим» и «своим»?

Сильные стороны	Промежуточные состояния	Проблемы
• Описывает ребенка в позитивном ключе – гордится достижениями ребенка • Несет в себе позитивный заряд, несмотря на то, что ребенок может не слушаться • Постоянно следит за	• Судит о ребенке так, что это мешает адекватно рассмотреть способности ребенка к тренировке вообще и тренировке терпения, поддержке и пониманию поведения ребенка • Не отличается постоянством в выполнении родительских функций в вопросах,	• Постоянно судит о ребенке в негативных тонах, критически относится к его поведению и развитию • Винит или представляет ребенка «козлом отпущения» за все возможные проблемы самого ребенка, родителей или семьи в целом. • Интерпретирует поведение ребенка

выполнением своих родительских обязанностей по отношению к здоровью ребенка, его безопасности и благополучию – при этом не ожидая, что ребенок будет вести себя как «маленький взрослый» • Получает удовольствие от общения с другими и возможности с кем-то близко подружиться, установить доверительные отношения • Чувство семьи и выражение сильно развитого семейной идентичности и единства. Члены семьи демонстрируют постоянство и сильную привязанность друг к другу. • Родительское/опекунское отношение (когда в семье есть взаимная поддержка и удовлетворение друг другом) • Состав семьи постоянен долгое время. • Изменения в составе семьи происходят благодаря взрослым так, что не оказывают на благополучие ребенка негативного влияния • Семья активно работает сообща в рамках здоровой (не приносящей вред) рекреационной деятельности. • Все роли эффективно выполняются, с учетом развития и возраста, потребности семьи	касающихся здоровья ребенка, его безопасности и благополучия. • Не формирует близкие отношения, но способен развивать и поддерживать нерегулярные социальные связи. • Семья чувствует, что они принадлежат друг другу, но при этом демонстрируют поведение, способное негативно повлиять на чувство семейного единства, идентичности и лояльности. • Отношение родителей/опекуна ни вербально, ни физически не угрожает ребенку, но при этом дает мизерное количество эмоциональной поддержки, или же таковая отсутствует. • Частые конфликты в отношениях между супругами. • Состав семьи не постоянен и изменения несут в себе угрозу чувству эмоциональной безопасности ребенка. • Родитель не делает попыток провести время со своим ребенком (детьми). • Члены семьи не в состоянии исполнять свои роли, влияющие на уход и безопасность ребенка. • Родитель/опекун не способен поддерживать возрастное разграничение в вопросах, относящихся к здоровью ребенка, его безопасности и благополучию. • Члены семьи хотят, но испытывают недостаток в возможности регулировать роли в критических ситуациях, когда потребности изменяются. • Члены семьи часто пытаются регулировать роли, поручая ребенку больше обязанностей, чем он может вынести по своему уровню развития.	как знак присущей ему «испорченности» - рассматривает его проступки как свидетельство плохих намерений, имеющихся у него, или хорошо обдуманной атаки, направленной на взрослых. • Выставляет полную инверсию привычных ролей; ожидает, что ребенок будет себя вести в точности, как взрослый – рассматривает ребенка как равню; ожидает, что ребенок будет удовлетворять родительские нужды. • Очень подозрителен, недоверчив в отношении других, перво-наперво ищет пути того, как можно манипулировать, использовать или контролировать других или же, напротив, их избегать. • Семья не озвучивает и не демонстрирует свое взаимодействие, которое способно поддержать чувство семейного единства, идентичности, лояльности к другим членам семьи • Отношение родителей содержит в себе вербальную или физическую угрозу или оскорбительно. • Состав семьи регулярно меняется, и эти изменения ставят под угрозу способность и мотивацию взрослых защищать ребенка. • Семейных ограничений не существует; взрослые не отсеивают приходящих в дом временно или надолго. В дом допущены люди, связанные с криминальной средой. • Члены семьи отдаляются друг от друга и живут своей собственной жизнью • Роли выполняются неэффективно, без учета уровня развития и возраста • Родитель/опекун рассматривает ребенка как партнера и ведет себя по отношению к нему, как партнер/супруг • Значительный дисбаланс в силе и ответственности между взрослыми, что угрожает также способности родителей заботиться и защищать ребенка.
---	---	---

удовлетворяются • Четко проведены границы между поколениями, эти границы соблюдаются • Роль семьи может гибко и конструктивно регулироваться в ответ на кризисные моменты, изменения в уровне развития семьи или другие изменения. • Члены семьи регулярно сообщают о своих нуждах, общение эффективно и конструктивно • Семья конструктивно все обсуждает и совместно работает над решением проблем. • Члены семьи регулярно помогают друг другу.	• Общение в семье носит единичный характер, непродуктивно или несет в себе чувство неудовлетворенности в вопросах, касающихся здоровья ребенка, его безопасности и благополучия. • В стрессовой ситуации члены семьи часто используют вербальные эмоциональные методы общения, ругаются, применяя бранные слова. • Члены семьи распознают проблемы, но у них нет практических методов их решения и выхода из стресса • Семья может справляться с тем, что выпадает ей каждый день, но отвергает стратегии решения проблем во время стрессовых ситуаций. • Члены семьи «не горят» желанием помогать друг другу, помощь носит единичный характер	• Роли в семье распределяются так, что создают твердые барьеры ее же внутренней способности удовлетворять свои потребности. • Взрослые отказываются от функций и ролей, предписанных им в семье • Общение регулярно заканчивается угрозами. Используется для контроля, подавления и причинения боли другим членам семьи • Члены семьи обычно не способны просто общаться друг с другом и, как результат, их не озвученные потребности не могут быть удовлетворены. • Семья постоянно отказывается признать существующие проблемы или необходимость обратиться к кому-нибудь за их решением • Семью легко подавить ежедневной рутинной, она не способна решить даже небольшие проблемы • Семья не являет собой источник поддержки и помощи для своих членов
---	--	--

3.7. Умение использовать ресурсы и владение навыками ведения хозяйства

В какой степени порядок и режим жизни в доме обеспечивает повседневные нужды детей в еде, здоровье, отдыхе, безопасности? В какой мере доход семьи позволяет обеспечить основные потребности детей? есть ли в семье долги, существенно влияющие на ее возможности содержать детей?

Сильные стороны	Промежуточные состояния	Проблемы
• Ресурсы, заключенные в доме и семье, дают такой уровень спокойствия, порядка и определенного режима, что это помогает обеспечить ребенку условия, где он может быть здоров, в безопасности и благополучии. • Доход адекватен и покрывает необходимые нужды семьи. • Долги находятся на том уровне, когда их можно держать под контролем и погасить при необходимости	• В доме нет порядка, режима. Правила, установленные в семье, неясны и им невозможно следовать, что в немалой степени угрожает чувству безопасности ребенка. • Доходы нерегулярны; семья с трудом платит по счетам, чтобы покрыть свои нужды.	• Домашними обязанностями пренебрегают, семейные правила отсутствуют совсем, в доме царит атмосфера хаоса, что никак не способствует тому, чтобы члены семьи чувствовали бы себя защищено. • Семья имеет достаточный доход, но он не покрывает их потребности, т.к. используется неэффективно и хаотично • У семьи недостаточный доход, чтобы покрыть основные нужды по дому, на питание и медицинское обслуживание

3.8. Связь с родственниками, социальные и общественные связи		
Есть ли у семьи круг друзей и близких, обеспечивающих ей позитивную поддержку в трудные периоды жизни? Каково качество и стабильность отношений с родительской семьей и другими родственниками? В какой мере родители склонны искать помощи и поддержки в трудных ситуациях? Как это проявлялось в прошлом?		
Сильные стороны	Промежуточные состояния	Проблемы
• Имеет надежный источник поддержки и прямого содействия. • Осознает и использует общественные ресурсы. • Родственники, друзья и/или другие неформальные источники могут поддержать и обеспечить приемлемую и надежную помощь семье при необходимости. • Семья ищет помощи в трудных случаях у родственников, друзей и других неформальных источников. Подобное поддерживающее влияние позитивно. • Семья интегрирована в сообщество, имеет в широкую сеть социальных контактов, которая поддерживает способность семьи обеспечить ребенку здоровое, безопасное окружение и благополучное существование.	• Имеет ограниченные контакты с людьми, которые могут оказать поддержку, или же контакты с другими носят поверхностный характер. • Использует ограниченное количество ресурсов сообщества. • Часто вступает в конфликт с родственниками и другими сторонами, имеющими большое значение в процессе выполнения родительских обязанностей. • У семьи есть некоторые источники поддержки, но пользуется она ими крайне редко. • Доступ к источникам, могущим оказать поддержку, ограничен. • Доступные средства дают некую поддержку, но они не лучшим образом сочетаются с потребностями семьи. • Поддержка семье может быть оказана, но не в то время, когда она больше всего нужна.	• Не имеет надежных источников поддержки и помощи, или же контакты принадлежат к числу конфликтных или негативных. • Физическая изоляция (отсутствие телефона, транспорта), чтобы получить помощь и поддержку из привычных источников. • Контакты из числа друзей, сообщества, родственников усиливают негативные проявления. • У семьи нет тех, кто бы мог ей помочь и поддержать, или же неформальные источники доступны, но семья не желает /не может ими воспользоваться. • Семья чрезвычайно изолирована, социально и/или физически; члены семьи имеют минимальные контакты с окружающими. • Семья ведет кочевой образ жизни, не привязана к какому бы то ни было сообществу. • Семья чрезвычайно сильно связана с группой, которая избегает контактов с людьми, не входящими в их число, и/или ее деятельность воспрещает своим членам обращаться к правительственным органам или властям, что несет в себе угрозу здоровью, безопасности и благополучию ребенка.
Категория 4: Историческая		
4.1. Насилие/пренебрежение потребностями ребенка со стороны родителей в прошлом		
Были ли в детстве случаи плохого обращения со стороны родителей, насилия, травм, были ли удовлетворены основные нужды удовлетворены? Получил ли родитель адекватное воспитание в детстве со стороны взрослых?		

Сильные стороны	Промежуточные состояния	Проблемы
• Нет свидетельств, что кто-либо из детей подвергался плохому обращению. • Отдельный случай применения насилия или пренебрежения, отображенный в отчете по работе со случаем, но повлекший за собой малый риск или вообще не представляющий собой никакой угрозы.	• Имели место обращения в органы опеки и ранее, но работа со случаем не проводилась из-за недостаточной степени риска или нехватки доказательств того, что ребенку что-то угрожает. • Телесные повреждения, носящие легкий или средний характер (например, синяки на ягодицах), что повлекло за собой низкую или среднюю степень риска для безопасности ребенка, или не несло с собой вообще никакой угрозы. • Имели место случаи пренебрежения своими родительскими обязанностями, что повлекло за собой низкую или среднюю степень риска для безопасности ребенка, или не несло с собой вообще никакой угрозы.	• Ранения с угрозой для жизни, удары по голове или другим жизненно важным органам во время предыдущих случаев плохого обращения • Случаи сильного пренебрежения своими обязанностями, или провал в обеспечении ребенка базовым уходом • Множественные подтвержденные случаи, имевшие место в прошлом • Единичный инцидент, где сомнения по поводу безопасности и/или высокой степени риска для ребенка было подтверждено документально.

4.2. Насилие/пренебрежение, пережитое родителем в детстве

Есть ли данные или свидетельства о жестоком обращении со стороны других людей в период детства или подросткового периода родителя? Насколько тяжелые травмы (физические или психические) были нанесены?

Сильные стороны	Промежуточные состояния	Проблемы
• В детстве не было никаких прецедентов плохого обращения, насилия, травм; основные нужды были удовлетворены; получил адекватное воспитание в детстве со стороны взрослых; конфликтов практически не наблюдалось. • Родители смогли преодолеть влияние своего негативного детского опыта и адекватно выполнять свои родительские функции.	• Забота со стороны родителей была недостаточной; количество конфликтов среднее; на данный момент испытывает эмоциональные проблемы и проблемы в развитии, плохо адаптирован, вследствие чего имеются проблемы с выполнением родительских обязанностей. • Детский опыт был довольно-таки негативным, но это влияние удалось преодолеть, чтобы адекватно выполнять обязанности по уходу за ребенком какое-то время..	• Имелся значительный негативный опыт в детстве (плохое обращение, домашнее насилие, сильные конфликты, лишение основных потребностей и воспитания) и на данный момент испытывает эмоциональные проблемы и проблемы в развитии, • Недостаточная адаптация несет в себе угрозу для ребенка.

4.3. Отношение родителя к личному опыту, готовность взаимодействовать со специалистами

Считает ли родитель, что жестокое обращение совершенно естественно? Как оценивает свой детский опыт? Насколько родитель склонен обращаться за помощью за преодолением фактов

жестокое обращение? насколько склонен принимать помощь, в том числе контактировать с социальными службами? Был ли опыт взаимодействия с социальными службами ранее, и если был, то как он влияет на поведение и отношение родителя к специалисту по социальной работе, по работе с семьей?

Сильные стороны	Промежуточные состояния	Проблемы
• Семья самостоятельно обратилась в социальную службу или органы опеки, и осознала основные изменения, которые необходимы. • Семья вовлечена в работу социальной службы и осознает преимущества, связанные с произведенным вмешательством (интервенцией); • Семья продолжает использовать стратегии или навыки, полученные вследствие предыдущей интервенции. • Откликается и активно участвует в работе социальной службы, использует рекомендованные услуги для того, чтобы изменить ситуацию.	• Семья неохотно работает с органами по защите детей или службами, предоставляющими социальные услуги. • Была вовлечена ранее в работу с органами по защите детей, но вклад в изменения был небольшим • Семья рассматривает стратегии и навыки, которым их ранее обучили, как благотворные, но подвержена регрессу при их претворении в жизнь. • Участвует в работе с социальной службой, но это не сказывается значительным образом на изменении поведения, приводящего к риску жестокого обращения с ребенком.	• Семья настроена решительно против привлечения органов по защите детей • Ранее имело место лишение родительских прав. • Семья имеет негативный опыт от общения с предыдущими службами (т.е. штрафные санкции, культурное неприятие, неуважение и т.п.) • Семья отказывается от стратегий и навыков, которые были предложены во время предыдущего вмешательства органов по защите детей • Пассивно или активно подрывает все усилия в рамках интервенции. • Минимизирует или отклоняет злоупотребления, имевшие место в прошлом. • Враждебна в отношении контакта со службой, его вовлечения, отказывается следовать предписаниям по уходу за ребенком, участвовать в предлагаемом, оскорбляет вербально и/или угрожает соцработникам.

Пример заполнения представленных выше инструментов можно посмотреть в Приложении 7, где описан случай из практики социального сопровождения конкретной семьи.

Рассмотренные выше инструменты позволяют организовать работу ответственного специалиста по сбору информации о семье, в том числе в динамике, которая становится основой глубокого понимания природы проблем и актуализации ресурсов семьи.

Таким образом глубокий подход в работе с семьей дает основания для достижения более значимых результатов по решению проблем семей, повышения ее эффективности в целом.

Глава IV. Организация социального сопровождения семьи

4.1. Нормативно-правовые основы социального сопровождения семей

Для повышения эффективности профилактики социального сиротства и семейного неблагополучия необходимо совершенствование нормативно-правовой базы.

Одним из ведущих событий, определившим направления развития системы профилактики социального сиротства стала Национальная стратегия действий в интересах детей.

План основных мероприятий до 2020 года, проводимых в рамках Десятилетия детства, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 6 июля 2018 г. № 1375-рв в разделе «Ребенок и его право на семью» в том числе включает:

- Совершенствование мер по профилактике социального сиротства, внесение предложений по снижению численности детей, оставшихся без попечения родителей.
- Совершенствование системы взаимодействия органов и организаций по защите прав детей.
- Организация подготовки, переподготовки и повышения квалификации специалистов органов и организаций, действующих в сфере защиты прав детей.
- Разработка предложений, направленных на реформирование системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних.
- Проработка критериев доступности социальных услуг для семей с детьми при предоставлении указанных услуг повышение доступности социальных услуг для семей с детьми.

Для того, чтобы система эффективно заработала нужны нормативно правовые акты, регламентирующие деятельность каждого специалиста.

Социальное сопровождение семей осуществляется в соответствии с основными положениями следующих нормативно-правовыми документов:

Семейный кодекс РФ;

Концепция государственной семейной политики в Российской Федерации на период до 2025 года, утвержденная распоряжением Правительства РФ от 25 августа 2014 г. N 1618-р;

Федеральный закон РФ от 24 июня 1998 года № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации»;

Федеральный закон РФ от 24 июня 1999 года № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»;

Федеральный закон РФ от 24 апреля 2008 года № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве»;

Федеральный закон РФ от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

Федеральный закон РФ от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»;

Федеральный закон от 24.04.2008 года № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве»;

Указ Президента Российской Федерации от 29.05.2017 года № 240 «Об объявлении в Российской Федерации Десятилетия детства»;

Закон Республики Башкортостан от 28 ноября 2014 года №155-з «О социальном обслуживании граждан в Республике Башкортостан»;

Закон Республики Башкортостан от 1 февраля 2016 года №320-з «О внесении изменения в статью 7 Закона Республики Башкортостан «О социальном обслуживании граждан в Республике Башкортостан»;

Концепция семейной политики Республики Башкортостан на период до 2025 года, утвержденная Указом Главы Республики Башкортостан от 14 августа 2015 года № УГ-184;

Постановление Правительства Республики Башкортостан от 20.12.2014 года № 612 «Об утверждении регламента межведомственного

взаимодействия органов государственной власти Республики Башкортостан в связи с реализацией полномочий Республики Башкортостан в сфере социального обслуживания граждан в Республике Башкортостан»;

Постановление Правительства Республики Башкортостан от 14 апреля 2015 года №135 «О Порядке предоставления социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания поставщиками социальных услуг»;

Постановление Правительства Республики Башкортостан от 14 апреля 2015 года №134 «О Порядке предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания поставщиками социальных услуг» и другими нормативными правовыми актами Республики Башкортостан;

Постановление Правительства Республики Башкортостан от 31 декабря 2014 года №664 «Об утверждении Порядка предоставления срочных социальных услуг поставщиками социальных услуг»;

Постановление Правительства Республики Башкортостан от 30.11.2018 года № 583 «Об утверждении Порядка организации социального сопровождения семей в Республике Башкортостан»;

Приказ Министерства семьи, труда и социальной защиты населения Республики Башкортостан № 78-о от 21 февраля 2019 г. «Об утверждении типовых форм документов, используемых при организации социального сопровождения»;

Приказ Министерства семьи, труда и социальной защиты населения Республики Башкортостан № 77-о от 21 февраля 2019 г. «Об утверждении формы договора о предоставлении социального сопровождения, формы программы социального сопровождения семьи»;

Приказ Министерства семьи, труда и социальной защиты населения Республики Башкортостан № 104-о от 04.03.2019 г. «Об утверждении

Порядка оценки обстоятельств, обуславливающих нуждаемость семьи в предоставлении социального сопровождения»;

Приказ Министерства семьи труда и социальной защиты населения Республики Башкортостан № 206-о от 11.04.2019 г. «Об утверждении Положения о межведомственной рабочей группе по сопровождению семьи в Республике Башкортостан».

4.2. Алгоритм социального сопровождения семей

По описанному ниже алгоритму организуется социальное сопровождение семей в целях оказания помощи (содействия) в преодолении жизненных трудностей семей, повышения психологической устойчивости и формирования психологической и педагогической культуры семьи в сферах межличностного, семейного и родительского общения в соответствии с потребностями семьи и характером самих проблем.

В алгоритме можно выделить следующие этапы: этап выявления семей, нуждающихся в социальном сопровождении; этап принятия решения о признании семьи нуждающейся в предоставлении социального сопровождения, составления программы социального сопровождения, этап организации межведомственного взаимодействия, этап реализации мероприятий по социальному сопровождению семьи, этап принятия решения о прекращении социального сопровождения, внесения изменений в программу социального сопровождения, продолжения ее реализации (см. табл. 12).

Таблица 12

Алгоритм социального сопровождения семей

Технологический шаг	Сроки реализации	Ответственные	Документооборот
1 этап – Выявление семей, нуждающихся в социальном сопровождении			
– выявление; – формирование	по мере выявления	– территориальные рабочие группы	– информационное сообщение;

информационного сообщения; – направление информации в Центр «Семья»		(сельские поселения); – органы и организации, предоставляющие первичную информацию (учреждения образования и здравоохранения, отделы опеки, КДНиЗП, иные органы и учреждения системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, СО НКО); – граждане	– журнал учета сведений о выявлении обстоятельств, обуславливающих нуждаемость семьи в предоставлении социального сопровождения
2 этап – Принятие решения о признании семьи нуждающейся в предоставлении социального сопровождении, составление программы социального сопровождения			
– сбор дополнительной информации, уточнение (запросы, звонки и т.д.); – выход в семью: ▪ составление оценки семейной ситуации; ▪ признание семьи, нуждающейся в предоставлении социального сопровождения; ▪ подписание документов, необходимых для предоставления социального сопровождения; ▪ разработка проекта программы сопровождения (совместно с родителями); – назначение специалиста, ответственного за работу с семьей; – регистрация в журнале учета семей, охваченных социальным сопровождением	3 рабочих дня	– специалист Центра «Семья», – специалист, ответственный за работу с семьей	– оценка семейной ситуации; – заключение об установлении обстоятельств, обуславливающих нуждаемость семьи, в предоставлении социального сопровождения; – договор о предоставлении социального сопровождения; – заявление об оказании содействия в получении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам; – согласие на обработку данных; – согласие члена семьи и (или) законного представителя на проведение психологом диагностической, консультативной, коррекционной, развивающей работы с ребенком (детьми); – проект программы социального сопровождения семьи; – заявление об отказе от социального сопровождения; – приказ о назначении специалиста, ответственного

			за работу с семьей; – журнал учета семей, охваченных социальным сопровождением
3 этап – Организация межведомственного взаимодействия			
– подготовка информационной справки специалистом, ответственным за работу с семьей; – утверждение проекта программы социального сопровождения на заседании МРГ; – рассылка копий проекта программы сопровождения в учреждения, задействованные в работе по сопровождению семьи	3 рабочих дня	– специалист, ответственный за работу с семьей	– информационная справка; – проект программы социального сопровождения; – протокол заседания межведомственной рабочей группы
4 этап – Реализация мероприятий по социальному сопровождению семьи			
– диагностика семейного неблагополучия: ▪ сбор дополнительной информации, с использованием инструментария; ▪ налаживание контакта с семьей; ▪ изучение ресурсов семьи – направление запросов в организации и учреждения, занятых в совместной работе по сопровождению семьи; – утверждение программы социального сопровождения семьи; – реализация программы	3 месяца	– специалист, ответственный за работу с семьей; – организации и учреждения, включенные в программу сопровождения	– утвержденная программа социального сопровождения семьи; – заполненный диагностический инструментарий (таблица фактов и гипотез, график психосоциальных факторов семьи, комплексная оценка семейной ситуации, генеграмма, социальная карта семьи); – ответы на запросы; – протокол заседания межведомственной рабочей группы
5 этап – Принятие решения о прекращении социального сопровождения, внесении изменений в программу социального сопровождения, продолжении ее реализации (Мониторинг состояния семейной ситуации)			
– сбор информации от служб о выполнении мероприятий по сопровождению семьи (не позднее 10 числа третьего месяца); – повторное проведение диагностики семейной ситуации с использованием инструментария; – подготовка заключения специалиста, ответственного за работу с семьей (психолога, в случае, если работа	3 месяца со дня подписания договора	– специалист, ответственный за работу с семьей; – организации и учреждения, включенные в программу сопровождения	– протокол заседания межведомственно й рабочей группы; – скорректирован ная программа сопровождения

велась) о проделанной работе по социальному сопровождению (не позднее 20 числа третьего месяца); – организация и проведение заседания межведомственной рабочей группы (не позднее 25 числа третьего месяца); – принятие решения о снятии семьи с сопровождения либо о продолжении работы с ней; – корректировка и утверждение программы сопровождения; – рассылка копий программы сопровождения в учреждения, задействованные в работе по сопровождению семьи (в случае внесения изменений)			
---	--	--	--

В следующих параграфах рассмотрим более подробно каждый из обозначенных в алгоритме этапов.

4.3. Выявление семей, нуждающихся в социальном сопровождении

Основанием для рассмотрения вопроса об организации социального сопровождения является:

- личное обращение члена (членов) семьи;
- обращения в интересах семьи иных граждан;
- обращения государственных органов, органов местного самоуправления, общественных объединений;
- обращения в рамках межведомственного взаимодействия;
- сообщения, поступившего от экстренных оперативных служб, служб социально-психологической помощи, включая подключенные к единому номеру телефона;
- информации, размещенной в средствах массовой информации, в том числе в информационно-телекоммуникационной сети Интернет;
- информации, полученной при рассмотрении обращений граждан, поступивших в соответствии с Федеральным законом от 2 мая 2006 года №

59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации».

Учреждения и организации, указанные в Порядке организации социального сопровождения семей в Республике Башкортостан (ч. 1, п. 1.3) в случае выявления обстоятельств, обуславливающих нуждаемость семьи (члена семьи) в предоставлении социального сопровождения в течение одного рабочего дня должны направить информацию о члене (членах) семьи и (или) семье письменно или в электронной форме в виде информационного сообщения, форма которого утверждена Приказом Министерства семьи, труда и социальной защиты населения Республики Башкортостан № 78-о от 21 февраля 2019 г. «Об утверждении типовых форм документов, используемых при организации социального сопровождения», в центр «Семья» (его структурное подразделение), подведомственное Министерству семьи, труда, и социальной защиты Республики Башкортостан (Приложение 8).

Информация о полученных картах фиксируется в журнале учета сведений о выявлении обстоятельств, обуславливающих нуждаемость семьи в предоставлении социального сопровождения, структурных подразделениях центров «Семья», утвержденным Приказом Министерства семьи и труда от 4 марта 2019 года № 104-о. «Об утверждении Порядка оценки обстоятельств, обуславливающих нуждаемость семьи в предоставлении социального сопровождения» (Приложение 9).

4.4. Признание семьи, нуждающейся в предоставлении социального сопровождения, и составления программы социального сопровождения

При выявлении семьи, нуждающейся в получении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам, специалисты центра «Семья» в течение трех рабочих дней со дня поступления информации проводят оценку обстоятельств, обуславливающих нуждаемость семьи в предоставлении

социального сопровождения, и составляют заключение на установление обстоятельств, обуславливающих нуждаемость семьи в предоставлении социального сопровождения, форма которого утверждена Приказом Министерства семьи и труда от 4 марта 2019 года № 104-о. «Об утверждении Порядка оценки обстоятельств, обуславливающих нуждаемость семьи в предоставлении социального сопровождения» (Приложение 10), определяют ресурсы членов семьи.

Перед выходом в семью в течение двух рабочих дней осуществляется проверка достоверности полученной информации, предварительный сбор информации о семье посредством запросов в заинтересованные учреждения и ведомства (опека, КДНиЗП, школы, детские сады, поликлиники и др.), поиска сведений в информационно-телекоммуникационной сети Интернет, по телефону.

Решение о необходимости проведения оценки обстоятельств принимается руководителем центра «Семья» (структурного подразделения центра «Семья») на основании сведений, полученных в результате проверки достоверности поступившей информации не позднее следующего рабочего дня с момента подтверждения достоверности поступившей информации о наличии обстоятельств, обуславливающих нуждаемость семьи в предоставлении социального сопровождения.

В случае наличия в поступившей в центр «Семья» (структурное подразделение центра «Семья») информации признаков нарушения прав и законных интересов детей в возрасте до шести лет включительно проверка информации о семье и принятие решения о необходимости проведения оценки обстоятельств производится не позднее следующего дня со дня получения информации.

Оценка обстоятельств проводится по месту жительства (пребывания) семьи или по месту выявления указанных обстоятельств.

Для выявления причин возникновения обстоятельств, обуславливающих нуждаемость семьи в предоставлении социального сопровождения, специалистом центра «Семья» (структурного подразделения центра «Семья») проводится оценка семейной ситуации по форме и в соответствии с Приказом Министерства семьи и труда от 4 марта 2019 года № 104-о. «Об утверждении Порядка оценки обстоятельств, обуславливающих нуждаемость семьи в предоставлении социального сопровождения».

По итогам оценки семейной ситуации в день ее проведения специалистом центра «Семья» (структурного подразделения центра «Семья») после составления заключения об установлении обстоятельств, обуславливающих нуждаемость семьи в предоставлении социального сопровождения оформляется письменное заявление члена (членов) семьи или его законного представителя на социальное сопровождение (Приложение 11), заявление на обработку персональных данных (Приложение 12), формы которых утверждены Приказом Министерства семьи, труда и социальной защиты населения Республики Башкортостан № 78-о от 21 февраля 2019 г. «Об утверждении типовых форм документов, используемых при организации социального сопровождения», заключается договор (Приложение 13), подписывается согласие члена семьи и (или) законного представителя на проведение психологом диагностической, консультативной, коррекционной, развивающей работы с ребенком (детьми) (Приложение 14), разрабатывается проект программы сопровождения (Приложение 15), по формам, утвержденным приказом Министерства семьи, труда и социальной защиты населения Республики Башкортостан от 21 февраля 2019 года № 77-о «Об утверждении формы договора о предоставлении социального сопровождения, формы программы социального сопровождения семьи». Также гражданам разъясняется содержание их родительских прав и обязанностей (Приложение 16).

К заявлению прилагаются следующие документы(сведения):

а) копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность заявителя, в соответствии с законодательством РФ; для детей, не достигших 14 лет – копия свидетельства о рождении (представляются вместе с подлинниками и заверяются подписью сотрудника центра «Семья» (структурного подразделения центра «Семья»);

б) копия доверенности либо иного документа, подтверждающего полномочия представителя (представляются вместе с подлинниками и заверяются подписью сотрудника центра «Семья» (структурного подразделения центра «Семья»);

в) сведения о лицах, проживающих совместно с заявителем;

г) документ, выдаваемый органом, осуществляющим пенсионное обеспечение, содержащий сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета заявителя.

В случае, если заявитель не представил документы, указанные в пунктах «в»-«г» по собственной инициативе, специалист центра «Семья» (структурного подразделения центра «Семья») не позднее следующего рабочего дня с момента оформления заявления запрашивает их в порядке межведомственного информационного взаимодействия.

В случае выявления непосредственной угрозы жизни и здоровью ребенка (детей) специалист центра «Семья» (структурного подразделения центра «Семья») незамедлительно (п.2 ст. 9 ФЗ-120) информирует об этом соответствующие органы по месту жительства и (или) пребывания ребенка посредством телефонной связи с обязательным направлением сигнальной карточки по форме, утвержденной приказом Министерства труда и социальной защиты населения Республики Башкортостан, Министерства молодежной политики и спорта Республики Башкортостан, Министерства внутренних дел по Республике Башкортостан, Министерства образования Республики Башкортостан, Министерства здравоохранения Республики

Башкортостан от 26 сентября 2012 года № 360-О/ОД808/1043/2397/2467-Д «Об утверждении «Сигнальной карточки о семье, находящейся в социально опасном положении, о несовершеннолетнем, находящемся в социально опасном положении».

Специалист центра «Семья» (структурного подразделения центра «Семья») в день установления отнесения семьи к категории замещающей семьи направляет служебное сообщение (Приложение 17) по форме, утвержденной Приказом Министерства семьи и труда от 4 марта 2019 года № 104-о. «Об утверждении Порядка оценки обстоятельств, обуславливающих нуждаемость семьи в предоставлении социального сопровождения», с приложением имеющихся в распоряжении центра «Семья» (структурного подразделения центра «Семья») документов в орган опеки и попечительства и (или) Комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав по месту жительства ребенка.

В журнале учета сведений о выявлении обстоятельств (Приложение 9) в графе 13 «Примечание» делается отметка о дате направления сигнальной карточки и (или) служебного сообщения с указанием адресата (при этом графа 9 «Результат выезда в семью» не заполняется).

В случае, если выезд в семью по месту жительства осуществляется на основании полученной информации и при этом член (члены) семьи отказался (-ись) от предоставления информации и (или) документов, подтверждающих обстоятельства, обуславливающие нуждаемость семьи в предоставлении социального сопровождения, отказался (-ись) от социального сопровождения специалистом (-тами) центра «Семья» (структурного подразделения центра «Семья») составляется акт об отказе от социального сопровождения по форме, утвержденной Приказом Министерства семьи и труда от 4 марта 2019 года № 104-о. «Об утверждении Порядка оценки обстоятельств, обуславливающих нуждаемость семьи в предоставлении социального сопровождения» (Приложение 18), а также в день выявления с момента

составления вышеуказанного акта об отказе от социального сопровождения направляет служебное сообщение по форме , утвержденной Приказом Министерства семьи и труда от 4 марта 2019 года № 104-о. «Об утверждении Порядка оценки обстоятельств, обуславливающих нуждаемость семьи в предоставлении социального сопровождения» (Приложение 17), с приложением имеющихся в распоряжении центра «Семья» (структурного подразделения центра «Семья») документов в орган опеки и попечительства и (или) Комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав по месту жительства ребенка.

Если гражданин отказывается поставить подпись в акте об отказе от социального сопровождения, специалистом центра «Семья» (структурного подразделения центра «Семья») делается отметка об отказе ознакомления (получения) с актом.

В случае отказа члена (членов) семьи от заключения договора при выявлении среднего и (или) высокого уровня риска непосредственной угрозы для жизни, здоровья, развития ребенка по итогам проведенной оценки семейной ситуации специалист центра «Семья» (структурного подразделения центра 3.12. «Семья») передает данные сведения в орган опеки и попечительства и (или) Комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав по месту жительства ребенка.

В случае выявления фактора применения в семье насилия по итогам проведенной оценки обстоятельств в отношении совершеннолетнего члена (членов) семьи специалист центра «Семья» (структурного подразделения центра «Семья») в день выявления указанных обстоятельств передает данные сведения в компетентные органы (службы скорой медицинской помощи, отделы полиции Министерства внутренних дел по Республике Башкортостан и т.п.).

Отказ граждан (их законных представителей) и (или) члена (членов) семьи от социального сопровождения освобождает центр «Семья»

(структурное подразделение центра «Семья») от ответственности за предоставление социального сопровождения.

В случае выявления низкого уровня риска непосредственной угрозы для жизни, здоровья, развития ребенка повторное посещение семьи с целью организации предоставления социального сопровождения осуществляется по истечении 1 месяца со дня отказа от социального сопровождения.

В случае заключения договора руководитель центра «Семья» (структурного подразделения центра «Семья») в течение 1 рабочего дня со дня заключения договора локальным актом назначает специалиста, ответственного за работу с семьей, непосредственно организующего предоставление помощи в соответствии с программой сопровождения и отвечающего за конечный результат в пределах заключенного с семьей договора о социальном сопровождении, или договора о предоставлении социальных услуг в части мероприятий по социальному сопровождению.

По должностной принадлежности в соответствии с профессиональными стандартами в социальной сфере работу куратора в зависимости от уровня сопровождения и конкретной семейной ситуации могут выполнять социальные педагоги, специалисты по работе с семьей, специалисты по социальной работе, специалисты по реабилитационной работе, психологи. В случае назначения куратором психолога деятельность по психологическому сопровождению семьи им оказываться не может.

Информация о семье, с которой заключен договор, регистрируется специалистом, ответственным за работу с семьей, в журнале учета семей, охваченных социальным сопровождением, по форме, утвержденной Приказом Министерства семьи и труда от 4 марта 2019 года № 104-о. «Об утверждении Порядка оценки обстоятельств, обуславливающих нуждаемость семьи в предоставлении социального сопровождения» (Приложение 19), в течение 1 рабочего дня с момента заключения договора.

4.5. Организация межведомственного взаимодействия

В республике выстроена вертикаль для организации работы с семьями.

При Правительстве республики создан координационный совет, возглавляемый. На уровне муниципального района (городского округа) созданы координационные советы муниципальных районов, которые возглавляются главами муниципальных районов. На уровне муниципального района (городского округа) создается межведомственная рабочая группа по сопровождению семьи, на уровне сельского поселения (городского района) – территориальная рабочая группа. Согласно постановлению Правительства Республики Башкортостан от 30.11.2018 г. № 583 межведомственные рабочие группы создаются при центрах «Семья», которые в целях повышения качества предоставления социального сопровождения семьям мы рекомендуем возглавить их руководителям центров «Семья», а заместителям глав муниципальных районов (городских округов) по социальным вопросам, а их заместителям будут директора центров «Семья» или заведующий отделением центра «Семья». В состав межведомственной рабочей группы включаются представители территориальных рабочих групп – управляющие делами

(рис. 3).

СТРУКТУРА КООРДИНАЦИОННЫХ СОВЕТОВ И РАБОЧИХ ГРУПП

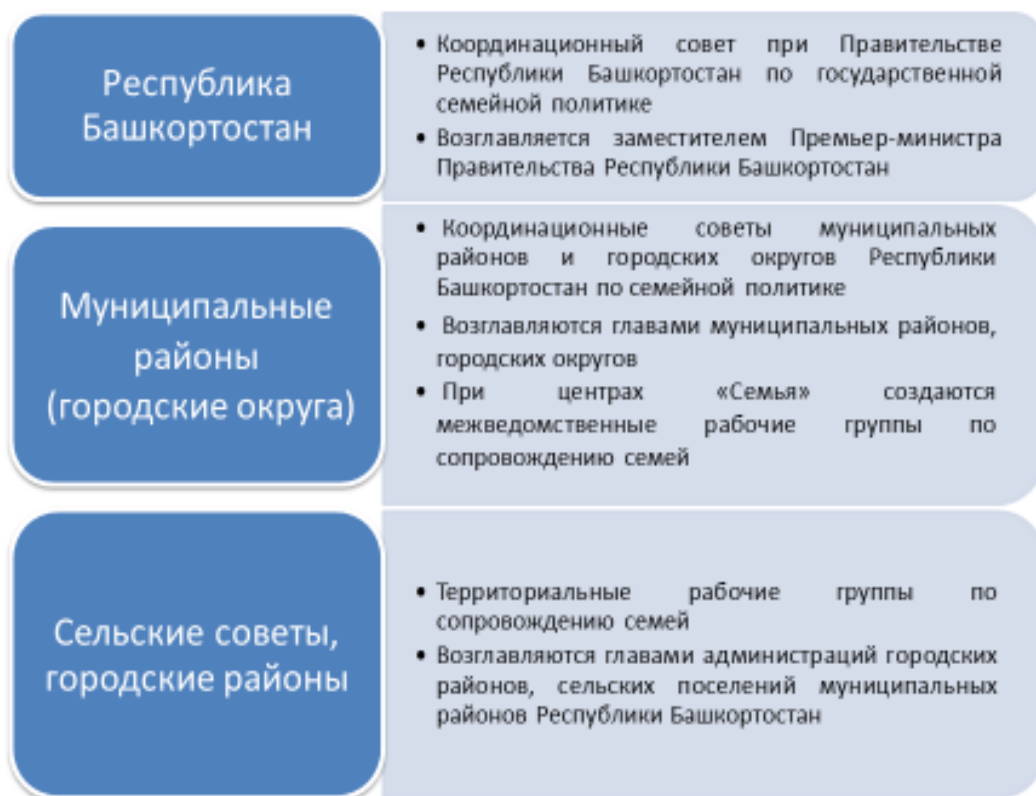


Рис 3. Структура координационных советов и рабочих групп

Основными задачами межведомственной рабочей группы являются:

- координация деятельности органов и учреждений, осуществляющих выявление семьи, имеющей признаки семейного неблагополучия, в целях организации предоставления ей социального сопровождения;
- осуществление профессионального контроля соответствия поставленных целей социального сопровождения семьи основным причинам возникновения сложившейся ситуации в семье, ресурсам и ожидаемым результатам работы с семьей;
- осуществление контроля за реализацией программы сопровождения организациями, участвующими в предоставлении социального сопровождения.

Межведомственная рабочая группа осуществляет следующие функции:

- рассматривает информационную справку о семье и проект программы сопровождения, представленный центром «Семья» (структурным

подразделением центра «Семья»);

– рассматривает сводную аналитическую информацию по итогам промежуточного анализа (мониторинга) выполнения программы сопровождения, проведенного центром «Семья» (структурным подразделением центра «Семья») на основании сведений, представленных организациями, участвующими в предоставлении социального сопровождения, и предложения центра «Семья» (структурного подразделения центра «Семья») о прекращении социального сопровождения или внесении изменений в программу сопровождения или продолжении ее реализации;

– готовит и направляет ежемесячно отчет о своей работе в администрацию муниципального района (городского округа) Республики Башкортостан (Приложение 20).

Члены межведомственной рабочей группы руководствуются в своей деятельности принципом конфиденциальности и подписывают предупреждение о неразглашении информации (Приложение 21).

Территориальные рабочие группы возглавляются главами сельских поселений. Основными задачами территориальной рабочей группы являются:

1. организация выявления семей, проживающих на территории сельского поселения муниципального района Республики Башкортостан, имеющих признаки семейного неблагополучия, в целях организации предоставления ей социального сопровождения;

2. своевременный контроль за реализацией мероприятий программы сопровождения семей, проживающих на территории сельского поселения муниципального района Республики Башкортостан.

Территориальная рабочая группа осуществляет следующие функции:

– заслушивает организации, участвующие в социальном сопровождении, осуществляющие свою деятельность на территории соответствующего сельского поселения, их предложения о прекращении социального сопровождения или внесении изменений в программу

сопровождения или продолжении ее реализации;

- проводит мониторинг вовлеченности организаций, участвующих в предоставлении социального сопровождения, в работу с семьей;

- вносит предложения в межведомственную рабочую группу по совершенствованию программы сопровождения.

Принятые рекомендации по итогам заседания территориальной рабочей группы оформляются протоколом, который подписывается руководителем территориальной рабочей группы и направляется в центр «Семья» для рассмотрения этих рекомендаций на МРГ.

В течение 3 рабочих дней с даты оформления проекта программы сопровождения специалист, ответственный за работу с семьей направляет в МРГ проект программы сопровождения, а также информационную справку о семье по форме, утвержденной Приказом Министерства семьи и труда от 4 марта 2019 года № 104-о. «Об утверждении Порядка оценки обстоятельств, обуславливающих нуждаемость семьи в предоставлении социального сопровождения» (Приложение 22).

Межведомственная рабочая группа рассматривает информационную справку о семье /сводную аналитическую информацию по итогам промежуточного анализа (мониторинга) выполнения программы сопровождения, проведенного центром «Семья» (структурным подразделением центра «Семья») на основании сведений, представленных организациями, участвующими в предоставлении социального сопровождения, форма которой утверждена приказом Министерства семьи, труда и социальной защиты населения Республики Башкортостан от 11 апреля 2019 г. № 206-о «Об утверждении Положения о межведомственной рабочей группе по сопровождению семьи в Республике Башкортостан» (Приложение 23), а также проект программы/ программу сопровождения, представленные центром «Семья» (структурным подразделением центра «Семья»), и предложения центра «Семья» (структурного подразделения

центра «Семья») о прекращении социального сопровождения или внесении изменений в программу сопровождения или продолжении ее реализации.

После рассмотрения проекта программы сопровождения семьи на МРГ он в течение 3 рабочих дней направляется в организации, включенные в программу сопровождения, для исполнения и в территориальную рабочую группу для организации работы организаций, включенных в программу сопровождения, и располагающихся на территории данного сельского поселения. Решения по итогам заседания межведомственной рабочей группы оформляются протоколом, который подписывается ее руководителем, заместителям и членами, присутствовавшими на заседании. Форма протокола утверждена приказом Министерства семьи, труда и социальной защиты населения Республики Башкортостан от 11 апреля 2019 г. № 206-о «Об утверждении Положения о межведомственной рабочей группе по сопровождению семьи в Республике Башкортостан» (Приложение 24).

Специалист, ответственный за работу с семьей, знакомит с утвержденной программой сопровождения членов семьи. Программа сопровождения составляется в двух экземплярах и подписывается заявителем (членом семьи), один экземпляр который выдается семье, второй экземпляр приобщается к материалам личного дела.

4.6. Реализация мероприятий по социальному сопровождению семьи

Данный этап предполагает первоначально продолжение работы по налаживанию контакта с семьей, сбор дополнительной информации посредством применения инструментария, что подробно рассматривается в 3 главе данных методических рекомендаций. На этом этапе специалист, ответственный за работу с семьей формирует личное дело, что рассматривается в параграфе 3.5 данных методических рекомендаций. Также специалист, ответственный за работу с семьей, направляет при необходимости запросы в организации и учреждения, участвующие в работе

по сопровождению семьи, ходатайства и т.п. После 1 месяца диагностической работы проект программы сопровождения дорабатывается с учетом собранной информации и утверждается руководителем структурного подразделения центра «Семья». Далее специалист, ответственный за работу с семьей, реализует запланированные в программе мероприятия и координирует их выполнение другими участниками.

В программе сопровождения указываются:

1. уровень социального сопровождения;
2. мероприятия социального сопровождения;
3. сроки реализации мероприятий социального сопровождения;
4. соисполнители мероприятий государственные / негосударственные организации / структуры, общественные организации, привлекаемые к оказанию помощи семье и детям в рамках межведомственного взаимодействия);
5. результаты реализации мероприятий по социальному сопровождению (указываются по итогам выполнения);
6. куратор семьи, ответственный за реализацию программы сопровождения.

Уровень социального сопровождения семей определяется с учетом имеющихся обстоятельств, обуславливающих нуждаемость семьи в предоставлении социального сопровождения, и ее проблем (см. параграф 1.1.). Также при определении уровня социального сопровождения учитываются результаты оценки семейной ситуации.

Рекомендуемая продолжительность социального сопровождения семьи на:

- базовом уровне – до 10-12 месяцев;
- на кризисном уровне – до 6 месяцев;
- на экстренном уровне – до 3 месяцев.

Рекомендуемое количество семей на 1 специалиста, ответственного за

работу с семьей, и периодичность их посещения на:

- базовом уровне – 24 семьи (1 раз в месяц);
- кризисном уровне – 12 семей (не менее 1 раз в неделю);
- экстренном уровне – не более 6 семей (2 раза в неделю).

Примерные мероприятия, которые могут включаться в программу социального сопровождения семьи:

1. Оказание содействия в получении педагогической помощи:

- содействие в организации внешкольной деятельности ребенка (информирование об учреждениях дополнительного образования, месте их нахождения, графике работы, беседа о преимуществах посещения ребенком учреждений дополнительного образования с родителями и/или ребенком, позитивная поддержка несовершеннолетнего и его родителей (законных представителей) после организации внешкольной деятельности);

- содействие в вовлечение родителей, в том числе детей с ограниченными возможностями, в клубы взаимопомощи, самоподдержки, семейные клубы для повышения родительской компетентности и укрепления детско-родительских отношений (информирование о клубах, их контактах, графике работы, беседа о преимуществах посещения клубов, позитивная поддержка их посещения);

- содействие в вовлечение несовершеннолетних в волонтерскую деятельность (информирование о волонтерских движениях, их контактах, графике работы, беседа о преимуществах участия в волонтерском движении, позитивная поддержка участия в волонтерском движении);

- содействие в оказании педагогической помощи родителям в воспитании, обучении и профессиональной подготовке детей с учетом специфики их психического и физического состояния (информирование о дефектологе, логопед, социальном педагоге и других профильных специалистах учреждений социального обслуживания (реабилитационные центры для детей и подростков с ограниченными возможностями),

учреждений образования, здравоохранения; месте их нахождения, контактах, графике работы, беседа о проблемах, с которыми работают указанные специалисты и о результатах их работы);

- содействие в обучении родственников детей-инвалидов /детей с ограниченными возможностями здоровья практическим навыкам общего ухода за ними (информирование о социальном педагоге и других профильных специалистах учреждений социального обслуживания (реабилитационные центры для детей и подростков с ограниченными возможностями), месте их нахождения, контактах, графике работы, беседа о проблемах, с которыми работают указанные специалисты и о результатах их работы);

- содействие в устройстве несовершеннолетнего(их) в образовательные организации (дошкольные, общеобразовательные, начальные и средние профессиональные учебные организации) (информирование несовершеннолетних и их родителей (законных представителей) об образовательных организациях, месте их нахождении, содействие в принятии решения о выборе образовательной организации, содействие в сборе необходимых документов для устройства в образовательные организации);

- содействие в прохождении психолого-медико-педагогической комиссии (по показаниям) (информирование родителей (законных представителей) о деятельности ПМПК, запись на прием в ПМПК, содействие в сборе необходимых документов);

- содействие в привлечении специалистов образовательных организаций к решению вопросов социальной дезадаптации несовершеннолетних (информирование образовательных организаций о взятии семьи с несовершеннолетним на социальное сопровождение, определение возможной помощи семье и ребенку со стороны специалистов образовательной организации);

- иные виды содействия в педагогической помощи, потребность в которых возникает у семьи и детей.

2. Оказание содействия в психологической помощи:

- содействие в психологической помощи специалистов учреждений образования, здравоохранения и иных организаций по профилю их деятельности (информирование о психологах учреждений образования, здравоохранения и иных организаций по профилю их деятельности, их контактах, графике работы, мотивация (беседа, консультация) на получение дополнительной психологической помощи по профилю работы специалиста);

- содействие в привлечении родителей к участию в психологических клубах и тренингах, в том числе по поддержке семей, имеющих детей-инвалидов / детей с ограниченными возможностями здоровья (информирование о клубах, прохождении психологических тренингах, графике их работы, беседа о преимуществах посещения психологических клубов, психологических тренингов позитивная поддержка их посещения)

- содействие в получении психологической реабилитации при наличии аддиктивной зависимости, психотравмы (информирование о психологических службах, осуществляющих такую работу, графике их работы, мотивация (беседа, консультация) на получение дополнительной психологической помощи);

- содействие в установлении стабильных отношений с социальным окружением (мотивация семьи на установление конструктивных взаимоотношений с социальным окружением, мотивация ближайшего окружения (консультация /беседа) на оказание помощи семье);

- иные виды содействия в педагогической помощи, потребность в которых возникает у семьи и детей.

3. Оказание содействия в медицинской помощи:

- содействие в медицинском обследовании, прохождении диспансеризации и лечении получателя социальных услуг (информирование

об учреждениях, оказывающих медицинские услуги, месте их нахождения, графике их работы, запись на прием, беседа о необходимости проведения медицинского обследования, диспансеризации, лечения, в некоторых случаях сопровождение получателя социальных услуг до места приема);

- содействие в оформлении медицинской карты, справки в дошкольную (среднюю, дополнительную) образовательную организацию (информирование об учреждениях, оформляющих медицинскую карту, справку, месте их нахождения, графике работы, запись на прием, беседа о необходимости получения медицинской карты, справки, в некоторых случаях сопровождение получателя социальных услуг до места приема);

- содействие в медицинском обследовании члена семьи, страдающего от алкогольной или наркотической зависимости / от острого хронического заболевания (информирование об учреждениях, осуществляющих медицинское обследование, месте их нахождения, графике работы, запись на прием, беседа о необходимости медицинского обследования, в некоторых случаях сопровождение получателя социальных услуг до места приема);

- содействие в направлении члена семьи, страдающего от алкогольной или наркотической зависимости / от острого хронического заболевания, на стационарное и амбулаторное лечение в лечебные учреждения (информирование об учреждениях, осуществляющих стационарное и амбулаторное лечение, месте их нахождения, графике работы, запись на прием (госпитализацию), беседа о необходимости стационарного и амбулаторного лечения, в некоторых случаях сопровождение получателя социальных услуг до места приема (госпитализации));

- содействие в направлении ребенка на стационарное и амбулаторное лечение в лечебные учреждения (информирование об учреждениях, осуществляющих стационарное и амбулаторное лечение, месте их нахождения, графике работы, запись на прием (госпитализацию), беседа о необходимости стационарного и амбулаторного лечения, в некоторых

случаях сопровождение получателя социальных услуг до места приема (госпитализации);

- содействие в получении иной необходимой медицинской помощи.

4. Оказание содействия в получении юридической помощи:

- информирование об учреждениях, оказывающих юридические услуги (месте их нахождения и графике работы);

- содействие в получении бесплатной юридической помощи (составления заявлений, жалоб, ходатайств и других документов правового характера и представление интересов в судах, государственных и муниципальных органах, организациях);

- содействие в получении иной необходимой юридической помощи.

5. Оказание содействия в получении социальной помощи:

- содействие в получении материальной помощи, в том числе в натуральной форме через привлечение благотворительных организаций, депутатского корпуса (выявление потребности семьи в получении материальной помощи и отсутствии самостоятельных ресурсов в ее нахождении, поиск благотворительных организаций, готовых предоставить материальную помощь);

- содействие в организации профессионального обучения и дополнительного профессионального образования безработных граждан из числа членов семьи (в т. ч. с участием ЦЗН) (информирование безработных граждан об образовательных организациях, месте их нахождении, содействие в принятии решения о выборе образовательной организации, содействие в сборе необходимых документов для устройства в образовательные организации).

- содействие в трудоустройстве родителей и других членов семьи (при необходимости) (информирование членов семьи о центре занятости населения, месте их нахождения, графике их работы, условиях

предоставления их услуг, в некоторых случаях сопровождение получателя социальных услуг до места приема);

- содействие организации временного трудоустройства ребенка-инвалида, других несовершеннолетних детей в возрасте от 14 до 18 лет в свободное от учебы время (информирование несовершеннолетних в возрасте от 14 до 18 лет (ребенка-инвалида) и их родителей (законных представителей) о деятельности центра занятости населения, месте его нахождения, графике их работы, сопровождение несовершеннолетнего получателя социальных услуг на приеме у специалиста центра занятости);

- организация поддержки семьи со стороны общественных и благотворительных организаций, в том числе на медицинское лечение от алкогольной или наркотической зависимости, от острого хронического заболевания, а также для членов семьи с инвалидностью в специализированные медицинские организации (выявление потребности семьи в дорогостоящем лечении и отсутствии самостоятельных ресурсов для его оплаты, поиск благотворительных организаций, готовых оплатить дорогостоящее лечение);

- содействие в установлении круга родственников (сбор первичной информации у членов семьи, ближайшего социального окружения, направление запросов в учреждения различной ведомственной принадлежности для установления информации о родственниках семьи);

- содействие в реструктуризации долга по жилищно-коммунальным платежам (подготовка ходатайства в адрес организации, перед которой образовалась задолженность; содействие в подключении услуги «Автоплатеж»)

- содействие в получении иной социальной помощи.

Специалисту, реализующему социальное сопровождение семьи, рекомендуется адаптировать эти мероприятия под ресурсы и возможности территории, на которой он работает.

Сопровождение семей осуществляется путем:

- посещения семьи по месту жительства (в зависимости от уровня сопровождения);
- проведения консультаций по различным вопросам жизнедеятельности семьи;
- проведения диагностических исследований всех членов семьи (по согласию), тестирования, бесед, наблюдения и пр.;
- организации работы (в том числе коллективной и индивидуальной) со всеми членами семьи в обособленном подразделении;
- посещения образовательных организаций и учреждений, в которых обучаются (воспитываются) дети;
- направления запросов в учреждения и организации в рамках межведомственного взаимодействия;
- проведения мониторинга выполнения плана мероприятий по сопровождению семьи с ребенком/детьми;
- обучения функционально-ролевой деятельности членов семьи;
- проведения мониторинга изменений в семье и пр.

В случаях, когда посещение семей, проживающих в отдаленных населенных пунктах, невозможно в соответствии с установленными нормативами периодичности, специалисты могут получать информацию о ситуации в семье от уполномоченных лиц (в том числе ТРГ) и иных субъектов профилактики, что должно подтверждаться актами и иными документами.

Куратор семьи организует работу по сопровождению семьи, информирует ее о предоставляемых услугах, консультирует или привлекает консультантов, использует все имеющиеся возможности для достижения положительного конечного результата.

Куратор семьи:

- осуществляет взаимодействие с семьей (консультирует по телефону и/или лично, осуществляет посещения семьи по месту жительства и др.);
- анализирует ситуацию в семье в динамике;
- готовит аналитическую информацию для включения в повестку дня заседания межведомственной рабочей группы вопроса:
 1. о корректировке программы сопровождения (при необходимости);
 2. о внесении изменений в программу сопровождения;
 3. о продолжении программы сопровождения;
 4. о прекращении программы сопровождения.

4.7. Мониторинг и контроль качества социального сопровождения семьи

Мониторинг – это регулярное измерение показателей реализации программы, ее результатов и эффективности предоставления услуг.

Мониторинг предполагает проведение следующих мероприятий:

- повторная диагностика семьи с использованием необходимого инструментария (формы «Оценка семейной ситуации», «График психосоциальных факторов», «Комплексная оценка семьи»), а также сбор сведений от организаций, реализующих программу социального сопровождения;
- подготовка сводной аналитической информации для заседания межведомственной рабочей группы. Форма данного документа утверждена Приказом Министерства семьи, труда и социальной защиты населения Республики Башкортостан от «11» апреля 2019 года № 206-о «Об утверждении положения о межведомственной рабочей группы по сопровождению семьи в Республике Башкортостан» (Приложение 23). В сводной аналитической информации указываются предложения о продолжении, прекращении социального сопровождения, внесении изменений в программу сопровождения. В любом случае каждое

предложение должно быть обосновано информацией о работе с семьей в рамках выполнения программы социального сопровождения. Так, в случае принятия решения о необходимости прекращения сопровождения семьи в сводной аналитической информации указываются факторы, обуславливающие необходимость прекращения сопровождения семьи (перечисляются проблемы, которые удалось решить, констатируются факты того, что ребенок остался в семье, что устранена угроза распада семьи, снижены риски проявления насилия над детьми, устранена угроза возврата ребенка в государственное детское учреждение и т.д.). Данную сводную информацию специалист представляет на заседании межведомственной группы;

- рассмотрение результатов реализации программы социального сопровождения на заседании межведомственной рабочей группы;

- пересмотр и корректировка программы сопровождения (в случае необходимости);

- ознакомление членов семьи с решениями межведомственной рабочей группы;

- составление отчетов по социальному сопровождению (квартал, полугодие, год).

На заседании межведомственной рабочей группы по сопровождению семей специалист, ответственный за работу с семьей, представляет информационную справку и проект программы (если семья только что взята на социальное сопровождение) или сводную аналитическую информацию (если прошло 3 месяца со дня заключения договора о предоставлении социального сопровождения), проводится анализ программы сопровождения семьи и оценка эффективности проведенных мероприятий, корректировка программы или принятие решение о переводе семьи на другой уровень сопровождения или о прекращении сопровождения семьи. Решение оформляется протоколом (Приложение 24). Форма решения об утверждении

программы сопровождения семьи после представления информационной справки и проекта программы в Приложении 25.

Межведомственная рабочая группа специалистов проводится с целью обеспечения эффективности реабилитационной работы с семьей и детьми при выявлении нарушения прав и законных интересов несовершеннолетних, а также оказания информационно-методической, профессиональной поддержки специалистов организаций, наделенных отдельными полномочиями органа опеки и попечительства.

Задача членов межведомственной рабочей группы – обеспечить эффективность принимаемых мер по восстановлению нарушенных прав ребенка (они всегда носят комплексный и поэтому межведомственный характер), сохранить для него возможность оставаться в своей кровной семье.

В процессе выработки решения межведомственной рабочей группы, его члены должны уметь соотносить свои профессиональные интересы (медицинские, педагогические, психологические, юридические) с профессиональными интересами коллег и с ещё одной целью – восстановление способности родителей самостоятельно преодолевать сложные ситуации в жизни семьи и обеспечивать минимальные возрастные потребности своих детей. Это требует от них навыка работы в команде, согласования действий с коллегами из других организаций и ведомств, вовлекаемых в работу с семьей; способности вырабатывать нетрадиционные приемы решения привычных профессиональных задач.

В связи с тем, что от решения межведомственной рабочей группы, позиции каждого его члена может зависеть благополучие ребёнка – большую роль играет гражданская позиция специалиста, способность брать на себя ответственность за решение сложных нестандартных профессиональных задач, которые (как показывает практика) часто встречаются в деятельности по защите детей от насилия.

Заседания межведомственной рабочей группы проводятся по мере

необходимости, не реже 1 раза в месяц. Заседание межведомственной рабочей группы оформляется протоколом, с указанием даты и места заседания, содержания рассматриваемых вопросов, сведений о явке лиц, участвующих в заседании, других данных, относящихся к вопросам, рассматриваемым на заседании, а также сведений о принятии решений. Протокол подписывается председателем, его заместителем и секретарем, членами межведомственной рабочей группы, присутствующими на заседании, не позднее 1 рабочего дня, следующего за заседанием.

Решения Межведомственной рабочей группы принимаются большинством голосов, и считаются правомочными, если на заседании присутствуют более половины его членов.

Основными документами Межведомственной рабочей группы являются протокол заседания Межведомственной рабочей группы, документы, представленные на заседании специалистом, ответственным за работу с семьей (куратором).

Деятельность по мониторингу проводится в два этапа:

1. Обеспечение профессионального контроля качества реализации программы социального сопровождения семьи (первичное представление семьи на заседании межведомственной рабочей группы, утверждение проекта программы социального сопровождения).

2. Обеспечение профессионального контроля качества оценки и мониторинга деятельности по государственной защите прав и интересов ребенка (повторное обсуждение семьи на заседании межведомственной рабочей группы, рассмотрение результатов реализации проекта/ программы социального сопровождения семьи).

I этап - обеспечение профессионального контроля качества реализации программы сопровождения семьи на первоначальном этапе работы с семьей.

Проведение профессионального контроля и обеспечение качества

реализации программы сопровождения необходимо проводить в соответствии со следующим порядком.

1. Презентация случая

Цель: информировать членов межведомственной рабочей группы о содержании представляемого случая.

Продолжительность: 3–5 минут.

Ответственный по работе с семьей (куратор) докладывает на заседании межведомственной рабочей группы информацию по случаю (обязательные пункты):

- когда и от кого поступила информация;
- содержание первичного сообщения;
- кто и когда проводил расследование информации;
- результаты проведенной оценки семейной ситуации;
- содержание проекта программы социального сопровождения семьи;
- краткое изложение истории установления отношений с семьей;
- основные результаты проведенной ответственным по работе с семьей (куратором) оценки семьи (обязательно должны быть отмечены не только проблемы, но и сильные стороны, ресурсы данной семьи).

2. Уточнение информации по случаю

Цель: предоставить членам Межведомственной рабочей группы информацию, необходимую для полного представления о семье.

Продолжительность: 5–7 минут.

Члены Межведомственной рабочей группы могут задать вопросы для уточнения информации о семье и выявленном случае нарушения прав и законных интересов ребенка.

3. Презентация итогов проведения оценки ситуации в семье

Цель: информировать членов межведомственной рабочей группы о выводах, сделанных ответственным по работе с семьей (куратором) семьи по

итогах проведения оценки ситуации в семье.

Продолжительность: 3–5 минут.

Ответственный по работе с семьей (куратор) случая докладывает межведомственной рабочей группе результаты сделанного им анализа информации о семье. Он должен:

- точно сформулировать проблему данного случая,
- изложить свое видение причин возникновения этой проблемы
- изложить выбранные им на данном этапе основные и промежуточные цели работы со случаем.

4. Обсуждение результатов оценки ситуации в семье

Цель: обсудить соответствие основных причин возникновения нарушений прав ребенка (семейного неблагополучия) в данной семье целям работы со случаем, предложенным ответственным по работе с семьей (куратором).

Продолжительность: 5–7 минут.

На этом этапе председатель межведомственной рабочей группы должен организовать обсуждение выводов по итогам оценки ситуации в семье. Междисциплинарный характер обсуждения позволяет провести комплексную оценку и сформировать наиболее точное описание природы возникновения рассматриваемого случая. Члены межведомственной рабочей группы могут высказать свое видение причин неблагополучия данной семьи и предложить учесть их в рассматриваемой программе сопровождения.

5. Презентация проекта программы социального сопровождения и действий по проекту программы социального сопровождения

Цель: проинформировать членов Межведомственной рабочей группы о разработанном ответственным по работе с семьей (куратором) совместно с семьей проекте программы социального сопровождения семьи.

Продолжительность: 5–7 минут.

Ответственный по работе с семьей (куратор) случая последовательно

докладывает о действиях, запланированных для достижения целей проекта. В сообщении он обязательно рассказывает о характере участия в реализации запланированных мероприятий членов семьи, точно описывает запланированные результаты.

6. Обсуждение проекта программы и действий

Цель: обеспечить семью всеми необходимыми средствами реабилитации, используя для этого имеющиеся на территории ресурсы.

Продолжительность: до 10 минут.

Председатель организует последовательное обсуждение действий, запланированных по достижению каждой из целей проекта. Задача членов межведомственной рабочей группы:

- оценить соответствие запланированных действий выявленным причинам возникновения нарушений прав ребенка в данной семье (семейного неблагополучия);

- оценить обеспеченность задач программы сопровождения ресурсами.

Участники могут предлагать свои варианты действий по конкретной промежуточной цели программы сопровождения, но при этом обязательно обосновывать свое предложение с точки зрения его влияния на эффективность работы по достижению данной цели.

7. Принятие решения межведомственной рабочей группы по программе сопровождения

Цель: обеспечить высокое качество помощи семьям.

Продолжительность: 3–5 минут.

В установленном порядке члены Межведомственной рабочей группы должны принять согласованное решение о характере рекомендаций Межведомственной рабочей группы по рассмотренной программе сопровождения – ее утверждение/ внесение дополнений/не утверждение.

Принятое решение секретарь Межведомственной рабочей группы должен оформить в виде протокола, который должен подписать председатель

межведомственной рабочей группы, его заместитель и секретарь, члены межведомственной рабочей группы, присутствующие на заседании, не позднее 1 рабочего дня, следующего за заседанием (Приложение 24).

8. Принятие решения Межведомственной рабочей группы по плану мониторинга случая

Цель: обеспечить контроль эффективности мероприятий по социальному сопровождению семьи.

Продолжительность: 2 минуты.

Члены межведомственной рабочей группы должны принять согласованное решение о сроках и форме следующего представления случая на межведомственной рабочей группе.

В каждом конкретном случае решение может быть разное (зависит от степени сложности случая, особенностей ситуации в семье, поведения, здоровья родителей, особенностей подготовки и опыта работы ответственного по работе с семьей (куратора) и пр.). Обращаем ваше особое внимание, что результаты мониторинга социального сопровождения семьи не могут рассматриваться реже, чем 1 раз в 3 месяца.

II этап - осуществление профессионального контроля за качеством оценки и мониторинга деятельности по организации социального сопровождения семьи (ежеквартально).

На этом этапе члены Межведомственной рабочей группы должны рассмотреть представленный ответственным по работе с семьей (куратором) очередной отчет о результатах работы с семьей.

1. Представление случая

Цель: информировать членов Межведомственной рабочей группы о работе с семьей.

Продолжительность: 2–3 минуты.

Ответственный по работе с семьей (куратор) должен кратко изложить:

- наиболее важную информацию о ребенке и о его семье,

- результаты первичной и повторной оценки семьи,
- природу проблемы и цели, утвержденные в программе сопровождения.

2. Презентация результатов работы по выполнению программы сопровождения

Цель: проинформировать членов Межведомственной рабочей группы о проделанной работе, достигнутых результатах, возникших затруднениях.

Продолжительность: 3–5 минут.

Ответственный по работе с семьей (куратор) информирует присутствующих членов Межведомственной рабочей группы последовательно о каждой из утвержденных целей программы сопровождения:

- об основных достижениях;
- трудностях, возникших в процессе работы;
- принятых мерах по преодолению трудностей;
- особенностях поведения семьи, характере ее участия в мероприятиях программы сопровождения.

3. Обсуждение результатов работы по программе сопровождения

Цель: оценить динамику достижения целей и задач программы сопровождения.

Продолжительность: 7–10 минут.

На этом этапе члены Межведомственной рабочей группы могут задать интересующие их вопросы об особенностях реализации конкретных мероприятий программы сопровождения, реакций и поведения членов семьи, о заключениях специалистов, оказывающих услуги семье, о результатах оценки и пр.

Обсуждение проводится отдельно по каждой цели программы сопровождения, переход к обсуждению следующей цели возможен только после констатации председателем межведомственной рабочей группы, что

обсуждение данной цели закончено.

4. Внесение дополнений и изменений в программу сопровождения

Цель: выработать рекомендации по продолжению работы со случаем.

Продолжительность: 5–7 минут (в сложных случаях до 15 минут).

Председатель межведомственной рабочей группы организует обсуждение результатов работы по каждой цели программы сопровождения. На этом этапе присутствующие на межведомственной рабочей группе специалисты могут внести свои предложения по его изменению. Эти предложения должны быть обоснованы с точки зрения повышения эффективности деятельности по достижению конкретной цели программы сопровождения.

По итогам обсуждения цели работы могут быть пересмотрены для того, чтобы задействовать вновь выявленные ресурсы, способствовать уменьшению рисков, решению проблем семьи.

Для достижения пересмотренных в программе сопровождения целей ответственному по работе с семьей (куратору) может быть предложено скорректировать программу сопровождения и определить новые временные рамки для ее выполнения.

В случае появления у членов межведомственной рабочей группы обоснованного мнения о невозможности улучшений в области соблюдения прав ребенка и в изменении ситуации в данной семье, принимается решение о нецелесообразности продолжения работы с данной семьей. В этом случае органу, уполномоченному принимать меры по защите прав и законных интересов ребенка, даются рекомендации о прекращении работы по программе сопровождения и при необходимости обеспечении безопасности ребенка вне семьи.

5. Принятие решения межведомственной рабочей группы по программе социального сопровождения семьи.

Цель: обеспечить эффективность дальнейших мероприятий по

организации социального сопровождения семьи.

Продолжительность: 2-3 минуты.

В установленном порядке члены межведомственной рабочей группы должны принять решение об окончательном варианте рекомендаций уполномоченному органу по программе сопровождения. Принятое решение оформляется в виде протокола секретарем межведомственной рабочей группы и подписывается всеми присутствующими членами.

Межведомственной рабочей группой принимается одно из четырех возможных решений:

1. Проведен мониторинг эффективности деятельности: улучшения наблюдаются в области соблюдения прав ребенка и в изменении ситуации в семье; продолжить работу по социальному сопровождению семьи, в соответствии с утвержденной программой социального сопровождения (Приложение 25).

2. Проведен мониторинг эффективности деятельности: улучшения наблюдаются в области соблюдения прав ребенка и в изменении ситуации в семье; продолжить работу по социальному сопровождению семьи; в программу сопровождения необходимо внести изменения *(должны быть указаны все конкретные рекомендации по программе сопровождения)* (Приложение 26).

3. Проведен мониторинг эффективности деятельности: цели работы, сформулированные в программе социального сопровождения, достигнуты, ребенок находится в безопасности, риск причинения ребенку вреда отсутствует (низкий). Программа социального сопровождения выполнена, рекомендуется снять семью с сопровождения (Приложение 27).

4. Проведен мониторинг эффективности деятельности: улучшений в области соблюдения прав ребенка и в изменении ситуации в семье нет, члены семьи систематически не выполняют программу сопровождения, семья поставлена на учет в КДНиЗП как социально опасная, родители лишены

родительских прав, то есть изменились обстоятельства, на основании которых семья была признана нуждающейся в социальном сопровождении, продолжение работы с данной семьей является нецелесообразным (Приложение 27).

5. Принятие решения по плану мониторинга

Цель: обеспечить эффективный контроль качества работы со случаем.

Продолжительность: 2 минуты.

Члены межведомственной рабочей группы должны принять согласованное решение о сроках и форме следующего представления случая на межведомственной рабочей группе. В каждом конкретном случае решение может быть разным. Оно зависит от степени сложности случая, особенностей ситуации в семье, поведения и здоровья родителей и пр. Повторное рассмотрение не может проводиться реже 1 раза в 3 месяца.

В случае принятия решения о необходимости корректировки программы сопровождения и внесения изменений в программу сопровождения центр «Семья», его структурное подразделение в течение трех рабочих дней со дня заседания межведомственной рабочей группы направляет членам семьи и организациям, участвующим в социальном сопровождении, скорректированную программу сопровождения семьи.

В случае прекращения социального сопровождения семьи центр «Семья», его структурное подразделение в течение пяти рабочих дней со дня принятия решения о прекращении социального сопровождения информирует члена (членов) семьи о принятом решении, расторгает договор о социальном сопровождении, извещает организации, участвующие в социальном сопровождении (Приложение 29).

При возникновении сложностей в обеспечении межведомственного подхода в решении проблем семьи обсуждение вопросов, связанных с организацией социального сопровождения, центром «Семья», его структурными подразделениями вносятся предложения о рассмотрении

ситуации семьи на внеплановом заседании межведомственной рабочей группы.

Основаниями для досрочного прекращения социального сопровождения являются:

- изменение обстоятельств, на основании которых семья была признана нуждающейся в социальном сопровождении;
- смерть члена (членов) семьи, в отношении которого (которых) предоставлялось социальное сопровождение;
- письменное заявление члена (членов) семьи об отказе в социальном сопровождении (Приложение 30);
- изменение места жительства члена (членов) семьи.

Отказ от социального сопровождения оформляется в письменной форме и вносится в программу сопровождения в течение трех рабочих дней с момента поступления заявления от члена (членов) семьи.

В случае изменения места жительства члена (членов) семьи в пределах Республики Башкортостан, программа сопровождения, составленная по прежнему месту жительства, сохраняет свое действие до составления программы по новому месту жительства в сроки и порядке, которые установлены настоящим Порядком.

В случае изменения места жительства члена (членов) семьи в пределах Республики Башкортостан центр «Семья», структурное подразделение центра «Семья» по прежнему месту жительства направляет программу сопровождения в центр «Семья», структурное подразделение центра «Семья» по новому месту жительства члена (членов) семьи в течение десяти рабочих дней. В случае прекращения социального сопровождения семьи в журнале учета семей, нуждающихся в социальном сопровождении, делается соответствующая запись.

После прекращения социального сопровождения и снятия семьи с сопровождения отметки об исполнении мероприятий по социальному сопровождению проставляются в программе сопровождения.

Организации, участвующие в социальном сопровождении, при социальном сопровождении семьи обязаны:

- исходить из интересов семьи и детей;
- используют все имеющиеся возможности для достижения положительного результата реализации программы сопровождения;
- ежеквартально осуществлять анализ сопровождения семьи и предоставлять в центр «Семья».

Центр «Семья», его структурные подразделения в рамках социального сопровождения имеют право:

1. организовывать и координировать деятельность по социальному сопровождению семей в рамках межведомственного взаимодействия;
2. направлять письменные обращения в исполнительные органы государственной власти Республики Башкортостан, органы местного самоуправления, государственные и муниципальные учреждения, общественные организации в целях содействия в решении проблем семьи;
3. разрабатывать информационные и методические материалы по вопросам социального сопровождения семей;
4. по согласованию с семьей привлекать к социальному сопровождению другие организации.

Руководитель центра «Семья» обязан обеспечить неразглашение информации о семье, находящейся на сопровождении, отнесенной к информации конфиденциального характера, или служебной информации, лицами, которым эта информация стала известна в связи с исполнением профессиональных, служебных и (или) иных обязанностей.

4.8. Формирование личного дела семьи

Личное дело семьи - это совокупность документов, содержащих наиболее полные сведения о семье.

Оформление личного дела предусматривает оформление титульного листа личного дела, вложение в него обязательных и дополнительных (при их наличии) документов семьи, хранение и передачу на хранение дела в архив.

Оформление и ведение личного дела возлагается на специалиста, ответственного за формирование и ведение личного дела семьи, приказом руководителя центра «Семья» или производится путем включения соответствующих обязанностей в должностную инструкцию работника.

В обязанности специалиста, ответственного за формирование и ведение личного дела семьи, и обработку персональных данных, входит:

- приобщение документов, предусмотренных Перечнем сведений конфиденциального характера, утвержденным Указом Президента РФ от 06.03.1997 № 188 и другими соответствующими законодательными и иными нормативными правовыми актами РФ, к личным делам семьи;
- обеспечение сохранности личных дел семьи;
- обеспечение конфиденциальности сведений, содержащихся в личных делах семьи, в соответствии с федеральными законами, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации;
- иные обязанности, вытекающие из содержания работы по обработке персональных данных и ведению личных дел семьи.

Оформление личного дела семьи производится после приема заявления на социальное сопровождение в отделении «Семья» и издания приказа о назначении специалиста, ответственного за работу с семьей. Личное дело ведется на протяжении всего периода нахождения семьи на социальном сопровождении.

Первичное оформление личного дела предполагает:

1. присвоение личному делу учетного номера - указывается в соответствии с его регистрационным номером по журналу учета семей, охваченных социальным сопровождением (например, № 5-18/_-__ означает, что семья записана в журнале под № 5 и в 2018 году; вторая часть номера присваивается после снятия семьи с сопровождения: первая цифра - № протокола МРГ о снятии, вторая - год снятия);

2. заполнение соответствующих позиций на лицевой обложке личного дела (Приложение № 30);

Рекомендуемый формат дела семьи – стандарт листа А4 (скоросшиватель).

На обложке личного дела указываются:

наименование учреждения;

номер личного дела;

фамилия, имя, отчество члена (членов) семьи;

адрес;

телефон;

сведения о семье;

уровень сопровождения;

фамилия, имя, отчество куратора;

фамилия, имя, отчество психолога;

дата постановки семьи на социальное сопровождение/дата прекращения социального сопровождения;

В личное дело семьи включаются копии документов, заверенные уполномоченным на это специалистом. Все документы личного дела семьи помещаются в отдельную папку - личное дело.

В личные дела группируются документы, поступившие при оформлении семьи на сопровождение, а также образующиеся в процессе социального сопровождения. В случае поступления документов, содержащих информацию, относящуюся к семье, соответствующие документы

приобщаются к личному делу в течение дня, следующего за днем поступления документа.

В личное дело семьи включаются ее персональные данные и иные сведения, связанные с оформлением семьи на социальное сопровождения и снятия с него, а также сведения, поступающие о семье в процессе работы с ней в учреждении.

Персональные данные – любая информация, относящаяся к определенному физическому лицу (субъекту персональных данных), в том числе его фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, социальное положение, образование, другая информация.

При поступлении персональных данных осуществляется их обработка – любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Персональные данные, внесенные в личные дела семьи, иные сведения, содержащиеся в личных делах семьи, относятся к сведениям конфиденциального характера и не могут передаваться третьим лицам за исключением случаев, предусмотренных законодательством.

При передаче персональных данных семьи необходимо соблюдать следующие требования:

- не сообщать персональные данные третьей стороне, за исключением случаев, когда это необходимо в целях предупреждения угрозы жизни и здоровью, а также в других случаях, предусмотренных законодательством;
- не сообщать персональные данные в коммерческих целях;

- разрешать доступ к персональным данным семьи только специально уполномоченным лицам учреждения, при этом указанные лица должны иметь право получать только те персональные данные, которые необходимы для выполнения конкретных функций.

- Передачу персональных данных необходимо осуществлять только по защищенному каналу.

В личное дело включаются:

- информационное письмо уполномоченного органа или иной документ, информирующий о выявлении семьи, нуждающейся в сопровождении;

- оценка семейной ситуации;

- заключение об установлении обстоятельств, обуславливающих нуждаемость семьи в предоставлении социального сопровождения

- заявление члена (членов семьи) семьи, к заявлению прилагаются следующие документы (сведения):

- а) копия паспорта либо иного документа, удостоверяющего личность заявителя в соответствии с законодательством Российской Федерации; для детей, не достигших 14 лет, – копия свидетельства о рождении (представляются вместе с подлинниками и заверяются подписью сотрудника);

- б) копия доверенности либо иного документа, подтверждающего полномочия представителя (представляются вместе с подлинниками и заверяются подписью сотрудника);

- в) согласие на обработку персональных данных;

- г) сведения о лицах, проживающих совместно с заявителем;

- д) документ, выдаваемый органом, осуществляющим пенсионное обеспечение, содержащий сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета заявителя.

- договор о предоставлении социального сопровождении семьи;

- приказ о назначении специалиста, ответственного за работу с семьей;
- запросы, письма, ходатайства;
- ответы на запросы;
- информационная справка о семье,
- программа социального сопровождения семьи;
- инструментарий по работе с семьей (генеграмма, социальная карта семьи, таблица фактов и гипотез, график оценки психосоциальных факторов, график оценки семьи);
- согласие члена семьи и (или) законного представителя на проведение психологом диагностической, консультативной, коррекционной, развивающей работы с ребенком (детьми);
- карта индивидуального приема, заполняемая психологом по результатам проведенной работы (личное дело психолога) (Приложение 31);
- диагностические материалы;
- копия заключения результатов психологического обследования и коррекционной работы с семьей;
- результаты мониторинга сопровождения семьи (сводно-аналитическая информация);
- протоколы заседания МРГ;
- справка медико-социальной экспертизы установленного образца о признании подопечного инвалидом, индивидуальная программа его реабилитации (при их наличии);
- иные документы.

Личные дела включаются в номенклатуру дел центра «Семья» под общим заголовком «Личные дела семей, охваченных социальным сопровождением» с указанием срока хранения в соответствии с требованиями законодательства.

Учет и хранение личных дел организуются с целью быстрого и безошибочного поиска личных дел, обеспечения его сохранности, а также

обеспечения конфиденциальности сведений, содержащихся в документах личных дел, от несанкционированного доступа.

Условия хранения должны обеспечивать надежную сохранность личных дел и помещенных в них документов (сведений) от хищения (разглашения). С этой целью личные дела следует хранить в специально отведенном месте – закрытых шкафах (сейфах), располагая их на полках в вертикальном положении, корешками наружу. На внутренней стороне дверцы шкафа могут помещаться сводные описи хранящихся личных дел. Доступ к личным делам должны иметь только уполномоченные должностные лица и руководитель учреждения. Систематизация личных дел производится одним из способов: по порядку номеров, в прямом алфавитном порядке.

Проверка личных дел семьи осуществляется по плану внутреннего контроля, не менее 1 раза в квартал. В необходимых случаях, проверка осуществляется внепланово. Цели и объект контроля – правильность оформления и ведения личных дел семьи. По итогам проверки составляется справка. По итогам справки директор учреждения вправе издать приказ с указанием мер дисциплинарной ответственности за ведение личных дел семьи.

При снятии семьи с социального сопровождения личное дело прошивается, заверяется печатью и подписью руководителя учреждения, хранится в архиве учреждения. Личному делу семьи в журнале учета архивных дел присваивается один архивный номер. Срок хранения архивных дел семьи 5 лет. По истечении указанного срока архивные дела подлежат уничтожению.

В случае повторного поступления семьи на социальное сопровождение личное дело возвращается из архива и его ведение продолжается в установленном порядке.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Благополучная, основанная на принципах равного уважения достоинства детей и взрослых, семья играет ключевую роль в формировании среды, комфортной и доброжелательной для жизни и развития ребенка. Поэтому обеспечение благополучного и защищенного детства стало одним из основных национальных приоритетов России.

Профилактика и раннее выявление семейного неблагополучия, мобилизация возможностей для сохранения семейного окружения ребенка и активизация внутреннего потенциала семьи является ведущим направлением деятельности, формирующейся в Республике Башкортостан системы комплексного сопровождения семей.

Внедрение социального сопровождения позволяет переориентировать деятельность служб, оказывающих помощь семьям, на оказание профилактических услуг на ранней стадии кризиса. Оно дает возможность обеспечить своевременную помощь и индивидуальный подход к решению проблем, эффективное межведомственное взаимодействие при оказании помощи и семье, и ребенку.

Представленные в учебно-методическом пособии теоретические знания, пошаговый алгоритм социального сопровождения, конкретные инструменты работы специалистов являются востребованной базой упорядоченной и эффективной деятельности по социальному сопровождению семей.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Алексеева И.А., Новосельский И.Г. Жестокое обращение с ребенком. Причины. Последствия. Помощь. – М.: Национальный фонд защиты детей от жестокого обращения; Генезис, 2005.
2. Борьесон Б., Бриттен С., Довбня С.В., Морозова Т.Ю., Пакеринг К. Ранние отношения и развитие ребенка. – СПб.: Питер, 2009.
3. Влияние изменения раннего социально-эмоционального опыта на развитие детей в домах ребенка. Пер. с англ.; науч. ред. Р.Ж. Мухамедрахимов. – М.: Национальный фонд защиты детей от жестокого обращения, 2009.
4. Григович И.Н. Синдром жестокого обращения с ребенком: Диагностика. Помощь. Предупреждение. – М.: Национальный фонд защиты детей от жестокого обращения, 2012.
5. Инновационные услуги в профилактике социального сиротства: Опыт Томской области: Сб. статей, методических материалов, нормативно-правовых документов / Под ред. М.О. Егоровой. – М., 2006.
6. Как стандартизировать социальные услуги: В помощь разработчику стандартов: Сб. методических материалов. – М.: Национальный фонд защиты детей от жестокого обращения, 2009.
7. Каюда Г.П., Луковцева З.В., Гаямова С.Ю. Жестокое обращение с несовершеннолетними: идентификация и оценка психологических последствий. Методическое пособие. – М.: ЭТИПАК, 2011. – 66 с.
8. Образовательные программы для специалистов в сфере защиты детства. / Авт.-сост. С.П. Борзов. – М.: Национальный фонд защиты детей от жестокого обращения, 2013.
9. Организация экстренной психологической помощи детям и подросткам в России: принципы, стандарты, практика: Сб. материалов. – М.: Национальный фонд защиты детей от жестокого обращения; Смысл, 2007.

10. Ослон В.Н. Жизнеустройство детей-сирот: Профессиональная замещающая семья. – М.: Национальный фонд защиты детей от жестокого обращения, Генезис, 2006.

11. Программа и методические материалы по организации обучения руководителей и специалистов органов системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних (опека, комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав, Республиканское агентство по делам семьи и детей, государственное учреждение «Республиканский центр по работе с семьей и детьми») по вопросам семейного устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей / Авт. коллектив: М.О. Егорова, А.М. Спивак, А.И. Щепина, О.А. Лобурец. – М., 2008.

12. Профилактические услуги по предупреждению социального сиротства. Сохранение кровной семьи для ребенка. / Ред.-сост. А.М. Спивак. – М.: Национальный фонд защиты детей от жестокого обращения, 2013.

13. Профилактика социального сиротства и жестокого обращения с детьми: Основные подходы, услуги и формы оказания помощи: Брошюра. – М.: Национальный фонд защиты детей от жестокого обращения, 2013.

14. Профилактические услуги по предупреждению социального сиротства. Административные регламенты и стандарты услуг: в 26 книгах / под ред. М.О. Егоровой. – М.: Национальный фонд защиты детей от жестокого обращения, 2013.

15. Профилактика социального сиротства: подходы, опыт, перспективы: Межрегиональная конференция 14–16 марта 2006 г., г. Томск.: Тез. докл. – М., 2006.

16. Райкус Дж.С., Хьюз Р.С. Социально-психологическая помощь семьям и детям групп риска: практическое пособие: В 4 т. / Пер. В. Прохожий. – М.: Национальный фонд защиты детей от жестокого обращения, 2008. – Т. 1: Концептуальные основы социальной работы с детьми.

17. Райкус Дж.С., Хьюз Р.С. Социально-психологическая помощь семьям и детям групп риска: практическое пособие: В 4 т. / Пер. В. Прохожий. – СПб.: Питер, 2009. – Т. 2: Планирование и семейно-ориентированная социальная работа.

18. Райкус Дж.С., Хьюз Р.С. Социально-психологическая помощь семьям и детям групп риска: практическое пособие: В 4 т. / Пер. Прохожий. – М.: Эксмо, 2009. – Т. 3: Развитие и благополучие детей.

19. Райкус Дж.С., Хьюз Р.С. Социально-психологическая помощь семьям и детям групп риска: практическое пособие: В 4 т. / Пер. В. Прохожий. – М.: Эксмо, 2009. – Т. 4: Размещение и стабильные условия жизни.

20. Региональные аспекты реформы системы социальной защиты детства: Сб. докладов / Под ред. М.О. Егоровой. – М.: [б. и.], 2006.

21. Региональная модель профилактики социального сиротства: Опыт Томской области: Сб. статей и нормативно-правовых документов. – М.: Национальный фонд защиты детей от жестокого обращения, 2010.

22. Социально опасное положение семьи и детей: анализ понятия и методология оценки / под ред. Е. Р. Ярской-Смирновой, В. М. Маркиной. М.: ООО «Вариант», 2015. – 100 с.

23. Служба раннего вмешательства: Методические рекомендации для практической работы с детьми в службе ранней помощи / Л.В. Блохина, С.В. Калинина, Н.И. Морозова, Л.В. Самарина, Т.И. Сивухина, И.И. Торопова. – М.: Национальный фонд защиты детей от жестокого обращения, 2007.

24. Проблема сиротства: Механизмы профилактики, инновационные услуги, новые подходы в управлении: Опыт Хабаровска /Отв. сост. Н.И. Кокуркина. – М.: [б. и.], 2006.

Приложение № 2
к Порядку оценки обстоятельств,
обуславливающих нуждаемость
семьи в предоставлении
социального сопровождения

Фирменный бланк центра «Семья»

ОЦЕНКА семейной ситуации¹
семьи _____

(фамилия семьи)

«__» _____ 20__ г.

Ребенок: _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), год рождения)

Мать: _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), год рождения)

Отец: _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), год рождения)

№ п/п	Факторы оценки	Уровень риска причинения ребенку вреда		
		Высокий	Средний	Низкий
1.	Возраст			
2.	Особенности развития и личности ребенка			
3.	Наличие травм			
4.	Степень выраженности признаков эмоционального вреда			
5.	Индивидуальные особенности родителей			
	5.1. Готовность родителей признать риск причинения ребенку вреда			
	5.2. Заболевания, влияющие на поведение родителей			
	5.3. Родительские навыки воспитания			
	5.4. Особенности поведения родителей, говорящие о возможности жестокого обращения			
6.	Бытовые условия и окружение			
7.	Предыдущие сообщения или случаи жестокого обращения			
8.	Восприимчивость к кризисам			

РЕЗУЛЬТАТ ОЦЕНКИ СЕМЕЙНОЙ СИТУАЦИИ

_____ (указать уровень риска причинения ребенку вреда)

Специалист _____ / _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)) (подпись)

Заполняется в случае сопровождения семьи с ребенком (детьми)

ОЦЕНКА семейной ситуации ²

« ____ » _____ 20 ____ г.

Член семьи _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) члена семьи, год рождения)

Факторы оценки	Степень проявления фактора		
	Сильные стороны	Промежуточное состояние	Проблема
Социальные навыки/ способности			
Состояние физического здоровья			
Психические заболевания, эмоциональные проблемы			
Отношения в семье и применение насилия			
Употребление психоактивных (в т.ч. алкоголь) веществ			
Реакция на стресс			
Семейные роли, взаимодействие и взаимоотношения в семье			
Умение использовать ресурсы и владение навыками ведения хозяйства			
Связь с родственниками, социальные и общественные связи			
Отношение к личному опыту, готовность взаимодействовать со специалистами			

РЕЗУЛЬТАТ ОЦЕНКИ СЕМЕЙНОЙ СИТУАЦИИ

Члена семьи _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) члена семьи, год рождения)

Специалист _____ / _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)) (подпись)

² Заполняется в случае сопровождения семьи без ребенка (детей)

Дата _____

ФИО родителей (лиц их замещающих):

мать _____

отец _____

ФИО ребенка _____

Факты	Гипотезы

Форма для составления генограммы семьи

Составляется непосредственно при работе с семьей. По итогам составления генограммы появляется информация для уточнения рабочих гипотез.

Многие стереотипы и особенности поведения воспроизводятся в поколениях. Есть определенные закономерности, которые почти всегда воспроизводятся. Генограмма позволяет узнать дополнительную информацию о семейной истории и правильно ее записать.

В генограмме указываются: имена, пол, возраст, даты рождения и смертей, а также важные события в жизни семьи (переезды, решительные изменения образа жизни, насильственные смерти, аресты, заболевания, изменившие образ жизни семьи и ее членов и пр.).

Симбиотические отношения - это очень близкие отношения с выраженной эмоциональной зависимостью людей друг от друга. При увеличении межличностной дистанции у этих людей растет тревога. Дети-симбиотики с трудом переносят даже кратковременную разлуку с близким взрослым. Симптоматическое поведение в этих случаях возникает тогда, когда возникает любая угроза разрушения близости.

Дистантные отношения - это когда люди говорят друг другу «здравствуйте – до свидания», а все остальное они говорят другим людям.

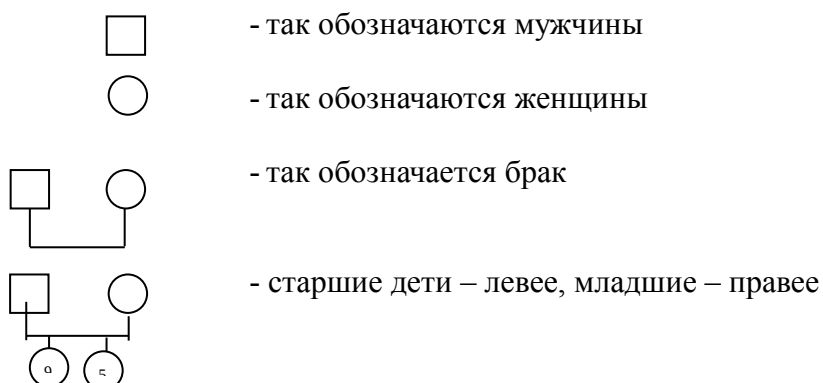
Эмоциональный разрыв - люди не общаются друг с другом после того, как у них был период конфликтов.

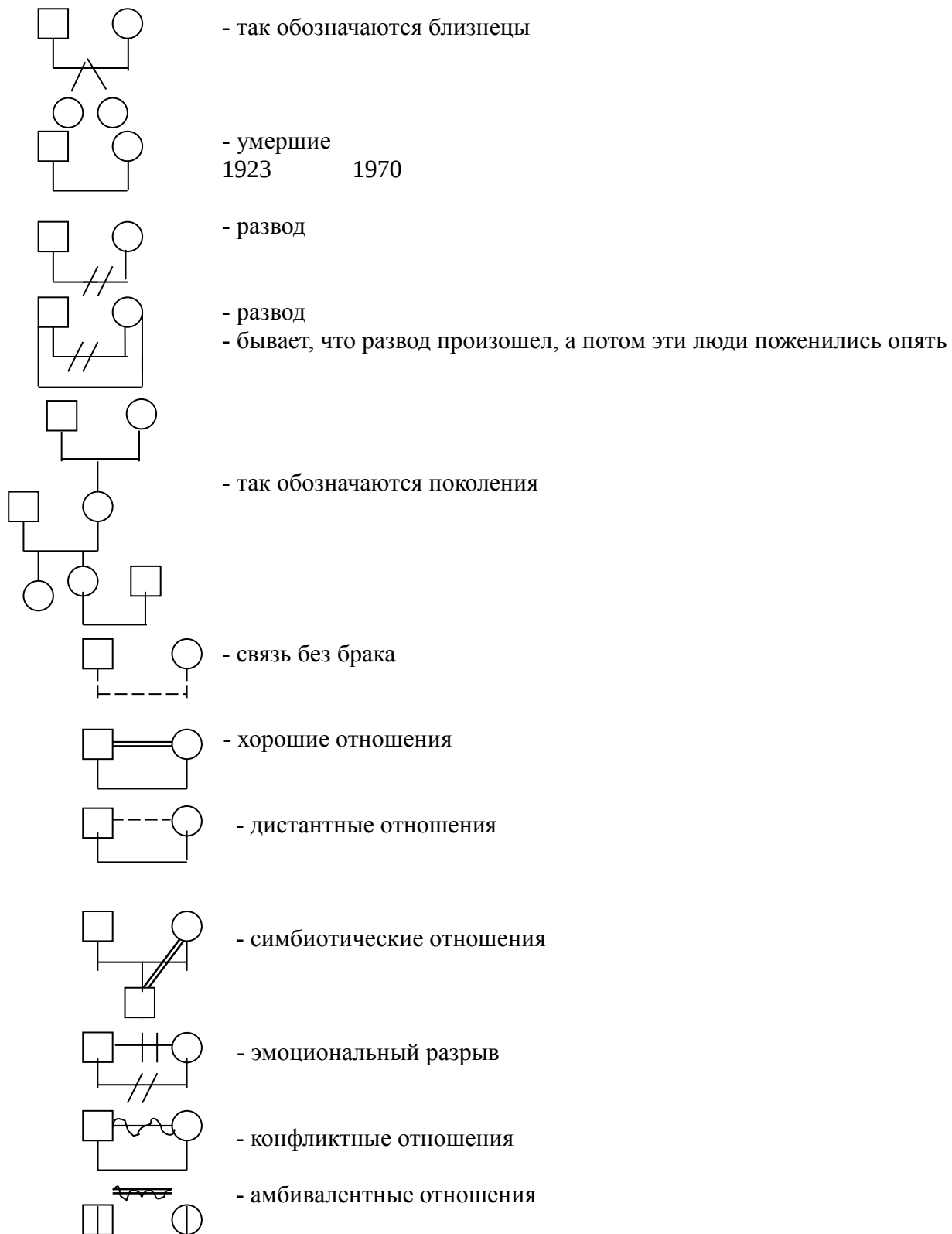
Конфликтные отношения - отношения сохраняются, но сопровождаются конфликтами и короткими периодами перемирий.

Амбивалентные отношения - люди испытывают друг к другу сильные противоречивые чувства: любовь и ненависть в одно, и то же время, гнев и вину, стыд и ярость. Как правило, такие отношения сопровождаются периодами конфликтов и периодами близких отношений.

Рядом с обозначениями членов семьи, имеющих (имевших) алкогольную зависимость - «А», имеющих (имевших) наркотическую зависимость - «Н», находящиеся (были) в местах лишения свободы - «МЛС»,

Условные обозначения членов семьи:





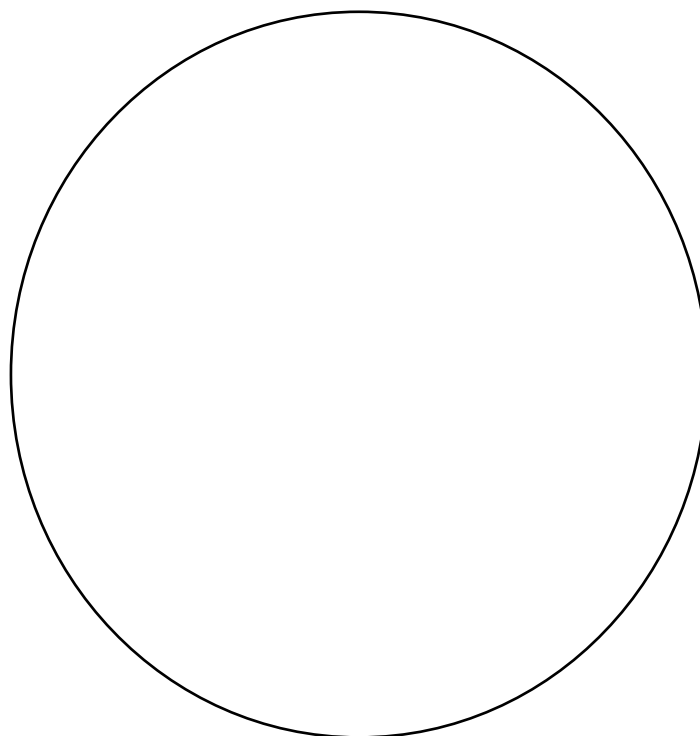
Технология:

- генограмма составляется совместно с семьей во время посещения;
- генограмма рисуется по направлению снизу вверх, начиная с самых младших членов семьи,

- дети в семье рисуются слева направо от самого старшего к младшему, внутри фигуры указывается имя и возраст,
- если пол, возраст дальних предков или родственников неизвестен, то рисуются палочки в соответствующем количестве без чисел,
- в ходе прояснения истории семьи значительные факты и события записываются на полях.

Важно:

- сколько людей клиент хочет включить в свою генограмму – диагностический признак.
- уровень дифференциации (степень эмоциональной независимости и самодостаточности людей, составляющих семью. Чем более высок уровень дифференцированности, тем более функциональная семья).

Социальная карта семьи

Социокарта составляется непосредственно при работе с семьей. По итогам составления социокарты появляется информация для уточнения рабочих гипотез.

Дает понятие о социальном окружении семьи, ее связях с внешним миром. Цель – оценить степень включенности семьи в социум и поддержки социального окружения в качестве ресурса на сегодняшний день.

Технология:

- социокарта составляется совместно с семьей, во время посещения;
- внутри круга обозначаются члены семьи, проживающие на одной с ребенком жилплощади (отрезок генограммы);
- снаружи круга – социальное окружение по отношению к каждому члену семьи;
- стрелками обозначаются связи членов семьи с социумом.

Направление стрелки указывает на направленность общения.

Пример: родители в разводе, ребенок живет с матерью,

папа ↔ семья (обоюдное общение)

папа ← семья (семья или один член хочет общаться, папа - нет)

папа → семья (папа платит алименты, хочет общаться, семья - нет)

папа семья (папа есть, но нет отношений)

Важно:

1. В качестве социального окружения указываются все постоянные контакты семьи:

- место работы родителей;
- учреждения, которые посещают дети (детский сад, школа, кружки и пр.);
- поликлиники, больницы, органы соц. защиты (пример: у члена семьи хроническое заболевание, или инвалидность требуется постоянное наблюдение и лечение);
- родственники, с которыми есть какие-либо отношения, связи;
- соседи, знакомые, друзья.

2. У всех членов социального окружения по возможности указываются ФИО контакта, адрес, номер телефона, способ связи.

3. Специалист по социальной работе, по работе с семьей/Ответственный по работе с семьей (куратор) в социокarte не указывается.

Форма «оценка психосоциальных факторов, связанных с риском жестокого обращения с ребенком»

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка (детей), дата рождения _____

СТЕПЕНЬ ПРОЯВЛЕНИЯ ФАКТОРА РИСКА																						
Сильные стороны																						
Промежуточное состояние																						
Проблема																						
ФАКТОРЫ ОЦЕНКИ	Самооценка родителя	Способность доверять окружающим		Требование / ожидание эмоциональной поддержки от детей		Использование родителем детей для повышения самооценки родителей		Способность родителя контролировать свои эмоции		Степень понимания потребностей ребенка и способность к эмпатии		Отношение родителя к насилию		Состояние психического здоровья родителя		Отношение родителя к индивидуальным особенностям ребенка		Стресс и кризисные проявления в семье		Уровень материального благополучия и возможности получения поддержки со стороны		
	I																					
		II		III		IV		V		VI		VII		VIII		IX		X		XI		

Руководитель организации (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность) _____ / подпись / дата _____

Ответственный по работе с семьей (куратор) «случая» (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)) _____ / подпись /

дата _____

Форма «комплексная оценка семейной ситуации»

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка (детей), дата рождения _____

СТЕПЕНЬ ПРОЯВЛЕНИЯ ФАКТОРА РИСКА																																
Сильные стороны																																
Промежуточное состояние																																
Проблема																																
ФАКТОРЫ ОЦЕНКИ	Способность к самозащите																															
	Уровень развития ребенка, способность семьи обеспечить решение проблем																															
	Эмоциональная / поведенческая деятельность																															
	Социальные навыки / способности																															
	Состояние физического здоровья																															
	Психические заболевания, эмоциональные проблемы																															
	Отношения в семье и применение насилия																															
	Употребление психоактивных веществ																															
	Реакция на стресс																															
	Родительские навыки																															
	Семейные роли, взаимодействие и взаимоотношения в семье																															
	Умение использовать ресурсы и владение навыками ведения хозяйства																															
	Связь с родственниками, социальные и общественные связи																															
	Наличие в детстве родителей насилия/пренебрежения их потребностями со стороны членов																															
	Наличие в детстве родителей фактов жестокого обращения со стороны посторонних лиц																															
	Отношение родителя к личному опыту, готовность взаимодействовать со специалистами																															
	ФУНКЦИОНИРОВАНИЕ РЕБЕНКА	ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ВЗРОСЛЫХ														СЕМЕЙНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ				ИСТОРИЧЕСКАЯ												

Руководитель организации (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность) _____ / подпись / дата _____

Ответственный по работе с семьей (куратор) «случая» (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)) _____ / подпись / дата _____

Случай из практики социального сопровождения

Из дошкольного образовательного учреждения поступила информация о семье Петровых. Петров Виктор Сергеевич, 50 лет, один воспитывает двух дочерей Светлану, 7 лет и Оксану, 2 лет. Жена Виктора Сергеевича погибла в автокатастрофе год назад, с тех пор он воспитывает детей один. Из информации стало известно, что Светлана часто не ходит в садик, когда приходит, выглядит неопрятно, по словам воспитателей, мужчина часто приходил за дочерью нетрезвым.

Специалист центра «Семья» выехал домой к семье Петровых. Мужчина на контакт со специалистом шел охотно, выглядел нетрезвым, отвечал на вопросы, но был взволнован. Семья проживала в частном доме, в доме было не убрано, вещи разбросаны, девочки одеты неопрятно, но все необходимое для детей имелось в наличии.

Виктор Сергеевич рассказал, что жена погибла год назад, он был виновником этой аварии (они со всей семьей возвращались домой), до смерти жены, работал водителем. На сегодняшний день он не работает, у него сильно ухудшилось зрение, осуществляет уход за дочерьми, после аварии семья проживает на пенсию по потере кормильца.

Во время беседы со специалистом девочки от отца не отходили, постоянно привлекали его внимание, мужчина терпеливо реагировал, ласково отвечая на их просьбы. У специалиста сложилось впечатление, что он дорожит детьми. В ходе наблюдения за семьей стало известно, что Виктор Сергеевич испытывает трудности при воспитании дочерей, не знает, как привить правила гигиены, испытывает затруднения в ведении домашнего хозяйства.

В ходе первого визита в семью мужчина отказался от социального сопровождения, но в связи с высокой угрозой вывода детей в ближайшие сроки был осуществлен повторный выход. При повторном посещении специалист прямо рассказала о высокой угрозе изъятия детей из семьи, были установлены новые негативные факторы, влияющие на семейную ситуацию, предложены пути решения проблем. В ходе повторного визита в семью согласие было получено.

В ходе выхода в семью была проведена оценка семейной ситуации (таблица 1,2), совместно с Виктором Сергеевичем был разработан проект программы социального сопровождения семьи (таблица 3). В ходе общения с семьей были использованы такие инструменты как таблица фактов и гипотез (рис.1), генограмма (рис.2), социокарта (рис 3), оценка психосоциальных факторов (рис.4), комплексная оценка семьи (рис. 5).

ОЦЕНКА СЕМЕЙНОЙ СИТУАЦИИ

семьи Петровых¹⁰
(фамилия семьи)

«__» _____ 2018 г.

Ребенок: Петровой Светланы Викторовны, 2011 г.р.
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), год рождения)Мать: умерлаОтец: Петров Виктор Сергеевич
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), год рождения)

Факторы оценки		Риск причинения ребенку вреда		
		Высокий	Средний	Низкий
1.	Возраст		7 лет	
2.	Особенности развития и личности ребенка			Физическое и умственное развитие ребенка соответствует возрасту
3.	Наличие травм			Не выявлены
4.	Степень выраженности признаков эмоционального вреда			
5.	Индивидуальные особенности родителей			
	5.1. Готовность родителей признать риск причинения ребенку вреда			Отец согласен с тем, что его поведение, а именно употребление спиртных напитков может нанести вред его дочери и согласен пройти курс лечения от алкогольной зависимости
	5.2. Заболевания, влияющие на поведение родителей			Не выявлено
	5.3. Родительские навыки воспитания		Не достаточно сформированы. Отец не владеет в достаточной мере навыками ухода за дочерью	
	5.4. Особенность поведения родителей, говорящие о возможности жестокого обращения			Не выявлено
6.	Бытовые условия и		Жилищно-бытовые	

¹⁰ Все имена изменены

	окружение		условия проживания детей не удовлетворительны, в доме грязно, требуется капитальный ремонт. Девочка проживает совместно с отцом и двумя сестрами	
7.	Предыдущие сообщения или случаи жестокого обращения			Предыдущих сообщений о случаях жестокого обращения не имеется
8.	Восприимчивость к кризисам		Виктор Сергеевич осознает, что его семья находится в кризисной ситуации, готов к разрешению возникших проблем, но нуждается в посторонней помощи и поддержке	

Таблица 2

ОЦЕНКА СЕМЕЙНОЙ СИТУАЦИИ

семьи Петровых

«___» _____ 2018 г.

Ребенок Петрова Оксана Викторовна, 2016 г.р.

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), год рождения)

Мать умерла

Отец Петров Виктор Сергеевич

Факторы оценки		Риск причинения ребенку вреда		
		Высокий	Средний	Низкий
1.	Возраст	2 года		
2.	Особенности развития и личности ребенка			Физическое и умственное развитие ребенка соответствует возрасту
3.	Наличие травм			Не выявлены
4.	Степень выраженности признаков эмоционального вреда			
5.	Индивидуальные особенности родителей			
	5.1. Готовность родителей			Отец согласен с

	признать риск причинения ребенку вреда			тем, что его поведение, а именно употребление спиртных напитков может нанести вред его дочери и согласен пройти курс лечения от алкогольной зависимости
	5.2. Заболевания, влияющие на поведение родителей			Не выявлено
	5.3. Родительские навыки воспитания		Не достаточно сформированы. Отец не владеет в достаточной мере навыками ухода за дочерью	
	5.4. Особенность поведения родителей, говорящие о возможности жестокого обращения			Не выявлено
6.	Бытовые условия и окружение		Жилищно-бытовые условия проживания детей не удовлетворительные, в доме грязно, требуется капитальный ремонт. Девочка проживает совместно с отцом и двумя сестрами	
7.	Предыдущие сообщения или случаи жестокого обращения			Предыдущих сообщений о случаях жестокого обращения не имеется
8.	Восприимчивость к кризисам		Виктор Сергеевич осознает, что его семья находится в кризисной ситуации, готов к разрешению возникших проблем, но нуждается в посторонней помощи и поддержке	

Таблица 3.

Программа
социального сопровождения семьи (проект)

Фамилия семьи (ФИО члена семьи и (или) законного представителя)	Петровы Петров Виктор Сергеевич
Адрес фактического проживания семьи	Г. Уфа, ул. Иванова, д.6, кв.1.
Адрес регистрации членов семьи	Г. Уфа, ул. Иванова, д.6, кв.1.
Контактные данные семьи (телефон, e-mail)	222-22-22

Состав семьи

число членов семьи всего _3 чел., в том числе:
дети до 18 лет 2 чел., пожилые и инвалиды 0 чел.,
все члены семьи совершеннолетние 1 чел.

№ п/п	Ф.И.О. члена семьи	Степень родства	Дата рождения(число, месяц, год)	Род занятий (место работы, учебы и т.п.)
1.	Петров Виктор Сергеевич	<i>отец</i>	2.01.1966	безработный
2.	<i>Петрова Светлана Викторовна</i>	<i>дочь</i>	02.10.2011	МБОУ Детсад № 2
...	<i>Петрова Светлана Викторовна</i>	дочь	02.09.2014	

Основная проблема: Угроза вывода детей из семьи

Цели работы с семьей:

1. Сохранение для детей кровной семьи;
2. Папа воздерживается от употребления алкоголя;
3. Организация психологической помощи.

Уровень социального сопровождения: кризисный

План совместных действий

№	Действия родителей (законных представителей)	Действия специалистов организаций, учреждений, участвующих в социальном сопровождении	Ответственный за исполнение (наименование организации, учреждения; ФИО, телефон специалиста)	Исполнен ие срок исполнен ия	Отметка об исполнении
1. Оказание содействия в получении медицинской помощи					
1.1	Папа обращается в поликлинику по месту жительства для прохождения медицинского осмотра дочерей: старшей дочери для поступления в школу в 1 класс, младшей – в дошкольное образовательное учреждение	-рекомендация специалиста, ответственного за работу с семьей; -содействие в записи к специалисту	-специалист, ответственный за работу с семьей – Иванова Мария Петровна; -участковый педиатр Детской поликлиники №5 (ул. М.Губайдуллина, 5) Капитонова Светлана Андреевна, 89914567843	21.08.2018	выполнено
2. Оказание содействия в получении юридической помощи					

2.1	Виктор Сергеевич обратился к юрисконсульту для решения вопроса о снятии его пасынка с регистрационного учета	-рекомендация специалиста, ответственного за работу с семьей; -запись к специалисту; -консультация юрисконсульта; -подготовка искового заявления для подачи его в суд.	-специалист, ответственный за работу с семьей – Иванова Мария Петровна; -юрисконсульт отделения – Константинов Сергей Петрович	25.08.2018	выполнено
3. Оказание содействия в получении педагогической помощи					
3.1	Организация подготовки Петровой Светланы к школе				
3.2	Виктор Сергеевич обратился к классному руководителю Светланы с просьбой по оказанию его дочери эмоциональной поддержки	-рекомендация специалиста, ответственного за работу семьей; -установление контакта с социальным педагогом и классным руководителем школы; -поддержка семьи	специалист, ответственный за работу с семьей – Иванова Мария Петровна; -социальный педагог школы №7 (Пр. Октября, 35) – Хазанова	01.09.2018	выполнено
4. Оказание содействия в получении психологической помощи					
4.1	Виктор Сергеевич согласовывает график посещений психолога	Психолог центра «Семья» формирует согласованный график посещений (не менее 10 сессий), проводит первичную диагностику членов семьи	Лужина Ирина Анатольевна, тел.: , адрес:	август - ноябрь	выполнено

4.3	Виктор Сергеевич регулярно приводит дочерей к психологу Светланы, 2009 г.р.	с целью проведения коррекционных занятий, направленных на гармонизацию эмоционального состояния (работа с горем, девочка переживает утрату мамы) формирование санитарно-гигиенических навыков у девочек	Лужина Ирина Анатольевна, тел.: , адрес:	август - ноябрь	выполнено
4.5	Виктор Сергеевич регулярно посещает психолога	с целью снятия внутреннего напряжения, формирования санитарно-гигиенических навыков у дочерей	Лужина Ирина Анатольевна, тел.: , адрес:	август - ноябрь	выполнено
5. Оказание содействия в получении социальной помощи					
5.1	Папа выполняет мероприятия программы социального сопровождения, выполняет условия договора о предоставлении социального сопровождения	Ответственный по работе с семьей (куратор) центра «Семья» координирует деятельность по выполнению программы социального сопровождения	Ответственный по работе с семьей (куратор) Иванова Мария Петровна, тел:	август - ноябрь	выполнено

ТАБЛИЦА ФАКТОВ И ГИПОТЕЗ

Дата заполнения 21.06.2018г.

ФИО родителей:

отец Петров Виктор Сергеевич

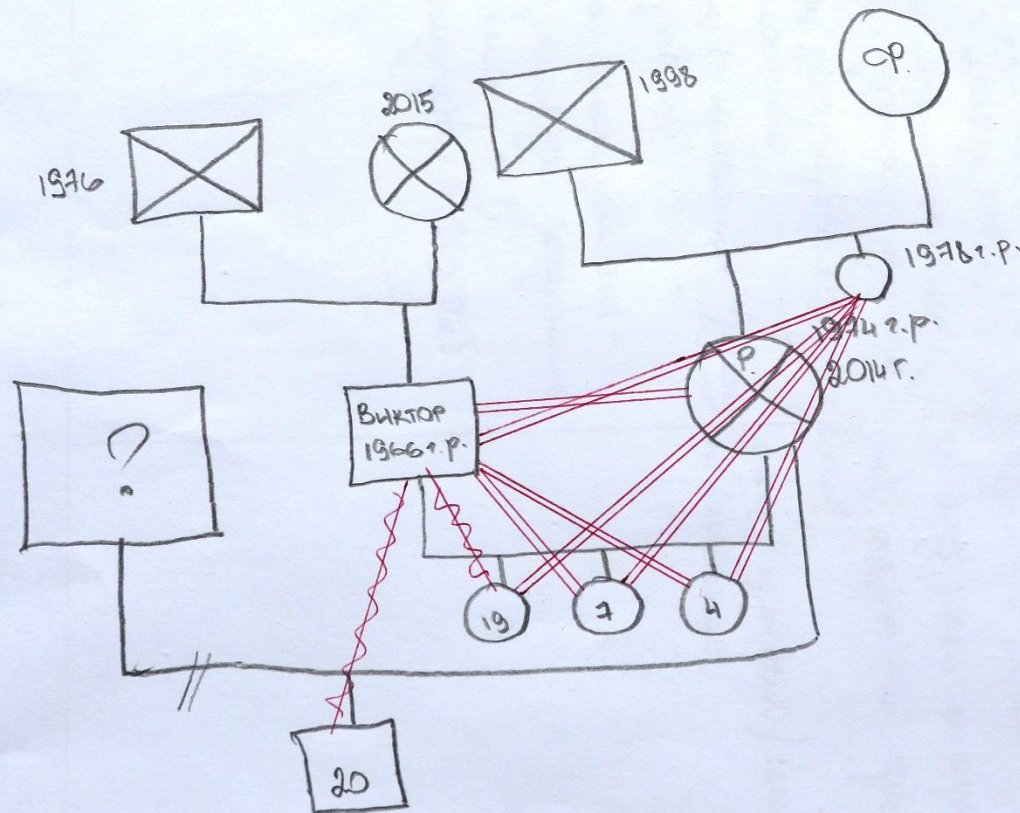
мать ~~Григорьева~~

ФИО ребенка (детей) Петрова Святослава Викторовича, 14.07.2009г.р.,
Петрова Оксана Викторовна, 06.10.2014г.р.

Факты	Гипотезы
• Мать детей умерла в 2016г. • Отец один воспитывает детей (2009г.р, 2014г.р) • Есть сбершестопятилетие дочь, проживает отдельно • Отец злоупотребляет алкоголем • Отец в настоящее время не работает • Дети оформлены - старшая дочь последние в школу №7; младшая - ФГУ 228	Конфликтные отношения между старшей сбершестопятилетием и младшей Нет поддержки со стороны отца, переживает горе (ушла вина) Отец (вероятно) имеет заболевание

Генограмма семьи Петровых

Генограмма семьи Петровых



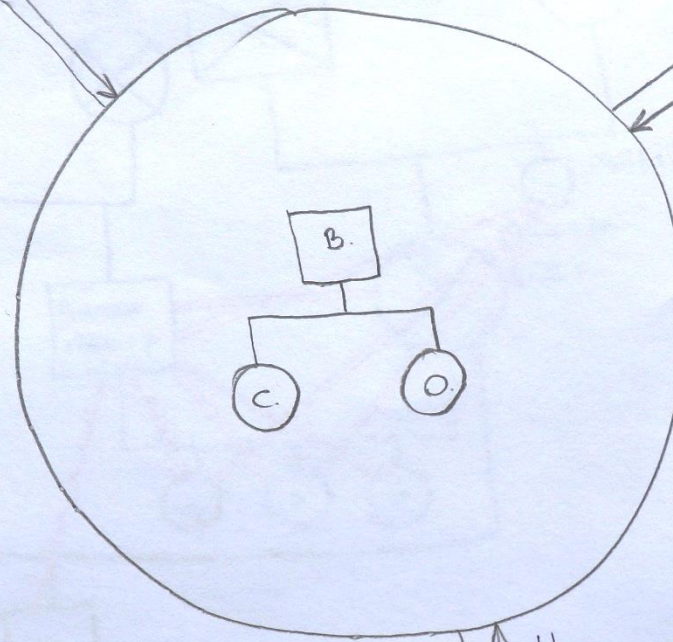
• отец злоупотребляет
спиртными напитками,
но на учете у нарколога
не состоит

• мать умерла в
автомобильной аварии,
в которой виноват отец

• дочь проживает
одиночно

Социокарта семьи Петровых
Социокарта семьи Петровых

сестра Матери
Татьяна Хайбуллина
89017276042



мать №7
пр. Октября, 35
соз. педиатр
Хайбуллина Татьяна Викторовна
89174659832

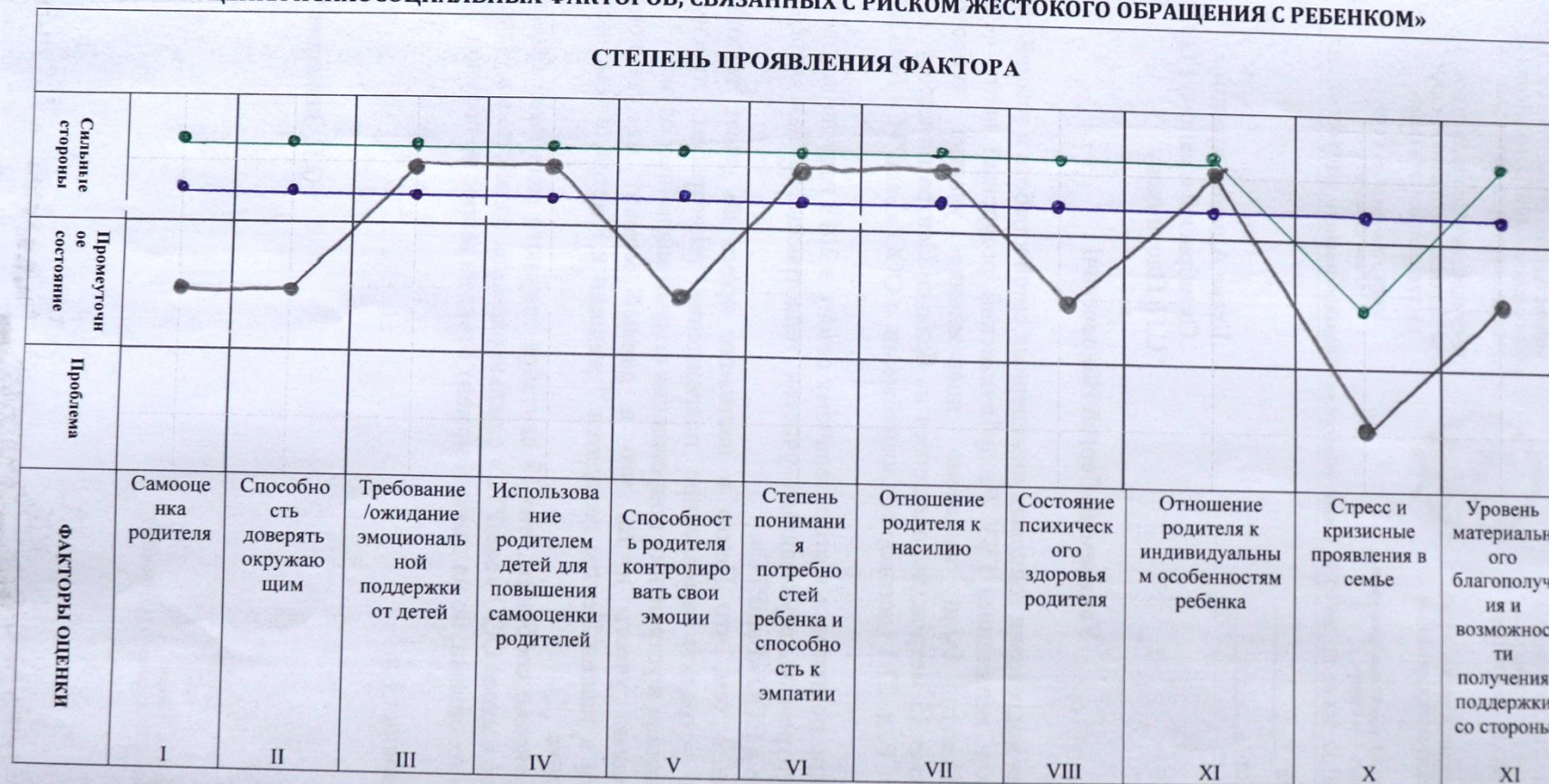
Ф/сад №201
Ст. Хайбуллина, 40
воспитатель Сидорова Татьяна
Васильевна
89017806234

Фроленкина №5
бульварная, 5
ул. педиатр Хайбуллина Светлана
Александровна 89914567843

Оценка психосоциальных факторов семьи Петровых

ФОРМА

«ОЦЕНКА ПСИХОСОЦИАЛЬНЫХ ФАКТОРОВ, СВЯЗАННЫХ С РИСКОМ ЖЕСТОКОГО ОБРАЩЕНИЯ С РЕБЕНКОМ»



20.05.2018

27.08.2018

18.11.2018

ПРИЛОЖЕНИЕ 8

Приложение № 1 к приказу Министерства
семьи, труда и социальной защиты
населения Республики Башкортостан
от 21 февраля 2019 года
№ 78-о

В

(наименование государственного бюджетного
учреждения центр «Семья», структурного
подразделения центра «Семья», по месту жительства)

ИНФОРМАЦИОННОЕ СООБЩЕНИЕ о выявлении обстоятельств, обуславливающих нуждаемость семьи в предоставлении социального сопровождения

(наименование органа или учреждения (организации), выявившего обстоятельства, обуславливающие нуждаемость семьи
в предоставлении социального сопровождения)

доводит до вашего сведения, что выявлены обстоятельства,
обуславливающие нуждаемость в предоставлении социального
сопровождения семье _____,
(фамилия семьи)

проживающей по адресу: _____.
(указывается адрес; при наличии сведений - телефон)

Указываются обстоятельства:

☐ отсутствие работы и средств к существованию у гражданина, имеющего несовершеннолетнего ребенка (детей)	☐ полная или частичная утрата родителем (родителями) или законным представителем контроля за поведением несовершеннолетнего ребенка (детей)	☐ создание приемной семьи для граждан пожилого возраста и инвалидов
☐ получение адресной социальной помощи на основании социального контракта	☐ наличие внутрисемейного конфликта, в том числе с лицами с наркотической или алкогольной зависимостью, лицами, имеющими пристрастие к азартным играм, лицами, страдающими психическими расстройствами	☐ повторный брак гражданина, имеющего несовершеннолетнего ребенка (детей)

☐ нарушение детско-родительских отношений в семье, в том числе пренебрежение нуждами ребенка (детей)	☐ восстановление в родительских правах после их лишения	☐ нетрудоспособность более одного года или инвалидность гражданина, имеющего несовершеннолетнего ребенка (детей)
☐ нарушение межличностных отношений в семье	☐ возврат ребенка из интернатного учреждения в семью	☐ осуждение члена семьи к наказанию в виде лишения свободы по решению суда
☐ наличие признаков насилия, жестокого обращения в семье, включая физическое, эмоциональное, сексуальное насилие	☐ намерение беременной женщины, матери с новорожденным ребенком (детьми) отказаться от ребенка (детей)	☐ смерть члена (членов) семьи, ребенка (детей)
☐ отсутствие ухода за ребенком (детьми), гражданином, нуждающимся в постороннем уходе	☐ намерение расторгнуть брак или расторжение брака	☐ иные обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности семьи

_____ (подпись) (_____ (ФИО и должность направившего
 информационное сообщение,
 телефон: _____)

« ____ » _____ Г.
 (дата заполнения информационного
 сообщения)

ЖУРНАЛ
учета сведений о выявлении обстоятельств, обуславливающих нуждаемость семьи
в предоставлении социального сопровождения

(наименование ГБУ центр «Семья», структурного подразделения центра «Семья»)

Начат _____ 20__ г.
Окончен _____ 20__ г.

№ п/п	Дата, время поступлен ия сведений в центр «Семья»	Источник поступления сведений (указывается цифрами ¹)	Наименование организации, направившей сведения, ФИО специалиста	Сведения о семье		Обстоятельства, обуславливающие нуждаемость семьи в предоставлении сопровождения (указываются цифрами ²)	Дата выезда в семью, ФИО специалиста ГБУ центра «Семья», структурного подразделения центра «Семья»	Результат выезда в семью (нуждается в сопровождении/ не нуждается в сопровождении/ отказ от сопровождения)	Состав семьи (количество)			Примечание
				ФИО членов семьи	Адрес проживания				Дети до 18 лет	Пожилые и инвалиды	Все члены семьи совершеннолетние	
1	2 ³	3	4	5	6	7	8 ⁴	9	10	11	12	13
1.												
2.												
...												

Пояснения для заполнения журнала учета сведений о выявлении обстоятельств, обуславливающих нуждаемость семьи в предоставлении
социального сопровождения:

¹ Основаниями для выявления семей, нуждающихся в предоставлении социального сопровождения, являются обращения и сообщения, поступившие в государственное бюджетное учреждение центр «Семья», структурное подразделение центра «Семья»:

1 – личное обращение члена (членов) семьи;

2 – обращение в интересах семьи иных граждан;

3 – обращение государственных органов, органов местного самоуправления, общественных объединений;

- 4 – обращение в рамках межведомственного взаимодействия;
- 5 – сообщение, поступившее от экстренных оперативных служб, служб социально-психологической помощи, включая подключенные к единому номеру телефона;
- 6 – информация, размещенная в средствах массовой информации, в том числе в информационно-телекоммуникационной сети Интернет;
- 7 – информация, полученная при рассмотрении обращений граждан, поступивших в соответствии с Федеральным законом от 2 мая 2006 года № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации».

² Обстоятельствами, обуславливающими нуждаемость семьи в предоставлении социального сопровождения, являются:

- 1 – отсутствие работы и средств к существованию у гражданина, имеющего несовершеннолетнего ребенка (детей);
- 2 – получение адресной социальной помощи на основании социального контракта;
- 3 – нарушение детско-родительских отношений в семье, в том числе пренебрежение нуждами ребенка (детей);
- 4 – нарушение межличностных отношений в семье;
- 5 – наличие признаков насилия, жестокого обращения в семье, включая физическое, эмоциональное, сексуальное насилие;
- 6 – отсутствие ухода за ребенком (детьми), гражданином, нуждающимся в постороннем уходе;
- 7 – полная или частичная утрата родителем (родителями) или законным представителем контроля за поведением несовершеннолетнего ребенка (детей);
- 8 – наличие внутрисемейного конфликта, в том числе с лицами с наркотической или алкогольной зависимостью, лицами, имеющими пристрастие к азартным играм, лицами, страдающими психическими расстройствами;
- 9 – восстановление в родительских правах после их лишения;
- 10 – возврат ребенка из интернатного учреждения в семью;
- 11 – намерение беременной женщины, матери с новорожденным ребенком (детьми) отказаться от ребенка (детей);
- 12 – намерение расторгнуть брак или расторжение брака;
- 13 – создание приемной семьи для граждан пожилого возраста и инвалидов;
- 14 – повторный брак гражданина, имеющего несовершеннолетнего ребенка (детей);
- 15 – нетрудоспособность более одного года или инвалидность гражданина, имеющего несовершеннолетнего ребенка (детей);
- 16 – осуждение члена семьи к наказанию в виде лишения свободы по решению суда;
- 17 – смерть члена (членов) семьи, ребенка (детей);
- 18 – иные обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности семьи.

³ Пункты 2-7 заполняются при поступлении информационного сообщения

⁴ Пункты 8-13 заполняются по итогам выезда в семью.

ПРИЛОЖЕНИЕ 10
Приложение № 3
к Порядку оценки обстоятельств,
обуславливающих нуждаемость
семьи в предоставлении
социального сопровождения

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

об установлении обстоятельств, обуславливающих нуждаемость семьи
в предоставлении социального сопровождения

☐ Обстоятельств, обуславливающих нуждаемость семьи в предоставлении социального сопровождения, не имеется.

☐ Обстоятельства, обуславливающие нуждаемость семьи в предоставлении социального сопровождения имеются (указывается одно или несколько обстоятельств):

- отсутствие работы и средств к существованию у гражданина, имеющего несовершеннолетнего ребенка (детей);
- получение адресной социальной помощи на основании социального контракта;
- нарушение детско-родительских отношений в семье, в том числе пренебрежение нуждами ребенка (детей);
- нарушение межличностных отношений в семье;
- наличие признаков насилия, жестокого обращения в семье, включая физическое, эмоциональное, сексуальное насилие;
- отсутствие ухода за ребенком (детьми), гражданином, нуждающимся в постороннем уходе;
- полная или частичная утрата родителем (родителями) или законным представителем контроля за поведением несовершеннолетнего ребенка (детей);
- наличие внутрисемейного конфликта, в том числе с лицами с наркотической или алкогольной зависимостью, лицами, имеющими пристрастие к азартным играм, лицами, страдающими психическими расстройствами;
- восстановление в родительских правах после их лишения;
- возврат ребенка из интернатного учреждения в семью;
- намерение беременной женщины, матери с новорожденным ребенком (детьми) отказаться от ребенка (детей);
- намерение расторгнуть брак или расторжение брака;
- создание приемной семьи для граждан пожилого возраста и инвалидов;
- повторный брак гражданина, имеющего несовершеннолетнего ребенка (детей);

- нетрудоспособность более одного года или инвалидность гражданина, имеющего несовершеннолетнего ребенка (детей);
 - осуждение члена семьи к наказанию в виде лишения свободы по решению суда;
 - смерть члена (членов) семьи, ребенка (детей);
 - иные обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности семьи _____.
- (указываются конкретные обстоятельства)

Определен уровень социального сопровождения:

- базовый
- кризисный
- экстренный

Специалист

_____/_____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)) (подпись)

ПРИЛОЖЕНИЕ 11
Приложение № 2
к приказу Министерства
семьи, труда и социальной
защиты населения
Республики Башкортостан
от 21 февраля 2019 года
№ 78-о

В _____
(наименование государственного бюджетного
учреждения центр «Семья», структурного
подразделения центра «Семья»)

ОТ _____
(ФИО члена семьи и (или) законного представителя)

Адрес регистрации: _____

Адрес фактического
проживания: _____

Телефон: _____

e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

об оказании содействия в получении медицинской, психологической,
педагогической, юридической, социальной помощи,
не относящейся к социальным услугам

Прошу оказать содействие в получении медицинской, психологической,
педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к
социальным услугам.

Сведения о лицах, проживающих совместно со мной:

№ п/п	ФИО члена семьи	Дата рождения	Степень родства
1.			
2.			
...			

К заявлению прилагаю:

1. Согласие на обработку персональных данных;
 2. Копию паспорта или иного документа, удостоверяющего личность – ____ л.
 3. Копию свидетельства о рождении – ____ л.
 4. Копию документа, подтверждающего полномочия представителя – ____ л.
 5. Копию документа, выдаваемого органом, осуществляющим пенсионное обеспечение, содержащего сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета заявителя – ____ л.
- С Уставом учреждения ознакомлен.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Заявление от « ____ » _____ 20 ____ г. и документы _____ (ФИО)

принял в количестве ____ л. « ____ » _____ 20 ____ г.

Зарегистрировано _____ (№ регистрации) _____ (подпись специалиста) _____ (расшифровка подписи)

ПРИЛОЖЕНИЕ 12
Приложение № 3
к приказу Министерства
семьи, труда и социальной
защиты населения
Республики Башкортостан
от 21 февраля 2019 года
№ 78-о

Согласие на обработку персональных данных

Я,

(ФИО субъекта персональных данных)

зарегистрированный (-ая) по адресу: _____,
проживающий (-ая) по адресу: _____,
телефон: _____,
документ, удостоверяющий личность: серия_____, номер_____, выдан
_____, в соответствии с пунктом 4 статьи 9
Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю
согласие свободно, своей волей и в своем интересе ГБУ Центр «Семья»
(далее – Центр) на автоматизированную и без использования средств
автоматизации обработку моих персональных данных, а также персональных
данных моего (-их) несовершеннолетнего (-их) ребенка (детей)/ подопечного
(-ых) *(нужное подчеркнуть)*, а именно: сбор, запись, систематизацию,
накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение,
использование, передачу (распространение, предоставление, доступ),
обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных
и сведений о фактах, событиях и обстоятельствах моей жизни, в том числе
персональных данных, предоставленных мной при заключении договора с
Центром в соответствии с Уставом Центра.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается
согласие:

- данные документов, удостоверяющих личность субъекта
персональных данных и его законных представителей (свидетельство
о рождении и/или документ, удостоверяющий личность), включая фамилию,
имя, отчество (последнее - при наличии), дату рождения, серию, номер, дату
выдачи, наименование органа, выдавшего документ;
- анкетные и биографические данные, включая адрес места
жительства и регистрации, контактные телефоны, адреса электронной почты;
- сведения об ИНН, страховых свидетельствах государственного
пенсионного и медицинского страхования;
- фотографии;

- сведения о семейном положении, составе семьи, наличии иждивенцев, о детях (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), дата рождения);

- сведения об образовании, о трудовой деятельности (должности, месте и времени работы) или о месте учебы субъекта персональных данных, членов его семьи и родственников;

- сведения о семье, поступающие в рамках межведомственного взаимодействия;

- сведения о состоянии здоровья и наличии заболеваний (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний);

- сведения, подтверждающие права на гарантии и компенсации, установленные действующим законодательством;

- иные сведения, относящиеся к персональным данным, для передачи государственным и негосударственным органам в целях обеспечения соблюдения прав и законных интересов несовершеннолетних.

Срок действия настоящего согласия на обработку персональных данных: с момента его подписания и до достижения целей обработки. В дальнейшем – в соответствии с законодательством об архивном деле в Российской Федерации.

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме на основании заявления, поданного на имя директора Центра.

Подтверждаю, что я ознакомлен (-а) с Положением об обработке и защите персональных данных получателей услуг Центра, в том числе с моими правами и обязанностями в области защиты персональных данных.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
(подпись) (ФИО)

ПРИЛОЖЕНИЕ 13
Приложение № 1
к приказу Министерства
семьи, труда и социальной
защиты населения
Республики Башкортостан
от «21» февраля 2019 года
№ 77-о

форма

Договор о предоставлении
социального сопровождения № ____

« ____ » _____ 20__ г.

(место заключения договора)

Государственное бюджетное учреждение межрайонные центры "Семья" (далее центр «Семья»), структурное подразделение центра «Семья»

в лице _____,
(должность, ФИО)

действующего на основании _____,
(основание правомочия: устав, доверенность, др.)

с одной стороны, именуемый в дальнейшем «Учреждение», и семья
_____, проживающая по адресу:
(фамилия семьи)

в лице _____,
(ФИО члена семьи и (или) законного представителя, представителя по доверенности,
наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность)

действующего на основании _____,
(основания правомочия: доверенность и т.п.)

с другой стороны, именуемая в дальнейшем «Семья», а совместно
именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем.

I. Предмет договора

1.1. Учреждение обязуется бесплатно оказать Семье содействие в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам, на основании взаимодействия сторон в целях сохранения и восстановления семьи, создания в семье наиболее безопасной, благоприятной среды для членов семьи в соответствии с Программой социального сопровождения семьи (далее – Программа сопровождения), являющейся неотъемлемой частью договора.

1.2. Сроки и условия оказания содействия устанавливаются в соответствии со сроками и условиями, предусмотренными Программой сопровождения.

II. Права и обязанности Сторон

2.1. Права Учреждения:

2.1.1. Учреждение в рамках Программы сопровождения вправе посещать Семью по месту жительства по мере необходимости, проводить диагностику семейных отношений, психологического состояния членов семьи (при наличии согласия члена (членов) семьи и (или) законного представителя), получать от Семьи информацию (сведения, документы), необходимую для организации предоставления социального сопровождения.

2.1.2. Учреждение вправе осуществлять контроль за соблюдением Семьей условий настоящего договора.

2.2. Обязанности Учреждения:

2.2.1. Изучать сложившуюся ситуацию в Семье, составлять Программу сопровождения, согласовывать ее с членом (членами) семьи и (или) законным представителем.

2.2.2. Назначать специалистов, ответственных за работу с Семьей, для организации социального сопровождения Семьи в целях создания наиболее безопасной, благоприятной среды для ее членов.

2.2.3. Оказывать содействие Семье в предоставлении комплекса мер, направленных на предупреждение и преодоление семейного неблагополучия путем привлечения организаций на основе межведомственного взаимодействия, а также в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам.

2.2.4. Рассматривать и принимать решения строго в пределах своей профессиональной компетенции, действующего законодательства Российской Федерации и Республики Башкортостан и на основании принципа уважительного отношения к Семье.

2.2.5. Осуществлять контроль за выполнением Семьей мероприятий Программы сопровождения в рамках социального сопровождения.

2.2.6. Своевременно и в письменной форме информировать Семью об изменениях, вносимых в Программу сопровождения, продолжении реализации Программы сопровождения, прекращении социального сопровождения.

2.2.7. Использовать информацию о Семье в соответствии с установленными законодательством Российской Федерации о персональных данных требованиями о защите персональных данных.

2.2.8. В случае прекращения социального сопровождения Учреждение в течение 5 рабочих дней со дня принятия решения о прекращении социального сопровождения информирует члена (членов) Семьи о принятом решении, расторгает договор о социальном сопровождении, извещает о

прекращении социального сопровождения организации, участвующие в социальном сопровождении.

2.3. Права Семьи:

2.3.1. Семья имеет право на уважительное отношение к себе со стороны специалистов Учреждения.

2.3.2. Семья вместе со специалистами Учреждения вправе участвовать в разработке Программы сопровождения.

2.3.3. Семья имеет право на защиту прав и законных интересов членов Семьи.

2.3.4. Семья имеет право на отказ от социального сопровождения.

2.4. Обязанности Семьи:

2.4.1. Выполнять условия Программы сопровождения, рекомендации специалистов Учреждения и специалистов организаций, участвующих в социальном сопровождении.

2.4.2. Обеспечивать доступ специалистов Учреждения в помещение по месту жительства Семьи. Обеспечивать контакт членов семьи со специалистами Учреждения и специалистами организаций, участвующих в социальном сопровождении.

2.4.3. Уважительно относиться к специалистам Учреждения и специалистам организаций, участвующих в социальном сопровождении.

2.4.4. Предоставлять Учреждению и организациям, участвующим в социальном сопровождении, достоверную информацию об условиях жизни и развитии ребенка (детей) в семье, истории жизни членов семьи и особенностях ее социального окружения.

2.4.5. Уведомлять Учреждение о смене места жительства в целях дальнейшей реализации Программы сопровождения.

2.4.6. Информировать в письменной форме Учреждение о возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменение условий настоящего договора.

2.4.7. Уведомлять в письменной форме Учреждение об отказе от социального сопровождения.

III. Содействие в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам

3.1. Семье (члену семьи, родителю, опеуну, попечителю, иному законному представителю несовершеннолетних детей) оказывается содействие в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам (социальное сопровождение) в соответствии с Программой сопровождения.

3.2. Социальное сопровождение осуществляется путем привлечения организаций, предоставляющих такую помощь, на основе межведомственного взаимодействия.

IV. Основания изменения Договора

4.1. Условия, на которых заключен настоящий Договор, могут быть изменены либо по соглашению Сторон, либо в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, Республики Башкортостан.

V. Ответственность сторон

5.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору в соответствии с законодательством Российской Федерации, Республики Башкортостан.

VI. Срок действия договора

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента утверждения Учреждением Программы сопровождения и действует до выполнения обязательств в рамках мероприятий Программы сопровождения.

6.2. Настоящий Договор считается расторгнутым со дня уведомления Семей в письменной форме Учреждения об отказе от социального сопровождения. Отказ граждан (их законных представителей) и (или) члена (членов) семьи от социального сопровождения освобождает Учреждение от ответственности за предоставление социального сопровождения.

6.3. Настоящий Договор считается расторгнутым независимо от воли Сторон в случае смерти члена (членов) семьи, в отношении которого (которых) предоставлялось социальное сопровождение.

VII. Иные условия

7.1. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

VIII. Подписи Сторон

Центр «Семья»	«Семья»
Полное наименование:	ФИО члена семьи и (или) законного представителя:
_____	_____
Адрес (место нахождения):	Адрес: _____
_____	Телефон: _____
ИНН: _____	
Телефон: _____	
ФИО руководителя: _____	
Подпись _____	Подпись _____
« _____ » _____ 20 ____ г.	« _____ » _____ 20 ____ г.
М.П.	

Приложение
к договору о предоставлении
социального сопровождения
от «__» _____ 20__ г.
№ _____

Согласие члена семьи и (или) законного представителя
на проведение психологом диагностической, консультативной,
коррекционной, развивающей работы с ребенком (детьми)

Я, _____,
(ФИО члена семьи и (или) законного представителя)

- ☐ СОГЛАСНА (-ЕН)
☐ НЕ СОГЛАСНА (-ЕН)

на проведение психологом диагностической, консультативной,
коррекционной, развивающей работы с ребенком
(детьми) _____,

включающую в себя:

психологическую диагностику,

консультирование ребенка и родителей,

проведение коррекционно-развивающих занятий с ребенком.

Педагог-психолог обязуется:

1. Соблюдать права и интересы ребенка в соответствии с законодательством Российской Федерации.

2. Не разглашать личную информацию, полученную в результате индивидуальной работы с ребенком.

Конфиденциальность может быть нарушена в следующих случаях:

1. Если ребенок сообщит о намерении нанести вред (ущерб) себе или другим лицам.

2. Если ребенок сообщит о жестоком обращении с ним или другими.

3. Если материалы индивидуальной работы будут затребованы правоохранительными органами.

Родители и (или) законные представители имеют право отказаться от психологического сопровождения ребенка без дополнительных разъяснений.

Отсутствие согласия на психологическое сопровождение ребенка означает, что педагог-психолог не имеет права проводить какие-либо действия в отношении ребенка (детей).

«__» _____ 20__ г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)

ПРИЛОЖЕНИЕ 15
Приложение № 2
к приказу Министерства
семьи, труда и социальной
защиты населения
Республики Башкортостан
от «21» февраля 2019 года
№ 77-о

форма

Фирменный бланк ГБУ центра «Семья»

УТВЕРЖДАЮ

(руководитель ГБУ Центра «Семья», структурного
подразделения центра «Семья»)

(подпись) (расшифровка подписи)

«__» _____ 20__ г.

Программа
социального сопровождения семьи

Фамилия семьи (ФИО члена семьи и (или) законного представителя)	
Адрес фактического проживания семьи	
Адрес регистрации членов семьи	
Контактные данные семьи (телефон, e-mail)	

Состав семьи

число членов семьи всего _____ чел., в том числе:
дети до 18 лет _____ чел., пожилые и инвалиды _____ чел.,
все члены семьи совершеннолетние _____ чел.

№ п/п	Ф.И.О. члена семьи	Степень родства	Дата рождения(число, месяц, год)	Род занятий (место работы, учебы и т.п.)
1.				

2.				
...				

Основная проблема: _____

Цели работы с семьей:

1. _____

2. _____

... _____

Уровень социального сопровождения: _____
(указать)

План совместных действий

№	Действия родителей (законных представителей)	Действия специалистов организаций, учреждений, участвующих в социальном сопровождении	Ответственный за исполнение (наименование организации, учреждения; ФИО, телефон специалиста)	Исполнение	
				Срок исполнения	Отметка об исполнении
1. Оказание содействия в получении медицинской помощи					
1.1					
...					
2. Оказание содействия в получении юридической помощи					
2.1					
...					
3. Оказание содействия в получении педагогической помощи					
3.1					
...					
4. Оказание содействия в получении психологической помощи					
4.1					
...					
5. Оказание содействия в получении социальной помощи, не относящейся к социальным услугам					
5.1					
...					
6. Иные виды помощи					
6.1					
...					

С содержанием программы социального сопровождения семьи согласен:

_____/_____
(ФИО члена семьи и (или) законного представителя) (подпись)

Специалист, ответственный за работу с семьей _____/_____

Подписка родителей (законных представителей)

Мне, _____,
(ФИО родителя или законного представителя)

специалистом ГБУ центра «Семья», структурного подразделения центра «Семья») _____
(ФИО специалиста)

разъяснены и понятны:

Статья 38 Конституции Российской Федерации:

1. Материнство и детство, семья находятся под защитой государства.
2. Забота о детях, их воспитание - равное право и обязанность родителей.

Пункт 2 статьи 54 Семейного Кодекса Российской Федерации:

Каждый ребенок имеет право жить и воспитываться в семье, насколько это возможно, право знать своих родителей, право на их заботу, право на совместное с ними проживание, за исключением случаев, когда это противоречит его интересам.

Ребенок имеет права на воспитание своими родителями, обеспечение его интересов, всестороннее развитие, уважение его человеческого достоинства.

Пункты 1, 2 статьи 56 Семейного Кодекса Российской Федерации:

1. Ребенок имеет право на защиту своих прав и законных интересов.

Защита прав и законных интересов ребенка осуществляется родителями (лицами, их заменяющими), а в случаях, предусмотренных настоящим Кодексом, органом опеки и попечительства, прокурором и судом.

2. Ребенок имеет право на защиту от злоупотреблений со стороны родителей (лиц, их заменяющих).

При нарушении прав и законных интересов ребенка, в том числе при невыполнении или при ненадлежащем выполнении родителями (одним из них) обязанностей по воспитанию, образованию ребенка либо при злоупотреблении родительскими правами, ребенок вправе самостоятельно обращаться за их защитой в орган опеки и попечительства, а по достижении возраста четырнадцати лет в суд.

Пункты 1,2 статьи 63 Семейного Кодекса Российской Федерации:

1. Родители имеют право и обязаны воспитывать своих детей.

Родители несут ответственность за воспитание и развитие своих детей. Они обязаны заботиться о здоровье, физическом, психическом, духовном и нравственном развитии своих детей.

2. Родители обязаны обеспечить получение детьми общего образования.

Пункт 1 статьи 65 Семейного Кодекса Российской Федерации:

Родительские права не могут осуществляться в противоречии с интересами детей. Обеспечение интересов детей должно быть предметом основной заботы их родителей.

При осуществлении родительских прав родители не вправе причинять вред физическому и психическому здоровью детей, их нравственному развитию. Способы воспитания детей должны исключать пренебрежительное, жестокое, грубое, унижающее человеческое достоинство обращение, оскорбление или эксплуатацию детей.

Родители, осуществляющие родительские права в ущерб правам и интересам детей, несут ответственность в установленном законом порядке.

Мне разъяснено и понятно, что в случае уклонения от обязанности по воспитанию, содержанию и обучению несовершеннолетнего (-их):

я могу быть привлечен к административной, уголовной и иной гражданско-правовой ответственности.

«___» _____ 20__ г.
Статьи законодательства РФ разъяснила

Подпись: _____
Подпись: _____

ПРИЛОЖЕНИЕ 17
Приложение № 4
к Порядку оценки обстоятельств,
обуславливающих нуждаемость
семьи в предоставлении
социального сопровождения

форма

Фирменный бланк центра «Семья»

Исх. № _____ от
«__» _____ 20__ г.

В орган опеки и попечительства
(Комиссию по делам несовершеннолетних
и защите их прав)

(по месту жительства ребенка)

СЛУЖЕБНОЕ СООБЩЕНИЕ

Государственное бюджетное учреждение Республики Башкортостан центр «Семья»
(структурное подразделение центра «Семья») доводит до Вашего сведения, что по адресу
_____:

- выявлены возможные нарушения прав и законных интересов ребенка
(детей) _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка (детей), возраст)

находящегося в замещающей семье;

- член (члены) семьи отказался (-ись) от предоставления информации;
- член (члены) семьи отказался (-ись) от предоставления документов, подтверждающих обстоятельства, обуславливающие нуждаемость семьи в предоставлении социального сопровождения;
- член (члены) семьи отказался (-ись) от социального сопровождения.

Законные представители несовершеннолетнего (при наличии)

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), контактные данные)

Руководитель ГБУ
центра «Семья»
(структурного подразделения
центра «Семья»)

(фамилия, имя, отчество (последнее – при
наличии))

— (подпись)

ПРИЛОЖЕНИЕ 18
Приложение № 5
к Порядку оценки
обстоятельств,
обуславливающих
нуждаемость
семьи в предоставлении
социального сопровождения

Фирменный бланк центра «Семья»

АКТ
об отказе от социального сопровождения

« ____ » _____ 20 ____ г.

Специалистами государственного бюджетного учреждения Республики Башкортостан центра «Семья» (структурного подразделения центра «Семья») в составе:

(ФИО специалиста, должность)

(ФИО специалиста, должность)

составлен настоящий акт о том, что

(ФИО гражданина)

- ☐ отказался от предоставления информации, подтверждающей обстоятельства, обуславливающие нуждаемость семьи в предоставлении социального сопровождения;
- ☐ отказался от предоставления документов, подтверждающих обстоятельства, обуславливающие нуждаемость семьи в предоставлении социального сопровождения;
- ☐ отказался от социального сопровождения.

О передаче сведений о моей семье в органы опеки и попечительства, Комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав в случае нарушения прав и законных интересов несовершеннолетнего ребенка (детей) проинформирован.

Специалисты: 1. _____ (ФИО, должность, подпись) 2. _____ (ФИО, должность, подпись)	Гражданин: _____ (ФИО, подпись)
Дата:	Дата:

Пометка об отказе ознакомления (получения) с актом:

(подпись)

(Ф.И.О. специалиста)

(подпись)

(Ф.И.О. специалиста)

форма

Журнал учета семей, охваченных социальным сопровождением

(наименование ГБУ центр «Семья», структурного подразделения центра «Семья»)

Начат _____ 20__ г.

Окончен _____ 20__ г.

№ п/п	ФИО семьи (заявите ля)	Сведения о лицах, проживающих совместно			Обстоятельства, по которым семья признана нуждающейся в предоставлении социального сопровождения	Категория семьи (указывается сокращенно ¹)	ФИО специалиста, ответственного за работу с семьей	Номер и дата договора о предоставлении и социального сопровождения	Уровень социального сопровождения и его продолжительно сть/ дата перевода на другой уровень	Результат сопровождения (указывается сокращенно ²)	Дата снятия семьи с сопрово ждения
		ФИО	Дата рождения	Степень родства							
1.											
2.											
...											

Пояснения для заполнения журнала учета семей, охваченных социальным сопровождением:

¹ Категория семьи

ПС – Полная семья

НС – Неполная семья

ПСПИ – Приемная семья для граждан пожилого возраста и инвалидов

Особенности: многодетная (М), материнская/отцовская, повторный брак (указываются через знак «+», например, ПС+М, НС+материнская и т.д.)

² Результаты сопровождения:

ППД – Перевод на иной уровень сопровождения с положительной динамикой

ПОД – Перевод на иной уровень сопровождения с отрицательной динамикой

СПД – Снята с социального сопровождения с положительной динамикой

СО – Снята с социального сопровождения по причине отказа

ССМЖ – Снята с социального сопровождения по причине смены места жительства

СНД – Снята в связи с невыполнением условий договора о предоставлении социального сопровождения

ССП – Снята в связи со смертью получателя социальных услуг

СБОУ – Снята в связи с решением суда о признании гражданина безвестно отсутствующим или умершим

СЛС – Снята в связи с осуждением гражданина к отбыванию наказания в виде лишения свободы

ПРИЛОЖЕНИЕ 20

Приложение № 1
к Положению
о межведомственной рабочей
группе по сопровождению семьи

(наименование муниципального образования)

ОТЧЕТ о работе
межведомственной рабочей группы по сопровождению семьи
за _____ 20__ года
(месяц)

Межведомственной рабочей группой по сопровождению семьи
_____ проведено _____ заседаний, на которых
(наименование муниципального образования) (количество)
рассмотрено:

1. _____ проектов программ социального сопровождения _____ семей из
(количество) (количество)
_____;
(количество) (наименование муниципального образования)

2. _____ сводная (-ых) аналитическая (-их) информация (-ий) в отношении
(количество)
_____ семей из _____, по итогам которой (-ых):
(количество) (количество) (наименование муниципального образования)

а) в отношении _____ семей социальное сопровождение семьи
(количество)
прекращено, из них:

☐ _____ семей в связи с достижением положительного результата
(количество)
при реализации программы социального сопровождения семьи;

☐ _____ семей в связи с наличием оснований для досрочного
(количество)
прекращения социального сопровождения семьи (изменение обстоятельств,
на основании которых семья была признана нуждающейся в социальном
сопровождении; смерть члена (членов) семьи, в отношении которого
(которых) предоставлялось социальное сопровождение; письменное
заявление члена (членов) семьи об отказе в социальном сопровождении;
изменение места жительства члена (членов) семьи) *(нужное подчеркнуть)*

б) в отношении _____ семей внесены изменения в программу социального
(количество)
сопровождения семьи;

в) в отношении _____ семей социальное сопровождение семьи продолжено.
(количество)

Руководитель ГБУ Центр «Семья»
(структурного подразделения

Центра

«Семья»)

(ФИО)

(подпись)

Предупреждение о неразглашении информации

Список участников межведомственной рабочей группы

Район _____

Дата: _____

№ п/ п	ФИО должность	Организация, учреждение	Подпись	Подпись о неразглашении информации (конфиденциальность)
1.				
2.				
...				

ПРИЛОЖЕНИЕ 22

Приложение № 6
к Порядку оценки
обстоятельств,
обуславливающих
нуждаемость
семьи в предоставлении
социального сопровождения

ИНФОРМАЦИОННАЯ СПРАВКА о семье

« ____ » _____ 20 ____ г.
(дата составления)

№ _____ (№ договора)

Дата обращения (в случае личного заявления)	
Дата поступления информации о семье (с указанием источника поступления)	
Краткое содержание информации о семье	
Дата выезда в семью	
Результат выезда в семью	
Образовательное учреждение (школа, училище, колледж и т.п.)	
Детский сад	
Поликлиника	
Семья ранее состояла (не состояла) на социальном сопровождении	

Руководитель ГБУ Центр «Семья»,
структурного подразделения центра «Семья»

_____ (ФИО) _____ (подпись)

ПРИЛОЖЕНИЕ 23
Приложение № 7 к приказу
Министерства
семьи, труда и социальной
защиты населения
Республики Башкортостан
от «11» апреля 2019 года
№ 206-о

типовая форма

Фирменный бланк ГБУ центра «Семья»
СВОДНАЯ АНАЛИТИЧЕСКАЯ ИНФОРМАЦИЯ

«___» _____ 20___ г.
(дата составления)

№ _____
(номер договора)

Сведения о семье _____
(фамилия семьи)

Адрес места жительства и регистрации: _____

От кого поступила информация о семье: _____

Дата поступления информации о семье: _____

Дата заключения договора о предоставлении социального
сопровождения: _____

Результат оценки семейной ситуации: _____

Цель работы с семьей: _____

Краткая информация о работе с семьей в рамках выполнения
программы социального сопровождения: _____

Предложения:

- ☐ продолжить реализацию программы социального сопровождения
семьи;
☐ прекратить социальное сопровождение семьи;
☐ внести изменения в программу социального сопровождения
семьи:

(указать дополнительные мероприятия, включенные в программу сопровождения семьи,
исключенные из программы сопровождения семьи)

Сведения об изменении уровня социального сопровождения семьи _____

(заполняется в случае изменения уровня социального сопровождения)

Специалист ГБУ центр «Семья»
(структурного подразделения центра «Семья»),
ответственный за работу с семьей: _____

(ФИО, подпись)

Приложение № 2
к Положению
о межведомственной рабочей
группе по сопровождению семьи

форма

ПРОТОКОЛ № _____
заседания межведомственной рабочей группы по сопровождению семьи

_____ « ____ » 20 ____ г.
(место проведения заседания) (дата проведения заседания)

Начато: ____ час. ____ мин.

Окончено: ____ час. ____ мин.

Председательствующий _____
(ФИО)

Секретарь _____
(ФИО)

Присутствовали: _____ человек (список прилагается)
(количество)

ПОВЕСТКА ДНЯ:

1.

2.

ВЫСТУПИЛИ (ФИО, должность):

1. И.О. Фамилия (краткая запись выступления).

2. И.О. Фамилия (краткая запись выступления).

...

РЕШИЛИ:

1.

2.

ПОДПИСИ:

Руководитель межведомственной рабочей группы:

_____ (ФИО) _____ (подпись)

Заместитель руководителя межведомственной рабочей группы:

_____ (ФИО) _____ (подпись)

Секретарь межведомственной рабочей группы:

_____ (ФИО) _____ (подпись)

Члены межведомственной рабочей группы:

1. _____ (ФИО) _____ (подпись)

2. _____ (ФИО) _____ (подпись)

...

Приложение № 2
к приказу Министерства
семьи, труда и социальной защиты
населения
Республики Башкортостан
от «11» апреля 2019 года
№ 206-о

типовая форма

Фирменный бланк ГБУ центра «Семья»

РЕШЕНИЕ

об утверждении программы социального сопровождения семьи

«___» _____ 20__ г.

№ _____

На основании протокола заседания межведомственной рабочей группы
по сопровождению семьи № _____ от «___» _____ 20__ г.
(номер) (дата заседания)
ГБУ Центр «Семья» (структурное подразделение Центра «Семья»)
утверждает программу социального сопровождения семьи
_____, проживающей по адресу: _____
(фамилия семьи)

(указывается адрес; при наличии сведений - телефон)

Специалисту, ответственному за работу с семьей, в течение 3 рабочих
дней с даты утверждения программы социального сопровождения семьи
направить программу социального сопровождения семьи в организации,
участвующие в социальном сопровождении семьи.

Руководитель ГБУ Центр «Семья»
(структурного подразделения

Центра «Семья») _____

(ФИО)

(подпись)

ПРИЛОЖЕНИЕ 26

Приложение № 4

к приказу Министерства
семьи, труда и социальной защиты
населения

Республики Башкортостан

от «11» апреля 2019 года

№ 206-о

типовая форма

Фирменный бланк ГБУ центра «Семья»

РЕШЕНИЕ

о продолжении социального сопровождения семьи

«___» _____ 20__ г.

№ _____

На основании протокола заседания межведомственной рабочей группы
по сопровождению семьи № _____ от «___» _____ 20__ г.
(номер) (дата заседания)

ГБУ Центр «Семья» (структурное подразделение Центра «Семья») решил
продолжить программу социального сопровождения семьи _____,
(фамилия семьи)

проживающей по адресу: _____.
(указывается адрес; при наличии сведений - телефон)

Специалисту, ответственному за работу с семьей, в течение 3 рабочих
дней со дня принятия решения о продолжении социального сопровождения
семьи проинформировать члена (членов) семьи и организации, участвующие
в предоставлении социального сопровождения семьи, о принятом решении.

Руководитель ГБУ Центр «Семья»

(структурного подразделения

Центра

«Семья») _____

(ФИО)

(подпись)

Приложение № 3
к приказу Министерства
семьи, труда и социальной
защиты населения
Республики Башкортостан
от «11» апреля 2019 года
№ 206-о

типовая форма

Фирменный бланк ГБУ центра «Семья»

РЕШЕНИЕ

о внесении изменений в программу социального сопровождения семьи

«___» _____ 20__ г.

№ _____

На основании протокола заседания межведомственной рабочей группы по сопровождению семьи № _____ от «___» _____ 20__ г.
(номер) (дата заседания)
ГБУ Центр «Семья» (структурное подразделение Центра «Семья») вносит изменения в программу социального сопровождения семьи _____,
(фамилия семьи)
проживающей по адресу: _____.
(указывается адрес; при наличии сведений - телефон)

Специалисту, ответственному за работу с семьей, в течение 3 рабочих дней с даты принятия решения о внесении изменений в программу социального сопровождения семьи направить настоящие изменения в организации, участвующие в социальном сопровождении семьи.

Руководитель ГБУ Центр «Семья»
(структурного подразделения

Центра «Семья») _____

(ФИО)

(подпись)

ПРИЛОЖЕНИЕ 28

Приложение № 5

к приказу Министерства
семьи, труда и социальной
защиты населения
Республики Башкортостан
от «11»апреля 2019 года
№ 206-о

типовая форма

Фирменный бланк ГБУ центра «Семья»

РЕШЕНИЕ

о прекращении социального сопровождения семьи

«___»_____ 20__ г.

№ _____

На основании протокола заседания межведомственной рабочей группы по сопровождению семьи №_____ от «___»_____ 20__ г. ГБУ Центр «Семья» (структурное подразделение Центра «Семья») прекращает социальное сопровождение семьи _____ (фамилия семьи)

по следующему основанию:

- достижение положительного результата при реализации программы социального сопровождения семьи;
- наличие оснований для досрочного прекращения социального сопровождения (изменение обстоятельств, на основании которых семья была признана нуждающейся в социальном сопровождении; смерть члена (членов) семьи, в отношении которого (которых) предоставлялось социальное сопровождение; письменное заявление члена (членов) семьи об отказе в социальном сопровождении; изменение места жительства члена (членов) семьи) *(нужное подчеркнуть)*.

Договор о предоставлении социального сопровождения № _____ от «___»_____ 20__ г., заключенный с семьей _____, расторгнуть.

Специалисту, ответственному за работу с семьей, в течение 5 рабочих дней со дня принятия решения о прекращении социального сопровождения семьи проинформировать члена (членов) семьи и организации, участвующие в предоставлении социального сопровождения семьи, о принятом решении.

Руководитель ГБУ Центр «Семья»
(структурного подразделения

Центра «Семья») _____

(ФИО)

(подпись)

ПРИЛОЖЕНИЕ 29

Приложение № 6
к приказу Министерства
семьи, труда и социальной
защиты населения
Республики Башкортостан
от «11» апреля 2019 года
№ 206-о

типовая форма

Фирменный бланк ГБУ центра «Семья»

УВЕДОМЛЕНИЕ¹
о прекращении социального сопровождения семьи

Кому: _____
(ФИО члена семьи и (или) законного представителя)

Куда: _____
(адрес места жительства семьи)

Исх. № _____ от «___» _____ 20__ г.

Уважаемый (-ая) _____!

ГБУ центр «Семья» (структурное подразделение центра «Семья») информирует Вас о прекращении социального сопровождения Вашей семьи на основании решения ГБУ центр «Семья» (структурного подразделения центра «Семья») о прекращении социального сопровождения № _____ от
(номер решения)

«___» _____ 20__ г.
(дата решения)

Договор о предоставлении социального сопровождения № _____ от
(номер договора)

«___» _____ 20__ г. считается расторгнутым со дня принятия решения о прекращении социального сопровождения.

Руководитель ГБУ центр «Семья»
(структурного подразделения центра «Семья») _____
(ФИО) (подпись)

¹ Заполняется при информировании члена (членов) семьи и (или) законного представителя.

Фирменный бланк ГБУ центра «Семья»

УВЕДОМЛЕНИЕ²
о прекращении социального сопровождения семьи

В _____
(наименование организации, участвующей
в предоставлении социального сопровождения)
ОТ _____
(ГБУ центр «Семья»,
структурное подразделение центра «Семья»)

Исх. № _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.

ГБУ центр «Семья» (структурное подразделение центра «Семья») извещает, что социальное сопровождение семьи _____ по договору о предоставлении (указывается фамилия семьи и (или) ФИО законного представителя) сопровождения № _____ от « ____ » _____ 20 ____ г. прекращено на (номер договора) (дата договора) основании решения ГБУ центр «Семья» (структурного подразделения центра «Семья») о прекращении социального сопровождения семьи № _____ от « ____ » _____ 20 ____ г. (номер решения) (дата решения)

Руководитель ГБУ центр «Семья»
(структурного подразделения центра «Семья») _____ (ФИО) _____ (подпись)

² Заполняется при информировании организаций, участвующих в предоставлении социального сопровождения.

ПРИЛОЖЕНИЕ 30

Приложение № 4 к приказу
Министерства семьи, труда и
социальной защиты населения
Республики Башкортостан
от 21 февраля 2019 года
№ 78-о

В _____
(наименование государственного бюджетного
учреждения центр «Семья», структурного
подразделения центра «Семья»)

от _____
(ФИО члена семьи и (или) законного представителя)

Адрес регистрации: _____

Адрес фактического
проживания: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
об отказе от социального сопровождения

Я, _____,
(ФИО члена семьи и (или) законного представителя)

от социального сопровождения моей семьи отказываюсь по следующим
причинам:

(заполняется гражданином)

О передаче сведений о моей семье в органы опеки и попечительства,
комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав в случае
нарушения прав и законных интересов моего несовершеннолетнего ребенка
(детей) проинформирован.

«__» _____ 20__ г. _____
(подпись) (ФИО члена семьи и (или) законного представителя)

ГБУ Республиканский ресурсный центр «Семья»
отделение в _____ районе



Центры «СЕМЬЯ»
Республики Башкортостан

КАРТА СОПРОВОЖДЕНИЯ СЕМЬИ №

Ф.И.О., дата рождения ребенка (детей): _____

ФИО, даты рождения членов семьи: _____

Адрес _____

Телефон: _____

Сведения о семье: _____

Уровень сопровождения _____

Специалист, ответственный за работу с семьей _____

Психолог _____

Дата постановки на сопровождение «___» _____ 20__ г.

Дата снятия с сопровождения «___» _____ 20__ г.

ГБУ Республиканский ресурсный центр «Семья»
отделение в _____ районе



Центры «СЕМЬЯ»
Республики Башкортостан

КАРТА ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРИЕМА ПСИХОЛОГА

Ф.И.О., дата рождения ребенка (детей):

Ф.И.О., даты рождения членов семьи:

Адрес:

Телефон:

Сведения о семье:

Уровень сопровождения

Психолог

Специалист, ответственный за работу с семьей

Дата постановки на сопровождение «__» _____ 20__ г.

Дата снятия с сопровождения «__» _____ 20__ г.