



**РУКОВОДСТВО  
ДЛЯ РАЙОННЫХ ИСПОЛНИТЕЛЬНЫХ КОМИТЕТОВ  
ПО МЕЖВЕДОМСТВЕННОМУ СОПРОВОЖДЕНИЮ  
СЕМЕЙ С ДЕТЬМИ В ВОЗРАСТЕ 0-3 ГОДА  
С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ТЕХНОЛОГИИ  
ВЕДЕНИЯ СЛУЧАЯ**

### **Составители:**

Самойлик Наталья Леонидовна – исполнительный директор Международного благотворительного общественного объединения «Поможем детям вместе»;

Потапенко Елена Валентиновна – старший инспектор Учреждения «Национальный центр усыновления Министерства образования Республики Беларусь»;

Замойская Вера Максимовна – член Комиссии по делам несовершеннолетних Гомельского облисполкома;

Вилова Ирина Николаевна – директор ГУО «Рогачевский районный социально-педагогический центр»;

Брилькова Галина Александровна – заместитель директора ГУО «Гомельский областной центр коррекционно-развивающего обучения и реабилитации».

Сотрудники проекта «Профилактика институционализации/деинституционализация детей раннего возраста на основе внедрения индивидуально-ориентированной технологии ведения случая»: Волошиненко Елена Андреевна, Фоменок Галина Андреевна, Суздалева Наталья Васильевна, Ковальчук Елена Григорьевна, Захожая Анастасия Сергеевна.

Светлана Рыжикова – кандидат психологических наук, международный эксперт (ЮНИСЕФ)

### **Рецензенты:**

Никифорова Л.Н. – проректор по научно-методической работе ГУО «Гомельский областной институт развития образования»

Изофатова С.А. – начальник учебно-методического отдела охраны детства и социальной работы ГУО «Гомельский областной институт развития образования»

Материалы подготовлены в рамках проекта «Профилактика институционализации/деинституционализация детей раннего возраста на основе внедрения индивидуально ориентированной технологии ведения случая», реализованного МБОО “Поможем детям вместе” в партнерстве с Детским фондом ООН (ЮНИСЕФ) при финансовой поддержке ОАО «Приорбанк» и Правительства Российской Федерации.

Детский фонд ООН (ЮНИСЕФ) – это крупнейшая в мире организация, действующая под эгидой Организации Объединенных Наций, которая более 70 лет защищает права детей в более, чем 190 странах и территориях. В центре её внимания - выживание, развитие и счастливая жизнь каждого ребенка. Узнать больше о работе ЮНИСЕФ в Беларуси можно на сайте [www.unicef.by](http://www.unicef.by)

## СОДЕРЖАНИЕ

### Часть 1. Профилактика помещения детей в возрасте 0-3 года в дома ребенка.

Введение .....	8
1. Роль семьи в развитии и воспитании детей раннего возраста .....	10
2. Нормативная база по защите потребностей и интересов детей раннего возраста, находящихся в неблагоприятной для них обстановке .....	15
2.1. Семья, ее роль в жизни ребенка, родительские обязанности и ответственность родителей в законодательстве Республики Беларусь .....	15
2.2. Межведомственное взаимодействие по выявлению детей, оказавшихся в неблагоприятной для них обстановке, и оказанию им помощи в законодательстве Республики Беларусь .....	16
2.3. Защита прав и законных интересов детей, проживающих в неблагоприятной для них обстановке, в законодательстве Республики Беларусь .....	18
2.4. Формы семейного устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в законодательстве Республики Беларусь .....	19
2.5. Организация социального расследования, изучение ситуации ребенка и его семьи в законодательстве Республики Беларусь .....	21
2.6. Планирование работы с семьями, в которых дети признаны находящимися в социально опасном положении или нуждающимися в государственной защите, в законодательстве Республики Беларусь .....	22
3. Актуальность совершенствования социальной работы с семьями, воспитывающими детей в возрасте 0-3 года, по профилактике и преодолению трудной жизненной ситуации .....	23
3.1. Актуальная ситуация семей, воспитывающих детей раннего возраста .....	23
3.2. Система государственной поддержки семей, воспитывающих детей раннего возраста .....	27
3.3. Основные подходы в современной системе поддержки семей с детьми .....	37
4. Алгоритм межведомственного взаимодействия по профилактике, выявлению признаков неблагополучия в семьях, воспитывающих детей раннего возраста, и организации работы с семьями .....	46
4.1. Этапы/шаги ведения случая ребенка, находящегося в социально опасном положении, и его семьи .....	47
4.2. Сопровождение семей после реинтеграции детей в возрасте 0-3 года из всех форм устройства: организация работы на межведомственном уровне .....	58

## **Часть 2. Работа с замещающей семьей, воспитывающей детей в возрасте 0-3 года, на основе межведомственного взаимодействия**

1. Концептуальные подходы к устройству детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, в возрасте 0-3 года на воспитание в семьи .....	63
1.1. Формы устройства на воспитание детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей. ....	63
1.2. Выбор приоритетных форм устройства детей раннего возраста. ....	64
2. Организация работы по устройству на воспитание в семьи детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, в возрасте 0-3 года, сопровождение профессиональных замещающих семей .....	66
2.1. Планирование работы по устройству на воспитание в замещающие семьи детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, в возрасте 0-3 года. ....	68
2.2. Привлечение (поиск) потенциальных замещающих родителей. ....	69
2.3. Отбор и оценка кандидатов в замещающие родители. ....	71
2.4. Подготовка кандидатов в усыновители, профессиональные замещающие родители. ....	73
2.5. Подготовка ребенка и помещение в замещающую семью. ....	74
2.6. Сопровождение приемных семей, детских домов семейного типа, мониторинг положения детей в приемных семьях, детских домах семейного типа. ....	78
2.7. Реинтеграция ребенка в биологическую семью из приемной семьи, детского дома семейного типа. ....	81

## **Приложения**

Приложение 1. Обзор законодательства Республики Беларусь о защите прав детей, проживающих в неблагоприятной для них обстановке .....	87
Приложение 2. Основные направления деятельности государственных органов, организаций и учреждений по выявлению детей, находящихся в социально опасном положении и нуждающихся в государственной защите, и защите их прав .....	98
Приложение 3. Схема (алгоритм) межведомственного взаимодействия по выявлению признаков неблагополучия в семьях, воспитывающих детей раннего возраста, и организации работы с семьей .....	117
Приложение 4. Памятка по первичной оценке безопасности детей .....	122
Приложение 5. Форма комплексной оценки семьи, ребенок (дети) в которой признан находящимся в социально опасном положении .....	128
Приложение 6. Основные требования к порядку организации и проведения посещений семьи по месту жительства (визиты в семью).....	151
Приложение 7. Комплексная оценка ситуации ребенка и его потребностей .....	154
Приложение 8. Комплексная оценка семьи/опекуна ребенка, находящегося в доме ребенка, и услуг на уровне сообщества .....	160

## ГЛОССАРИЙ

**Ведение случая** – технология социальной работы с конкретной проблемной ситуацией, в которой объединены оценка ситуации, планирование и проведение работы по ее преодолению и мониторинг ситуации, с привлечением других специалистов, структур, учреждений и осуществление координации действий специалистов и служб с целью решения социальных проблем семей с детьми и их окружения. (Управление случаем в социальных службах при междисциплинарном взаимодействии в решении проблем детей.- Москва, Полиграфсервис, 2005)

**Комплексная оценка семьи** – анализ положения семьи в социуме, ее окружения, внутрисемейных отношений, проблемных вопросов жизнедеятельности, изучение сильных сторон и потенциала семьи (согласно Инструкции о межведомственном взаимодействии по оказанию помощи семьям, воспитывающим детей-инвалидов, утвержденной Приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 08.10.2018 № 1002).

**Мероприятия по устранению причин и условий, повлекших создание неблагоприятной для детей обстановки,** – совместная деятельность государственных органов, государственных и иных организаций с семьей, направленная на устранение причин и условий, повлекших создание неблагоприятной для детей обстановки (согласно Положению о порядке признания детей находящимися в социально опасном положении, утвержденному Постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 15.01.2019 № 22).

**Неблагоприятная для детей обстановка** – обстановка в семье, при которой не удовлетворяются основные жизненные потребности ребенка, не обеспечивается надзор за его поведением и образом жизни, родители ведут аморальный образ жизни, в связи с чем имеет место опасность для жизни или здоровья ребенка (согласно Положению о порядке признания детей находящимися в социально опасном положении, утвержденному Постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 15.01.2019 № 22).

**Ненадлежащим признается воспитание и содержание ребенка,** если не обеспечиваются права и законные интересы ребенка, в том числе если ребенок находится в социально опасном положении (согласно Кодексу Республики Беларусь о браке и семье от 09.07.1999 № 278-3 (ст. 67)).

**Ребенок признается нуждающимся в государственной защите в случае, если установлено,** что родители (единственный родитель) ведут аморальный образ жизни, что оказывает вредное воздействие на ребенка, являются хроническими алкоголиками или наркоманами либо иным образом ненадлежаще выполняют свои обязанности по воспитанию и содержанию детей, в связи с чем они находятся в социально опасном положении и **дальнейшее пребывание ребенка у родителей может повлечь угрозу его жизни и здоровью** (согласно Положению о порядке признания детей нуждающимися в государственной защите, утвержденному Постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 26.12.2006 № 1728).

**Социальная услуга** – действия по оказанию гражданину помощи в целях содействия в предупреждении, преодолении трудной жизненной ситуации и (или) адаптации к ней (согласно Закону Республики Беларусь «О социальном обслуживании» от 22.05.2000 № 395-3).

**Социально опасное положение** – обстановка, при которой не удовлетворяются основные жизненные потребности ребенка (не обеспечивается безопасность, надзор или уход за ребенком, потребности ребенка в пище, жилье, получение ребенком необходимой медицинской помощи, не создаются социально-гигиенические условия для жизни ребенка и т. д.); ребенок вследствие отсутствия надзора за его поведением и образом жизни совершает деяния, содержащие признаки административного правонарушения либо преступления; лица, принимающие участие в воспитании и содержании ребенка, ведут аморальный образ жизни, что оказывает вредное воздействие на ребенка, злоупотребляют своими правами и (или) жестоко обращаются с ним, **в связи с чем имеет место опасность для жизни и (или) здоровья ребенка** (согласно Кодексу Республики Беларусь о браке и семье от 09.07.1999 № 278-3 (ст. 67)).

**Социально-педагогическая реабилитация ребенка** – комплекс социальных, медицинских, психологических и педагогических мероприятий, правовых мер, направленных на устранение или ослабление влияния неблагоприятных социальных факторов, восстановление утраченных ребенком социальных связей и функций, формирование ценностных ориентаций и культуры здорового образа жизни, умений конструктивно разрешать проблемные ситуации (согласно Положению о порядке признания детей находящимися в социально опасном положении, утвержденному Постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 15.01.2019 № 22).

**Социальное расследование** – деятельность государственных органов, государственных и иных организаций по изучению положения и обследованию условий жизни и воспитания ребенка (детей) в семьях, в отношении которого поступила информация о неблагоприятной для детей обстановке (согласно Положению о порядке признания детей находящимися в социально опасном положении, утвержденному Постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 15.01.2019 № 22).

**Социальное сопровождение семьи** – комплекс мероприятий, реализуемых на основе межведомственного взаимодействия государственных органов, иных организаций, уполномоченных законодательством Республики Беларусь осуществлять защиту прав и законных интересов детей, и направленных на поддержку и оказание оперативной помощи в решении индивидуальных проблем семьи, связанных со здоровьем, обучением, межличностной коммуникацией (согласно Положению о порядке признания детей нуждающимися в государственной защите, утвержденному Постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 26.12.2006 № 1728).

**Социальный патронаж семьи** – деятельность государственных органов, иных организаций, уполномоченных законодательством Республики Беларусь осуществлять защиту прав и законных интересов детей, направленная на восстановление способности законных представителей выполнять обязанности по воспитанию, обучению и содержанию ребенка, защите его прав и законных интересов, содействие законным представителям в разрешении, преодолении последствий кризисных ситуаций, в том числе путем активизации их собственных возможностей, расширения социальных связей (согласно Закону Республики Беларусь «О социальном обслуживании» от 22.05.2000 № 395-3).

**Трудная жизненная ситуация** – это обстоятельство (совокупность обстоятельств), объективно ухудшающее условия жизнедеятельности либо представляющее опасность для жизни и (или) здоровья гражданина, последствия которого он не в состоянии преодолеть самостоятельно (согласно Закону Республики Беларусь «О социальном обслуживании» от 22.05.2000 № 395-3).

## ВВЕДЕНИЕ

---

Международные документы, ратифицированные Республикой Беларусь, такие как Конвенция ООН о правах ребенка (1989), Конвенция ООН о правах инвалидов, признают, что ребенку для полного и гармоничного развития его личности необходимо расти в семейном окружении, в атмосфере счастья, любви и понимания.

В случае возникновения в жизни ребенка обстоятельств непреодолимой силы, которые мешают его полноценному развитию в семье, государство обеспечивает создание и функционирование системы ухода по месту жительства, которая способна удовлетворить индивидуальные потребности детей с целью сохранения семейного воспитания и проживания, или создание и предоставление иных условий для воспитания в семейном окружении.

В Конвенции о правах ребенка признается, что «семье как основной ячейке общества и естественной среде для роста и благополучия [...] детей должны быть предоставлены необходимая защита и содействие, с тем чтобы она могла полностью возложить на себя обязанности в рамках общества», также подчеркивается, что для развития личности ребенка особенно важно расти в семейном окружении. В «Руководящих указаниях по альтернативному уходу за детьми» Генеральной ассамблеи ООН (2009) содержатся рекомендации государствам по созданию систем защиты детей, которые могли бы эффективно обеспечивать защиту детей в семейном окружении.

Реализация права ребенка на проживание в заботливом семейном окружении – приоритетное направление государственной социальной политики в Республике Беларусь.

В стране наблюдается снижение количества детей, в том числе детей с инвалидностью и детей раннего возраста, проживающих в интернатных учреждениях. В то же время в 2019 году 6051 ребенок<sup>1</sup> проживал в детских интернатных учреждениях, включая детские дома, школы-интернаты для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, специальные общеобразовательные и вспомогательные школы-интернаты, детские деревни (городки), детские социальные приюты, дома-интернаты для детей-инвалидов с особенностями психофизического развития, дома ребенка. Из них 501 ребенок воспитывался в доме ребенка.

<sup>1</sup> <http://dataportal.belstat.gov.by/Indicators/Preview?key=142352#>.

Данные международных исследований указывают на то, что семья обеспечивает наилучший уход и оптимальные возможности для развития детей, в то время как пребывание в интернатных учреждениях наносит непоправимый вред детям (особенно тем, кто попал в такие учреждения в раннем возрасте) и приводит к серьезным негативным долгосрочным последствиям с точки зрения физического, психологического и эмоционального развития. Согласно имеющимся данным, каждые три месяца пребывания в подобных учреждениях приводят к задержке в развитии ребенка на один месяц<sup>2</sup>.

Особое значение для предупреждения разлучения ребенка с семьей, а также для деинституционализации имеет укрепление межведомственного взаимодействия на этапах выявления, сопровождения и координации эффективной работы по оказанию помощи семьям, в которых воспитываются дети, а также развитие системы поддерживающих услуг для семей на местном уровне.

В настоящем руководстве представлены рекомендации по межведомственному взаимодействию на всех этапах работы с семьями, воспитывающими детей в возрасте 0-3 года, с использованием технологии ведения случая. Представлены практические инструменты (формы работы) и общие рекомендации по их использованию для объективной оценки потребностей ребенка и его семьи, наличия угрозы жизни и здоровью ребенка, которые могут быть использованы для сбора информации и анализа ситуации ребенка до принятия решения о необходимости его отобрания. Эти данные необходимы и для принятия решения о возможности возвращения ребенка в семью, для составления комплексного плана социальной, психологической, педагогической, юридической и других форм помощи семье, а также для оценки ресурсов замещающей семьи перед помещением ребенка.

Представленные материалы были разработаны и апробированы в рамках проекта «Профилактика институционализации/деинституционализация детей раннего возраста на основе внедрения индивидуально-ориентированной технологии ведения случая», реализованного МБОО «Поможем детям вместе» в сотрудничестве с Детским Фондом ООН (ЮНИСЕФ) в Республике Беларусь при финансовой поддержке ОАО «Приорбанк» и Правительства Российской Федерации.

Материалы, включенные в руководство, апробированы на базе учреждений Гомельской области.

<sup>2</sup> [http://www.enil.eu/wp-content/uploads/2011/08/UNICEF\\_A-call-to-action\\_A4\\_web.pdf](http://www.enil.eu/wp-content/uploads/2011/08/UNICEF_A-call-to-action_A4_web.pdf).

## **1 РОЛЬ СЕМЬИ В РАЗВИТИИ И ВОСПИТАНИИ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА**

Ранний возраст охватывает период от рождения до 3 лет. В этом возрасте развитие ребенка происходит самыми быстрыми темпами, в этот период закладывается основа его счастливого и здорового будущего.

Ниже представлены особенности развития ребенка в раннем возрасте.

Скорость, с которой дети этого возраста переживают изменения в развитии, значительно превосходит таковую в другие периоды детства и взрослости. Например, к двум годам дети начинают переживать настоящий словесный взрыв, к трем – уже могут говорить целыми предложениями.

Наиболее быстрый рост нейронных соединений происходит в дородовой период и в первые три года жизни, когда возникает около 700 соединений в секунду. Мозг ребенка в ходе развития становится более сложным, он позволяет реагировать и приспосабливаться к различным условиям жизни. Количество и эффективность нейронных соединений влияет на то, насколько хорошо мыслит человек. К трем годам вес мозга достигает 80 процентов веса этого органа у взрослого человека. Чтобы связи между нейронами служили долго, их надо укреплять ежедневными упражнениями и стимуляцией. Вот почему так важно общение взрослых и ребенка. Самое простое общение с ребенком может стать решающим для образования связей в мозгу. Общаясь с родителями, младенец получает не только стимулы для развития, но и впитывает ощущение тепла, заботы, любви. И это важнейшие составляющие здорового эмоционального развития.

Для развития мозг нуждается в информации и получении опыта – без этого он не может строить связи. Когда мама или папа берут малыша на руки, поглаживают его, играют с ним, что вызывает эмоциональные реакции – ребенок улыбается в ответ, «гулит», – эти связи запоминаются и остаются с ним надолго. Если дети ограничены в получении информации, темп их развития замедляется.

Ранний возраст – самый критический период, когда мозг должен получить нужные стимулы. Для развития некоторых навыков имеется определенное и ограниченное время. Так, для свободного владения языком ребенок должен слышать звуки, слова и предложения задолго до

достижения 4–5-летнего возраста. Период с 6 месяцев до 3 лет – наиболее важное время для развития языковых навыков. В этот период родители и другие люди должны постоянно разговаривать с ребенком и поддерживать его попытки говорить.

В раннем возрасте на мозг ребенка отрицательно влияют негативные события. Если малыш проживает в условиях постоянного стресса по причине насилия или неудовлетворения основных жизненных потребностей в семье, то развитие его мозга и организма в целом замедляется. Своевременные вмешательство и помощь ребенку всегда способствуют развитию его мозга и устранению отставания.

Повышенная психическая и физическая ранимость организма становится причиной низкой сопротивляемости к болезням. Каждое перенесенное заболевание отрицательно сказывается на общем развитии ребенка. В первые годы жизни особенно сильна взаимосвязь между физическим и психическим развитием: крепкий, здоровый ребенок меньше подвержен заболеваниям, более вынослив, бодр и весел. Незначительные нарушения в состоянии здоровья приводят к ухудшению в самочувствии, что в свою очередь вызывает быстрое утомление, капризы и в результате приводит к замедлению, ухудшению психического развития.

В раннем детстве проявляется высокая эмоциональность детей. Эмоции играют огромную роль в их развитии. Дети искренне и глубоко переживают как положительные, так и отрицательные эмоции. Хорошее, уравновешенное настроение способствует активности ребенка в познании окружающей среды.

Дети раннего возраста отличаются неустойчивостью эмоционального состояния и незавершенностью формирующихся умений и навыков. Формирующиеся умения и навыки требуют упражнения, многократного повторения, иначе они быстро теряются.

Другой особенностью раннего возраста является индивидуальный темп развития личности ребенка. Индивидуальные особенности (состояние здоровья, темперамент, навыки общения) играют важную роль и требуют особого внимания и подхода в процессе развития ребенка.

Специалисты и родители должны знать, что ранний возраст – самый благоприятный для развития человека период, когда велика предрасположенность к усвоению нового, высока обучаемость, имеются врожденные механизмы, служащие основой формирования психических качеств, свойственных человеку. Но это и самый уязвимый период жизни, требующий наибольшей заботы со стороны взрослых.

### **Основные факторы развития детей раннего возраста<sup>3</sup>:**

- **Хорошее питание и уход.** Так, например, недостаток йода и железа отрицательно влияет на умственное и речевое развитие.
- **Возможности для научения и развития.** Исследования показывают, что умственное развитие идет активнее, если взрослые реагируют на интересы детей и их любознательность, разговаривая с ними, помогая им познавать окружающий мир.
- **Наличие обучающих материалов** (картинки, конструкторы, книги и др.) определяет дальнейшее успешное развитие языковых навыков, что в свою очередь влияет на успешность школьного обучения.
- **Формирующая социальная среда.** На развитие ребенка также влияют условия проживания, материальное положение семьи, социальное окружение.

Потребности детей раннего возраста лучше всего удовлетворяются в семье. Она дает ребенку чувство защищенности, обеспечивая ему безопасность при взаимодействии с внешним миром. Именно в семье у ребенка в раннем возрасте формируется привязанность к родителям, другим членам семьи, которая является важнейшим фактором развития ребенка. Ранний возраст – это период формирования привязанности.

Под привязанностью понимается эмоциональная связь с другим человеком. Многие психологические процессы (эмоциональное регулирование, управление импульсами, способность строить здоровые отношения с другими, стабильное и позитивное ощущение себя и идентификация с социальными нормами и ценностями) зависят от развития здоровой привязанности в первый год жизни ребенка.

Если у ребенка не сформирована привязанность, это оказывает влияние на его поведение и умение выстраивать отношения с окружающими его людьми на протяжении всей его жизни. Ребенку необходим хотя бы один человек, который будет считать его лучшим и особенным, который готов всегда прийти на помощь, принимает его таким, какой он есть и предъявляет соответственные его развитию и возрасту требования.

<sup>3</sup> [http://www.enil.eu/wp-content/uploads/2011/08/UNICEF\\_A-call-to-action\\_A4\\_web.pdf](http://www.enil.eu/wp-content/uploads/2011/08/UNICEF_A-call-to-action_A4_web.pdf).

**Привязанность** – это те социальные и эмоциональные отношения, которые ребенок вырабатывает со значимыми в его жизни людьми. Основная идея теории привязанности<sup>4</sup> заключается в том, что тот, кто изначально ухаживает за малышом, реагирует на его потребности и удовлетворяет их, позволяет ребенку почувствовать себя в безопасности, является объектом привязанности ребенка.

У привязанности есть три ключевых элемента:

- во-первых, продолжительные эмоциональные отношения с конкретным человеком;
- во-вторых, присутствие этого человека дает ребенку чувство безопасности, комфорта и удовольствия;
- в-третьих, чувство боязни ребенка потерять этого человека приводит к серьезным страданиям.

Привязанность между матерью и ребенком является взаимозависимым процессом:

- заботливое поведение матери, когда она кормит ребенка, держит его на руках, лелеет, улыбается, обнимает и разговаривает с ним, усиливает привязанность малыша к матери;
- реакция ребенка на заботу матери, выражающаяся в агукании, улыбках, объятиях и затихании, когда она берет его на руки, усиливает привязанность матери к ребенку.

Обычно первая привязанность ребенка формируется по отношению к матери. В некоторых случаях главной привязанностью для малыша может оказаться не мать, а другой человек (например, бабушка). Примерно через 9 месяцев после рождения дети начинают образовывать прочные эмоциональные связи с другими членами семьи – уже за пределами первичной привязанности – с отцом, старшими братьями и сестрами, бабушками и дедушками. Ребенок знает, что тот или иной взрослый надежен, и это дает ему сильную опору для последующего познания мира.

Надежная и здоровая привязанность формируется тогда, когда значимый взрослый всегда доступен, понимает и распознает сигналы и намеки ребенка, всегда удовлетворяет его физические и эмоциональные потребности, а также привлекает ребенка к общению и активным действиям.

Здоровая надежная привязанность влияет на все сферы развития ребенка и подкрепляет их. К ним относятся формирование доверия и положительного «взгляда на мир», уменьшение тревожности и ощущение безопасности,

<sup>4</sup> Боулби, Дж. Привязанность. — М.: Гардарики, 2003.

развитие речи и иных способов коммуникации, формирование самоуважения и уверенности в собственных силах, научение, и др.

Ребенок, у которого сформировалась взаимная привязанность, легче учится новым навыкам и видам деятельности, повторяя их. Доверие ребенка к родителю и его желание сделать родителю приятное являются значительными факторами в мотивации ребенка к обучению.

Те дети, у кого в раннем возрасте сформировалась надежная (здоровая) привязанность, как правило, имеют хорошую самооценку, крепкие отношения и способность раскрыться перед другим человеком. Эти дети также стремятся к большей самостоятельности, лучше учатся в школе, успешнее выстраивают социальные отношения, меньше подвержены депрессии и тревогам.

Признаками надежной привязанности являются стрессовое состояние, возникающее у ребенка, когда воспитывающий его взрослый покидает его, и радость от того, что он вернулся. Разлучение малыша с родителями в раннем возрасте оказывает отрицательное влияние на его развитие. Чем более травмирующая и длительная разлука, тем более вероятны значительные отрицательные последствия для развития ребенка.

Если родитель не удовлетворяет или непоследовательно удовлетворяет потребности ребенка раннего возраста, тогда у последнего развивается неадекватная привязанность. У детей с неадекватной привязанностью чаще возникают поведенческие проблемы в дошкольном и школьном возрасте. Такие дети чаще бывают замкнутыми, реже стремятся к общению и проявляют меньше любопытства. Они легко расстраиваются, сталкиваясь с проблемами, редко просят о помощи и могут вести себя враждебно.

Такие дети могут иметь неустойчивую привязанность, характеризующуюся ощущением тревоги, плаксивостью. Они часто не в состоянии формировать игровые навыки, отказываются от участия в игре, что может повлиять на формирование их отношений с другими детьми. Они могут быть агрессивными и наносить вред другим детям, часто считают себя «плохими».

Исследования показывают, что неспособность сформировать надежную привязанность в начале жизни может иметь негативное влияние на поведение человека на протяжении всей его последующей жизни. Как правило, в неблагополучных семьях здоровая привязанность формируется крайне редко вследствие неудовлетворения эмоциональных и физических потребностей детей и проявления различных видов насилия.

Таким образом, первые годы жизни ребенка – самые важные для его развития, формирования здоровой привязанности, что закладывает фундамент для его успешного будущего. Именно поэтому для детей раннего возраста так важно иметь возможность расти в заботливом семейном окружении.

## **2 НОРМАТИВНАЯ БАЗА ПО ЗАЩИТЕ ПОТРЕБНОСТЕЙ И ИНТЕРЕСОВ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА, НАХОДЯЩИХСЯ В НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ ДЛЯ НИХ ОБСТАНОВКЕ**

Правовую основу социальной защиты детей, оказавшихся в неблагоприятной для них обстановке, в Республике Беларусь составляют Кодекс Республики Беларусь о браке и семье от 09.07.1999, Закон «О правах ребенка» от 19.11.1993 г. N 2570-XII, Декрет Президента Республики Беларусь от 24.11.2006 № 18 «О дополнительных мерах по государственной защите детей в неблагополучных семьях», Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 15.01.2019 № 22 «О признании детей находящимися в социально опасном положении» и другие нормативные правовые акты.

В этих документах отражены основные аспекты защиты детей, формы и методы работы, полномочия и ответственность государственных структур и организаций (приложение 1).

### **2.1. Семья, ее роль в жизни ребенка, родительские обязанности и ответственность родителей в законодательстве Республики Беларусь**

Государственную политику в отношении семьи определяет Закон Республики Беларусь «О демографической безопасности Республики Беларусь» от 04.01.2002. Среди ее основных направлений: всестороннее укрепление института семьи и соблюдение ее прав, обеспечение приоритетного права ребенка на проживание в семье, разработка и реализация стратегии деинституционализации детей-сирот, развитие форм их семейного обустройства.

Законом Республики Беларусь «О правах ребенка» от 19.11.1993 установлено право ребенка на проживание в семье и ответственность родителей за его воспитание и содержание. Закон регулирует все вопросы семейных правоотношений, права, обязанности и ответственность родителей за воспитание и содержание детей, порядок защиты и формы устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. В статье 85 Кодекса Республики Беларусь О браке и семье от 09.07.1999 указано, что в исключительных случаях при непосредственной угрозе жизни или здоровью ребенка орган опеки и попечительства должен принять решение о немедленном отобрании ребенка у родителей или у других лиц, на воспитании которых он фактически находится. Об этом он обязан немедленно уведомить прокурора и в семидневный срок обратиться в суд с иском о лишении родителей или одного из

них родительских прав или об отобрании ребенка.<sup>5</sup>

Органы опеки и попечительства, иные организации, уполномоченные законодательством осуществлять защиту прав и законных интересов детей, должны предпринимать все меры по устройству детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.<sup>6</sup>

В целях защиты детей государство предусмотрело меру о признании ребенка нуждающимся в государственной защите в случае, если родители ведут аморальный образ жизни, являются хроническими алкоголиками или наркоманами либо иным образом ненадлежаще выполняют свои обязанности по воспитанию и содержанию детей. В данном случае Комиссия по делам несовершеннолетних (КДН) райгорисполкома, местной администрации по месту нахождения ребенка<sup>7</sup> может принять решение о признании его нуждающимся в государственной защите и отобрании его у родителей, установлении ему статуса оставшегося без попечения родителей, помещении ребенка на государственное обеспечение.<sup>8</sup> Крайне важно, чтобы это решение было принято на основе тщательного изучения ситуации ребенка и его семьи и после того, когда все необходимые меры помощи семье были исчерпаны.

Законодательством предусмотрена ответственность законных представителей за вред, причиненный несовершеннолетними, не достигшими 14 лет<sup>9</sup>, а также меры уголовной ответственности за совершение преступлений против уклада семейных отношений и интересов несовершеннолетних, в том числе за уклонение родителей от содержания детей.<sup>10</sup>

## **2.2. Межведомственное взаимодействие по выявлению детей, оказавшихся в неблагоприятной для них обстановке, и оказанию им помощи в законодательстве Республики Беларусь**

Необходимость межведомственного сотрудничества при оказании помощи и поддержки детям и семьям в неблагоприятной для них обстановке отражена в основных законодательных документах. Так, в Декрете Президе-

<sup>5</sup> Данная мера после принятия Декрета Президента Республики Беларусь от 24.11.2006 № 18 «О дополнительных мерах по государственной защите детей в неблагополучных семьях» практически не применяется, так как лишает возможности работы по восстановлению семьи.

<sup>6</sup> Кодекс Республики Беларусь о браке и семье от 09.07.1999 № 278-3.

<sup>7</sup> Положение о порядке образования и деятельности комиссий по делам несовершеннолетних, утвержденное постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 10.12.2003 № 1599.

<sup>8</sup> Декрет Президента Республики Беларусь от 24.11.2006 № 18 «О дополнительных мерах по государственной защите детей в неблагополучных семьях».

<sup>9</sup> Гражданский кодекс Республики Беларусь от 07.12.1998 № 218-3.

<sup>10</sup> Уголовный кодекс Республики Беларусь от 09.07.1999 № 275-3.

дента Республики Беларусь № 18 «О дополнительных мерах по государственной защите детей в неблагополучных семьях» определены органы, их компетенция и порядок взаимодействия по реализации требований Декрета, координацию действий которых должны осуществлять координационные советы, созданные указанными органами.

Для обеспечения государственной защиты детей не менее важным является содержащееся в Декрете требование, обязывающее суды и органы уголовного преследования информировать отдел образования по месту жительства родителей о принятом решении об ограничении дееспособности родителей, о заключении их под стражу, направлении в лечебно-трудовые профилактории, о розыске, об осуждении, о признании безвестно отсутствующими, об объявлении умершими, если дети указанных лиц остаются без попечения родителей, не позднее следующего дня после принятия этого решения независимо от времени вступления его в силу. Кроме того, органы, наложившие административное взыскание за совершение правонарушений, предусмотренных статьями 10.1, 19.1, 19.3 (часть 2), 19.4, 19.5 и 19.8 Кодекса Республики Беларусь об административных правонарушениях, на лиц, имеющих несовершеннолетних детей, не позднее следующего дня после вынесения постановления о привлечении их к административной ответственности должны информировать об этом орган опеки и попечительства по месту жительства этих лиц для обеспечения контроля за положением детей в семье.

Специальным положением<sup>11</sup> регулируется порядок межведомственного взаимодействия заинтересованных органов, учреждений и организаций на всех этапах работы, которые соответствуют методологии ведения случая: при выявлении, признании детей находящимися в социально опасном положении (СОП), проведении обследования условий жизни и воспитания ребенка, социального расследования, организации работы с семьей, при реализации мероприятий, направленных на устранение СОП и для обеспечения контроля за условиями содержания, воспитания и образования детей.

Законодательством определен также порядок межведомственного взаимодействия государственных органов и организаций в целях оказания комплексной помощи семьям, воспитывающим детей-инвалидов, в т. ч. нуждающимся в оказании паллиативной помощи.<sup>12</sup> Более того, определен порядок межведомственного взаимодействия/алгоритм работы учреждений здравоохранения с другими заинтересованными органами при органи-

<sup>11</sup> Положение о порядке признания детей находящимися в социально опасном положении, утвержденное постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 15.01.2019 № 22.

<sup>12</sup> Инструкция о межведомственном взаимодействии по оказанию помощи семьям, воспитывающим детей-инвалидов, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 08.10.2018 № 1002.

зации работы с несовершеннолетними, находящимися в неблагоприятной для них обстановке.<sup>13</sup>

Установлены полномочия относительно координации деятельности учреждений образования по выявлению и учету детей, находящихся в социально опасном положении. Социально-педагогическую реабилитацию и психологическую помощь оказывают также социально-педагогические центры (СПЦ), деятельность которых регламентирована.<sup>14</sup>

Также установлены задачи дома ребенка во взаимодействии с органами опеки и попечительства по вопросам соблюдения прав и законных интересов детей, восстановления и (или) сохранения семейных связей детей и возможности восстановления и приобретения семейного окружения.<sup>15</sup>

### **2.3. Защита прав и законных интересов детей, проживающих в неблагоприятной для них обстановке, в законодательстве Республики Беларусь**

Вопрос о защите законных интересов ребенка занимает значимое место в законодательстве Республики Беларусь. Конкретизируются обстоятельства трудных жизненных ситуаций, которые определяют потребность в социальном обслуживании семей, а именно: наличие в семье ребенка-инвалида, ребенка с особенностями психофизического развития; семейное неблагополучие, конфликты и насилие в семье; сиротство и др.<sup>16</sup>

Решение о неблагоприятной ситуации проживания для детей принимается путем признания их находящимися в социально опасном положении, что влечет за собой целую систему действий всех ответственных структур и организаций. Эти действия включают разработку и реализацию мероприятий по устранению причин и условий, повлекших создание неблагоприятной для детей обстановки, также предоставление родителям рекомендации обратиться за получением социальных услуг по устранению трудной жизненной ситуации.<sup>17</sup>

Данное положение открывает перед семьями с неблагоприятной обстановкой возможность получить социальную помощь для преодоления труд-

<sup>13</sup> Инструкция о порядке организации работы государственных организаций здравоохранения по реализации положений Декрета № 18, Алгоритм работы организаций здравоохранения при выявлении несовершеннолетних в социально опасном положении, утвержденные приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 28.02.2019 № 249.

<sup>14</sup> Положение о социально-педагогическом центре, утвержденное постановлением Министерства образования Республики Беларусь от 27.11.2017 № 145.

<sup>15</sup> Положение о доме ребенка, утвержденное постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 20.03.2017 № 26.

<sup>16</sup> Закон «О социальном обслуживании» от 22.05.2000 № 395-3, ст. 28.

<sup>17</sup> Положение о порядке признания детей находящимися в социально опасном положении, утвержденное постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 15.01.2019 № 22.

ной жизненной ситуации и сохранить ребенка в условиях семьи. Даже при помещении ребенка в дом ребенка одной из основных задач учреждения, кроме содержания, воспитания, образования, оказания медицинской помощи, является сохранение контактов детей с их законными представителями, что влияет на ускорение процесса возвращения детей в семьи.<sup>18</sup> При этом социальная помощь должна быть оказана семье в решении проблем и преодолении трудностей для формирования готовности возвращения ребенка в семью.

В этом направлении работы эффективной является помощь, которую в соответствии с нормативными документами СПЦ предоставляют детям раннего возраста, признанным находящимися в социально опасном положении или нуждающимися в государственной защите.

СПЦ осуществляет социальный патронаж семей в случаях принятия решения КДН о возвращении ребенка родителям (единственному родителю) в целях восстановления способности семьи к выполнению обязанностей по воспитанию, обучению и содержанию ребенка, защите прав и законных интересов ребенка.<sup>19</sup> Важно, чтобы работу с семьей начинали проводить с момента отобрания ребенка, чтобы максимально сократить период его разлучения с семьей.

#### **2.4. Формы семейного устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в законодательстве Республики Беларусь**

В законодательстве Республики Беларусь отражены все формы альтернативного устройства семейного типа, среди них усыновлению принадлежит ведущая роль.

Усыновление определено как приоритетная форма передачи на воспитание детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. При невозможности усыновления дети подлежат передаче на воспитание в опекунские, приемные семьи, детские дома семейного типа, а при отсутствии такой возможности в детские интернатные учреждения.<sup>20</sup> Более того, определен порядок передачи детей на усыновление гражданам Республики Беларусь, постоянно проживающим на территории Республики Беларусь, а также учета усыновленных (детей) и осуществления контроля за условиями их жизни и воспитания.<sup>21</sup>

<sup>18</sup> Положение о доме ребенка, утвержденное постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 20.03.2017 № 26.

<sup>19</sup> Положение о социально-педагогическом центре, утвержденное постановлением Министерства образования Республики Беларусь от 27.11.2017 № 145.

<sup>20</sup> Кодекс Республики Беларусь о браке и семье от 09.07.1999 № 278-3.

<sup>21</sup> Положение о порядке передачи детей на усыновление (удочерение) и осуществления контроля за условиями жизни и воспитания детей в семьях усыновителей на территории Республики Беларусь, утвержденное постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28.02.2006 № 290.

Законодательство определяет порядок установления и осуществления опеки (попечительства) над несовершеннолетними, являющимися не только сиротами, но и детьми, родители которых временно отсутствуют, над новорожденными детьми несовершеннолетних родителей, не состоящих в браке, и другими категориями детей.

Обязанности по опеке и попечительству выполняются безвозмездно, пособие на содержание несовершеннолетних подопечных назначается на условиях и в порядке, предусмотренных законодательством.

Решение об установлении опеки и попечительства принимается органом опеки и попечительства (райисполкомом, местной администрацией района в городе) по месту проживания кандидата в опекуны, попечителя или по месту проживания ребенка-сироты.<sup>22</sup>

Законодательством определено, что приемная семья образуется на основании решения органа опеки и попечительства, а также договора об условиях воспитания и содержания детей и трудового договора, заключаемых отделом образования районного, городского исполнительного комитета, местной администрации района в городе по месту нахождения органа опеки и попечительства, принявшего решение о создании приемной семьи. В полной семье договор об условиях воспитания и содержания детей заключается с обоими супругами, а трудовой договор – с одним из них. Принятый на работу отделом образования приемный родитель получает заработную плату, время работы зачисляется в общий трудовой стаж, он имеет право на трудовой отпуск. На воспитание в приемную семью передается от одного до четырех детей-сирот с учетом детей, над которыми установлена опека (попечительство) одним из супругов.<sup>23</sup>

Детский дом семейного типа определяется как семья, принявшая на воспитание от пяти до десяти детей-сирот, в рамках которой супруги или отдельные граждане (родители-воспитатели) выполняют обязанности по воспитанию детей на основании договора об условиях воспитания и содержания детей и трудового договора. Эти договоры заключаются между отделом образования райгорисполкома, местной администрации района по месту нахождения органа опеки и попечительства, принявшего решение о создании детского дома семейного типа, и обоими родителями-воспитателями детского дома семейного типа. Родители-воспитатели получают заработную плату, время работы зачисляется в общий трудовой стаж, они имеют право на трудовой отпуск.<sup>24</sup>

<sup>22</sup> Положение о порядке организации работы по установлению и осуществлению опеки (попечительства) над несовершеннолетними детьми, утвержденное постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 20.05.2006 № 637.

<sup>23</sup> Положение о приемной семье, утвержденное постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28.10.1999 № 1678.

<sup>24</sup> Положение о детском доме семейного типа, утвержденное постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28.02.2006 № 289.

## 2.5. Организация социального расследования, изучение ситуации ребенка и его семьи в законодательстве Республики Беларусь

Законодательство регламентирует процесс организации, этапы и методологию работы с семьями с детьми, находящимися в трудных жизненных ситуациях.

Определен порядок и сроки проведения социального расследования, порядок обследования условий жизни и воспитания ребенка, а также требования к акту обследования условий жизни и воспитания ребенка (детей). Акт обследования содержит заключение об условиях воспитания и содержания детей (ребенка), в котором объективно отражена ситуация в семье на момент обследования, а также сведения о наличии либо отсутствии критериев и показателей социально опасного положения ребенка, и представляется для ознакомления родителям ребенка (детей).

25,26

Принятие решения о признании ребенка находящимся в социально опасном положении и/или нуждающимся в государственной защите основывается не только на акте обследования условий жизни и воспитания ребенка, но и на других сведениях.

Законодательство определяет порядок предоставления детям, нуждающимся в государственной защите, и детям, оставшимся без попечения родителей (на период их временного отсутствия), статуса детей, оставшихся без попечения родителей, а также порядок утраты детьми статуса детей, оставшихся без попечения родителей, и возврата их родителям.<sup>27</sup> Данный процесс требует составления отделом образования по месту жительства родителей, обратившихся с заявлением о возврате им ребенка, акта обследования условий жизни родителей (единственного родителя). По результатам обследования, оценки условий и жизнедеятельности родителей отделом образования по месту жительства (нахождения) ребенка осуществляется подготовка мотивированного заключения о возможности возврата ребенка родителям (единственному родителю) и проекта решения органа опеки и попечительства об отмене статуса ребенка, оставшегося без попечения родителей, и возврате ребенка родителям.

<sup>25</sup> Положение о порядке признания детей находящимися в социально опасном положении, утвержденное постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 15.01.2019 № 22.

<sup>26</sup> Положение о порядке признания детей нуждающимися в государственной защите, утвержденное постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 26.12.2006 № 1728.

<sup>27</sup> Положение о порядке предоставления детям статуса детей, оставшихся без попечения родителей, утраты этого статуса и возврата таких детей родителям, утвержденное постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 26.12.2006 № 1728.

## **2.6. Планирование работы с семьями, в которых дети признаны находящимися в социально опасном положении или нуждающимися в государственной защите, в законодательстве Республики Беларусь**

Законодательство определяет порядок формирования и реализации мероприятий по устранению причин и условий, повлекших создание неблагоприятной для детей обстановки. Указаны органы, организации и учреждения, а также их компетенции в планировании и реализации данных мероприятий.<sup>28</sup>

Требуемым условием для принятия решения о признании ребенка нуждающимся в государственной защите является соответствующее ходатайство с приложением проекта плана защиты прав и законных интересов ребенка. Данный план должен содержать комплекс мероприятий по восстановлению семьи, в том числе по созданию необходимых условий жизни и воспитания ребенка, предусматривающих его социально-педагогическую реабилитацию и социальный патронаж семьи.<sup>29</sup> Составление плана мероприятий осуществляется по результатам изучения и оценки ситуации ребенка в семье, а также условий для его развития и воспитания в семье.

Также законодательством определен порядок утверждения плана защиты прав и законных интересов ребенка. План утверждается руководителем районного (городского) исполнительного комитета, местной администрации района в городе не позднее двух недель со дня вынесения решения о признании ребенка нуждающимся в государственной защите. При этом срок утверждения плана и начала действий должен быть максимально коротким, чтобы сократить время нахождения ребенка в неблагоприятных условиях.

<sup>28</sup> Положение о порядке признания детей находящимися в социально опасном положении, утвержденное постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 15.01.2019 № 22.

<sup>29</sup> Положение о порядке признания детей нуждающимися в государственной защите, утвержденное постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 26.12.2006 № 1728.

# **3 АКТУАЛЬНОСТЬ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ С СЕМЬЯМИ, ВОСПИТЫВАЮЩИМИ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ 0-3 ГОДА, ПО ПРОФИЛАКТИКЕ И ПРЕОДОЛЕНИЮ ТРУДНОЙ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ**

## **3.1. Актуальная ситуация семей, воспитывающих детей раннего возраста.**

Традиционно главным институтом воспитания является семья. Именно в семье формируется и развивается личность человека, именно в семье он овладевает социальными ролями, необходимыми для успешной адаптации в обществе.

То, что ребенок в детские годы приобретает в семье, он сохраняет в течение всей последующей жизни. В семье закладываются основы нравственности человека, формируются нормы поведения, раскрываются внутренний мир и индивидуальные качества личности. Именно семья призвана обеспечивать основные потребности ребенка: физиологические (сон, отдых, питание и др.), потребность в безопасности («крыша над головой», социальная и материальная защищенность и др.), потребность в любви, уважении, развитии и др.

Однако далеко не всегда семья выполняет жизненно важные для развития и социального становления ребенка функции. Тогда ребенок оказывается в неблагоприятной для него обстановке, при которой чаще всего не удовлетворяются его основные жизненные потребности, не обеспечивается надзор за его поведением и образом жизни, в связи с чем имеет место опасность для жизни или здоровья ребенка. В этой ситуации помочь ребенку может лишь вмешательство ответственных служб, ведомств и организаций.

В стране предприняты усилия как на законодательном, так и на практическом уровне по вмешательству в ситуации детей, требующие мер защиты со стороны государства.<sup>30</sup> Эти прогрессивные усилия привели к установлению ответственных структур и процедур оперативного изъятия ребенка из семьи, в которой существует опасность для его жизни и здоровья. Ребенок подлежит государственной защите и помещается на государственное обеспечение, если установлено, что родители (единственный родитель) ведут аморальный образ жизни, что оказывает вредное воздействие на ребенка, являются хроническими алкоголиками или наркоманами либо иным образом ненадлежаще выполняют свои обязанности по воспитанию и содержанию ребенка, в связи с чем он находится в СОП.

<sup>30</sup> Декрет Президента Республики Беларусь от 24.11.2006 № 18 «О дополнительных мерах по государственной защите детей в неблагополучных семьях».

Кризисное помещение детей, находящихся в ситуации опасности для жизни и здоровья, может быть осуществлено не только в учреждения интернатного типа, но и в замещающие семьи. Во всех ситуациях длительность такого помещения должна быть максимально короткой, достаточной для комплексной оценки, изучения ситуации в семье для принятия решения, которое сможет обеспечить ребенку стабильность. Т. е. речь идет о решении, которое должно исключить многократное перемещение ребенка из одной формы устройства в другую. В этом контексте первичным является возвращение ребенка в семью, потом усыновление, далее опека или попечительство, далее приемная семья или детский дом семейного типа.<sup>31</sup>

В ходе проекта проведен анализ контингента семей, проживающих в Гомельской области, в которых воспитываются дети раннего возраста, признанные находящимися в социально опасном положении.

Категории таких семей представлены ниже:

- семьи, в которых родители ведут асоциальный образ жизни (злоупотребляют спиртными напитками, наркотическими веществами, совершают преступления и правонарушения);
- семьи, в которых родители – выходцы из неблагополучных семей;
- семьи, в которых родители не осознают свою ответственность перед ребенком, психологически не готовы к материнству и отцовству;
- семьи, в которых родители не удовлетворяют основные жизненные потребности ребенка в пище, образовании, диагностике и лечении;
- семьи с низким материальным достатком и образовательным уровнем;
- многодетные неполные семьи, в которых дети рождены от разных отцов;
- семьи, в которых ребенок проживает с мачехой или отчимом.

Согласно результатам проведенного в ходе проекта анкетирования семей, дети в которых признаны находящимися в социально опасном положении, в Гомельской области (282 семьи), основными причинами признания детей в возрасте 0- 3 года находящимися в социально опасном положении являются: злоупотребление родителями алкогольными напитками, употребление ими наркотических средств, психотропных веществ, их аналогов, токсических или других одурманивающих веществ;

- совершение родителями правонарушений, предусмотренных статья-

<sup>31</sup> Кодекс Республики Беларусь о браке и семье от 09.07.1999 № 278-З, ст. 118.

ми 9.1, 17.1, частью 3 статьи 17.3, статьями 17.4, 17.5, 17.8 Кодекса Республики Беларусь об административных правонарушениях;

- систематическое отсутствие пищи, предназначенной для питания детей раннего возраста и не причиняющей вред его здоровью;
- условия проживания несут угрозу жизни и здоровью для несовершеннолетнего;
- невыполнение родителями рекомендаций медицинских работников по диагностике, лечению и (или) медицинской реабилитации детей, что угрожает их жизни и (или) здоровью;
- оставление ребенка без присмотра либо под присмотром другого ребенка, либо ненадежного лица.

Неблагополучные семьи характеризуются наличием ряда проблем, которые обуславливают сложность ситуации для ребенка: алкоголизм, наркомания, токсикомания членов семьи, в связи с чем они не в состоянии осуществлять должный уход и обеспечивать безопасность ребенка раннего возраста; отсутствие адекватной заботы о ребенке, надлежащих условий для его воспитания, содержания и развития; недостаточный уровень знания особенностей развития ребенка на разных этапах и его потребностей; отсутствие значимых лиц, к которым родители могут обратиться за помощью и поддержкой в трудной ситуации; инфантилизм родителей, неспособность самостоятельно решать возникающие проблемы; малообеспеченность, длительная безработица; иждивенческая жизненная позиция; семейная дезадаптация; духовно-нравственная деградация семьи, др.

Необходимо отметить, что среди перечисленных причин и проблем, с которыми сталкиваются неблагополучные семьи, не все в одинаковой степени влияют на способность семьи противостоять трудным жизненным ситуациям и справляться с ними. Некоторые имеют наиболее сильное влияние на нормальное функционирование семьи по сравнению с другими. Все они по-разному комбинируются для каждой конкретной семьи. Поэтому крайне важно тщательно изучить, оценить ситуацию каждой семьи, прежде чем принимать решения о необходимых воздействиях, требуемой помощи.

Как показывает практика, семьи, в которых дети признаны находящимися в СОП, обладают разным потенциалом решения возникших проблем. Одной группе семей достаточно указать на проблему и совместно с родителями определить пути ее решения. Другие обладают недостаточными моральными, интеллектуальными и финансовыми ресурсами, в таком случае необходимо комплексное вмешательство: социальная, психологическая, юридическая помощь, также мониторинг ситуации в семье.

Как можно более раннее начало проведения профилактической работы

может помочь в предотвращении попадания семей в трудные жизненные ситуации. Чем раньше мы вмешаемся в ситуацию, тем больше шансов предвидеть неблагоприятную для ребенка обстановку и не допустить доведения ситуации до крайней точки, а заблаговременно помочь ребенку.

Профилактическая работа может быть проведена на нескольких уровнях:

- **общая профилактика** – адресована всем семьям с детьми раннего возраста и заключается в информировании родителей о возрастных особенностях детей, условиях ухода, развитии и воспитании, что способствует повышению уровня знаний и родительских навыков. Чаще всего она проводится в виде школы родителей, групп поддержки родителей. В качестве ведущих могут приглашаться медицинские работники, воспитатели. В практике социальной работы используется приглашение пенсионеров данных специальностей, что является взаимовыгодными мероприятиями как для молодых родителей, так и для людей пенсионного возраста для их самореализации;
- **целевая профилактика / ранняя профилактика** – проводится с семьями с детьми, когда начинают проявляться первые признаки рисков попадания в неблагоприятную ситуацию. В данных случаях профилактика направлена на предотвращение попадания семьи с детьми в трудную жизненную ситуацию по выявленным рискам.

Для проведения ранней профилактики необходимо как можно раньше выявить первые признаки рисков неблагополучия в семьях с детьми в возрасте 0-3 года. Эту задачу могут выполнять структуры и организации, которые имеют различного рода контакты с семьями с детьми при осуществлении своей деятельности в соответствии с возложенными на них задачами и в пределах своей компетенции. Для этого сотрудники таких структур и организаций должны быть информированы о том, что при контакте или посещении семьи по ходу выполнения своих основных полномочий они должны обращать внимание на состояние ребенка, общую ситуацию в семье, признаки неблагополучия или насилия. К таким организациям и структурам относятся:

- **организации здравоохранения**, которые выявляют первые признаки неблагоприятной для детей обстановки при медицинском наблюдении женщин во время беременности, родов и в послеродовом периоде; при проведении патронажа; при посещении

родителями учреждений здравоохранения; при вызове врача на дом к ребенку или к законным представителям; выездах скорой медицинской помощи;

- **учреждения системы социальной защиты**, территориальные центры социального обслуживания (ТЦСОН), которые выявляют первые признаки неблагоприятной для детей обстановки при оказании социальных услуг; назначении пособий и пенсий, государственной адресной социальной помощи; при оказании гуманитарной и других видов помощи; в ходе обследования материально-бытового положения граждан (семей); при обращении семей, воспитывающих детей;
- **органы внутренних дел**, которые выявляют первые признаки неблагоприятной для детей обстановки в ходе оперативной деятельности при совершении противоправных действий гражданами; при посещении по месту жительства лиц, состоящих на профилактическом учете; при рассмотрении сообщений граждан о необеспечении родителями и законными представителями несовершеннолетних прав и законных интересов детей;
- **организации, предоставляющие жилищно-коммунальные услуги**, которые могут выявить первые признаки неблагоприятной для детей обстановки при посещении семей в ходе контроля использования гражданами коммунальных услуг (газовое обеспечение, потребление электроэнергии); при анализе фактов задолженности семей по жилищно-коммунальным услугам;
- **служба пожарной безопасности**, которая также может выявить первые признаки неблагоприятной для детей обстановки при выполнении своих прямых задач.

Кроме того, информацию о возможной неблагополучной обстановке в семье могут сообщить граждане – соседи, родственники, коллеги родителей по работе, работники общежитий, др.

Вмешательство на ранних этапах, когда появляются первые признаки трудностей, делает его более легким, менее затратным по времени и материальным ресурсам.

### **3.2. Система государственной поддержки семей, воспитывающих детей раннего возраста**

Для поддержки семей с детьми важно сформировать эффективную систему, которая включает оказание материальной поддержки, качественных социальных услуг и иных видов помощи, предоставляемых организациями различных типов, видов и организационно-правовых форм, которая должна быть максимально приближена к месту проживания семей,

быть доступной, отвечать потребностям семей и укреплять ресурсы семей разного типа.

В системе государственной социальной поддержки семей с детьми в Республике Беларусь реализован комплексный и многопрофильный подход. Она включает материальную поддержку в форме государственных пособий, программу семейного капитала для многодетных семей, систему поддерживающих услуг, трудовых, налоговых, пенсионных льгот и гарантий, поддержку в системе образования, здравоохранения, строительстве жилья (рисунок 1).

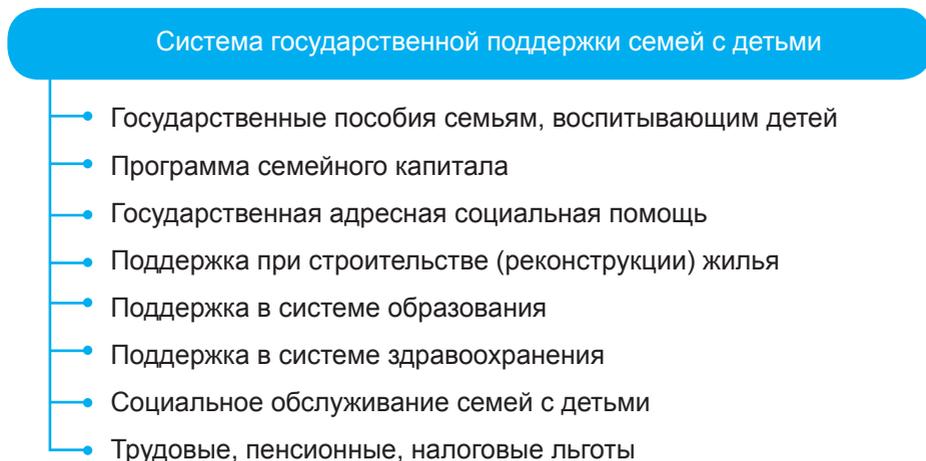


Рисунок 1 – Система государственной поддержки семей, воспитывающих детей, в Республике Беларусь

Органами по труду, занятости и социальной защите предоставляется дополнительная материальная поддержка в виде государственной адресной социальной помощи малообеспеченным семьям и материальной помощи отдельным категориям граждан (безработным, пенсионерам, инвалидам).

Территориальными центрами социального обслуживания населения для семей с детьми, находящимися в трудной жизненной ситуации, предоставляются социальные услуги: консультационно-информационные, социально-педагогические, социально-посреднические, социально-психологические, социально-реабилитационные, социальный патронат, почасовой уход за детьми.

Учреждения образования создают условия для воспитания, обучения и развития воспитанников раннего и дошкольного возраста, их социализации,

оказывают психологическую помощь и социально-педагогическую поддержку детям и родителям, контролируют условия содержания, воспитания и образования ребенка, признанного находящимся в социально опасном положении.

Учреждения здравоохранения оказывают медицинскую помощь, обеспечивают медицинское наблюдение, в том числе на дому, детей раннего возраста, обучают родителей навыкам ухода за новорожденными детьми, консультируют родителей по вопросам организации условий быта, ухода, питания ребенка, контролируют выполнение медицинских рекомендаций по профилактике, диагностике, лечению и медицинской реабилитации ребенка.

Стоит отметить особую роль специалистов системы здравоохранения в выявлении семей, в которых дети раннего возраста находятся в социально опасном положении. Врачи-педиатры и патронажные медицинские сестры являются первыми и единственными на данном возрастном этапе специалистами, которые вхожи в семьи с новорожденными детьми, постоянно наблюдают за развитием и условиями ухода по месту жительства. Они первыми могут увидеть признаки неблагополучия для ребенка и сообщить ответственным органам. Посещение семьи патронажной ребенком: до 1 месяца – 1 раз в неделю, до 1 года – 1 раз в месяц или чаще – по назначению участкового педиатра, от 1 до 2 лет – 1 раз в квартал, после 3 лет – 1 раз в полгода).

При этом в ходе посещений на дому осуществляется не только контроль за здоровьем ребенка, выполнением назначений врача, но и проводится оценка возможных факторов риска жизни и здоровью несовершеннолетнего, процессу его развития. В случае обнаружения таких рисков должны информироваться отделы образования, после чего в соответствии с разработанным алгоритмом проводится социальное расследование для оценки безопасности ребенка.

Специалисты структур и организаций, работающие с семьями с детьми в возрасте 0- 3 года, должны привлекать все существующие ресурсы на местном уровне (село, город), относящиеся к системе образования, здравоохранения, социальной защиты, и территориальном уровне (район/ область) для поддержки семей с детьми раннего возраста. Ниже описаны услуги, предоставляемые различными ведомствами, семьям с детьми раннего возраста на сельском (таблица 1), районном, городском (таблица 2), областном (таблица 3) уровнях.

Таблица 1 – Услуги для семей с детьми раннего возраста на сельском уровне

Ведомство	Организация	Виды помощи/ поддержки/услуг
<b>Система здравоохранения</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Сельские врачебные амбулатории.</li> <li>- Фельдшерско-акушерские пункты (ФАП).</li> <li>- Сельские участковые больницы.</li> <li>- Поликлиники</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Оказание доврачебной и первичной медицинской помощи.</li> <li>- Патронажные посещения новорожденных медицинской сестрой на дому.</li> <li>- Медицинская помощь в учреждении или на дому согласно участково-территориальному принципу.</li> <li>- Профилактические осмотры здоровых детей (периодичность – в зависимости от возраста).</li> <li>- Диспансерный осмотр</li> </ul>
<b>Система социальной защиты</b>	<p>Социальные пункты, филиалы ТЦСОН</p> <p>ТЦСОН</p>	<p>Консультационно-информационные услуги:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- консультирование и информирование по вопросам оказания социальных услуг и социальной поддержки;</li> <li>- содействие в оформлении необходимых документов для реализации права на социальную поддержку и социальное обслуживание.</li> </ul> <p>Услуги на дому:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- предоставление информации по специальным телефонам горячей линии;</li> <li>- социальный патронаж;</li> <li>- услуги ухода за детьми (услуги няни)</li> </ul>

<p><b>Система социальной защиты</b></p>	<p>Детские дошкольные учреждения (ДДУ)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Создание условий по месту жительства для получения ребенком образования в соответствии с его возрастными и психофизическими возможностями и потребностями.</li> <li>- Проведение профилактической, информационной, разъяснительной работы в рамках межведомственных акций, единых дней информирования и др.</li> <li>- Выявление несовершеннолетних, воспитывающихся в семьях родственников. - Ведение базы данных семей, требующих повышенного внимания.</li> <li>- Изучение условий проживания и воспитания ребенка, посещающего ДДУ, в семье, в том числе в рамках работы смотровых комиссий.</li> <li>- Организация социально-психологической и психолого-педагогической поддержки и консультирования детей и их родителей.</li> <li>- Проведение социального расследования, рассмотрение его результатов на заседании совета по профилактике безнадзорности учреждения и направление соответствующей информации в координационный совет.</li> <li>- Рассмотрение результатов работы с семьями несовершеннолетних, признанных находящимися в СОП, на совете профилактики и направление информации в координационный совет</li> </ul>
---	--	---

Информация из таблицы 1 показывает, что на уровне села имеется довольно широкая сеть организаций и структур, которые могут выявить и оказать своевременную помощь семьям, находящимся в трудной жизненной ситуации.

Таблица 2 – Услуги для семей с детьми раннего возраста на районном/ городском уровне

Ведомство	Организация	Виды помощи/ поддержки/услуг
<p><b>Система здравоохранения</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Центральные районные поликлиники и больницы.</li> <li>- Межрайонные центры и отделения.</li> <li>- Городские больницы и диспансеры</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Первичная медицинская помощь в учреждении или на дому согласно участково-территориальному принципу.</li> <li>- Профилактические осмотры здоровых детей (периодичность – в зависимости от возраста).</li> <li>- Патронажные посещения новорожденных медицинской сестрой на дому (см. выше).</li> <li>- Диспансерный осмотр.</li> <li>- Специализированная и консультативная помощь в отделениях раннего вмешательства) для консультативно-диагностической помощи, в том числе детям с патологией ЦНС и периферической нервной системы, врожденной и наследственной патологией, патологией слуха и речи.</li> <li>- Госпитализация при наличии показаний</li> </ul>
<p><b>Система социальной защиты</b></p>	<p>Управления по труду, занятости и социальной защите райисполкомов.</p>	<p>Консультационно-информационные услуги:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- консультирование и информирование по вопросам оказания социальных услуг и социальной поддержки;</li> <li>- содействие в оформлении необходимых документов для реализации права на социальную поддержку и социальное обслуживание.</li> </ul>

	<p>Территориальные центры социального обслуживания населения, Гомельский городской центр социального обслуживания семьи и детей</p>	<p>Предоставление услуг и поддержки:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- консультационно-информационные услуги, включая телефоны горячей линии;</li> <li>- социальный патронат (экстренный, плановый, контрольный);</li> <li>- социально-педагогические услуги (группы поддержки для родителей, школа родительских компетенций);</li> <li>- социально-посреднические услуги: представление интересов для защиты прав и законных интересов; содействие в восстановлении и поддержании родственных связей, восстановлении (замене) документов, получении юридических услуг, назначении пенсии и других социальных выплат;</li> <li>- психологическая помощь;</li> <li>- социально-реабилитационные услуги: обеспечение и обучение пользованию техническими средствами социальной реабилитации;</li> <li>- услуги ухода за детьми: услуги няни; помощь в уходе за ребенком с инвалидностью, за детьми, родившимися одновременно; кратковременное освобождение родителей от ухода за ребенком с инвалидностью; семьям, где оба родителя имеют инвалидность.</li> </ul>
<p><b>Система образования</b></p>	<p>Отделы образования</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Организация работы по профилактике семейного неблагополучия, оказание методической помощи.</li> <li>- Анализ помещения детей в учреждения интернатного типа по социальным причинам.</li> </ul>



		<p>с ребенком и ухода за ним, социально-педагогическая поддержка и психологическая помощь семье).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Изучение условий проживания и воспитания ребенка (обучающегося, воспитывающегося в учреждении образования) в семье.</li> <li>- Проведение социального расследования.</li> <li>- Рассмотрение результатов работы с семьями несовершеннолетних, признанных находящимися в СОП, на совете профилактики и направленные информации в координационный совет</li> </ul>
--	--	---

Уровень района/города представляет самое большое разнообразие структур, организаций, которые могут вмешаться в ситуации неблагополучия детей и семей. На этом уровне представлены специализированные услуги, которыми могут воспользоваться семьи с детьми по потребности.

Таблица 2 – Услуги для семей с детьми раннего возраста на районном/городском уровне

<b>Ведомство</b>	<b>Организация</b>	<b>Виды помощи/поддержки/услуг</b>
<b>Система здравоохранения</b>	Областные больницы, диспансеры, областные специализированные больницы	Специализированная, консультативная медицинская помощь для раннего выявления лиц с определенными группами заболеваний, их регистрация и учет, обследование с целью постановки диагноза, оказание специализированной медицинской помощи, активное динамическое наблюдение за состоянием здоровья больных определенного профиля, разработка и осуществление необходимых мероприятий по предупреждению заболеваний.

	Дом ребенка	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Создание детям в возрасте 0-3 года (от 0 до 4 лет для детей с инвалидностью) благоприятных условий, приближенных к домашним, способствующих умственному, эмоциональному и физическому развитию личности.</li> <li>- Комплексная медицинская, медико-психологическая и педагогическая реабилитация.</li> <li>- Обеспечение психологического, интеллектуального и физического развития детей, их социальной адаптации.</li> <li>- Проведение коррекционно-восстановительных мероприятий для детей с нарушением психофизического развития.</li> <li>- Устройство детей на воспитание в семьи и организация других форм ухода семейного типа</li> </ul>
--	-------------	--

Областной уровень представлен специализированными и высокоспециализированными услугами, которые могут быть оказаны семьям с детьми в возрасте 0-3 года, находящимися в трудной жизненной ситуации.

Как видно из таблиц, государственные учреждения системы здравоохранения, образования, социальной защиты предоставляют широкий спектр видов помощи, поддержки и услуг детям раннего возраста и их семьям.

Вместе с тем, согласно международному опыту и рекомендациям, для предотвращения попадания семьи в трудную жизненную ситуацию важно развивать также и неформальные виды помощи непосредственно по месту ее жительства, оказывать поддержку по организации и мобилизации ресурсов сообщества, активных групп населения. Одной из таких форм работы может быть создание групп взаимопомощи и поддержки, состоящих из людей с похожими проблемами, например, родители с детьми, воспитывающими детей раннего возраста или родители с детьми с инвалидностью, др. Работа таких групп достаточно эффективна, малозатратна и максимально приближена к месту проживания семей. От местных властей для поддержки такой инициативы, как правило, требуется

незначительная организационная поддержка, предоставление помещения для групп в условиях существующей инфраструктуры. Это особенно актуально для сельской местности, где инфраструктура неразнообразна, нет учреждений, которые могли бы оказать помощь семьям с детьми (за оказанием различных видов помощи необходимо обращаться в районный центр).

### **Внимание!**

Первостепенную важность для существующей системы государственной поддержки семей с детьми имеет методологическое обеспечение работы всех специалистов ответственных структур и организаций в соответствии с международными стандартами. Это означает вооружение специалистов едиными инструментами для организации работы с семьей с детьми (формы оценки ребенка и ситуации семьи, форма индивидуального плана помощи, механизм мониторинга и оценки качества предоставляемой помощи семьям, др.). Все это поможет в создании единого подхода, единых инструментов работы, будет способствовать четкому разделению ответственности для исключения повторов или пробелов в работе. Для семей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, необходимо развивать услуги социального сопровождения на основе технологии ведения случая, когда не только возможности служб различной ведомственной подчиненности используются эффективно, но и каждая семья получает конкретную, необходимую именно ей помощь и поддержку, приобретает навыки самостоятельного решения проблем и преодоления жизненных трудностей.

### **3.3. Основные подходы в современной системе поддержки семей с детьми**

Согласно международному опыту, в работе с семьями с детьми, находящимися в трудной жизненной ситуации, используются разные подходы. В данном разделе мы остановимся на семейно ориентированном подходе и подходе, основанном на межведомственном взаимодействии.

#### **Семейно ориентированный подход в работе с семьями с детьми**

Основная цель семейно ориентированного подхода в работе специалистов системы защиты детства является сохранение семьи для ребенка и предупреждение ненужного разлучения его с семьей.

### **Принципы, определяющие семейно ориентированный подход:**

- учет наилучших интересов ребенка и реализация его права на жизнь в семье, без жестокости и насилия;
- ненанесение вреда ребенку;
- изъятие ребенка из семьи должно использоваться как крайняя мера и только в том случае, если это необходимо для защиты ребенка, поскольку насилие и неудовлетворение основных жизненных потребностей, также как и разлучение с биологической семьей, имеют негативное воздействие на ребенка, особенно в раннем детстве, и сказываются на протяжении всей жизни;
- направление исчерпывающих усилий на воссоединение семьи в тех случаях, когда изъятие ребенка было необходимым, но семья для ребенка могла быть сохранена;
- оказание своевременной поддержки, чтобы семья могла разрешить свои проблемы, измениться в лучшую сторону;
- проведение основной работы с семьями в их домах, что дает специалистам возможность наблюдать и оценивать семейные взаимоотношения и привлекать расширенную семью (родственников) к решению проблем.

Семейно ориентированная работа основывается на исследовании/оценке потребностей ребенка и возможностей семьи отвечать на них, планировании работы по укреплению потенциала семьи и выводу ее из трудной жизненной ситуации с вовлечением членов семьи, комплексном оказании социальных услуг, которые определяются на основе результатов проведенной оценки.

Важным критерием семейно ориентированного подхода является участие членов семьи в самом процессе исследования/оценки и планировании необходимых услуг. Следует задействовать внутренние ресурсы членов семьи, сделать их активными участниками совместной работы, действий, которые укрепят семью и помогут ей найти оптимальные решения своих проблем, а также обеспечат безопасный уход за детьми в их собственных домах.

Для защиты прав детей необходимо использовать ресурсы расширенной семьи (бабушки, дедушки, близкие и дальние родственники родителей), которые могут привлекаться как для поддержки родителей, так и для ухода (при необходимости) за ребенком.

Если несмотря на все усилия специалистов системы защиты детства, обеспечение безопасности ребенка невозможно без ограничения родительских прав, у специалистов есть все юридические и этические права на то, чтобы поставить интересы ребенка на первое место – изъять его из семьи и передать в одну из форм альтернативного ухода: в родственную опекунскую семью, на усыновление, в приемную семью или детский дом семейного типа.

И в этом случае применяемый подход сохраняет свой семейно ориентированный характер, поскольку в центре внимания остается семья, в которую на постоянной основе размещается ребенок, нуждающийся в защите. В то же время после изъятия ребенка продолжается работа по восстановлению биологической семьи с целью последующей реинтеграции в нее ребенка.

Таким образом, все усилия специалистов должны быть выстроены вокруг семьи с детьми и направлены на развитие потенциала семьи, а также на максимально возможное сохранение ребенка в условиях семьи.

Работа с семьями с детьми в возрасте 0-3 года, основанная на межведомственном взаимодействии

Поскольку интересы семьи с детьми раннего возраста лежат в сфере влияния различных ведомств (здравоохранение, образование, социальная защита и др.), требуется вовлечение всех заинтересованных структур и организаций в работу по оказанию помощи семье с целью профилактики социального сиротства.

Целью межведомственного взаимодействия является создание условий для раннего выявления семей с детьми, находящихся в трудной жизненной ситуации, и организации комплексного сопровождения семьи для профилактики разлучения ребенка с ней.

Межведомственное взаимодействие по выявлению первых признаков неблагоприятной для детей обстановки и сопровождению семей с детьми раннего возраста предусматривает объединение усилий и ресурсов всех структур и организаций системы защиты детства: здравоохранения, образования, социальной защиты, местной исполнительной власти, общественных организаций и др.

Анализ практики<sup>32</sup> показывает, что отдельные организации и службы оказывают эффективную помощь неблагополучным семьям, воспитывающим детей раннего возраста, в соответствии со своими компетенциями. При этом анализ той же практики нередко выявляет и факты слабого вза-

<sup>32</sup> Речь идет о практике, накопленной при реализации проекта «Профилактика институционализации/деинституционализация детей раннего возраста на основе внедрения индивидуально ориентированной технологии ведения случая».

и взаимодействия разных ведомств. Специалисты одного ведомства не всегда ясно представляют компетенции других ведомств, а также то, какие услуги и помощь семье те могут оказывать. Последствиями этого становятся: дублирование функций, повтор проводимых мер и мероприятий (или, наоборот, игнорирование необходимости их проведения), акцентирование внимания на одних аспектах помощи и недооценка значимости других.

**Принципами и формами взаимодействия** в межведомственной группе специалистов являются:

- Поиск общего языка и создание атмосферы доверия между организациями при непосредственном общении. Специалисты разных ведомств в ходе общения приходят к пониманию, что взаимодействие строится не на соревновательной основе (кто лучше), а на взаимном дополнении опыта и знаний. Опыт и знания одной организации могут помочь лучше выполнить свои функции другой и вместе они окажут более эффективную помощь.

### **Пример из опыта реализации проекта**<sup>33</sup>

Медицинские работники г. Гомеля и Гомельской области были ознакомлены с технологией домашнего визитирования/посещения на дому (модуль «Здоровье»), которую используют специалисты СПЦ, что помогает им лучше спланировать свою работу по патронату детей раннего возраста. И, наоборот, специалисты СПЦ увереннее себя чувствуют во время визитирования семьи, если имеют возможность проконсультироваться с медиками по вопросам ухода за ребенком первого года жизни.

- Установление единой цели. Открытое и уважительное обсуждение между представителями разных организаций может привести участников к определению общих целей, направить усилия всех заинтересованных сторон на их реализацию. Если цели работы с семьей у разных ведомств разные, то возникают трудности при сопровождении семей. Например, специалисты СПЦ считают, что семья может измениться и ребенок может проживать с родителями, если ей помочь с жильем, а представитель сельского исполкома считает, что ребенку будет лучше в доме ребенка и желает, чтобы семья вообще уехала в другой район.
- Определение лидерства в партнерстве. Участники взаимодействия должны определить того, кто имеет наибольшее влияние и опыт.

<sup>33</sup> Тут и далее будут приведены примеры из опыта проекта «Профилактика институционализации/деинституционализация детей раннего возраста на основе внедрения индивидуально ориентированной технологии ведения случая», которые показали на практике свою эффективность.

Так, при работе с семьями детей раннего возраста, это, как правило, специалист СПЦ или специалист дошкольного учреждения по месту жительства. Практика показывает, что в отдаленных сельских районах, где нет учреждения дошкольного образования, это может быть другой участник межведомственного взаимодействия, например, секретарь сельского совета или медицинский работник.

- Совместные действия межведомственной команды и вовлечение семьи на всех этапах работы, начиная с выявления семей, нуждающихся в поддержке, и заканчивая выходом семьи из трудной жизненной ситуации. Так, например, при совместном расследовании качества и объем информации, собранной о семье и предоставляемых услугах, будет выше, чем при ее сборе лишь одной организацией.

Межведомственное сотрудничество может проходить в разных **формах**: на уровне установления и поддержания личных контактов, обмена информацией, наблюдения за работой друг друга в ходе взаимных посещений учреждений, что дает специалистам понимание важности других организаций. Также это могут быть: участие в тематических семинарах смежной организации, совместные посещения семей, совещания, собрания по сети контактов.

Таким образом, наиболее важным фактором успешной работы межведомственной группы специалистов является то, насколько хорошо все они знают и понимают свои роли и обязанности, а также роли и обязанности других специалистов команды в области работы с семьями, воспитывающими детей, в том числе в возрасте 0–3 года, последовательность и сроки действий каждого участника.

Механизм межведомственного взаимодействия строится исходя из существующих условий региона и возможностей отдельных служб и организаций оказывать в сотрудничестве действенную помощь семьям, воспитывающим детей раннего возраста.

Анализ практики межведомственного взаимодействия показывает, что в районах имеется достаточное количество организаций, занимающихся вопросами выявления и сопровождения семей, в том числе воспитывающих детей раннего возраста. Каждая организация вносит свой вклад в сбор информации и предоставление услуг семьям, каждая из них наделена определенными полномочиями (приложение 2).<sup>34</sup>

<sup>34</sup> Перечень государственных органов, государственных и иных организаций и способы выявления неблагоприятной для детей обстановки отражены в гл.3 Положения о порядке признания детей находящимися в социально опасном положении, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 15.01.2019 № 22.

- Районные отделы образования по месту жительства семьи отвечают за прием и учет поступающей информации от заявителей, своевременное ее рассмотрение и информирование о результатах рассмотрения. Специалисты отделов образования (сектора охраны детства) организуют качественную работу социально-педагогической и психологической службы всех учреждений образования по раннему выявлению семейного неблагополучия, консультируют родителей по законодательству в области защиты детства, обеспечивают устройство детей раннего возраста в дошкольные учреждения, при необходимости готовят решения исполкома для помещения детей на альтернативные формы ухода, подбирают кандидатов в приемные родители, контролируют и сопровождают приемные и опекунские семьи. Они являются основными специалистами, принимающими решения в случаях защиты жилищных и имущественных прав детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.
- Учреждения здравоохранения предоставляют услуги, необходимые для улучшения здоровья детей раннего возраста, проводят профилактическую работу и плановые осмотры, лечение пострадавшего ребенка и других членов семьи, консультации узких специалистов; организуют еженедельное, а совместно со специалистами СПЦ ежемесячное, посещение семей по месту проживания, выполняют ежеквартальную сверку списков семей «группы риска»; обеспечивают лечение родителей от алкогольной зависимости, др.
- Отделы внутренних дел (ОВД) райисполкомов проводят профилактическую работу с родителями с асоциальным поведением, ведущими аморальный образ жизни, устраивающими скандалы по месту жительства; оказывают содействие в розыске пропавших родителей; консультируют родителей по правовым вопросам.
- Управления по труду, занятости и социальной защите райисполкома оказывают содействие в трудоустройстве родителей, осуществляют и контролируют выплаты пособий на детей в возрасте до 3 лет.
- ТЦСОН: предоставляют родителям информацию по своим услугам, организуют консультации юриста, психолога, предоставляют гуманитарную помощь семьям, отвечают за выделение государственной адресной социальной помощи, оказывают услугу по социальному патронату, проводят реабилитацию женщин, пострадавших от домашнего насилия.
- СПЦ и учреждения дошкольного образования по месту жительства семей: выявляют неблагополучные семьи с детьми в возрасте от 0 до 3 лет, организуют социальное расследование в отношении се-

мей, воспитывающих детей раннего возраста, осуществляют психолого-педагогическую и социально-педагогическую помощь в ходе домашнего визитирования семей, имеющих детей раннего возраста, находящихся в СОП, в том числе обучают навыкам по обеспечению безопасности детей в доме и поддержанию здоровья, а также методам взаимодействия с детьми и формирования привязанности, участвуют в решения проблем семей.

- ЦКРОиР: проводят диагностику задержек развития ребенка и предоставляют, в случае необходимости, услуги по их коррекции, обеспечивают доступность необходимых развивающих программ для всех нуждающихся детей по месту жительства.
- Общественные и религиозные организации, предоставляющие услуги семьям с детьми, также могут быть привлечены к оказанию различных услуг семьям и детям.

**Координацию деятельности** государственных органов, организаций по профилактике семейного неблагополучия в районах осуществляют **координационные советы**, создание и функционирование которых регламентировано законодательством.<sup>35</sup>

Координационный совет является постоянно действующим коллегиальным органом по выработке и осуществлению согласованных мероприятий, направленных на защиту прав и законных интересов несовершеннолетних в неблагополучных семьях. Координационный совет создается с целью организации сотрудничества структурных подразделений райисполкомов, правоохранительных органов, районных служб и организаций района, сельских исполнительных комитетов, других государственных органов и общественных организаций (с их согласия) для выработки и координации единых действий, направленных на осуществление организационно-практической работы по основным направлениям защиты прав и законных интересов детей в неблагополучных семьях (рисунок 2). Основными направлениями деятельности координационного совета являются выработка целостной и эффективной системы обеспечения защиты прав и законных интересов детей в неблагополучных семьях, своевременное выявление семей, в которых дети признаны находящимися в СОП, и организация реабилитационной работы с такими семьями.

<sup>35</sup> Декрет Президента Республики Беларусь от 24.11.2006 № 18 «О дополнительных мерах по государственной защите детей в неблагополучных семьях», часть вторая, пункт 28.

## Координационные советы

- Учреждения здравоохранения
- Районные отделы образования
- Отделы внутренних дел
- Управление по труду, занятости и социальной защите
- Территориальные центры социального обслуживания населения
- Социально-педагогические центры и учреждения дошкольного образования
- Центры коррекционно-развивающего обучения и реабилитации
- Общественные и религиозные организации

Рисунок 2 – Схема межведомственного взаимодействия при работе с семьями с детьми

Вопросами сопровождения конкретной семьи на уровне местного сообщества (поселок, деревня) занимается специально подобранная для конкретной семьи команда специалистов по месту жительства, которая может сформироваться на этапе выявления и проведения социального расследования. Это могут быть представители исполкомов местных (поселковых, сельских) советов, участковые медицинские сестры, фельдшеры ФАПов, педагоги социальные учреждения дошкольного образования по месту жительства семьи и ребенка, специалисты пунктов коррекционно-педагогической помощи в учреждениях образования, патронатные социальные работники (возможно, няни на дому), представители родительских объединений, церкви, соседи, приемные родители, другие семьи.

Ответственный за случай **специалист СПЦ** или социальный педагог учреждения образования, если ребенок посещает школу/ детский сад, координирует работу группы специалистов на местном уровне.

Межведомственное взаимодействие осуществляется в ходе установления и поддержания личных контактов между специалистами, обмена информацией при оценке семьи, планирования необходимых действий, при оказании помощи в получении услуг, совместных посещениях семьи, на совещаниях, собраниях по сети контактов.

Таким образом, эффективное межведомственное взаимодействие является важным фактором в мобилизации ресурсов, существующих в разных ведомствах, на разных административных уровнях работы, для оказания своевременной помощи семьям с детьми, в том числе в возрасте 0–3 года. Также оно является примером оптимального расходования рабочего времени и материальных ресурсов, направленных на систему социальной защиты семей и детей.

# 4 АЛГОРИТМ МЕЖВЕДОМСТВЕННОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ, ВЫЯВЛЕНИЮ ПРИЗНАКОВ НЕБЛАГОПОЛУЧИЯ В СЕМЬЯХ, ВОСПИТЫВАЮЩИХ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА, И ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ С СЕМЬЯМИ

Алгоритм работы<sup>36</sup> с семьями с детьми в возрасте 0–3 года, находящимися в трудной жизненной ситуации, основан на использовании технологии ведения случая.

В международной практике социальной работы данная технология используется для оказания помощи людям, находящимся в трудной жизненной ситуации, включая детей из группы риска и их семьи. Данная технология основывается на семейно ориентированном, комплексном, межведомственном подходах к решению проблем детей и их семей.

Другой важной особенностью данной технологии является то, что ответственным за работу с конкретной семьей является один постоянный специалист (менеджер, куратор случая).

## Пример из опыта реализации проекта

В рамках проекта технология ведения случая используется в следующих ситуациях:

- оказание помощи семьям с детьми в возрасте 0–3 года с целью сохранения семьи для ребенка и предупреждения разлучения его с семьей;

- подготовка и реализация мер по реинтеграции ребенка в возрасте 0–3 года и ребенка с инвалидностью до 4-х лет из учреждения интернатного типа в биологическую или замещающую семью. При реализации проекта ответственным за случай является социальный педагог СПЦ, который устанавливает с семьей устойчивые отношения и отвечает за ее выведение из кризисной ситуации, взаимодействует со специалистами, участвующими в оценке и сопровождении семьи.

Технология ведения случая предполагает поэтапную работу с получателем услуг на основе межведомственного взаимодействия. Выделяют следующие этапы:

<sup>36</sup> Алгоритм представляет собой последовательность действий, указания, инструкции, шаги, правила действия.

1. Выявление семьи и ребенка и первичная оценка ситуации.
2. Анализ результатов первичной оценки и обоснование необходимости открытия случая, принятие решения об открытии случая и организации социального сопровождения семьи.
3. Углубленная (комплексная) оценка потребностей ребенка и его семьи.
4. Планирование сопровождения случая (разработка совместно с семьей индивидуального плана помощи ей: определение его цели, конкретных действий и мероприятий, временных рамок, др.).
5. Непосредственно социальное сопровождение семей, предоставление необходимой помощи, услуг.
6. Мониторинг ситуации, при необходимости внесение изменений в индивидуальный план помощи семье.
7. Закрытие случая, если цели были достигнуты.
8. Мониторинг ситуации ребенка и семьи после закрытия случая в целях предупреждения повторного попадания в трудную жизненную ситуацию.

Применение технологии ведения случая на основе межведомственного взаимодействия осуществляется в соответствии с законодательством Республики Беларусь. Нововведения могут касаться расширения возможностей методологического характера, которые вооружают специалистов новыми подходами, инструментами работы, механизмами реализации установленных полномочий ответственных структур и организаций.

#### **4.1. Этапы/шаги ведения случая ребенка, находящегося в социально опасном положении, и его семьи**

Действующим законодательством<sup>37</sup> определен порядок поступления и фиксации сигнала о наличии в семье неблагоприятной для ребенка обстановки (приложение 3).

##### **1-й шаг. Выявление детей, находящихся в неблагоприятной обстановке**

Организации выявляют неблагоприятную для детей обстановку при осуществлении своей деятельности в соответствии с возложенными на них задачами и в пределах своей компетенции:

<sup>37</sup> Положение о порядке признания детей находящимися в социально опасном положении, утвержденное постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 15.01.2019 № 22, гл.3. п. 7, 8.

Представители организаций, которые имеют контакт с семьями с детьми, при выявлении неблагоприятной для ребенка ситуации должны информировать об этом, согласно законодательству, отдел образования по месту жительства ребенка.<sup>38</sup> Для этого в каждом районном отделе образования выделяется отдельный номер телефона, который сообщается населению, всем службам и организациям, занимающимся выявлением.

## **2-й шаг. Информирование о неблагоприятной для детей обстановке**

Орган, выявивший неблагоприятную для детей обстановку, должен незамедлительно информировать отдел образования письменно или по установленному телефону о выявленном случае. Информация о семейном неблагополучии, направляемая в отдел образования, должна содержать: фамилию, имя, отчество ребенка, дату рождения, адрес проживания, сведения о его законных представителях, выявленные критерии и показатели ситуации неблагополучия, в которой оказался несовершеннолетний, дату и источник выявления.

Полученная информация должна быть передана в соответствующие организации для начала осуществления действий, направленных на защиту ребенка. В отношении ребенка в возрасте 0-3 года либо ребенка, не зачисленного в учреждение образования, информация передается в СПЦ по месту проживания ребенка.

## **3-й шаг. Передача информации для организации работы со случаем**

Отдел образования не позднее одного рабочего дня, следующего за днем поступления информации о неблагоприятной для ребенка обстановке, передает информацию в СПЦ или учреждение дошкольного образования по месту пребывания ребенка. Если информация содержит сигнал об угрозе жизни из-за оставления ребенка в возрасте 0-3года без присмотра или о проявлении насилия в отношении детей, специалисты районного отдела образования организуют срочный (в течение часа) выезд специалистов отдела охраны детства, ОВД (или межведомственной команды срочного реагирования) либо связываются по телефону с представителями местной администрации сельского совета для срочного реагирования.

При выявлении семьи с признаками насилия по отношению к ребенку последовательность шагов/этапов работы нарушается. Первичной задачей становится обеспечение безопасности ребенка и далее идет этап расследования, оценки ситуации ребенка и его семьи.

<sup>38</sup> Положение о порядке признания детей находящимися в социально опасном положении, утвержденное постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 15.01.2019 № 22, гл.3.

#### **4-й шаг. Принятие решения о проведении социального расследования**

Руководителем СПЦ или учреждения дошкольного образования по месту пребывания ребенка (в отношении которого была получена информация от отдела образования) в течение одного рабочего дня издается приказ, которым определяется персональный состав комиссии по проведению социального расследования, порядок и сроки обследования условий жизни и воспитания ребенка (не превышающие 15 рабочих дней), дата проведения заседания совета профилактики СПЦ или учреждения образования. Приказом назначается ответственный за проведение социального расследования специалист (педагог социальный или педагог-психолог). В отношении детей в возрасте 0-3 года, детей с инвалидностью, либо семей, где оба родителя либо один из них имеет инвалидность, важно обеспечить совместное посещение семьи с участием медицинского работника, согласованного территориальной организацией здравоохранения.

В ходе социального расследования возможно проведение первичной и/или комплексной оценки ситуации ребенка и его семьи.

#### **Пример из опыта реализации проекта**

По опыту проекта и на основе рекомендаций международных стандартов социальной работы, прежде чем принимать решение о проведении комплексной оценки ситуации ребенка и семьи, необходимо проведение первичной оценки (приложение 4). Форма оценки безопасности). Исключения составляют случаи угрозы жизни и здоровью ребенка, требующие срочного вмешательства, после которого сразу же проводится комплексная оценка. Аргументы в пользу проведения первичной оценки до принятия решения о проведении комплексной оценки:

- в зависимости от того, подтверждается ли полученный сигнал или нет, первичная оценка помогает установить необходимость либо продолжения работы над случаем, либо прекращения/закрытия случая на данном этапе;
- экономия рабочего времени специалистов для проведения ненужной комплексной оценки, присутствие которых оговорено существующим законодательством. Экономия рабочего времени дает дополнительные возможности специалистам работать над уже открытыми случаями.

При первом посещении в ходе проведения обследования семьи, в которой проживает ребенок раннего возраста, межведомственная комиссия должна быстро и точно определить факторы непосредственной угрозы его

жизни и здоровью (учитывая высокую степень ранимости и зависимости маленького ребенка от взрослого) и принять меры по обеспечению его безопасности на время расследования. При необходимости следует привлечь других членов семьи, соседей, знакомых к уходу за ребенком по месту его жительства или принять меры для временного нахождения ребенка в другой семье с согласия его законных представителей в соответствии со статьей 149 Кодекса Республики Беларусь о браке и семье.

На основе рекомендаций по результатам первичной оценки проводится комплексная оценка по случаям семей с детьми в возрасте 0–3 года, которые требуют глубинного и многостороннего изучения ситуации и существующих ресурсов для последующего планирования необходимых действий и помощи.

### **5-й шаг. Проведение социального расследования, оценки условий жизни и воспитания детей**

В течение 3 рабочих дней комиссией проводится обследование условий жизни и воспитания ребенка в присутствии законных представителей ребенка. Социальное расследование представляет собой комплексное оценивание случая, сбор информации о ребенке (детях) и его родителях, социальном окружении семьи – все это имеет значение для принятия решения о признании ребенка (детей) находящимися в социально опасном положении. В результате составляется акт обследования условий жизни и воспитания ребенка, в котором сообщается о наличии либо отсутствии критериев и показателей социально опасного положения для ребенка.

Изучение условий жизни и воспитания детей является моментом открытия случая по конкретной семье и ребенку/детям и более полно осуществляется в ходе проведения комплексной оценки.

Комплексная оценка потребностей ребенка и семьи должна решать следующие задачи:

- выявление степени удовлетворения потребностей ребенка в уходе и развитии в условиях семьи;
- определение причин, по которым семья самостоятельно не справляется с возникающими проблемами;
- оценка сильных сторон семьи (способности и возможности, включая материальные ресурсы);
- выявление иных ресурсов для выхода из кризисной ситуации (ресурсы из ближайшего окружения семьи, которые могут быть привлечены для ее поддержания).

Согласно существующему законодательству в процессе социального расследования оцениваются следующие аспекты ситуации в семье: общие данные о ребенке и его семье; лица, проживающие совместно с ребенком (детьми) и их влияние на безопасность жизнедеятельности ребенка; условия проживания ребенка (детей); состояние здоровья ребенка, наличие особенностей психофизического развития, постановка на учет у врачей узкой специальности, выполнение родителями рекомендаций медицинских работников по уходу за ребенком (детьми), лечению и пр.; кто осуществляет непосредственный присмотр за ребенком (детьми) в период его (их) нахождения дома; как обеспечены потребности ребенка (детей) в пище, одежде, обуви, игрушках, книгах и др.; проблемы в семье; кто может оказать помощь семье из числа родственников, знакомых, друзей. На основе этих данных делаются выводы и составляется мотивированное заключение о наличии (отсутствии) критериев и показателей социально опасного положения ребенка (детей) либо трудной жизненной ситуации с указанием целесообразной помощи семье.

### **Пример из опыта реализации проекта**

В рамках проекта была разработана и предложена Форма комплексной оценки семьи (приложение 5), которая дополняет утвержденную форму – Акт обследования условий жизни и воспитания ребенка. При использовании данной формы оценки специалист располагает достаточным временем для установления контакта с семьей, самостоятельно выбирает очередность постановки вопросов, проявляет гибкость и чуткость при обсуждении деликатных тем, что дополняет стиль работы специалиста, не навязывая какого-либо определенный способ и темп работы.

Комплексная оценка требует от специалиста определенного порядка действий:

- точное определение сути проблемы, в том числе с привлечением специалистов ведомств, к компетенции которых она относится;
- выяснение того, как семья понимает проблему;
- изучение причин сложившейся ситуации и обсуждение с семьей ее последствий в случае, если ситуация не изменится;
- определение собственных возможностей семьи в изменении ситуации (развитие родительских способностей, способность решать ежедневные трудности (результативность), знание особенностей развития ребенка и др.);
- обсуждение с семьей возможности привлечения ближайшего окружения для решения ее проблем;

- определение готовности семьи принять помощь со стороны специалистов различных ведомств, родственников, членов общества;
- изучение имеющихся в регионе возможностей предоставления помощи государственными и негосударственными органами и организациями.

Комплексная оценка потребностей ребенка и семьи всегда должна проводиться совместными усилиями специалистов и членов семьи. Это позволяет последним лучше осмыслить проблемы и причины их возникновения, а специалисту – понять жизненные цели, ценности и установки членов семьи, ее потребности и сильные стороны, личностные особенности и взаимоотношения членов семьи, а также выявить степень понимания проблем членами семьи.

Таким образом, на момент открытия случая имеется подробная информация о ситуации ребенка и его семьи, которая помогает выявить первоначальные причины проблем семьи, потребности ребенка и семьи. Она необходима для понимания проблем семьи и определения путей их решения, выбора правильных действий в процессе сопровождения.

Совместное с семьей формулирование проблем и задач – начало пути их решения

По окончании комплексной оценки у специалистов должно сложиться достаточно четкое представление о положении ребенка в семье, ее сильных сторонах и проблемах, что станет основой дальнейшего планирования необходимой помощи.

На этом этапе также необходимо провести оценку ресурсов, существующих в сообществе. Для этого используется технология картирования услуг или составление карты услуг – это инструмент, позволяющий аккумулировать всю информацию о ресурсах и услугах, необходимых для решения социальных проблем семей.

### **6-й шаг. Подготовка материалов на Совет профилактики СПЦ или учреждения дошкольного образования по месту пребывания ребенка**

Ответственным за проведение социального расследования специалистом (педагогом социальным или педагогом-психологом) готовится обобщенная информация по результатам социального расследования, по согласованию с членами межведомственной команды формулируются предложения о мероприятиях по устранению причин и условий, повлекших создание неблагоприятной для детей обстановки.

Ответственный специалист СПЦ или специалист учреждения дошкольного образования, который отвечает за проведение социального

расследования анализирует все полученные в ходе расследования материалы и готовит обобщенную информацию для рассмотрения на заседании Совета профилактики учреждения.

### **7-й шаг. Проведение Совета профилактики и принятие решения**

Совет профилактики проводится в установленные приказом сроки с участием семьи и представителей государственных органов, государственных и иных организаций. На заседании рассматривается акт обследования условий жизни и воспитания ребенка, обобщенная информация по результатам социального расследования.

Совет профилактики может принять одно из двух решений:

1. обратиться в координационный совет для принятия решения о признании ребенка находящимся в СОП. Для этого в течение трех рабочих дней в координационный совет (секретарю координационного совета в СПЦ) направляются: выписка из решения Совета профилактики; акт обследования условий жизни и воспитания ребенка; информация по результатам социального расследования; предложения о мероприятиях, действиях (проект плана мероприятий);
2. направить семью в ТЦСОН для получения социальных услуг для семей, в которых ребенок не признается находящимся в СОП.

После обсуждения на Совете профилактики информация направляется в координационный совет для принятия решения о признании ребенка находящимся в социально опасном положении или иного решения.

### **8-й шаг. Проведение заседания координационного совета:**

Секретарь координационного совета на основании анализа материалов в течение пяти рабочих дней готовит проект решения, уведомляет родителей о дате и времени проведения заседания, оповещает членов координационного совета.

Координационный совет, рассмотрев и проанализировав предоставленные учреждением материалы и выслушав родителей, принимает одно из решений:

1. признать ребенка находящимся в социально опасном положении и утвердить мероприятия, обязательные для исполнения родителями и государственными органами;
2. рекомендовать родителям в течение трех рабочих дней обратиться за оказанием социальных услуг по устранению трудной жизненной ситуации.

Принятие координационным советом решения о признании ребенка находящимся в СОП можно считать основанием для дальнейшего комплексного межведомственного сопровождения семьи.

Для преодоления трудной жизненной ситуации семье могут быть оказаны социальные услуги, предоставляемые государственными организациями. Также эти организации оказывают социальные услуги семьям, в которых дети находятся в СОП.<sup>39</sup>

### **9-й шаг. Реализация мероприятий по выводу из СОП**

Осуществление мер помощи семье, направленных на защиту ребенка и снижение либо ликвидацию угроз для его безопасности и благополучия, для профилактики разлучения с семьей. Данные меры реализуются как силами специалистов социально-педагогических центров, социально-педагогической и психологической службы учреждений образования, так и специалистами других ведомств и организаций.

Важным условием проведения мероприятий является наличие плана действий, составленного при участии специалистов и членов семьи.

#### **Пример из опыта реализации проекта**

Помощь семьям с детьми в возрасте 0-3года оказывается в соответствии с индивидуальным планом помощи (реабилитации), составленным на основании комплексной оценки потребностей ребенка и семьи в сотрудничестве с ее членами и ближайшим окружением. К разработке и реализации плана привлекаются специалисты различных организаций, к компетенции которых относятся выявленные проблемы. Например, если речь идет о семьях с детьми с особенностями психофизического развития, к планированию должны привлекаться специалисты центра коррекционно развивающего обучения и реабилитации. План должен включать меры, направленные на обеспечение безопасности ребенка в семье и удовлетворение его потребностей, а также действия по поддержке семьи. Необходимо помочь семье определить, какие задачи важно решить в первую очередь. Вовлечение членов семьи в процесс планирования повышает вероятность успешного выполнения действий, предусмотренных планом. Важно, чтобы он был написан доступным семье языком, не содержал расплывчатых формулировок и профессиональных терминов, которые усложняют его восприятие и делают пошаговые действия непонятными.

<sup>39</sup> Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 26.12.2006 № 1728 «Об утверждении положений и о внесении изменений и дополнений в некоторые постановления Совета Министров Республики Беларусь по вопросам обеспечения государственной защиты детей, оставшихся без попечения родителей».

Основной целью индивидуального плана помощи является не только помощь семье в решении проблем и выведение ее из трудной жизненной ситуации, но и формирование у нее навыков самостоятельного решения проблем и выхода из дальнейших кризисов.

Реализация плана происходит в процессе сопровождения семьи, направленного на оказание помощи и поддержки семье в целях усиления ее способностей и возможностей обеспечить благополучие ребенка в условиях семьи. Работу по сопровождению семьи организует и координирует специалист СПЦ или учреждения дошкольного образования по месту жительства (если ребенок зачислен в учреждение). К процессу сопровождения семьи могут привлекаться другие важные специалисты, структуры, организации на местном уровне, которые формируют междисциплинарную группу и могут обеспечить целостный подход к ситуации семьи. Это могут быть: инспектор (или иной специалист) по охране детства отдела образования, социальный педагог и психолог СПЦ, педагог или специалист учреждения дошкольного образования по месту жительства семьи и ребенка, участковая медицинская сестра поликлиники или фельдшер ФАП на селе, социальный работник ТЦСОН, специалист ЦКРОиР и представители исполкомов местных (поселковых, сельских) советов, специалисты, работающие в сфере жилищно-коммунального хозяйства; сотрудники подразделений по чрезвычайным ситуациям, ОВД; представители КДН, общественные организации и другие семьи.

При сопровождении могут быть использованы различные стратегии: помощь в решении жилищных вопросов, трудоустройстве родителей; направление родителей, в случае необходимости, к наркологу по вопросам преодоления алкогольной или наркозависимости; помощь в восстановлении документов, оформлении и предоставлении материальной/гуманитарной помощи, социальных выплат; содействие созданию положительного психологического микроклимата в семье; закрепление понимания родителями значимости воспитания ребенка в семье; обучение родителей и родственников методам и приемам эффективного общения с ребенком и др.

При сопровождении семьи могут быть использованы разные формы поддержки и помощи: индивидуальное консультирование специалистами (юрист, психолог, специалист по социальной работе, педагог и др.); наблюдение и коррекция взаимоотношений ребенка с родителями, братьями, сестрами во время посещения семьи, реакциями родителей, их отношением к ребенку, его действиям; информирование родителей по вопросам развития ребенка, особенностей его воспитания – организация групп поддержки для родителей; программы для родителей, направленные на создание положительного психологического микроклимата в семье и формирование ответственности за воспитание детей, а также развитие навыков уважительного и доброжелательного взаимодействия с ребенком (могут быть

организованы на базе дошкольного учреждения, школы, других доступных помещений в сообществе).

Важнейшим методом работы при сопровождении семей, в которых воспитываются дети раннего возраста, является посещение на дому.

### **Пример из опыта реализации проекта**

В рамках проекта отработаны методология организации и проведения посещений на дому в целях сопровождения семей с детьми в возрасте 0-3 года (приложение 6).

В ходе реализации индивидуального плана решаются основные проблемы, ставшие причиной попадания семьи с детьми в трудную жизненную ситуацию, что представляет собой довольно длительный процесс, который необходимо корректировать по мере выполнения плана.

### **10-й шаг. Промежуточный анализ результатов работы по устранению причин и условий, повлекших появление неблагоприятной для детей обстановки**

Государственные органы и организации, ответственные за реализацию мероприятий, в сроки, указанные в решении, предоставляют секретарю координационного совета анализ их выполнения и предложения по дополнению, изменению мероприятий, сроков и ответственных лиц (1 раз в квартал).

Согласно международным стандартам, внесение изменений в план/пересмотр плана должен быть осуществлен на основе результатов повторного обследования, оценки ситуации семьи, для того чтобы определить изменения, произошедшие в семье.

### **Пример из опыта реализации проекта**

В рамках проекта пересмотр плана рассматривается как анализ его выполнения в установленные сроки для отслеживания динамики ситуации в семье и корректировки действий и сроков их выполнения.

Рекомендуется, чтобы план пересматривался через заранее установленные регулярные интервалы времени, как минимум ежеквартально, или чаще, если с семьей ведется активная работа, которая требует более частого анализа. Кроме этого, пересмотр (анализ) плана обязательно проводится перед принятием решения о закрытии случая.

План пересматривается с участием семьи и всех заинтересованных специалистов. Отмечаются задачи из плана, которые достигнуты, решены, вносятся новые задачи, если в семье произошли какие-либо изменения. Например, если один из родителей потерял работу, в

план включаются пункты по содействию в трудоустройстве или переобучению (если имеющаяся специальность не пользуется спросом на рынке труда), оказанию материальной или адресной социальной помощи.

Кроме того, пересмотр плана помогает оценить эффективность сформулированных ранее задач и проделанной работы.

Информация о проделанной работе по случаю семьи с детьми обсуждается на заседании координационного совета для принятия решения по дальнейшим действиям.

### **11-й шаг. Заседание координационного совета по исполнению решения о признании ребенка находящимся в социально опасном положении**

По итогам анализа проделанной работы принимается одно из трех решений:

- о внесении изменений и (или) дополнений в план мероприятий и продолжении работы с семьей;
- о направлении в КДН ходатайства о признании ребенка нуждающимся в государственной защите (определяется государственный орган или организация, уполномоченные обратиться в КДН с ходатайством) в случае отсутствия положительной динамики в ситуации семьи после реализации мероприятий;
- о прекращении исполнения решения в случае устранения причин, повлекших признание ребенка (детей) находящимся в социально опасном положении.

В зависимости от принятого координационным советом решения работа со случаем продолжается или, если цели достигнуты, случай закрывается.

### **12-й шаг. Передача информации**

Выписка из протокола заседания координационного совета направляется секретарем родителям (единственному родителю), государственным органам, государственным и иным организациям не позднее трех рабочих дней со дня его принятия.

При изменении места жительства ребенка (детей), признанного находящимся в СОП, учреждение образования (СПЦ) информирует координационный совет по новому месту жительства семьи, направляет решение о признании ребенка находящимся в социально опасном положении и план мероприятий.

Секретарь уведомляет отдел образования соответствующего района.

После закрытия случая семья с детьми должна некоторое время находиться в поле зрения ответственных структур и организаций. Это необходимо, чтобы проследить, как она самостоятельно справляется с ежедневными трудностями. Данный мониторинг позволяет предотвратить повторное попадание семей с детьми в трудные жизненные ситуации.

Таким образом, ценность технологии ведения случая в работе с семьями с детьми, находящимися в СОП, заключается в том, что она позволяет точно определить виды поддержки, услуги, в которых нуждается конкретная семья, позволяющие достичь наиболее качественных результатов, организовать системное и целенаправленное межведомственное взаимодействие. Назначение конкретного специалиста, курирующего работу с семьей, позволяет установить с ее членами доверительные отношения, что способствует формированию личностной заинтересованности семьи в решении собственных проблем, мобилизации внутренних ресурсов семьи и сообщества.

Применение данной технологии можно рассматривать как инструмент оптимизации затрат, увеличения эффективности, рационализации услуг и ресурсов.

#### **4.2. Сопровождение семей после реинтеграции детей в возрасте 0-3 года из всех форм устройства: организация работы на межведомственном уровне**

Процесс возвращения ребенка в семью или помещения в другие формы устройства семейного типа после учреждений интернатного типа, процесс возвращения в семью из альтернативных форм устройства (приемная семья, дом ребенка семейного типа), также как и институционализация, строится с применением технологии ведения случая и основан на межведомственном взаимодействии.<sup>40</sup> Этот процесс включает определенные этапы:

- комплексная оценка потребностей ребенка, ситуации и готовности его семьи к возвращению (приложения 7, 8);
- разработка плана подготовки и сопровождения семьи в процессе воссоединения на основе проведенной оценки;
- подготовка самого ребенка и его семьи к возвращению ребенка (согласно плану);

<sup>40</sup> Сопровождение семей после реинтеграции детей из дома ребенка описано на основе опыта имплементации проекта «Профилактика институционализации/деинституционализация детей раннего возраста на основе внедрения индивидуально ориентированной технологии ведения случая».

- сопровождение семьи после возвращения в нее ребенка (согласно плану).

При составлении плана сопровождения семьи необходимо определить участников процесса: специалист сектора охраны детства, специалист СПЦ или специалист учреждения дошкольного образования по месту пребывания ребенка, который является ответственным за сопровождение конкретной семьи; другие специалисты по месту жительства семьи, которые будут принимать участие в сопровождении (например, медицинские работники или др. в зависимости от потребностей ребенка и семьи); родители ребенка.

Целью плана сопровождения является подбор скоординированного комплекса услуг, мер и мероприятий, направленных на удовлетворение выявленных потребностей ребенка и его семьи.

План сопровождения должен быть нацелен на меры, которые необходимо предпринять для защиты ребенка от вредных факторов (недостаточное или несоответствующее питание, недостаточное общение с ребенком, ненадлежащие условия проживания, жестокое обращение и др.) для обеспечения возможности ребенку находиться под опекой родителей и в окружении близких людей; создание условий, удовлетворяющих дополнительные потребности ребенка, связанные с ограниченностью его возможностей, особой уязвимостью, вызванной состоянием его здоровья, эмоциональными связями с родителями или замещающими людьми, условиями проживания, др.

Также план должен содержать меры, направленные на поддержку семьи, развитие ее способности обеспечить ребенку надлежащие условия для ухода и развития.

Специалист, ответственный за ведение случая ребенка и его семьи, должен помочь семье обратиться за необходимыми социальными услугами, такими как услуги центров дневного пребывания, консультации специалистов, услуги, предоставляемые неправительственными общественными организациями, помощь в получении социальных пособий, индивидуальном документировании, оформлении опеки, трудоустройстве, др.

Специалист, ответственный за дело ребенка, следит за выполнением плана сопровождения, осуществляя посещения на дому для мониторинга ситуации ребенка и семьи, привлекая различных специалистов, учреждения, услуги в зависимости от потребностей ребенка и его семьи.

Если ребенок находится с родителями, опекунами, патронатными или приемными родителями, в этом случае специалист, ведущий дело ребенка, должен посещать ребенка/контактировать с ним на дому, по крайней мере еженедельно в первый месяц и ежемесячно после истечения этого срока.

Если ребенок находится в расширенной семье (у ближайших родственников), то в этом случае ответственный специалист должен посещать ребенка/контактировать с ним на дому расширенной семьи по крайней мере раз в месяц на протяжении первых трех месяцев и далее по необходимости.

В случае если семья или ребенок пользуются услугами неправительственных организаций (например, услуги дневных центров, реабилитационные услуги, др.) или отдельных лиц и организаций в рамках плана сопровождения, то по необходимости специалист, сопровождающий семью, должен связываться с организацией или физическим лицом для получения информации о динамике здоровья и ситуации ребенка.

Пересмотр плана сопровождения осуществляется с целью определения эффективности запланированных действий и мероприятий, внесения в него поправок при необходимости или при закрытии дела, если ситуация ребенка и его семьи стабилизировалась. Как правило, специалист, сопровождающий ребенка и семью, должен пересматривать план сопровождения каждые шесть месяцев. В ситуациях повышенного риска или быстро меняющихся условий пересмотр плана может проводиться чаще.

Решение о закрытии дела и окончании процесса сопровождения может быть принято, когда достигнуты основные критерии благополучия для ребенка: он адаптирован к условиям семьи, для его ситуации не существует рисков; семья находится в ситуации относительной стабильности; основные потребности ребенка удовлетворяются; у родителей формируются/сформированы способности по уходу за ребенком и созданию условий для его оптимального развития; материальная ситуация семьи достаточна для удовлетворения базовых потребностей ребенка; взаимоотношения в семье улучшились, др.

При закрытии случая (дела) ребенка специалист должен проинформировать семью и других вовлеченных лиц из социального окружения о том, как можно связаться с СПЦ или социально-психолого-педагогической службой учреждения дошкольного образования в случае изменения обстоятельств и ситуации семьи.

После закрытия дела ребенка ответственный специалист должен наблюдать за ситуацией в этой семье на протяжении 3–6 месяцев (период определяется в каждом случае индивидуально). Цель такого прослеживания/мониторинга заключается в наблюдении за тем, как семья справляется самостоятельно, не проявились ли рецидивы проблем, не ухудшилась ли ситуация ребенка.

В ситуации детей раннего возраста, когда они не понимают и не могут выразить свое недовольство, специалист должен быть очень внимательным во время мониторинговых посещений семьи, чтобы выявить случаи жестокого обращения и пренебрежительного отношения к ре-

бенку и организовать меры по его защите.

При рецидиве проблем в семье и ухудшении ситуации ребенка и семьи дело возобновляется и должно пройти заново через все этапы ведения случая.

После помещения ребенка в семью опекуна мониторинг проводит орган опеки и попечительства отдела образования. Как только специалист, ответственный за ребенка, убедится, что тот чувствует себя надежно и находится в безопасности, а опекуны ведут себя уверенно в их новой роли, посещения могут быть сокращены до ежемесячных или в некоторых случаях до ежеквартальных. Важно, однако, чтобы ребенок и попечители знали, что они могут связаться со специалистами в любое время, если возникают какие-либо проблемы. Кроме того, поскольку дети растут и развиваются, появляются новые заботы, опекунам ребенка, возможно, потребуется помощь при возникновении неожиданных изменений в поведении ребенка.

При регулярных посещениях на дому специалист может оценить развитие ребенка и привязанность к опекуну, чтобы удостовериться, что устройство ребенка оказалось удачным. Мониторинг позволяет быстро выявить случаи, когда адаптация ребенка не проходит должным образом или начинают возникать проблемы.

Если специалист органов охраны детства сомневается, что данная форма устройства подходит ребенку, для него может быть полезным следующий список контрольных вопросов:

Находится ли ребенок в неизбежной опасности причинения серьезного вреда или жестокого обращения? Если так, должно быть организовано экстренное размещение. Необходимо связаться с соответствующими органами для немедленного изъятия ребенка. После изъятия может начаться процесс оценки ребенка для подбора альтернативного размещения. Кроме того, должны быть задействованы все компетентные органы, если подозревается жестокое обращение, серьезное небрежное обращение.

Имеет ли место небрежное обращение с ребенком или применяются ли неподобающие формы наказания? Если да, то специалисты должны немедленно начать работать с семьей, чтобы помочь им изменить их поведение.

Ребенок не развивается или развивается как физически, так и в психологическом отношении не так быстро, как ожидается? В этом случае ребенок должен быть осмотрен соответствующими медицинскими специалистами, чтобы подтвердить или исключить любые физические или психические нарушения, которые могут влиять на его развитие.

Ребенок демонстрирует недостаток привязанности к опекуну? Если так, психолог или иной специалист должны начать работать с опекунами для

поиска способов формирования привязанности. Многие дети, которые проживали в учреждениях, имеют трудности в формировании привязанности, поэтому опекуны время от времени нуждаются в дополнительной поддержке в этом вопросе.

Есть ли у опекуна доступ ко всем необходимым услугам для ребенка? Например, если ребенок имеет особые образовательные потребности или проблемы здоровья, доступны ли услуги здравоохранения для семьи? Необходимо предпринять меры для обеспечения доступа к соответствующим услугам. Размещение может также являться несоответствующим с практической точки зрения. Например, размещение в сельской местности означает, что ребенок не всегда сможет получить образование или медицинскую реабилитацию в соответствии с потребностями. В некоторых случаях размещение может быть благополучным на протяжении нескольких лет, но могут начаться трудности при проявлении поведенческих проблем у ребенка, с которыми опекун не способен справиться. В таких случаях опекуну, возможно, потребуется дополнительная поддержка.

# 1 КОНЦЕПТУАЛЬНЫЕ ПОДХОДЫ К ВОПРОСУ УСТРОЙСТВА ДЕТЕЙ-СИРОТ, ДЕТЕЙ, ОСТАВШИХСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ, В ВОЗРАСТЕ 0-3 ГОДА НА ВОСПИТАНИЕ В СЕМЬИ

## 1.1. Формы устройства на воспитание детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей

Деятельность районных исполнительных комитетов, администраций районов в городе, подведомственных им учреждений и организаций по сохранению биологической семьи ребенка является приоритетной. Во многих случаях предпринимаемые меры помощи семье и ее поддержки позволяют укрепить биологическую семью и предотвратить изъятие детей из нее.

Устройство детей на воспитание в замещающие семьи необходимо только в тех случаях, когда нет возможности обеспечить их безопасность в биологических семьях путем оказания соответствующих поддерживающих услуг по месту жительства.

Существующая в Республике Беларусь классификация форм жизнеустройства в целом соотносится с «Руководящими указаниями ООН по альтернативному уходу за детьми», утвержденными резолюцией Генеральной Ассамблеи ООН A/RES/64/142 (далее – Руководящие указания).

Эти формы устройства могут быть следующие: усыновление, опекунская, приемная семья, детский дом семейного типа, детское интернатное учреждение.

В соответствии с законодательством Республики Беларусь вышеперечисленные формы устройства детей, за исключением интернатных учреждений, относятся к семейным формам устройства.

Понятие «замещающая семья» включает опекунские семьи, семьи усыновителей, приемные семьи, детские дома семейного типа. При этом замещающими семьями, созданными на профессиональной основе, являются приемные семьи и детские дома семейного типа.

Стоит также отметить, что в соответствии с Руководящими указаниями детские дома семейного типа относятся к детским учреждениям с воспитанием «в окружении, подобном семье» (п. 29, iii) и причисляются к учреждениям интернатного типа в связи с тем, что в данном случае речь идет о характере условий воспитания, а не о наличии или отсутствии фактического «семейного» статуса. Детские учреждения семейного типа предполагают воспитание в небольших отдельных группах в условиях, максимально приближенных к семейным. Воспитанием детей занимаются один или несколько замещающих родителей, однако проживают они с детьми не в своем обычном домашнем окружении. Характеристики, позволяющие приблизить условия воспитания и проживания в интернатных учреждениях к семейным, являются важным критерием оценки допустимости устройства детей в такое учреждение.

## **1.2. Выбор приоритетных форм устройства для детей раннего возраста**

В соответствии с Кодексом Республики Беларусь о браке и семье (ст. 117), форму устройства детей избирают (исходя из конкретных обстоятельств) органы опеки и попечительства, то есть районные исполнительные комитеты (администрации районов в городе).

При определении форм устройства необходимо учитывать наилучшие интересы ребенка.

В Руководящих указаниях отмечается (п. 7), что определение наилучших интересов ребенка должно быть нацелено на выявление методов действий в интересах детей, лишенных родительского ухода или рискующих его лишиться, которые лучше всего подходят для удовлетворения их потребностей и прав, с учетом всестороннего и индивидуализированного развития их прав в своей семье, своем социальном и культурном окружении и их статуса как субъекта прав как на момент такого определения, так и в долгосрочной перспективе.

При определении интересов ребенка, который уже находится в системе альтернативного ухода или может в нее попасть, следует исходить из оценки, проведенной квалифицированными специалистами, и принимать во внимание следующие аспекты:

- возраст ребенка;
- особенности развития и потребности ребенка;
- возможности и пожелания членов семьи ребенка (его родителей, братьев, сестер, других родственников), а также характер их эмоциональных отношений с ребенком;
- степень стабильности и безопасности условий, в которых ребенок

постоянно проживает.<sup>41</sup>

В Руководящих указаниях подчеркивается, что для детей раннего возраста должны избираться семейные формы устройства. Период размещения в учреждение интернатного типа не должен превышать 3 месяца.

Передача детей в учреждения интернатного типа не должна допускаться, за отдельными исключениями:

- при необходимости краткосрочного размещения ребенка в экстренных ситуациях;

- если в ближайшее время планируется реинтеграция в семью или устройство в замещающую семью;

- если нужно избежать разлучения братьев и сестер, а при выборе другой формы устройства из тех, которые доступны на момент принятия решения, этого избежать не удается.<sup>42</sup>

Законодательство Республики Беларусь также рассматривает помещение детей в дом ребенка в качестве крайней меры.

Выбор формы устройства для ребенка осуществляется индивидуально в каждом конкретном случае в определенном порядке.

Для детей, которые не могут быть усыновлены, важно временное устройство в приемную семью, детский дом семейного типа. Эти формы не обеспечивают желаемого постоянства для ребенка раннего возраста, но создают благоприятные условия для его содержания, воспитания, развития, а также предусматривают возможность возврата в биологическую семью.

Решение о выборе формы устройства ребенка должно основываться на результатах комплексной оценки ситуации и потребностей ребенка и учитывать наилучшие интересы ребенка.

<sup>41</sup> Кантуэлл, Н. От теории к практике: реализация «Руководящих указаний по альтернативному уходу за детьми»: пер. с англ. / Н. Кантуэлл, Дж. Дэвидсон, С. Элсли, И. Миллиган, Н. Куинн. – Великобритания: Center for Excellence for Looked After Children in Scotland, 2012. – 168 с. ([www.alternativecareguidelines.org](http://www.alternativecareguidelines.org)).

<sup>42</sup> Руководящие указания ООН по альтернативному уходу за детьми, утвержденные резолюцией Генеральной ассамблеи ООН A/RES/64/142.

## **2 ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ ПО УСТРОЙСТВУ НА ВОСПИТАНИЕ В СЕМЬИ ДЕТЕЙ-СИРОТ, ДЕТЕЙ, ОСТАВШИХСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ, В ВОЗРАСТЕ 0-3 ГОДА, СОПРОВОЖДЕНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАМЕЩАЮЩИХ СЕМЕЙ**

Районные исполнительные комитеты, администрации районов в городе осуществляют организационные меры по устройству на воспитание в замещающие семьи детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей<sup>43</sup>, и координируют эту работу.

Они могут принимать следующие решения:

- о назначении опекунов над несовершеннолетними детьми, освобождении и отстранении их от возложенных обязанностей;
- о создании, прекращении деятельности приемной семьи, детского дома семейного типа и освобождении (отстранении) приемных родителей, родителей-воспитателей детского дома семейного типа от обязанностей опекунов, попечителей;
- о назначении ежемесячных денежных выплат родителям-воспитателям, опекунам (попечителям), приемным родителям на содержание детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также лицам, усыновившим (удочерившим) детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (с согласия таких лиц), на содержание указанных усыновленных (удочеренных) детей;
- о направлении детей в дом ребенка на государственное обеспечение;
- об установлении порядка общения ребенка с родителями, лишенными родительских прав, с родителями, у которых дети отобраны без лишения родительских прав (в случае отказа опекуна от предоставления родителям возможности общаться с ребенком) при условии, что такое общение соответствует интересам ребенка.

В практике работы государственных органов и учреждений процесс устройства на воспитание в семьи детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, предусматривает определенный порядок организации и включает несколько взаимосвязанных этапов:

1. Планирование работы по устройству на воспитание в замещающие семьи детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей (в возрасте 0–3 года).

2. Привлечение (поиск) потенциальных замещающих родителей (далее будем использовать термин «замещающие родители» для обозначения приемных родителей и родителей-воспитателей).
3. Оценка и отбор кандидатов в замещающие родители.
4. Подготовка кандидатов в усыновители, профессиональные замещающие родители.
5. Подготовка ребенка и помещение в замещающую семью.
6. Сопровождение приемной семьи, детского дома семейного типа, мониторинг положения детей в приемных семьях, детских домах семейного типа.
7. Реинтеграция ребенка в биологическую семью из приемной, из детского дома семейного типа.

### **Из опыта проекта**

Эффективная система работы по устройству на воспитание в семьи детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе раннего возраста предполагает:

- подготовку руководителей, специалистов отделов образования, социально-педагогических учреждений по таким ключевым вопросам, как развитие ребенка, теория привязанности, развитие у детей психологической устойчивости, особенности детей с инвалидностью и особенностями психофизического развития, поддержание семейных отношений, права ребенка, а также создание условий для систематического повышения их профессионального уровня;

- формирование понимания роли семьи и семейного воспитания для развития ребенка, а также негативных последствий для развития ребенка в случае проживания в условиях учреждений интернатного типа;

- умение работать в команде, которая включает как специалистов различных учреждений и ведомств, так и приемных родителей и родителей-воспитателей. В рамках проекта в течение года прошли обучение более 100 специалистов отделов образования, социально-педагогических центров (СПЦ), занимающихся устройством на воспитание в семьи детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе раннего возраста, а также сопровождением замещающих семей. В результате активизировалась работа по устройству в замещающие семьи детей раннего возраста без их помещения в дом ребенка. В районах из числа выявленных детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, в возрасте 0-3

года (кол-во детей) усыновлены, устроены в опекунские, приемные семьи, детские дома семейного типа.

В районах Гомельской области за период с мая 2020 по май 2021 из 61 ребенок в возрасте 0-3 года получил статус ребенка-сироты и ребенка, оставшегося без попечения родителей. Из них без помещения в дом ребенка 8 детей усыновлены, 15 устроены в опекунские семьи, 8 – в приемные семьи, 10 – в детские дома семейного типа.

Из дома ребенка выбыло 37 детей. 13 из них были возвращены в биологические семьи, 10 усыновлены, 6 – в опекунские семьи, 10 усыновлены, 6 детей устроены в опекунские семьи, 4 – в приемные семьи, 3 – в детский дом семейного типа.

## **2.1. Планирование работы по устройству на воспитание в замещающие семьи детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, в возрасте 0–3 года**

Для эффективной организации работы по устройству на воспитание в замещающие семьи детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, особенно в возрасте 0 - 3 года, и разработки региональной стратегии в данном направлении необходимо регулярно анализировать данные для определения численности детей, нуждающихся в альтернативном уходе (в том числе детей, которые уже лишились попечения родителей, и детей группы риска).

Сбор данных должен осуществляться по следующим показателям:

- численность детей, воспитывающихся в замещающих семьях, доме ребенка, их возраст, пол;
- средняя продолжительность пребывания в каждой форме устройства, возраст, в котором ребенок был впервые устроен на воспитание вне биологической семьи;
- периодичность оценки соответствия условий воспитания потребностям ребенка;
- цель, с которой ребенок был размещен (в связи с экстренной ситуацией, временно, на продолжительный срок);
- последствия для благополучия ребенка в каждой из ситуаций.

### **Из опыта проекта**

В рамках проекта выполнена следующая работа:

- проанализированы потребности детей, воспитывающихся в Учреждении «Гомельский областной дом ребенка для детей споражением центральной нервной системы и нарушением

психики» с использованием формы «Комплексная оценка ситуации ребенка и его потребностей». Анализ позволил индивидуально для каждого ребенка определить перспективу его жизнеустройства (возврат в биологическую семью, усыновление, помещение в опекунские семьи, профессиональные замещающие семьи);

- проанализированы данные 25 районов Гомельской области относительно детей раннего возраста, находящихся в СОП и нуждающихся в государственной защите, с целью оценки возможных рисков для ребенка остаться без попечения родителей; установлена численность детей, которые приобрели статус детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе детей раннего возраста с различными потребностями (дети с особенностями психофизического развития, инвалидностью, синдромом Дауна, ВИЧ-инфицированные и другие);
- налажено взаимодействие между УЗ «Гомельский областной дом ребенка для детей с поражением центральной нервной системы и нарушением психики» и районными СПЦ с целью дальнейшего семейного устройства воспитанников дома ребенка (замещающая семья, возврат в биологическую семью). Все это позволило спрогнозировать необходимое количество замещающих семей на уровне каждого района для помещения в них детей с различными потребностями, организовать процесс их выявления и подготовки.

## **2.2. Привлечение (поиск) потенциальных замещающих родителей**

В процессе планирования семейного устройства для детей раннего возраста важны следующие действия:

1. Изучение родственной сети ребенка и выявление в ней возможных кандидатов в замещающие родители.
2. Изучение возможностей имеющихся в регионе замещающих семей, у которых есть опыт воспитания детей раннего возраста и которые могут принять в семью ребенка.
3. Привлечение потенциальных замещающих родителей посредством проведения социальных рекламных кампаний.

Практика показывает, что результативным способом привлечения потенциальных замещающих родителей для детей раннего возраста является социальная реклама. Практика показывает, что результативным способом привлечения потенциальных замещающих родителей для детей раннего

возраста является социальная реклама.

*В рамках проекта проводилась информационная кампания, в которой были задействованы следующие каналы распространения информации:*

- *публикации об успешном опыте замещающего родительства, историях взрослых людей, выросших в замещающих семьях, в районных, областных, республиканских газетах («Настаўніцкая газета», «Домой!»);*
- *информационные сообщения о мероприятиях, проводимых в рамках проекта, с использованием интернет-ресурсов Национального центра усыновления Министерства образования Республики Беларусь, главного управления образования Гомельского облисполкома, главного управления здравоохранения Гомельского облисполкома, ЮНИСЕФ; - новостные рубрики на портале [www.dadomu.by](http://www.dadomu.by) о детях раннего возраста, нуждающихся в семейном устройстве, находящихся в Гомельском областном доме ребенка;*
- *информация в социальных сетях «Чудесные превращения», «Я могу вырасти таким» об успешном опыте воспитания детей раннего возраста в приемных семьях, детских домах семейного типа;*
- *рекламные листовки и буклеты «В семье лучше!» с призывом принять на воспитание в семью ребенка раннего возраста.*

*В результате кампании фиксируются обращения граждан. Из их числа отбираются кандидаты в усыновители, опекуны, приемные родители, родители-воспитатели, которые в дальнейшем проходят специальную подготовку.*

Информационные кампании в отдельных районах и городах организуют отделы (управления) образования районных/городских исполкомов. Также они могут проводиться социально-педагогическими центрами, детскими интернатными учреждениями, включая дом ребенка. В масштабах области рекламные кампании организуются главным управлением образования Гомельского облисполкома, общественными организациями (например, в рамках проекта МБОО «Поможем детям вместе»).

Эффективность рекламных кампаний повышается, если участие в них принимают (по собственному желанию) действующие замещающие родители (приемные родители, родители-воспитатели и усыновители), имеющие опыт воспитания детей раннего возраста, так как именно они могут убедительно рассказать обо всех плюсах и минусах этой работы, поделиться полезными советами.

Привлечение детей (с согласия законных представителей) к информационной кампании позволяет сделать ее эмоционально окрашенной, яркой,

запоминающейся. Также способствовать привлечению кандидатов в замещающие родители может участие успешных взрослых, которые в несовершеннолетнем возрасте воспитывались в замещающих семьях – они являются примером и стимулом для других детей и их замещающих родителей.

Информационные кампании будут результативны, если их проводить планомерно, на постоянной основе, во взаимодействии отделов и учреждений образования, дома ребенка, замещающих родителей, общественных организаций, других заинтересованных.

### 2.3. Отбор и оценка кандидатов в замещающие родители

Оценку и отбор кандидатов в замещающие родители (усыновители, опекуны, приемные родители, родители-воспитатели) организуют отделы образования райисполкомов, администраций районов в городе.

В этом процессе также участвуют социально-педагогические центры, Национальный центр усыновления Министерства образования Республики Беларусь (в отношении кандидатов в усыновители).

Отделы образования проводят обследования условий жизни кандидатов в замещающие родители, изучают их личностные особенности, уклад жизни и традиции семьи, взаимоотношения в ней, оценивают мотивацию стать замещающим родителем, готовность всех членов семьи удовлетворить основные жизненные потребности детей и обеспечить защиту их прав и законных интересов, а также анализируют информацию о кандидатах, истребованную из соответствующих органов и организаций, в том числе сведения о здоровье, наличии жилого помещения, о месте работы и доходах, судимости.

При оценке используются Формы актов обследования условий жизни кандидатов в усыновители, опекуны, попечители, приемные родители, родители-воспитатели, утвержденные Министерством образования Республики Беларусь.

Специалистами СПЦ проводится психологическая диагностика, результаты которой оформляются и утверждаются по установленным законодательством Формам.

**ВАЖНО! Психологическая диагностика не предусмотрена в отношении кандидатов в опекуны, а также в случае, если об усыновлении ребенка ходатайствуют отчим (мачеха), дед или бабушка.**

На основании анализа результатов обследования кандидатов, документов, истребованных отделами образования и предоставленных кандидатами, психологической диагностики отделы образования готовят заключение о наличии в семье кандидатов условий, необходимых для воспитания детей; включают заключение в акт обследования условий жизни кандидатов.

Отделы образования информируют кандидатов в усыновители, прием-

ные родители, родители-воспитатели о сроках прохождения обучающих курсов в СПЦ. Также они готовят проект решения райисполкома, администрации района в городе об установлении опеки (попечительства) над ребенком и назначении опекуна (в случае если кандидат в опекуны хочет взять под опеку конкретного ребенка).

При проведении оценки кандидатов используются такие формы работы, как телефонные беседы, личные встречи и собеседования, заполнение анкет, посещения семей на дому.

*В рамках проектной деятельности на основе имеющейся практики подготовки кандидатов исходя из потребностей детей раннего возраста предложены следующие дополнительные темы для включения в программу подготовки профессиональных замещающих родителей:*

*1. Категории компетенций замещающих родителей, принимающих на воспитание детей раннего возраста: защита детей и обеспечение ухода за ними, удовлетворение потребностей детей в плане развития и преодоление отставания в развитии, поддержание связи между детьми и их биологическими семьями, создание для детей безопасной среды, взаимодействие с другими членами команды профессионалов.*

*2. Развитие детей раннего возраста: физическое, интеллектуальное, развитие речи, социальное и эмоциональное развитие.*

*3. Потребности детей раннего возраста, в том числе имеющих особенности развития.*

*4. Привязанности в жизни детей раннего возраста. Разрыв привязанностей, последствия травмы, переживание горя (особенности у детей раннего возраста).*

*5. Жестокое обращение с детьми раннего возраста и неудовлетворение основных жизненных потребностей. Методы работы приемных родителей по минимизации последствий жестокого обращения с детьми раннего возраста.*

*6. Уход за детьми раннего возраста с особыми потребностями.*

*7. Сеть поддержки замещающей семьи, воспитывающей детей раннего возраста, в том числе с особенностями развития.*

*8. Методы поддержания контактов замещающих родителей с биологическими родителями детей.*

*9. Планирование профессиональной деятельности приемного родителя, родителя-воспитателя (разработка плана развития семьи).*

*10. Способы профилактики эмоционального выгорания и снятия напряжения у замещающих родителей.*

Оценка кандидатов в замещающие родители является важным компонентом работы в системе размещения ребенка раннего возраста. От нее зависит выбор семьи, обладающей навыками и характеристиками, необходимыми для удовлетворения индивидуальных потребностей ребенка, особенно раннего возраста.

#### **2.4. Подготовка кандидатов в усыновители, профессиональные замещающие родители**

Организаторами подготовки кандидатов в усыновители, на должности приемных родителей, родителей-воспитателей детского дома семейного типа являются отделы образования. Они информируют кандидатов о сроках прохождения обучающих курсов, контролируют их проведение.

Подготовка кандидатов в усыновители, приемные родители, родители-воспитатели осуществляется в социально-педагогических центрах. По желанию кандидатов в усыновители она может быть организована на базе Национального центра усыновления.

Подготовка кандидатов в усыновители проходит по программе подготовки кандидатов в усыновители, рекомендованной Национальным центром усыновления Министерства образования Республики Беларусь (2020).

Подготовка кандидатов в приемные родители, родители-воспитатели осуществляется в соответствии с программой профессиональной подготовки приемных родителей и родителей-воспитателей<sup>44</sup>, разработанной при поддержке ЮНИСЕФ в Республике Беларусь.

Подготовку кандидатов в замещающие родители для детей раннего возраста необходимо проводить на основе межведомственного подхода. Помимо постоянного участия специалистов СПЦ целесообразно включение в этот процесс медицинских работников, специалистов центров коррекционно-развивающего обучения и реабилитации (ЦКРОиР), территориальных центров социального обслуживания населения (ТЦСОН), отделений раннего вмешательства, дома ребенка и других. Так, например, темы потребностей детей раннего возраста с особенностями психофизического развития, оказания помощи и поддержки таким детям и замещающим семьям профессионально будут изложены специалистами ЦКРОиР и отделения раннего вмешательства детской поликлиники. Обучение замещающих родителей навыкам ухода за детьми раннего возраста успешно осуществляют медицинские работники (участковый педиатр, патронажная медицинская сестра). О возможности предоставления социальных услуг семьям, воспитывающим детей, могут информировать специалисты ТЦСОН.

<sup>44</sup> Поспелова, Н.С. Программа профессиональной подготовки приемных родителей и родителей воспитателей / Н. С. Поспелова, И.А. Свибович, Н.Е. Шех.– Минск «В.И.З.А. ГРУПП», 2010.

## 2.5. Подготовка ребенка и помещение в замещающую семью

### Из опыта проекта

Всего в рамках проекта обучение прошли 60 замещающих родителей, воспитывающих детей раннего возраста, что позволило повысить их компетентность по вопросам особенностей развития детей раннего возраста, обеспечения качественного ухода за детьми, в том числе имеющими особые потребности.

Подготовка детей к переменам жизненных обстоятельств играет важную роль в успешности процесса устройства в замещающую семью, в которую дети раннего возраста могут поступить как из биологической семьи, так и из интернатного учреждения (в том числе дома ребенка).

В случае устройства ребенка в замещающую семью из интернатного учреждения, в том числе из дома ребенка, в соответствии с нормативными правовыми документами обязанность обеспечения подготовки ребенка к передаче на воспитание в замещающую семью возлагается на администрацию детского интернатного учреждения (дома ребенка).

При устройстве ребенка, нуждающегося в государственной защите, в замещающую семью из биологической семьи, обязанность обеспечения подготовки ребенка к передаче возлагается на отдел образования по месту жительства ребенка<sup>45</sup>.

### Из опыта проекта

В рамках проекта решался вопрос приоритетного устройства в семьи детей раннего возраста (выявленных в районах) без помещения их в дом ребенка. За период с мая 2020 по май 2021 из 61 ребенка сироты и ребенка, оставшегося без попечения родителей в возрасте 0-3 года на момент выявления 41 устроен на семейные формы воспитания.

Дети раннего возраста, признанные нуждающимися в государственной защите на основании решения комиссии по делам несовершеннолетних районных исполнительных комитетов, администраций районов в городе, передаются на воспитание в приемные семьи, детские дома семейного типа, опекунские семьи, минуя дом ребенка, детский социальный приют.

<sup>45</sup> Положение о приемной семье, утвержденное Постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28.10.1999 № 1678, п. 31.

Некоторые из этих детей по медицинским показаниям могут находиться в детских отделениях районных (городских, областных) больниц. Такой вариант наиболее приемлем для ребенка, он позволяет исключить институционализацию, предусматривает наличие замещающих семей, готовых принять ребенка раннего возраста на период реабилитации его биологических родителей.

Подготовка помещения ребенка в замещающую семью включает следующие этапы:

- оценка потребностей ребенка;
- подбор замещающих родителей для конкретного ребенка;
- подготовка замещающих родителей;
- период знакомства ребенка с замещающими родителями.

Если при анализе ситуации и положения ребенка в биологической семье (переоценке плана выполнения мероприятий для ребенка, признанного находящимся в СОП) установлено, что родители не справляются с воспитанием ребенка, все ресурсы по оказанию семье помощи и поддержки исчерпаны, рассматривается вопрос о признании его нуждающимся в государственной защите. Специалистами СПЦ активизируется работа по подготовке и устройству ребенка прежде всего в замещающую семью.

Специалисты, сопровождающие биологическую семью, проводят оценку ситуации и потребностей ребенка (во время визитов), вместе со специалистами, ответственными за приемные семьи, подбирают замещающую семью, способную удовлетворить индивидуальные потребности ребенка раннего возраста, предоставляют замещающим родителям полную информацию о ребенке и его биологической семье. Для этого проводится собрание по сети контактов, на которое могут быть приглашены специалисты СПЦ, медицинские работники, будущие приемные родители, родственники и желательно биологические родители. Если ребенок по медицинским показаниям помещается в детское отделение больницы, замещающий родитель навещает его, осуществляет допустимый уход за ним.

В национальном законодательстве предусмотрена форма оценки потребностей ребенка (приложение № 27 к Постановлению Министерства образования Республики Беларусь от 12.03.2007 № 20 (с изменениями и дополнениями согласно Постановлению Министерства образования Республики Беларусь от 07.05.2013 № 24)), которую проводят специалисты СПЦ, детского интернатного учреждения, дошкольного учреждения образования перед передачей его в приемную семью, детский дом семейного типа. Эта форма включает информацию о сильных сторонах ребенка и его потребностях (медицинских, психологических, социальных, где ему нужна помощь), рекомендации по сопровождению ребенка в случае передачи его в замещающую семью.

## Из опыта проекта

В дополнение к утвержденной законодательством Форме оценки потребностей ребенка для сбора более полной информации о нем и его потребностях в рамках проекта использовалась форма «Комплексная оценка ситуации ребенка и его потребностей» (приложение 7), которая проводилась специалистами районных социально-педагогических центров, включенных в проект, а также специалистами дома ребенка. Форма «Комплексная оценка ситуации ребенка и его потребностей» может быть использована в качестве вспомогательного инструмента с целью сбора разносторонней и полной информации о ребенке, особенностях его психофизического развития, семейной ситуации для принятия обоснованного объективного решения относительно будущего ребенка с учетом его наилучших интересов.

Данный инструмент позволяет:

- определить потребности ребенка в уходе и развитии;
- определить организации и услуги (ресурсы), которые могут оказать поддержку семье по месту жительства для ее сохранения для ребенка или при его реинтеграции (возвращении) в биологическую семью;
- планировать работу по подготовке биологической семьи к возврату ребенка либо устройству его на воспитание в замещающую семью.

Полученные результаты могут быть использованы для усовершенствования/дополнения Формы оценки потребностей ребенка, утвержденной национальным законодательством, а также при принятии решения райисполкомом об устройстве ребенка.

Подготовка ребенка, находящегося в доме ребенка, к помещению в замещающую семью, включает следующие мероприятия:

- проведение оценки ситуации и потребностей ребенка;
- исследование контактной сети ребенка;
- привлечение биологических родителей к процессу его дальнейшего устройства (по возможности);
- проведение общеукрепляющих и реабилитационных процедур для ребенка;
- осуществление мер защиты прав и законных интересов ребенка (жилищные и имущественные права, назначение пособия по инвалидности, по случаю потери кормильца, подготовка документов на

наличие правового статуса ребенка-сироты либо оставшегося без попечения родителей);

- подбор формы дальнейшего семейного устройства с учетом потребностей ребенка, контактной родственной сети.

Эти мероприятия выполняются во взаимодействии детского интернатного учреждения (дома ребенка) с отделами образования райисполкомов, администраций районов в городе (по месту проживания биологической семьи ребенка и (или) выдавшими кандидатам в замещающие родители направление для знакомства с ребенком), СПЦ (по месту проживания биологической семьи ребенка и (или) прохождения кандидатами в замещающие родители профессиональной подготовки), ЦКРОиР, медицинскими учреждениями (если есть показания к проведению медицинских вмешательств).

При устройстве в замещающую семью из дома ребенка важно подготовить и ребенка, и замещающих родителей. Следует обратить внимание на следующие аспекты:

- замещающим родителям необходимо предоставить полную и точную информацию о ребенке: его предыдущем жизненном опыте, причинах изъятия из биологической семьи, состоянии здоровья, особых потребностях, привычках, особенностях питания, эмоциональных, поведенческих проблемах. Эта информация обсуждается с замещающими родителями, работники дома ребенка отвечают на интересующие их вопросы;

- замещающие родители должны получить консультацию об особенностях ухода за ребенком, в присутствии воспитателя (няни, медсестры) попрактиковаться в уходе за ним, поиграть с малышом. При этом следует разговаривать с ребенком, чтобы он привыкал к голосу тех, кто будет о нем заботиться в ближайшее время;

- детям, особенно с 2 лет надо рассказывать (простым, конкретным языком), что будет с ними происходить, показать фотографии будущих замещающих родителей, других членов семьи;

- детям (с 3 лет) можно предложить нарисовать их видение новой семьи, дома, животных;

- замещающие родители могут поучаствовать в работе над историей жизни ребенка и заполнении книги «История жизни»;

- при переезде ребенку можно дать куклу, мишку, другую игрушку как «переходной предмет», связывающий его с прошлым и будущим.

*В процессе знакомства с ребенком (в том числе в доме ребенка), последующей его адаптации в замещающей семье важно сохранить преемственность и стабильность окружения малыша, не допустить внезапной утраты основных объектов привязанности, задействовать*

*органы чувств для ознакомления ребенка с новой средой.*

### **Действия после переезда в дом замещающих родителей:**

- работник дома ребенка, занимающийся устройством малыша в замещающую семью, по возможности должен быть подключен к оказанию ему поддержки по новому месту жительства в течение какого-то периода времени, информировать замещающих родителей об особенностях ухода за ребенком. Такое сопровождение может быть в форме посещения ребенка (желательно), а также разговоров по телефону, скайпу до тех пор, пока у ребенка не сформируется привязанность к замещающему родителю;

- замещающим родителям необходимо соблюдать обычный режим ребенка, кормить привычной для него пищей, поддерживать освещение на обычном уровне, воспроизводить одни и те же звуки и другое;

- замещающие родители могут консультироваться с работниками дома ребенка при возникновении трудностей, связанных с уходом за ребенком, его питанием, поддержанием дисциплины и по другим вопросам.

### **2.6. Сопровождение приемных семей, детских домов семейного типа, мониторинг положения детей в приемных семьях, детских домах семейного типа.**

В Руководящих указаниях (п. 118–122) отмечается, что с целью создания в замещающих семьях всех необходимых условий для детей приемным родителям должна оказываться особая поддержка и предоставляться возможность для повышения уровня своей компетентности.

Сопровождение профессиональных замещающих семей предполагает комплекс мер по оказанию помощи и поддержки в решении основных вопросов жизнедеятельности семей и детей, что требует применения межведомственного подхода.

Психологическая, педагогическая, медицинская, социальная помощь и социально-педагогическая поддержка профессиональной замещающей семье предоставляются в соответствии с договором об условиях воспитания и содержания детей и планом развития приемной семьи, детского дома семейного типа. План развития предусматривает осуществление замещающими родителями мер по отдельным аспектам развития и ухода за ребенком для удовлетворения его индивидуальных потребностей, а также обеспечение потребностей замещающих родителей в сопровождении специалистами различных учреждений.

Отдел образования по месту проживания семьи организует сопровождение, а осуществляет и координирует его социально-педагогический центр с привлечением заинтересованных учреждений и организаций – детской поликлиники, фельдшерско-акушерского пункта (ФАПа), ЦКРОиР, ТЦСОН, других.

Приемные родители, родители-воспитатели являются участниками сопровождения. Они принимают непосредственное активное участие в планировании своей профессиональной деятельности, помощи по вопросам ухода и воспитания приемного ребенка, что отражается в разработке плана развития приемной семьи, детского дома семейного типа.

**План развития семьи** – инструмент для поддержки и обеспечения удовлетворения индивидуальных потребностей ребенка, помещенного в замещающую семью. План регулярно пересматривается совместно со специалистом СПЦ с привлечением (при необходимости) других ответственных специалистов (специалист по охране детства отдела образования, ЦКРОиР, участковая медицинская сестра детской поликлиники или ФАПа, другие). В план вносятся соответствующие изменения и дополнения в зависимости от изменения ситуации ребенка и замещающей семьи.

Опекуны, усыновители (по их желанию) могут обращаться за помощью и поддержкой в СПЦ, ТЦСОН.

### **Из опыта проекта**

В работе с замещающими семьями, воспитывающими детей раннего возраста, в рамках проекта использовалась такая форма деятельности, как сетевые встречи. Сетевые встречи – это встречи людей из ближайшего окружения семьи и ребенка с возможным участием специалистов различных учреждений и организаций (педагогов, врачей и др.) с целью обсуждения жизненной ситуации семьи и ребенка и определения совместных действий для преодоления возникающих проблем. Сетевые встречи организовывались специалистами районных СПЦ с участием приемных родителей, проходили с участием специалиста по охране детства отдела образования, участковой медицинской сестры (фельдшера ФАПа), биологических родителей, специалиста районного ЦКРОиР, руководителя ДДУ. Такие встречи эффективны на этапе помещения детей в приемную семью (для облегчения процесса адаптации ребенка в новых условиях), при возврате детей из приемной семьи в биологическую (для облегчения процесса реинтеграции и восстановления взаимоотношений), а также при необходимости решения различных проблем на межведомственном уровне. Так, например, в Рогачевском районе проведение серии сетевых встреч позволило решить вопрос целесообразности определения ребенка (возраст 2 года 10 месяцев) в ДДУ.

Другим эффективным методом работы, который используется специалистами межведомственной команды при сопровождении замещающей семьи, в том числе в период адаптации ребенка раннего возраста, является посещение семей на дому (визиты в семьи, домашнее визитирование) (приложение 6).

Практика работы показала, что результативность применения этого метода возрастает при условии соответствующей подготовки специалистов и замещающих семей к этим встречам.

Домашнее визитирование позволяет специалистам оказывать поддержку семье, воспитывающей ребенка раннего возраста, и консультировать ее по вопросам, связанным с удовлетворением основных жизненных потребностей ребенка (в области безопасности, здоровья, развития детей).

В работе с замещающими семьями, принявшими на воспитание детей раннего возраста, эффективны также и дистанционные формы сопровождения.

### **Из опыта проекта**

В ходе проекта в период пандемии COVID-19 сопровождение проводилось в онлайн-формате с использованием таких форм, как вебинары и онлайн-супервизии. Онлайн-формат для приемных родителей, воспитывающих детей раннего возраста, достаточно удобен, поскольку не требует физического присутствия, расходов на транспорт. Важно убедиться, что во время этих мероприятий ребенок находится в безопасности.

**Мониторинг профессиональных замещающих семей** (приемных родителей и родителей-воспитателей) определяется как система постоянного наблюдения за положением детей в приемных семьях, детских домах семейного типа, в рамках которой происходит оказание помощи и поддержки детям и замещающим родителям, оценка качества работы последних. Результаты мониторинга служат обоснованием для принятия управленческих решений.

Организаторами мониторинга являются отделы образования. Изучение положения детей раннего возраста может проводиться как в ходе общих мониторингов положения детей во всех замещающих семьях района (города), так и так и при мониторингах в отношении семей, воспитывающих детей раннего возраста. Мониторинги осуществляются ежегодно и по необходимости на протяжении всего периода воспитания ребенка в замещающей семье. Они могут быть плановыми и внеплановыми (без предупреждения). Мониторинги проводятся с целью оценки ситуации ребенка в замещающей семье с использованием методов наблюдения, беседы, рисунка и др. В результате вносятся изменения и дополнения в план развития семьи в части организации ухода за ребенком и его развития. Мониторинги также проводятся с целью оценки эффективности работы замещающих родителей, определения их потребности в обучении и повышении квалификации, проведении супервизии.

**Подведение итогов мониторинга положения** детей раннего возраста в замещающих семьях осуществляется в определенной последовательности:

1. Обработка материалов мониторинга. На основании полученных результатов, которые зафиксированы в установленных документах (карты, опросники, акты – они являются источниками информации), оформляется карта регистрации результатов мониторинга.

2. Формулирование заключения и рекомендаций по результатам мониторинга, внесение изменений и дополнений в планы развития приемных семей, детских домов семейного типа, программу повышения компетентности замещающих родителей.

3. Результаты мониторинга анализируются, оформляются общей справкой и рассматриваются на заседании Совета отдела образования.

Данные мониторинга обсуждаются с замещающими родителями и доводятся до сведения учреждений дошкольного образования (если ребенок посещает), рассматриваются на совещаниях в отделах образования, заседаниях педагогического совета СПЦ, доводятся до сведения замещающих родителей на заседании методического объединения или в режиме индивидуальных консультаций.

## **2.7. Реинтеграция ребенка в биологическую семью из приемной семьи, детского дома семейного типа.**

Наиважнейшей задачей в работе с детьми раннего возраста, оставшимися без попечения родителей, является обеспечение постоянства в их жизни, которое может достигаться в том числе посредством поддержания контактов ребенка, проживающего в замещающей семье, с его биологическими родственниками, а также последующего возвращения детей в биологические семьи.

В Руководящих указаниях (п. 52) отмечается, что в случае принятия соответствующего решения реинтеграция ребенка в его семью должна осуществляться постепенно и под контролем процесса, сопровождаться последующими мероприятиями и мерами поддержки с учетом возраста, потребностей, развивающихся способностей ребенка и причин разлучения с семьей.

Обязанности приемного родителя и родителя-воспитателя для подготовки ребенка к реинтеграции:

- поддержание связей ребенка с его биологическими родителями и родственниками (если это отвечает интересам ребенка);

- проведение встреч с биологическими родителями непосредственно в приемной семье, детском доме семейного типа, СПЦ, на «нейтральной» территории (детский развлекательный центр, парк, другие места);

- информирование детей о его родственных связях, ведение «Книги жизни», составление «Семейного дерева»;
- обучение биологических родителей некоторым родительским навыкам ухода за детьми, создания безопасной среды, привлечение к решению проблем ребенка.

### **Из опыта проекта**

В рамках проекта предложена примерная программа работы с биологическими родителями, чьи дети находятся на воспитании в замещающих семьях, детских домах семейного типа, а также в доме ребенка, с целью обеспечения постоянства в жизни детей и поддержания контактов с их биологическими семьями.

Данная программа включает работу специалистов отделов образования и социально-педагогических центров с замещающими семьями по планированию встреч с биологическими родителями, подготовку биологических родителей к встрече с замещающей семьей и ребенком, подготовку детей к визитам биологических родителей, встречам с ними и другими родственниками.

Такой опыт работы замещающих семей с биологическими родителями накоплен в Мозырском районе. Специалисты Мозырского районного СПЦ проводят подготовку приемных семей, которые привлекаются к работе с биологической семьей ребенка.

Отмечена необходимость более активного привлечения замещающих родителей к работе по оказанию поддержки биологической семье в период ее подготовки к возвращению ребенка, в том числе обучению способам ухода за детьми в возрасте до 1 года, взаимодействия с ними, создания безопасной среды после возвращения ребенка в биологическую семью.

Для подготовки и осуществления возвращения ребенка в биологическую семью в рамках проекта используются формы комплексной оценки потребностей ребенка и комплексной оценки готовности биологической семьи к возвращению ребенка (приложения 1, 3).

На основе полученных данных, оценки ситуации и готовности семьи к реинтеграции проводится подготовка ребенка и его семьи к ней, а также планирование сопровождения семьи после возвращения в нее ребенка.

Индивидуальный план сопровождения семьи (ИПСС) составляется на основе выводов и рекомендаций, полученных в результате комплексной оценки потребностей ребенка и комплексной оценки возможностей и способностей его семьи для обеспечения ухода, условий для развития и воспитания ребенка. Замещающие родители также могут быть включены

в план сопровождения для обеспечения преемственности и поддержания контактов со значимыми для ребенка взрослыми. Кроме того, они располагают знаниями об особенностях ребенка, его поведении и т. д.

ИПСС включает действия и рекомендации для сопровождения семьи в период реинтеграции ребенка. Он составляется по месту жительства семьи на основе обеих оценок (ребенка и семьи). Ответственным за составление ИПСС является специалист СПЦ или учреждения дошкольного образования по месту жительства (если ребенок зачислен в учреждение), к его разработке привлекаются также специалисты других структур, организаций, ведомств.

Некоторые действия, которые будут включены в ИПСС, планируются и выполняются еще до возвращения ребенка в семью, после окончания проведения комплексной оценки семьи, и они направлены на ее подготовку к возвращению ребенка. Данные мероприятия и действия могут помочь в преодолении текущих трудностей, выявленных в процессе оценки (приведение жилья в порядок, помощь в трудоустройстве, неразвитость родительских навыков, отсутствие резильентности, лечение от зависимостей, др.).

В составлении ИПСС принимают участие следующие лица:

- специалисты отдела (сектора) по охране детства отделов образования, СПЦ, учреждения дошкольного образования по месту жительства семьи и ребенка, специалисты Дома ребенка, учреждений здравоохранения, ТЦСОН, ЦКРОиР, которые участвовали в комплексной оценке ситуации семьи;
- другие специалисты из сообщества, участие которых необходимо для оказания помощи семье, исполкомов местных (поселковых, сельских) советов, специалисты, работающие в сфере жилищно-коммунального хозяйства; подразделений Министерства по чрезвычайным ситуациям, отделов внутренних дел; представители комиссии по делам несовершеннолетних;
- приемные родители, родители-воспитатели, у которых на воспитании находится ребенок;
- биологические родители, члены семьи.

Рекомендуется, чтобы ответственным за реализацию части плана по сопровождению и поддержке семьи был специалист СПЦ или учреждения дошкольного образования по месту жительства. Все специалисты, участвующие в сопровождении семьи, формируют междисциплинарную группу, которая должна работать совместно по конкретному случаю.

В ИПСС подробно излагаются действия по поддержке семьи в процессе возвращения в нее ребенка для усиления ее потенциала, выявленного в

процессе оценки.

При разработке ИПСС следует учитывать следующие обстоятельства:

- у всех семей есть потенциал, способствующий реинтеграции;
- общие результаты улучшаются, когда члены семьи включены в процесс принятия решений в качестве ключевых лиц;
- план должен определять ресурсы, которые семья может использовать, например, услуги или поддержку на уровне местного сообщества;
- необходимо ставить измеримые цели с указанием конкретных сроков – это дает возможность оценить достигнутые результаты;
- важно учитывать ожидания членов семьи, связанные с реинтеграцией: родители могут ожидать какую-то поддержку и помощь (моральную, материальную).

Время, запланированное на подготовку и сопровождение семьи, зависит от следующих факторов:

- продолжительность периода, в течение которого ребенок находился отдельно от семьи;
- причины семейных проблем, травм, стрессов, пережитых в семье;
- опыт, который члены семьи накопили за время отсутствия ребенка;
- уровень привязанности родителей к ребенку;
- способность семьи защитить ребенка, создать условия для нормального проживания и развития;
- помощь со стороны расширенной семьи, др.

Разрабатывая ИПСС, необходимо ответить на следующие вопросы:

- Кто будет сопровождать членов семьи и к кому они смогут обращаться за консультацией в процессе реинтеграции?
- Кто из специалистов возьмет на себя руководство и ответственность за весь процесс реинтеграции?
- Кого из членов семьи и/или родственников, друзей следует привлечь к каждому этапу процесса реинтеграции?
- Как часто специалисты по охране детства отделов образования, СПЦ, ответственные за сопровождение и мониторинг положения детей в замещающих семьях, будут посещать семью и ребенка?
- Как долго будет длиться сопровождение семьи после реинтеграции ребенка (кратковременное или долговременное)?
- Требуется ли семье материальной или другой помощи?
- Что произойдет, если предусмотренные планом мероприятия реинтеграции окажутся недейственными?

- Какие резервные меры следует запланировать?

ИПСС состоит из двух частей: первая включает действия, направленные на удовлетворение выявленных потребностей ребенка, вторая – действия направленные на укрепление семьи (ее возможностей и способностей), развитие родительских навыков.

#### **Действия, направленные на удовлетворение потребностей ребенка:**

- Обеспечение безопасности ребенка дома: необходимость соблюдения правил использования печей/электрического или газового оборудования, отсутствие открытых розеток/проводов, острых углов, открытых ям/люков, др. Соблюдение правила о том, чтобы медицинские и химические препараты, а также колющие и режущие предметы хранились в недоступном для ребенка месте, также правила о запрете оставлять ребенка без присмотра, другие.
- Обеспечение ребенку ухода и необходимого лечения: обязанность поставить ребенка на медицинский учет, выполнять назначения и рекомендации врачей по уходу за ребенком и его лечению, посещение врачей-специалистов и др.
- Создание благополучной эмоциональной атмосферы в семье: объяснение родителям важности и необходимости ежедневно выделять время для общения и игр с ребенком, выражения позитивного отношения к нему, эмоциональной поддержки проявлений ребенка и др.
- Создание условий для всестороннего развития ребенка: объяснение родителям важности организации различных игр, действий, развлечений для развития речи, внимательности, памяти, воображения ребенка и др.

#### **Действия, направленные на укрепление семьи:**

- Развитие стрессоустойчивости у родителей, что предполагает формирование способности сохранять эмоциональное равновесие в трудных ситуациях, преодолевать стрессовые ситуации, умение контролировать свои эмоции в стрессовых/трудных ситуациях. Также это включает понимание, что родитель имеет проблемы с потреблением алкоголя и что необходимо пройти соответствующее лечение и др.
- Формирование круга социальной поддержки семьи, что предполагает оказание помощи родителям в выявлении лиц из ближайшего окружения, которых можно привлечь для оказания практической помощи семье в различных аспектах: посидеть с ребенком, мелкий ремонт жилья, советы и др.
- Развитие родительских навыков по уходу за ребенком и его

воспитанию, что подразумевает информирование родителей о возрастных особенностях ребенка, о нюансах ухода за ребенком и его развития в соответствии с его индивидуальными чертами.

- Формирование способности решать повседневные проблемы, с которыми сталкивается семья, что включает необходимость поддерживать жилье, хозяйство в порядке, заботиться о себе и о ребенке, умение планировать и управлять бюджетом/деньгами семьи, поиск работы, возможностей для заработка.

Все действия, включенные в ИПСС, зависят от выявленных в процессе оценки потребностей и особенностей ситуации семьи. В плане отмечаются конкретные действия, лицо/лица, ответственные за их выполнение, сроки выполнения. В зависимости от ситуации планируется срок пересмотра ИПСС с включением новых задач и действий, а также новых сроков выполнения. Таким образом, ИПСС пересматривается до момента решения установленных задач и закрытия случая сопровождения семьи.

## Обзор законодательства Республики Беларусь о защите прав детей, проживающих в неблагоприятной для них обстановке

Правовую основу социальной защиты детей, оказавшихся в неблагоприятной для них обстановке, в Республике Беларусь составляют Кодекс Республики Беларусь о браке и семье, Закон «О правах ребенка», Декрет Президента Республики Беларусь от 24.11.2006 № 18 «О дополнительных мерах по государственной защите детей в неблагополучных семьях», постановление Совета Министров Республики Беларусь от 15.01.2019 № 22 «О признании детей находящимися в социально опасном положении» и другие нормативные правовые акты.

*В сфере защиты прав детей и ответственности родителей за их воспитание и содержание следует выделить основные направления деятельности государственных органов, учреждений и организаций, регулируемые законодательством Республики Беларусь: семья, ее роль в жизни ребенка, обязанности и ответственность родителей; межведомственное взаимодействие по выявлению и оказанию помощи детям, оказавшимся в неблагоприятной для них обстановке; организация социального расследования, изучение ситуации в семье, положения в ней ребенка; планирование работы с семьями, в которых дети признаны находящимися в социально опасном положении, нуждающимся в государственной защите; защита прав и законных интересов детей, проживающих в неблагоприятной для них обстановке; формы семейного устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.*

1. Семья, ее роль в жизни ребенка, родительские обязанности, ответственность родителей

Название нормативного правового акта	Основные положения
Кодекс Республики Беларусь о браке и семье от 09.07.1999	Регулирует все вопросы семейных правоотношений, права, обязанности и ответственность родителей за воспитание и содержание детей, порядок защиты и формы устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Следует обратить внимание на ст. 85 Кодекса, в соответствии с которой в исключительных случаях при непосредственной угрозе жизни или здоровью ребенка орган опеки и попечительства может принять решение о немедленном отобрании ребенка у родителей или других лиц, на воспитании которых он фактически

	<p>находится. Об этом он обязан немедленно уведомить прокурора и в семидневный срок обратиться в суд с иском о лишении родителей или одного из них родительских прав или об отобрании ребенка. Данная мера после принятия Декрета Президента Республики Беларусь от 24.11.2006 №18 «О дополнительных мерах по государственной защите детей в неблагополучных семьях» практически не применяется, так как лишает возможности работы по восстановлению семьи.</p>
<p>Закон Республики Беларусь «О правах ребенка» от 19.11.1993</p>	<p>Законом установлено право ребенка на проживание в семье, ответственность родителей за воспитание и содержание детей. Органы опеки и попечительства, иные организации, уполномоченные осуществлять защиту прав и законных интересов детей, должны предпринимать все меры по устройству детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на воспитание в семью.</p>
<p>Закон Республики Беларусь «О демографической безопасности Республики Беларусь» от 04.01.2002</p>	<p>Определяет государственную политику в отношении семьи. Среди ее основных направлений: всестороннее укрепление института семьи и соблюдение ее прав, обеспечение приоритетного права ребенка на проживание в семье, разработка и реализация стратегии деинституализации детей-сирот, развитие форм их семейного обустройства.</p>
<p>Декрет Президента Республики Беларусь от 24.11.2006 № 18 «О дополнительных мерах по государственной защите детей в неблагополучных семьях»</p>	<p>Декретом в целях защиты детей, родители которых ведут аморальный образ жизни, являются хроническими алкоголиками или наркоманами либо иным образом ненадлежаще выполняют свои обязанности по воспитанию и содержанию детей, в связи с чем они находятся в социально опасном положении, впервые предусмотрена такая мера, как принятие комиссией по делам несовершеннолетних райгорисполкома, местной администрации по месту нахождения ребенка решения о признании ребенка нуждающимся в государственной защите, об отобрании его у родителей, установлении ему статуса ребенка, оставшегося без попечения родителей, помещении его на государственное обеспечение. Декретом определена обязанность родителей, у которых отобраны дети, возмещать расходы, затраченные государством на содержание их детей. Также для них установлен ряд иных ограничений.</p>

Уголовный кодекс Республики Беларусь от 09.07.1999	В Кодексе имеется отдельная глава, предусматривающая уголовную ответственность за совершение преступлений против уклада семейных отношений и интересов несовершеннолетних, в том числе за уклонение родителей от содержания детей.
Гражданский кодекс Республики Беларусь от 07.12.1998	За вред, причиненный несовершеннолетними, не достигшими 14 лет, ответственность несут их законные представители.
Закон Республики Беларусь «Об основах деятельности по профилактике правонарушений» от 04.01.2014	Предусматривает меры общей и индивидуальной профилактики в отношении граждан, в том числе родителей детей, совершивших насилие в семье, среди которых: профилактические беседы, вынесение официальных предупреждений, постановка на профилактический учет и его осуществление, вынесение защитных предписаний. Наиболее эффективной мерой является вынесение защитных предписаний.
Положение о порядке образования и деятельности комиссий по делам несовершеннолетних, утвержденное постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 10.12.2003 № 1599	Комиссия по делам несовершеннолетних райисполкома, горисполкома, администрации района в городе применяет меры воздействия в отношении несовершеннолетних, их родителей, опекунов или попечителей, иных лиц в случаях и порядке, предусмотренных законодательством.

2. Межведомственное взаимодействие по выявлению детей, оказавшихся в неблагоприятной для них обстановке, и оказанию им помощи

Название нормативного правового акта	Основные положения
Декрет Президента Республики Беларусь от 24.11.2006 № 18 «О дополнительных мерах по государственной защите детей в неблагополучных семьях»	Определяет органы, их компетенцию и порядок взаимодействия в реализации прописанных в нем требований. Координацию действий структурных подразделений соответствующих местных исполнительных и распорядительных органов и иных организаций по реализации Декрета осуществляют координационные советы, созданные указанными органами. Не менее важным является содержащееся в Декрете требование, обязывающее суд, органы уголовного преследования информировать отдел

	<p>образования по месту жительства родителей о принятом решении об ограничении дееспособности родителей, о заключении их под стражу, направлении в лечебно-трудовые профилактории, розыске, об осуждении, о признании безвестно отсутствующими, об объявлении умершими, если дети указанных лиц остаются без попечения родителей, не позднее следующего дня после принятия этого решения независимо от времени вступления его в силу для обеспечения государственной защиты детей в таких семьях.</p> <p>Кроме того, органы, наложившие административное взыскание за совершение правонарушений, предусмотренных статьями 9.1, 17.1, 17.3 (часть третья), 17.4, 17.5 и 17.8 Кодекса Республики Беларусь об административных правонарушениях, на лиц, имеющих несовершеннолетних детей, не позднее следующего дня после вынесения постановления о привлечении их к административной ответственности должны информировать об этом орган опеки и попечительства по месту жительства этих лиц для обеспечения контроля за положением детей в семье.</p>
<p>Положение о порядке признания детей находящимися в социально опасном положении, утвержденное постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 15.01.2019 № 22</p>	<p>Регулирует порядок межведомственного взаимодействия заинтересованных органов, учреждений и организаций при выявлении, признании детей находящимися в социально опасном положении, проведении обследования условий жизни и воспитания ребенка, социального расследования, в организации работы с семьей при реализации мероприятий, направленных на устранение социально опасного положения и обеспечение контроля за условиями содержания, воспитания и образования детей.</p>
<p>Инструкция о межведомственном взаимодействии по оказанию помощи семьям, воспитывающим детей-инвалидов, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 08.10.2018 № 1002</p>	<p>Определяет порядок межведомственного взаимодействия государственных органов и организаций в целях оказания комплексной помощи семьям, воспитывающим детей-инвалидов, в т. ч. нуждающимся в оказании паллиативной помощи.</p>

<p>Положение о доме ребенка, утвержденное постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 20.03.2017 № 26</p>	<p>Согласно Положению, дом ребенка взаимодействует с органами опеки и попечительства по вопросам соблюдения прав и законных интересов детей, в том числе семейных форм устройства детей, а также с законными представителями детей и иными гражданами в целях восстановления и (или) сохранения семейных связей детей и возможности приобретения семейного окружения.</p>
<p>Положение о социальнопедагогическом центре, утвержденное постановлением Министерства образования Республики Беларусь от 27.11.2017 № 145</p>	<p>Определены основные задачи и функции социально-педагогических центров, среди которых координация деятельности учреждений образования по выявлению и учету детей, находящихся в социально опасном положении, их социально-педагогической реабилитации и оказанию им психологической помощи.</p>

3. Организация социального расследования, изучение ситуации в семье, положения в ней ребенка

<p>Название нормативного правового акта</p>	<p>Основные положения</p>
<p>Положение о порядке признания детей находящимися в социально опасном положении, утвержденное постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 15.01.2019 № 22</p>	<p>Определены порядок и сроки проведения социального расследования, порядок обследования условий жизни и воспитания ребенка, а также требования к акту обследования условий жизни и воспитания ребенка (детей).</p>
<p>Положение о порядке признания детей нуждающимися в государственной защите, утвержденное постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 26.12.2006 № 1728</p>	<p>К ходатайству о необходимости признания ребенка нуждающимся в государственной защите, наряду с другими сведениями, прилагается акт обследования условий жизни и воспитания ребенка.</p>

<p>Положение о порядке предоставления детям статуса детей, оставшихся без попечения родителей, утраты этого статуса и возврата таких детей родителям, утвержденное постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 26.12.2006 № 1728</p>	<p>При рассмотрении вопроса о возможности возврата детей родителям (единственному родителю), отзывавшим свое заявление о согласии на усыновление (удочерение) ребенка до вынесения решения суда об установлении усыновления (удочерения) ребенка, освобожденным из учреждений, исполняющих наказание в виде ареста, ограничения свободы, лишения свободы, а также родителям, ходатайствующим о возврате им ребенка в случаях, когда в отношении ребенка был принят совместный акт организации здравоохранения и органа внутренних дел об оставлении ребенка в организации здравоохранения либо акт органа внутренних дел об обнаружении брошенного ребенка, а также родителям, находившимся в розыске, отдел образования по месту жительства (нахождения) ребенка составляет либо истребует у отдела образования по месту жительства родителей, обратившихся с заявлением о возврате им ребенка, акт обследования условий жизни родителей (единственного родителя). По результатам обследования условий жизни родителей отделом образования по месту жительства (нахождения) ребенка осуществляется подготовка мотивированного заключения о возможности возврата ребенка родителям (единственному родителю), составленного по форме, утвержденной Министерством образования, и проекта решения органа опеки и попечительства об отмене статуса ребенка, оставшегося без попечения родителей, и возврате ребенка родителям.</p>
---	--

4. Планирование работы с семьями, в которых дети признаны находящимися в социально опасном положении, нуждающимися в государственной защите

Название нормативного правового акта	Основные положения
<p>Положение о порядке признания детей находящимися в социально опасном положении, утвержденное постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 15.01.2019 № 22</p>	<p>Определяется порядок формирования и реализации мероприятий по устранению причин и условий, повлекших создание неблагоприятной для детей обстановки. Указаны органы, организации и учреждения, а также их компетенция в реализации данных мероприятий.</p>

<p>Положение о порядке признания детей нуждающимися в государственной защите, утвержденное постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 26.12.2006 № 1728</p>	<p>Для принятия решения о признании ребенка нуждающимся в государственной защите государственные органы, иные организации, уполномоченные осуществлять защиту прав и законных интересов детей, обращаются в орган опеки и попечительства или комиссию по делам несовершеннолетних по месту жительства (нахождения) ребенка с ходатайством о необходимости признания ребенка нуждающимся в государственной защите. При этом к ходатайству о необходимости признания ребенка нуждающимся в государственной защите, наряду с другими сведениями, прилагается проект плана защиты прав и законных интересов ребенка, содержащий комплекс мероприятий по восстановлению семьи, в том числе по созданию необходимых условий для жизни и воспитания ребенка, предусматривающих его социально-педагогическую реабилитацию и социальный патронаж семьи. План защиты прав и законных интересов ребенка утверждается руководителем районного (городского) исполнительного комитета, местной администрации района в городе не позднее двух недель со дня вынесения решения о признании ребенка нуждающимся в государственной защите.</p>
<p>Программа воспитания и защиты прав и законных интересов детей, находящихся в социально опасном положении, утвержденная приказом Министерства образования Республики Беларусь от 24.05.2011 № 336</p>	<p>Является основой для разработки и реализации в учреждениях образования планов воспитательной работы и защиты прав и законных интересов детей, находящихся в социально опасном положении, утверждаемых руководителями учреждений образования.</p>

5. Защита прав и законных интересов детей, проживающих в неблагоприятной для них обстановке

<p>Название нормативного правового акта</p>	<p>Основные положения</p>
<p>Положение о порядке признания детей находящихся в социально опасном положении, утвержденное поста-</p>	<p>Определен порядок защиты детей, проживающих в неблагоприятной для них обстановке, путем признания их находящимися в социально опасном положении, разработки и реализации мероприятий по устранению причин и условий,</p>

<p>новлением Совета Министров Республики Беларусь от 15.01.2019 № 22</p>	<p>повлекших создание неблагоприятной для детей обстановки, или рекомендации родителям обратиться за оказанием социальных услуг по устранению трудной жизненной ситуации.</p>
<p>Декрет Президента Республики Беларусь от 24.11.2006 № 18 «О дополнительных мерах по государственной защите детей в неблагополучных семьях»</p>	<p>Закреплено право районных КДН на принятие решений о признании детей нуждающимися в государственной защите и отобрании их у родителей, помещении детей на государственное обеспечение, а также возврате детей в семью или обращении в суд с иском о лишении родительских прав.</p>
<p>Положение о социальнопедагогическом центре, утвержденное постановлением Министерства образования Республики Беларусь от 27.11.2017 № 145</p>	<p>Установлено, что в социально-педагогический центр принимаются дети, признанные находящимися в социально опасном положении, нуждающиеся в государственной защите. Реализуется программа воспитания и защиты прав и законных интересов детей, находящихся в социально опасном положении. СПЦ осуществляет социальный патронаж семей в случаях принятия решения КДН о возвращении ребенка родителям (единственному родителю) в целях восстановления способности семьи к выполнению обязанностей по воспитанию, обучению и содержанию ребенка, защите прав и законных интересов ребенка.</p>
<p>Закон «О социальном обслуживании» от 22.05.2000</p>	<p>Регулирует общественные отношения, возникающие при организации и оказании социальных услуг. Изложены принципы, цели, государственные минимальные социальные стандарты в области социального обслуживания. Статья 28 указывает на обстоятельства для признания граждан находящимися в трудной жизненной ситуации и нуждающимися в социальном обслуживании, среди которых: наличие в семье инвалида, в том числе ребенка-инвалида, ребенка с особенностями психофизического развития; семейное неблагополучие, конфликты и насилие в семье; сиротство и др.</p>
<p>Положение о доме ребенка, утвержденное постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 20.03.2017 № 26</p>	<p>Определяет задачи дома ребенка по содержанию, воспитанию, образованию, оказанию медицинской помощи помещенным в дом ребенка детям, по поддержанию и сохранению контактов детей с их законными представителями.</p>

<p>Жилищный кодекс Республики Беларусь от 28.08.2012</p>	<p>Отчуждение собственниками жилых помещений, в которых проживают несовершеннолетние члены, бывшие члены семьи собственника, признанные находящимися в социально опасном положении, нуждающимися в государственной защите, либо жилых помещений, закрепленных за детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей, либо жилых помещений, принадлежащих несовершеннолетним, производится только с письменного согласия органа опеки и попечительства.</p>
--	---

6. Формы семейного устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей

<p>Название нормативного правового акта</p>	<p>Основные положения</p>
<p>Кодекс Республики Беларусь о браке и семье от 09.07.1999</p>	<p>Усыновление определено как приоритетная форма передачи на воспитание детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. При невозможности усыновления дети подлежат передаче на воспитание в опекунские, приемные семьи, детские дома семейного типа, а при отсутствии такой возможности в детские интернатные учреждения.</p>
<p>Положение о порядке передачи детей на усыновление (удочерение) и осуществления контроля за условиями жизни и воспитания детей в семьях усыновителей на территории Республики Беларусь, утвержденное постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28.02.2006 № 290</p>	<p>Определяется порядок передачи детей на усыновление гражданам Республики Беларусь, постоянно проживающим на территории Республики Беларусь, а также учета усыновленных детей и осуществления контроля за условиями жизни и воспитания детей в семьях усыновителей на территории Республики Беларусь.</p>
<p>Положение о порядке международного усыновления (удочерения) и установления международной опеки, попечительства над</p>	<p>Регулирует вопросы международного усыновления и международной опеки.</p>

<p>детьми, утвержденное постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 31.01.2007 № 122</p>	
<p>Положение о порядке организации работы по установлению и осуществлению опеки (попечительства) над несовершеннолетними детьми, утвержденное постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 20.05.2006 № 637</p>	<p>Определяет порядок установления и осуществления опеки (попечительства) над несовершеннолетними детьми, являющимися не только сиротами, но и детьми, родители которых временно отсутствуют, новорожденными детьми несовершеннолетних родителей, не состоящих в браке, и другими категориями детей. Решение об установлении опеки и попечительства принимается органом опеки и попечительства (райисполкомом, местной администрацией района в городе) по месту проживания кандидата в опекуны, попечители или по месту проживания ребенка-сироты. Обязанности по опеке осуществляются безвозмездно.</p>
<p>Положение о приемной семье, утвержденное постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28.10.1999 № 1678</p>	<p>Установлено, что приемная семья образуется на основании решения органа опеки и попечительства о создании приемной семьи, а также договора об условиях воспитания и содержания детей и трудового договора, заключаемых отделом образования районного, городского исполнительного комитета, местной администрации района в городе по месту нахождения органа опеки и попечительства, принявшего решение о создании приемной семьи. В полной семье договор об условиях воспитания и содержания детей заключается с обоими супругами, а трудовой договор – с одним из них. Принятый на работу отделом образования приемный родитель получает заработную плату, время работы зачисляется в общий трудовой стаж, он имеет право на трудовой отпуск. На воспитание в приемную семью передается от одного до четырех детей-сирот с учетом детей, над которыми установлена опека (попечительство) одним из супругов.</p>
<p>Положение о детском доме семейного типа, утвержденное постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28.02.2006 № 289</p>	<p>Детский дом семейного типа – семья, принявшая на воспитание от пяти до десяти детей-сирот, в рамках которой супруги или отдельные граждане (родители-воспитатели) выполняют обязанности по воспитанию детей на основании договора об условиях воспитания и содержания детей и трудового договора. Договор об</p>

	<p>условиях воспитания и содержания детей и трудовой договор заключается между отделом образования районного, городского исполнительного комитета, местной администрации района по месту нахождения органа опеки и попечительства, принявшего решение о создании детского дома семейного типа, и обоими родителями-воспитателями. Последние получают заработную плату, время работы зачисляется в общий трудовой стаж, они имеют право на трудовой отпуск.</p>
--	--

**Основные направления деятельности государственных органов, организаций и учреждений по выявлению детей, находящихся в социально опасном положении и нуждающихся в государственной защите, и защите их прав**

Государственные органы и организации	Направления деятельности
<p>Городские, районные исполнительные комитеты (местные администрации районов в городах)</p>	<p>Разрабатывают и утверждают региональные комплексные планы по профилактике правонарушений, которые реализуются субъектами профилактики правонарушений в пределах своей компетенции на территории соответствующих административно-территориальных единиц. Региональными комплексными планами по профилактике правонарушений должно обеспечиваться проведение профилактических мероприятий по предупреждению в том числе насилия в семье, правонарушений против жизни и здоровья. Совместно с другими субъектами профилактики принимают меры по выявлению и устранению причин насилия в семье и условий, ему способствующих, организуют деятельность по оказанию помощи жертвам насилия, обеспечивают проведение информационно-просветительской работы по предупреждению насилия в семье, организуют деятельность по подготовке, переподготовке и повышению квалификации специалистов по вопросам профилактики насилия в семье.</p> <p>Принимают решения о создании государственных организаций, их структурных подразделений по предоставлению услуг временного приюта гражданам, пострадавшим от насилия в семье, а также принимают при необходимости меры по обеспечению местами временного пребывания граждан, в отношении которых вынесено защитное предписание.</p> <p>Обеспечивают реализацию программ демографической безопасности и контроль за их реализацией.</p> <p>Принимают местные программы (подпрограммы) по развитию семейных форм устройства сирот.</p> <p>Проводят анализ работы по выполнению вышеуказанных и других программ.</p> <p>Осуществляют пропаганду и социальную рекламу</p>

семейных форм устройства и социально-педагогических услуг семьям, воспитывающим детей. Формируют и вносят для утверждения в Советы депутатов региональные комплексы мероприятий по вопросам социальной поддержки детей и семей, воспитывающих детей (в том числе оказание помощи к учебному году).

Организируют работу по профилактике семейного неблагополучия, насилия в семье, жестокого обращения с детьми, безнадзорности и правонарушений детей.

Принимают в установленном законодательством порядке решения о даче согласия на отчуждение собственниками жилых помещений или об отказе в отчуждении собственниками жилых помещений, в которых проживают несовершеннолетние члены, бывшие члены семьи собственника, признанные находящимися в социально опасном положении, нуждающимися в государственной защите, либо жилых помещений, закрепленных за детьмисиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей, либо жилых помещений, принадлежащих несовершеннолетним.

При непосредственной угрозе жизни и здоровью детей принимают меры к немедленному отобранию их у законных представителей в порядке, установленном законодательством.

В случае, если нахождение ребенка в социально опасном положении не связано с ненадлежащим выполнением родителями обязанностей по воспитанию и содержанию ребенка, принимают решения о признании его нуждающимся в государственной защите.

Руководитель районного (городского) исполнительного комитета, местной администрации района в городе не позднее двух недель со дня вынесения решения органом опеки и попечительства или комиссией по делам несовершеннолетних о признании ребенка нуждающимся в государственной защите утверждает План защиты прав и законных интересов ребенка.

Осуществляют иные полномочия, установленные законодательством.

Как органы опеки и попечительства, выполняют функции, предусмотренные Положением об органах опеки и попечительства, утвержденным постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28.10.1999 № 1676

<p>Комиссии по делам несовершеннолетних</p>	<p>Осуществляют меры, предусмотренные законодательством, по координации деятельности органов, учреждений и иных организаций, осуществляющих профилактику безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних.</p> <p>Проводят комплексный анализ причин и условий, способствующих безнадзорности и совершению правонарушений несовершеннолетними, нарушению их прав и законных интересов, и на его основе разрабатывают Комплексные мероприятия по профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, по защите их прав и законных интересов, а также контролируют их реализацию.</p> <p>Проводят правовую пропаганду среди несовершеннолетних, педагогических коллективов и общественности.</p> <p>Осуществляют меры по защите, восстановлению и реализации прав и законных интересов несовершеннолетних, выявлению и устранению причин и условий, способствующих безнадзорности, беспризорности, совершению несовершеннолетними правонарушений.</p> <p>Рассматривают жалобы и заявления несовершеннолетних, их родителей, опекунов или попечителей, связанные с нарушением прав и законных интересов несовершеннолетних.</p> <p>Применяют меры воздействия в отношении несовершеннолетних, их родителей, опекунов или попечителей, иных лиц в случаях и порядке, предусмотренных законодательством.</p> <p>Организуют оказание помощи по обучению, трудовому и бытовому устройству детям, досрочно прекратившим образовательные отношения и признанным находящимися в социально опасном положении.</p> <p>Выполняют функции органов опеки и попечительства при вынесении решения о признании ребенка нуждающимся в государственной защите, об отобрании ребенка у родителей, установлении ему статуса ребенка, оставшегося без попечения родителей, о помещении ребенка на государственное обеспечение.</p> <p>Обеспечивают учет данных о детях, признанных комиссиями по делам несовершеннолетних нуждающимися в государственной защите. Осуществляют иные полномочия по профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, предусмотренные законодательством</p>
---	---

<p>Сельские, поселковые Советы депутатов</p>	<p>Выявляют семьи, ведущие аморальный образ жизни, создающие неблагоприятные условия для воспитания детей вследствие отсутствия источников доходов, неудовлетворения основных жизненных потребностей детей, отсутствия надзора за детьми.</p> <p>В ходе проведения осмотра противопожарного состояния жилых домов в населенных пунктах выявляют детей, условия проживания которых не соответствуют требованиям безопасности.</p> <p>Информируют отделы образования о детях, законные представители которых не исполняют или не надлежаще исполняют обязанности по их воспитанию и содержанию.</p> <p>Оказывают помощь семьям, в которых дети признаны находящимися в социально опасном положении, в решении бытовых, жилищных и иных вопросов.</p> <p>Принимают участие в обследовании условий жизни и воспитания детей, в отношении которых поступила информация о нарушении их прав и законных интересов, принимают участие в проведении социальных расследований.</p> <p>Вносят свои предложения по формированию мероприятий, направленных на устранение причин и условий, повлекших создание неблагоприятной для детей обстановки. Обеспечивают реализацию утвержденных координационным советом мероприятий в пределах своей компетенции.</p> <p>Принимают участие в реализации планов защиты прав и законных интересов детей, признанных комиссиями по делам несовершеннолетних, органами опеки и попечительства нуждающимися в государственной защите. В сроки, установленные комиссиями по делам несовершеннолетних, органами опеки и попечительства, направляют информацию о проведенной работе по выполнению планов защиты прав и законных интересов детей. Высказывают свое мнение о возможности возврата детей в семьи, одобренных решениями КДН.</p> <p>Осуществляют иные полномочия, установленные законодательством</p>
<p>Отделы образования</p>	<p>Реализуют меры по профилактике безнадзорности и правонарушений детей, нарушений их прав и законных интересов.</p>

Анализируют причины и условия, способствующие возникновению социально опасного положения несовершеннолетних, вносят на рассмотрение КДН предложения о мерах, направленных на совершенствование профилактики правонарушений, семейного неблагополучия и социально опасного положения несовершеннолетних.

Осуществляют организационно-методическое обеспечение и координацию деятельности подведомственных им учреждений по защите прав и законных интересов детей, профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних.

Обеспечивают учет и анализ поступающей информации о возможном семейном неблагополучии, своевременное ее рассмотрение и информирование о результатах рассмотрения.

Ведут Журнал учета информации о детях, оказавшихся в неблагоприятной обстановке, полученной из государственных органов, иных организаций, от граждан.

Обеспечивают учет детей, признанных находящимися в социально опасном положении, признанных органами опеки и попечительства нуждающимися в государственной защите, а также учет детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Принимают участие в организации отдыха, досуга и занятости несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении, признанных нуждающимися в государственной защите.

Разрабатывают и внедряют в практику работы учреждений образования программы и методики, направленные на формирование законопослушного поведения несовершеннолетних.

Осуществляют контроль за условиями содержания, воспитания и образования детей, признанных находящимися в социально опасном положении, а также нуждающимися в государственной защите.

Обеспечивают реализацию права детей на получение образования.

Обеспечивают доступность образования, в том числе лицам с особенностями психофизического развития в соответствии с их состоянием здоровья и познавательными возможностями,

	<p>на всех уровнях основного образования и при получении дополнительного образования.</p> <p>Как органы, осуществляющие функции по опеке и попечительству, выполняют обязанности, предусмотренные Положением об органах опеки и попечительства, утвержденным постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28.10.1999 № 1676.</p> <p>Осуществляют иные полномочия, установленные законодательством</p>
<p>Учреждения образования</p>	<p>Оказывают психологическую помощь и социально-педагогическую поддержку обучающимся и их родителям.</p> <p>Реализуют права детей на получение образования.</p> <p>Создают специальные условия для получения образования лицами с особенностями психофизического развития и оказания им коррекционнопедагогической помощи.</p> <p>Организуют в неучебное время досуг и временную трудовую занятость несовершеннолетних обучающихся; реализуют программы воспитания.</p> <p>Анализируют факты совершения детьми правонарушений, проводят индивидуальную профилактическую работу с детьми, совершившими правонарушения, и их законными представителями.</p> <p>В ходе образовательного процесса изучают условия жизни и воспитания детей, выявляют факты нарушения их прав, жестокого обращения с ними и неудовлетворения их основных жизненных потребностей.</p> <p>Выявляют детей, не посещающих или систематически пропускающих по неуважительным причинам занятия в учреждениях образования, нарушающих дисциплину и порядок, предусмотренные уставами учреждений, не осваивающих содержание образовательной программы начального образования, образовательной программы базового образования, принимают меры по их воспитанию и получению ими общего базового образования.</p> <p>Изучают особенности семейного воспитания с целью выявления возможной неблагоприятной для детей обстановки, выявляют несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении.</p>

Осуществляют контроль за условиями содержания, воспитания и образования детей, признанных находящимися в социально опасном положении.

Создают советы по профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних. Проводят социальные расследования, составляют акты обследования условий жизни и воспитания детей.

По результатам социального расследования готовят обобщенную информацию и предложения о мероприятиях по устранению причин и условий, повлекших создание неблагоприятной для детей обстановки.

Рассматривают результаты социального расследования на заседании совета по профилактике безнадзорности и правонарушений.

Рекомендуют родителям обратиться за оказанием социальных услуг по устранению трудной жизненной ситуации.

Направляют в координационный совет материалы о признании детей находящимися в социально опасном положении.

Обеспечивают реализацию утвержденных координационным советом мероприятий по устранению причин и условий, повлекших создание неблагоприятной для детей обстановки в пределах своей компетенции.

Обращаются в орган опеки и попечительства или комиссию по делам несовершеннолетних по месту жительства (нахождения) детей с ходатайством о необходимости признания их нуждающимися в государственной защите.

Составляют проект плана защиты прав и законных интересов ребенка.

В сроки, установленные комиссиями по делам несовершеннолетних, органами опеки и попечительства, направляют информацию о проведенной работе по выполнению планов защиты прав и законных интересов детей.

Высказывают свое мнение о возможности возврата в семьи детей, отобранных решениями комиссий по делам несовершеннолетних.

Осуществляют иные полномочия по профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, предусмотренные законодательством

<p>Социально-педагогические центры</p>	<p>Обеспечивают права детей на получение своевременной квалифицированной социально-педагогической, психологической и иной помощи со стороны государства.</p> <p>Содействуют органам опеки и попечительства в жизнеустройстве детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей; организуют психологическое обследование кандидатов в усыновители, приемные родители и родители-воспитатели и их обучение.</p> <p>Предоставляют приемным семьям, а по поручению органов опеки и попечительства и детским домам семейного типа, психологической и педагогической помощи и социально-педагогической поддержки.</p> <p>Оказывают правовую помощь несовершеннолетним и их законным представителям.</p> <p>Обеспечивают реализацию мероприятий комплексной реабилитации несовершеннолетних, потребление которыми наркотических средств, психотропных веществ, их аналогов, токсических или других одурманивающих веществ, употребление алкогольных, слабоалкогольных напитков или пива установлены в соответствии с законодательством Республики Беларусь.</p> <p>Оказывают психологическую помощь, в том числе проведение психологической диагностики, детям и их законным представителям с целью выяснения сложившихся детско-родительских отношений между каждым из родителей и детьми.</p> <p>Осуществляют меры социальной защиты и реабилитации в отношении детей – жертв торговли людьми. Обеспечивают реализацию утвержденных координационным советом мероприятий по устранению причин и условий, повлекших создание неблагоприятной для детей обстановки в пределах своей компетенции.</p> <p>Принимают участие в реализации планов защиты прав и законных интересов детей, признанных комиссиями по делам несовершеннолетних, органами опеки и попечительства нуждающимися в государственной защите. В сроки, установленные КДН, органами опеки и попечительства, направляют информацию о проведенной работе по выполнению планов защиты прав и законных интересов детей. Высказывают свое мнение о возможности возврата в семьи детей, отобранных решениями комиссий по делам несовершеннолетних.</p>
--	---

	<p>Создают условия для временного проживания (не более шести месяцев) и осуществления социальной реабилитации детей в возрасте от 3 до 18 лет, признанных находящимися в социально опасном положении, нуждающимися в государственной защите, детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, детей в возрасте до 16 лет, обнаруженных вне жилища в период с двадцати трех до шести часов без сопровождения родителей, опекунов или попечителей либо без сопровождения по их поручению совершеннолетним лицом, при невозможности их передачи родителям, опекунам или попечителям либо по их поручению совершеннолетнему лицу, детей – жертв торговли людьми, иных детей, до их возвращения в семью или определения их дальнейшего жизнеустройства.</p> <p>Обеспечивают охрану жизни и укрепление здоровья воспитанников.</p> <p>Осуществляют социальный патронат семей в случаях принятия решения комиссией по делам несовершеннолетних районного (городского) исполнительного комитета, местной администрации района в городе о возвращении ребенка родителям (единственному родителю) в целях восстановления способности семьи к выполнению обязанностей по воспитанию, обучению и содержанию ребенка, защите его прав и законных интересов.</p> <p>Ведут информационно-аналитическую деятельность по вопросам профилактики семейного неблагополучия, социального сиротства на территории соответствующей административно-территориальной единицы.</p> <p>Осуществляют иные функции, предусмотренные законодательством.</p>
<p>Органы, осуществляющие государственные полномочия в области здравоохранения</p>	<p>Организуют и координируют работу организаций здравоохранения по выявлению детей, законные представители которых не исполняют или ненадлежаще исполняют обязанности по их воспитанию и (или) содержанию.</p> <p>Анализируют деятельность подчиненных учреждений по оказанию необходимой медицинской помощи детям, законные представители которых не исполняют или ненадлежащим образом исполняют обязанности по их воспитанию и (или) содержанию.</p>

	<p>Контролируют передачу организациями здравоохранения в отделы образования сведений о детях, законные представители которых не исполняют или ненадлежащим образом исполняют обязанности по их воспитанию и (или) содержанию.</p> <p>Организуют пропаганду санитарно-гигиенических правил и норм, а также здорового образа жизни среди детей и их законных представителей.</p> <p>Осуществляют иные функции, предусмотренные законодательством.</p>
<p>Государственные организации здравоохранения</p>	<p>Оказывают медицинскую помощь несовершеннолетним.</p> <p>Обеспечивают в установленном порядке круглосуточный прием и содержание несовершеннолетних в возрасте до 3 лет, оставшихся без попечения родителей, нуждающихся в государственной защите.</p> <p>Оказывают консультационную помощь работникам органов, учреждений и иных организаций, осуществляющих профилактику безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, а также родителям, опекунам и попечителям несовершеннолетних.</p> <p>Проводят индивидуальную профилактическую работу с несовершеннолетними, потребление которыми наркотических средств, психотропных веществ, их аналогов, токсических или других одурманивающих веществ, употребление алкогольных, слабоалкогольных напитков или пива установлены в соответствии с законодательством.</p> <p>Осуществляют в установленном порядке медицинское освидетельствование несовершеннолетних при направлении их в специальные учебно-воспитательные учреждения, специальные лечебно-воспитательные учреждения.</p> <p>Проводят медицинское обследование детей, оставшихся без попечения законных представителей.</p> <p>Осуществляют медицинский патронаж детей в возрасте до 3 лет, находящихся в социально опасном положении.</p> <p>Консультируют родителей по вопросам организации условий быта, ухода, питания детей.</p> <p>Обучают родителей навыкам ухода за новорожденными детьми и детьми раннего возраста.</p> <p>Консультируют родителей и других членов се-</p>

мы по вопросам формирования здорового образа жизни.

Контролируют выполнение медицинских рекомендаций по профилактике, диагностике, лечению и медицинской реабилитации детей.

Обеспечивают медицинское наблюдение, в том числе на дому, детей дошкольного возраста и детей-инвалидов.

Осуществляют круглосуточный прием детей, находящихся в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения, для оказания им медицинской помощи.

Выявляют неблагоприятную для детей обстановку при оказании медицинской помощи или медицинских услуг, в том числе при: патронажах, вызове врача на дом, выездах скорой медицинской помощи, медицинском наблюдении и оказании медицинской помощи женщинам во время беременности, родов и в послеродовый период, в иных случаях при оказании гражданам медицинской помощи или медицинских услуг.

При выявлении неблагоприятной для детей обстановки незамедлительно информируют об этом отдел образования по месту нахождения детей.

Выявляют детей, пострадавших от насилия или жестокого обращения, а также детей, нуждающихся в медицинском обследовании, наблюдении или лечении вследствие неисполнения либо ненадлежащего исполнения их законными представителями обязанностей по воспитанию и (или) содержанию детей и информируют об этом отделы образования.

Письменно информируют отдел образования, орган внутренних дел, главное управление здравоохранения облисполкома о случаях: обращения за медицинской помощью ребенка, признанного находящимся в СОП, с травмами и прочими расстройствами здоровья при подозрении на их получение в результате противоправных действий; смерти на дому детей, признанных находящимися в СОП; смерти детей в результате позднего обращения за медицинской помощью.

Оказывают содействие в проведении социального расследования, обследования условий жизни и воспитания детей, в комплексной оценке семьи.

По запросам отделов и учреждений образования предоставляют следующую информацию: о наличии (либо отсутствии) случаев отказа от лечения ребенка и наблюдения врача, от медицинского сопровождения и патронажа; о наличии у законных представителей детей заболеваний, препятствующих выполнению родительских обязанностей.

Участвуют в разработке и реализации планов защиты прав и законных интересов детей, признанных нуждающимся в государственной защите.

Вносят свои предложения по формированию мероприятий по устранению причин и условий, повлекших создание неблагоприятной для детей обстановки.

Обеспечивают реализацию утвержденных координационным советом мероприятий в пределах своей компетенции.

При оказании медицинской помощи детям в стационарных условиях сообщают в отделы образования следующую информацию: о факте рождения ребенка в семье, дети в которой признаны находящимися в СОП и (или) нуждающимися в государственной защите; дату планируемой выписки новорожденного из родильного отделения (дома) в случае, если во время беременности и (или) родов были выявлены семейнобытовые и иные условия, свидетельствующие о неблагополучии для протекания беременности или наличии потенциальной угрозы для жизни и здоровья новорожденного; о выявлении критериев и показателей СОП несовершеннолетнего при оказании медицинской помощи в стационарных условиях; о поступлении на стационарное лечение несовершеннолетнего с травмами и прочими расстройствами здоровья при подозрении на их получение в результате противоправных действий, с признаками отравления (употребления) алкоголем, употребления наркотических или токсических веществ; о нахождении на стационарном лечении ребенка, изъятого из семьи в установленном порядке, без медицинских показаний более 14 дней о необходимости принятия мер по определению статуса ребенка.

Обеспечивают перевод (возврат) ребенка, изъятого из семьи в установленном порядке, на основании соответствующих документов уполномоченных органов.

	<p>Ежемесячно представляют в государственные организации здравоохранения по их месту жительства (месту пребывания) для служебного пользования сведения о лицах, взятых на диспансерный учет в организациях здравоохранения, оказывающих наркологическую (психиатрическую) помощь, и имеющих несовершеннолетних детей.</p> <p>Предоставляют в органы внутренних дел информацию, составляющую врачебную тайну, в соответствии со ст. 46 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении» и постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 18.12.2014 № 1192 «Об утверждении Положения о порядке представления организациями здравоохранения в правоохранительные органы информации, составляющей врачебную тайну».</p> <p>Осуществляют иные полномочия по профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, предусмотренные законодательством.</p>
<p>Органы по труду, занятости и социальной защите, территориальные центры социального обслуживания населения, центры социального обслуживания семьи и детей</p>	<p>Выявляют несовершеннолетних, оказавшихся в неблагоприятной для них обстановке, при проведении обследования материально-бытового положения семей при назначении государственной адресной социальной помощи, материальной помощи, выдаче удостоверения многодетной семьи, оказании социальных услуг семьям, в том числе и на дому, при приеме документов для назначения пенсий, пособий, о чем немедленно информируют отделы образования.</p> <p>Оказывают семьям, воспитывающим несовершеннолетних детей, находящимся в трудной жизненной ситуации, социальные услуги.</p> <p>Проводят информационно-просветительскую работу по вопросам укрепления семейных и детско-родительских отношений, формированию ответственного родительства.</p> <p>Организируют комплексное изучение, анализ и практическое решение проблем детей, находящихся в социально опасном положении, и их семей.</p> <p>Обеспечивают социальную помощь и реабилитацию детей и их семей с использованием современных методик и технологий.</p> <p>Оказывают адресную материальную и</p>

финансовую помощь, проводят реабилитацию женщин, пострадавших от домашнего насилия. В соответствии с законодательством при необходимости оказывают содействие родителям в трудоустройстве.

Специалисты ТЦСОН по приглашению учреждений образования принимают участие в проведении социальных исследований, обследовании условий жизни и воспитания детей в семьях, где имеется ребенок-инвалид, где оба родителя либо один из них имеет инвалидность, либо в семьях, в отношении которых поступила информация о неудовлетворении жизненных потребностей детей в пище, крове и пр. При этом специалист ТЦСОН в пределах компетенции определяет проблемы семьи и их причины, информирует о возможности получения социальных услуг, предоставляемых учреждениями социального обслуживания системы Министерства труда и социальной защиты, оказании иных видов помощи в сфере социальной защиты (содействие в трудоустройстве (переобучении), назначение государственной адресной социальной помощи, государственных пособий на детей, предоставление технических средств социальной реабилитации, оказание материальной помощи и др.).

Вносят свои предложения по формированию мероприятий для устранения причин и условий, повлекших создание неблагоприятной для детей обстановки; обеспечивают реализацию утвержденных координационным советом мероприятий в пределах своей компетенции.

Принимают участие в реализации планов защиты прав и законных интересов детей, признанных комиссиями по делам несовершеннолетних, органами опеки и попечительства нуждающимися в государственной защите. В сроки, установленные КДН, органами опеки и попечительства, направляют информацию о проведенной работе по выполнению планов защиты прав и законных интересов детей. Высказывают свое мнение о возможности возврата в семьи детей, отобранных решениями комиссий по делам несовершеннолетних.

Осуществляют иные полномочия по профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, предусмотренные законодательством

Органы внутренних дел

Выявляют неблагоприятную для детей обстановку при осуществлении своей деятельности в соответствии с возложенными на них задачами и в пределах своей компетенции при посещении по месту жительства лиц, состоящих на профилактическом учете, при проведении с несовершеннолетними индивидуальной профилактической работы, в том числе при посещении семей на дому, в рамках рассмотрения в установленном порядке заявлений и сообщений граждан и юридических лиц. При выявлении неблагоприятной для детей обстановки незамедлительно информируют об этом отдел образования по месту нахождения детей.

Выявляют детей, нуждающихся в государственной защите, оставшихся без попечения родителей, о чем информируют отделы образования по месту нахождения детей. При необходимости в случае отсутствия на территории Республики Беларусь законных представителей несовершеннолетних или если родители не установлены, сотрудниками органов внутренних дел может быть составлен акт об обнаружении брошенного ребенка. Ребенок направляется в СПЦ. В течение 3 дней копия акта об обнаружении брошенного ребенка направляется в отдел образования по месту фактического нахождения ребенка.

Привлекаются к проведению социального расследования, особенно в отношении семьи, в которой имели место семейные скандалы (насилие в семье), где проживают лица, злоупотребляющие алкогольными напитками, лица, состоящие (либо ранее состоявшие) на учете в ОВД.

Вносят свои предложения по формированию мероприятий по устранению причин и условий, повлекших создание неблагоприятной для детей обстановки.

Обеспечивают реализацию утвержденных координационным советом мероприятий в пределах своей компетенции, в том числе путем проведения бесед с членами семьи по правовым вопросам и соблюдению законодательства. При необходимости осуществляют подготовку документов для направления родителей, других членов семьи в лечебно-трудовые профилактории.

О выполнении мероприятий информируют

	<p>координационный совет в установленные им сроки.</p> <p>Принимают участие в реализации планов защиты прав и законных интересов детей, признанных комиссиями по делам несовершеннолетних нуждающимися в государственной защите и отобранными у родителей. В сроки, установленные КДН, направляют информацию о проведенной работе по выполнению планов защиты прав и законных интересов детей. Высказывают свое мнение о возможности возврата детей в семьи.</p> <p>Проводят профилактическую работу с лицами, обязанными возмещать затраты на содержание детей, находящихся на государственном обеспечении.</p> <p>В рамках исполнения Закона Республики Беларусь от 04.01.2014 «Об основах деятельности по профилактике правонарушений» в отношении граждан, совершивших насилие в семье, принимают меры общей и индивидуальной профилактики, среди которых: профилактические беседы, вынесение официальных предупреждений, постановка на профилактический учет и его осуществление, вынесение защитных предписаний.</p> <p>Осуществляют иные полномочия по профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, предусмотренные законодательством.</p>
<p>Органы и подразделения по чрезвычайным ситуациям</p>	<p>Выявляют неблагоприятную для детей обстановку при осуществлении своей деятельности в соответствии с возложенными на них задачами и в пределах своей компетенции при проведении пожарно-профилактической работы. При выявлении неблагоприятной для детей обстановки незамедлительно информируют об этом отдел образования по месту нахождения детей.</p> <p>В ходе проведения осмотра противопожарного состояния жилых домов в населенных пунктах выявляют детей, условия проживания которых не соответствуют требованиям безопасности.</p> <p>Проводят информационно-разъяснительную работу о необходимости соблюдения требований пожарной безопасности.</p> <p>Осуществляют иные полномочия, установленные законодательством.</p>

<p>Организации, осуществляющие эксплуатацию жилищного фонда, и (или) предоставляющие жилищнокоммунальные услуги</p>	<p>Информируют отделы образования при выявлении фактов невнесения платы по погашению задолженности лицами, имеющими на воспитании детей, которые были в установленном законодательством порядке предупреждены о необходимости погашения такой задолженности.</p> <p>При обследовании жилых помещений, в которых проживают несовершеннолетние дети, и установлении факта, что жилые помещения не соответствуют установленным для проживания санитарным и техническим требованиям, информируют об этом отделы образования.</p> <p>Государственные организации, в хозяйственном ведении или оперативном управлении которых находятся жилые помещения государственного жилищного фонда в общежитиях, выявляют неблагоприятную для детей обстановку при продлении или расторжении договора найма жилого помещения государственного жилищного фонда в общежитии в отношении граждан, имеющих на воспитании детей и систематически нарушающих правила внутреннего распорядка в общежитии, о чем информируют отделы образования</p>
<p>Суд, органы уголовного преследования</p>	<p>Информируют отделы образования по месту жительства законных представителей детей о принятом решении об ограничении дееспособности законных представителей детей, о заключении их под стражу (СИЗО, ИВС), помещении в лечебно-трудовые профилактории, розыске, об осуждении, о признании безвестно отсутствующими, об объявлении умершими, если дети указанных лиц остаются без их попечения и без надзора и ухода, не позднее дня принятия этого решения независимо от времени вступления его в законную силу для обеспечения государственной защиты детей в таких семьях</p>
<p>Органы, наложившие административное взыскание за совершение правонарушений, предусмотренных статьями</p>	<p>Органы, наложившие административное взыскание за совершение правонарушений, предусмотренных статьями 10.1, 19.1, 19.3 (часть 2), 19.4, 19.5 и 19.8 Кодекса Республики Беларусь об административных правонарушениях, в отношении лиц, имеющих несовершеннолетних детей, не позднее следующего дня после вынесения постановления о наложении административного взыскания информируют об</p>

<p>10.1, 19.1, 19.3 (часть 2), 19.4, 19.5 и 19.8 Кодекса Республики Беларусь об административных правонарушениях</p>	<p>этом орган опеки и попечительства по месту жительства этих лиц для обеспечения контроля за положением детей в семье и своевременного принятия мер по защите их прав и законных интересов</p>
<p>Координационные советы по реализации Декрета № 18</p>	<p>Организуют, координируют и анализируют деятельность государственных органов и иных организаций по реализации Декрета Президента Республики Беларусь от 24.11.2006 № 18 «О дополнительных мерах по государственной защите детей в неблагополучных семьях».</p> <p>Вносят предложения на имя руководителей государственных органов и организаций, сельских исполнительных комитетов, других общественных организаций по совершенствованию деятельности по реализации Декрета.</p> <p>Поручают государственным органам и организациям, уполномоченным законодательством, принимать дополнительные меры по защите, восстановлению и реализации прав и законных интересов несовершеннолетних, выявлению и устранению причин и условий возникновения семейного неблагополучия.</p> <p>Принимают решения о признании детей находящимися в социально опасном положении и определяют мероприятия по устранению причин и условий, повлекших создание неблагоприятной для детей обстановки, обязательные для исполнения родителями и государственными органами, государственными и иными организациями.</p> <p>Решение о признании детей находящимися в социально опасном положении, включающее мероприятия, в течение трех рабочих дней со дня его принятия направляют родителям, государственным органам, государственным и иным организациям, ответственным за их реализацию.</p> <p>Рекомендуют родителям в течение трех рабочих дней обратиться за оказанием социальных услуг по устранению трудной жизненной ситуации в соответствии с законодательством.</p> <p>Не реже одного раза в квартал рассматривают исполнение решений о признании детей находящимися в СОП.</p>

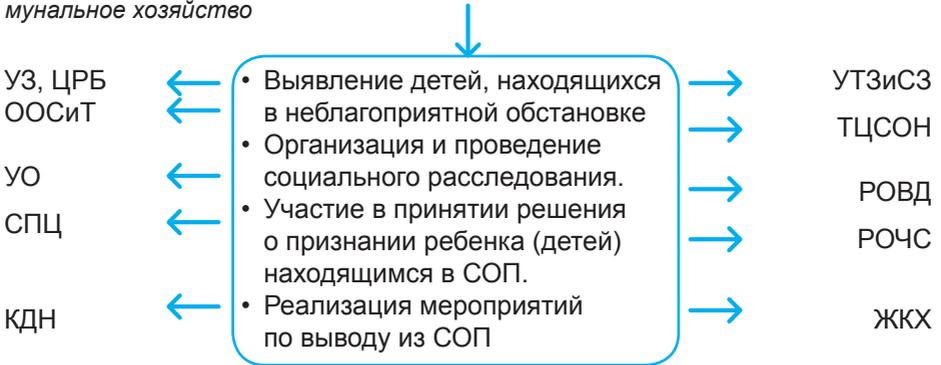
	<p>Анализируют исполнение родителями и государственными органами, государственными и иными организациями решений о признании детей находящимися в социально опасном положении и принимают решения: о внесении изменений и дополнений в решения о признании детей находящимися в социально опасном положении, в том числе о включении дополнительных мероприятий, изменении сроков их исполнения, ответственных исполнителей; о направлении в КДН ходатайства о необходимости признания детей нуждающимися в государственной защите; о прекращении исполнения решений о признании детей находящимися в СОП в связи с переездом семьи на новое место жительства, в случае устранения причин, повлекших признание детей находящимися в социально опасном положении, или по достижении детьми возраста 18 лет, в случае избрания для них меры пресечения в виде заключения под стражу, осуждения к наказанию в виде ареста или лишения свободы, в случае смерти детей, а также объявления их умершими либо признания безвестно отсутствующими в установленном законодательством порядке</p>
<p>Отделы записи актов гражданского состояния</p>	<p>Если при регистрации смерти становится известно об оставшихся без попечения несовершеннолетних детях умершего, то органы загса сообщают об этом в органы опеки и попечительства по месту жительства детей.</p>

**Схема (алгоритм) межведомственного взаимодействия по выявлению признаков неблагополучия в семьях, воспитывающих детей раннего возраста, и организации работы с семьей**

Межведомственное взаимодействие

РИК  
Администрации районов города  
Сельские исполкомы

*Примечание. РИК – райисполкомы, администрации районов; УЗ – учреждения здравоохранения; ЦРБ – центральная районная больница; ООСиТ – отдел образования, спорта и туризма; УО – учреждения образования; УТЗиСЗ – управление по труду, занятости и социальной защите, РОВД – районный отдел внутренних дел; РОЧС – районный отдел по чрезвычайным ситуациям; ЖКХ – жилищно-коммунальное хозяйство*



**Выявление детей, находящихся в неблагоприятной обстановке**

Государственные органы, государственные и иные организации выявляют неблагоприятную для детей обстановку при осуществлении своей деятельности в соответствии с возложенными на них задачами и в пределах своей компетенции

**Информирование о неблагоприятной для детей обстановке**

При выявлении неблагоприятной для детей обстановки государственные органы, государственные и иные организации незамедлительно информируют об этом отдел образования по месту нахождения детей письменно или по установленному телефону.

*Информация о семейном неблагополучии, направляемая в отдел образования, должна содержать: фамилию имя, отчество ребенка, дату рождения, адрес проживания, сведения о его законных представителях, выявленные критерии и показатели ситуации неблагополучия, в которой оказался несовершеннолетний, дату и источник выявления*

### **Передача информации для организации работы со случаем**

Отдел образования не позднее одного рабочего дня, следующего за днем поступления информации о неблагоприятной для детей обстановке, передает информацию в учреждение дошкольного образования, в котором воспитывается ребенок, или в СПЦ по месту проживания (нахождения) ребенка.

*Если информация содержит сигнал об угрозе жизни от оставления без присмотра или насилия в отношении детей в возрасте 0–4 лет, специалисты районного отдела образования организуют срочный (в течение часа) выезд специалистов отдела охраны детства, ОВД (или межведомственной команды срочного реагирования) либо связываются по телефону с представителями местной администрации сельского совета для срочного реагирования*



### **Принятие решения о проведении социального расследования**

Руководителем СПЦ или учреждения дошкольного образования, в котором воспитывается ребенок, в течение 1 рабочего дня издается приказ, которым определяется персональный состав межведомственной комиссии по проведению социального расследования (по согласованию с участниками), порядок и срок обследования условий жизни и воспитания ребенка, не превышающий 15 рабочих дней, дата проведения заседания совета профилактики СПЦ или учреждения образования.

*В отношении детей в возрасте до 3 лет, детей-инвалидов либо семей, где оба родителя либо один из них имеет инвалидность, важно обеспечить совместное посещение семьи с участием медицинского работника, согласованного территориальной организацией здравоохранения*



### **Проведение обследования условий жизни и воспитания детей – социальное расследование**

В течение 3 рабочих дней комиссией проводится обследование условий жизни и воспитания ребенка в присутствии законных представителей. Составляется акт обследования условий жизни и воспитания ребенка, где указывается о наличии либо отсутствии критериев и показателей социально опасного положения.

Проводится социальное расследование по случаю, сбор информации о ребенке (детях) и его родителях, имеющей значение для принятия решения о признании ребенка (детей) находящимся в социально опасном положении – комплексная оценка семьи



## Подготовка материалов на Совет профилактики СПЦ или учреждения дошкольного образования

Готовится обобщенная информация по результатам социального расследования.

Формируются предложения о мероприятиях по устранению причин и условий, повлекших создание неблагоприятной для детей обстановки

## Проведение Совета профилактики

Совет профилактики проводится в установленные приказом сроки с участием семьи и представителей государственных органов, государственных и иных организаций.

Рассматривается акт обследования условий жизни и воспитания ребенка, обобщенная информация по результатам социального расследования.

*Результаты социального расследования в семье, где воспитываются несколько несовершеннолетних, воспитывающихся/обучающихся в разных учреждениях образования, рассматриваются на совместном заседании Совета профилактики.*

## Принятие решения:

1. Обратиться в координационный совет для принятия решения о признании ребенка находящимся в социально опасном положении

В течение 3 рабочих дней в координационный совет (секретарю координационного совета в СПЦ) направляются:

- выписка из решения Совета профилактики;
- акт обследования условий жизни и воспитания ребенка;
- информация по результатам социального расследования;
- предложения о мероприятиях (проект плана мероприятий)

2. Рекомендовать родителям в течение 3 рабочих дней обратиться за оказанием социальных услуг по устранению трудной жизненной ситуации

*В течение 1 рабочего дня выписка из решения Совета профилактики направляется в учреждение, организацию для оказания социальных услуг. В случае необращения родителей за оказанием социальных услуг ТЛСОН выясняет причины необращения и информирует об этом Совет профилактики.*

## Проведение заседания координационного совета

Секретарь координационного совета на основании анализа материалов в течение 5 рабочих дней готовит проект решения, уведомляет родителей о дате и времени проведения заседания, оповещает членов координационного совета не менее чем за 5 дней до заседания. Координационный совет рассматривает поступившие материалы в течение 14 дней.

### Координационный совет принимает решение в присутствии родителей:

Признать ребенка находящимся в СОП и утвердить мероприятия, обязательные для исполнения родителями и государственными органами.

*Решение о признании ребенка находящимся в СОП, включающее мероприятия, в течение 3 рабочих дней направляется родителям, государственным органам, организациям*

Рекомендовать родителям в течение 3 рабочих дней обратиться за оказанием социальных услуг по устранению трудной жизненной ситуации.

*В случае необращения родителей за оказанием социальных услуг ТЦСОН выясняет причины необращения и информирует об этом координационный совет*

## Реализация мероприятий по выводу из СОП

Осуществление мер помощи семье, направленных на защиту ребенка и снижение либо ликвидацию угроз для его безопасности и благополучия и профилактики разлучения с семьей. Данные меры осуществляются как силами специалистов социальнопедагогических центров, социально-педагогической и психологической службы учреждений образования, так и специалистами других ведомств и организаций

## Промежуточный анализ результатов работы по устранению причин и условий, повлекших создание неблагоприятной для детей обстановки

Координационный совет рассматривает исполнение решения о признании ребенка находящимся в СОП не реже 1 раза в квартал.

*Государственные органы и организации, ответственные за реализацию мероприятий, в сроки, указанные в решении, предоставляют секретарю координационного совета анализ их выполнения и предложения по дополнению, изменению сроков и ответственных*

### **Заседание координационного совета по исполнению решения о признании ребенка находящимся в СОП**

По итогам анализа принимается решение:

- о внесении изменений и (или) дополнений в мероприятия и продолжении работы с семьей;
- о направлении в КДН ходатайства о признании ребенка нуждающимся в государственной защите (определяет государственный орган или организацию, уполномоченные обратиться в КДН с ходатайством) в случае отсутствия положительной динамики в реализации мероприятий;
- о прекращении исполнения решения в случае устранения причин, повлекших признание ребенка (детей) находящимся в СОП



### **Передача информации**

Выписка из протокола заседания координационного совета направляется секретарем родителям (единственному родителю), государственным органам, государственным и иным организациям не позднее 3 рабочих дней со дня его принятия.

*При изменении места жительства ребенка (детей), признанного находящимся в социально опасном положении, учреждение образования (социально-педагогический центр) информирует координационный совет по новому месту жительства семьи и направляет решение о признании ребенка находящимся в социально опасном положении и мероприятия по устранению причин и условий, повлекших создание неблагоприятной для детей обстановки*

*Секретарь уведомляет отдел образования соответствующего района.*

### **Памятка по первичной оценке безопасности детей**

При первом контакте с семьей специалист должен оценить, насколько ситуация опасна для ребенка. Эта оценка называется оценкой безопасности.

Ее цель – определение уровня непосредственного риска причинения детям серьезного вреда (речь в данном случае идет о нескольких следующих часах или днях) и незамедлительное принятие защитных мер по обеспечению безопасности детей, если уровень риска окажется высоким.

Для систематизации сбора информации и выявления угроз безопасности используется Форма оценки безопасности ребенка.

Оценка безопасности детей в семьях требует быстрого и точного выявления особых факторов серьезной опасности (угроз безопасности).

В этой связи специалистов, проводящих расследование, должно интересовать следующее:

- серьезные случаи жестокого обращения с ребенком, которые имели место в недавнем прошлом или продолжают в настоящее время;
- ситуации, в которых действие или бездействие законных представителей можно охарактеризовать как насилие над детьми или неудовлетворение их основных жизненных потребностей;
- отсутствие еды (питья), признаки истощения и голода; неконтролируемое семейное насилие;
- неспособность законных представителей и родственников ребенка защитить его от серьезного вреда;
- невмешательство законных представителей при угрозе или наличии жестокого обращения со стороны третьих лиц;
- крайне опасные условия жизни и другие обстоятельства, подвергающие ребенка риску причинения ему серьезного вреда, аварийное, непригодное для проживания жилье, представляющее непосредственную угрозу;
- поведение законного представителя неадекватно и представляет угрозу для ребенка (в том числе вследствие алкогольного/ наркотического опьянения).

Выявления любой из этих угроз достаточно для того, чтобы оценить ситуацию как потенциально опасную, а вероятность причинения ребенку серьезного вреда в ближайшем будущем как высокую.

При проведении оценки безопасности необходимо обеспечить получение информации от всех проживающих в доме взрослых и детей:

- ребенка, относительно которого поступило сообщение о жестоком обращении (неудовлетворение основных жизненных потребностей);

- его братьев и сестер;
- законных представителей ребенка;
- сожителей законных представителей ребенка;
- детей сожителя, живущих в доме;
- других детей, живущих в доме;
- других взрослых (родственников или лиц, не состоящих в родственных связях), проживающих в доме и оказывающих помощь в уходе за ребенком и его братьями и сестрами (например, кормление, купание и т. д.).

Получение информации от вышеперечисленных лиц требует личного контакта для проведения собеседования с ними. При невозможности личной встречи при первом посещении семьи специалист должен предпринять попытку встречи с отсутствующими членами семьи в течение 3–4 последующих рабочих дней.

### **ОЦЕНКА БЕЗОПАСНОСТИ РЕБЕНКА (форма)**

1. Ребенку причиняется (причинен) серьезный физический вред. Законный представитель является причиной причинения ребенку серьезного физического вреда либо не защитил ребенка от причинения ему серьезного вреда, включая вред, причиняемый другими людьми, имеющими родственные отношения с ребенком либо доступ к ребенку.

Родитель не может убедительно объяснить серьезные повреждения у ребенка или его плохое физическое состояние.

Пояснение ситуации:

Да       Нет

2. Кто-то из членов семьи или человек, имеющий доступ к ребенку, на момент проведения обследования условий жизни и воспитания ребенка демонстрирует жестокое, выходящее из-под контроля поведение в отношении ребенка, угрожает ему нанесением серьезного вреда здоровью (травмами).

Пояснение ситуации:

Да       Нет

3. При посещении семьи установлен факт семейного насилия, которое представляет немедленную и серьезную угрозу физическому и (или) эмоциональному здоровью ребенка.

Пояснение ситуации:

Да       Нет

4. Кто-то из лиц, проживающих совместно с ребенком, либо человек, имеющий доступ к нему, находится в состоянии наркотического и (или) алкогольного опьянения, в связи с чем его поведение неадекватно и несет в себе немедленную угрозу причинения серьезного вреда ребенку.

Пояснение ситуации:

Да  Нет

5. Поведение кого-то из лиц, проживающих совместно с ребенком, или человека, имеющего постоянный доступ к нему, является следствием психического расстройства и несет в себе угрозу причинения серьезного вреда ребенку.

Пояснение ситуации:

Да  Нет

6. Законный представитель ребенка создал угрозу его жизни и здоровью в связи с тем, что не удовлетворяет основные жизненные потребности ребенка:

в еде (пояснение ситуации):

---

в надлежащем уходе (пояснение ситуации):

---

в питании (пояснение ситуации):

---

в жилище (пояснение ситуации): \_\_\_\_\_

---

в медицинской помощи и реабилитации (пояснение ситуации): \_\_\_\_\_

---

Да  Нет

7. Аварийное состояние жилища, отсутствие запаса топлива в отопительный период, что представляет прямую угрозу жизни ребенка либо опасность причинения ему серьезного вреда.

Пояснение ситуации:

Да  Нет

8. Состояние квартиры (жилого дома), в том числе печей и теплогенерирующих агрегатов, газового оборудования, электрических сетей, не соответствует требованиям пожарной безопасности и представляет непосредственную угрозу возникновения пожара.

Пояснение ситуации:

Да  Нет

9. Законный представитель отказывает специалистам в доступе к ребенку, при этом поступила информация о причинении серьезного вреда последнему. Обстоятельства дела говорят о том, что существует угроза безопасности ребенка либо есть основания полагать, что семья собирается скрыться.

Пояснение ситуации:

Да  Нет

10. Законный представитель ребенка отказывается удовлетворить его потребность в срочной профессиональной медицинской помощи, необходимой ребенку по жизненным показаниям.

Пояснение ситуации:

Да  Нет

11. Существуют подозрения в сексуальном насилии или эксплуатации ребенка, и обстоятельства дела говорят о том, что существует угроза причинения серьезного вреда ребенку.

Пояснение ситуации:

Да  Нет

12. Другие угрозы безопасности ребенка (укажите).

Пояснение ситуации:

Да  Нет

### **Указания по проведению оценки безопасности:**

1. Ответьте на вопросы по каждому фактору безопасности.

2. Ответ должен основываться на той информации, которой Вы располагаете на момент проведения обследования условий жизни и воспитания ребенка. Ответ «Да» означает, что существует достоверная информация, подтверждающая наличие опасности. Ответ «Нет» указывает на отсутствие полной достоверной информации.

3. Дайте краткие пояснения в подтверждение ситуации только по тем вопросам, на которые Вы ответили «Да».

4. Если хотя бы на один вопрос Вы ответили «Да», то необходимо реализовать меры по обеспечению безопасности ребенка.

**Наличие факторов, влияющих на повышение риска для ребенка** (отметьте все, которые относятся к ребенку в данной ситуации):

- возраст ребенка от 0 до 5 лет
- ребенок имеет задержки в умственном развитии (не говорит, имеются другие признаки задержки умственного развития)
- ребенок является инвалидом
- ребенок школьного возраста, но не посещает школу по состоянию здоровья

## Заключение

(отметьте один из предлагаемых вариантов):

- Ребенок подлежит немедленному отобранию в связи с наличием непосредственной угрозы его жизни и здоровью.
- Непосредственная угроза жизни и здоровью ребенка отсутствует.
- Непосредственная угроза жизни и здоровью ребенка отсутствует, но выявлены показатели социально опасного положения. Ребенка можно оставить в семье.

Укажите те условия, при которых возможно оставить ребенка в семье (нужное отметить):

- помощь со стороны специалистов (не включая мероприятия, связанные с социальным расследованием);
- привлечение других членов семьи, соседей, знакомых к уходу за ребенком по месту его жительства или временное нахождение ребенка в другой семье с согласия его законных представителей;
- использование контроля и помощи со стороны органов и организаций по месту жительства;
- в доме имеется взрослый, который может защитить ребенка от возможных угроз;
- человек, который совершил насилие, удален из дома (добровольно либо задержан правоохранительными органами);
- один из взрослых членов семьи, который в состоянии обеспечить безопасность ребенка, переместится вместе с ребенком в безопасное место.

_____	_____	_____
ФИО	должность	подпись (и)
_____	_____	_____
ФИО	должность	подпись (и)

**Форма комплексной оценки семьи, ребенок (дети) в которой признан находящимся в социально опасном положении**

Информационный лист  
семьи, ребенок в которой находится в социально опасном положении  
(заполнить в отношении детей в возрасте 0-3года)

I. Общие сведения о семье

Мать \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Семья фактически проживает по адресу: \_\_\_\_\_

Социальный статус семьи \_\_\_\_\_

(полная, многодетная, одинокая мать/отец, малообеспеченная, опекунская)

Наличие жилья и условия проживания (собственное жилье, отдельная комната, угол в общей комнате) \_\_\_\_\_

Количество детей \_\_\_\_\_

Сведение о ребенке в возрасте 0–3 года

1. ФИО

2. Возраст

3. Посещает ли детское учреждение

4. Состояние здоровья ребенка, имеются ли особенности психофизического развития

5. Кто осуществляет непосредственный присмотр за ребенком (детьми) в период его (их) нахождения дома

Дата постановки в СОП \_\_\_\_\_

Основания постановки в СОП \_\_\_\_\_

Сведения о членах семьи, проживающих совместно  
(братья, сестры, другие члены семьи)

№ п/п	Степень родства по отношению к ребенку	ФИО	Год рождения	Образование, место работы (учебы), должность

Прибегает ли / прибегала ли семья к услугам специалистов ТЦСОН  
(нужное подчеркнуть):

- психолога;
- социального работника;
- юриста
- нарколога;
- логопеда;
- дефектолога;
- невропатолога;
- социального работника;

## Комплексная оценка семьи

Вопросы, подлежащие изучению и анализу в процессе комплексной оценки семьи	Проблемы	Сильные стороны семьи	Примечания, комментарии законных представителей и специалистов по выявленным проблемам
<p><b>Жилищные условия:</b> Состояние окружающей территории (двор, хозяйственные постройки) или состояние подъезда многоквартирного дома</p> <p>Состояние жилого дома (квартиры) Соблюдение мер безопасности</p>	<p>Жилое помещение, места общего пользования находятся в антисанитарном состоянии, не пригодны для проживания детей (присутствие бытовых паразитов, пропитанная мочой мебель, грязный пол, экскременты на полу, гниющие остатки пищи, кучи мусора в жилом помещении, неработающая сантехника, нестерпимый запах). Да Нет</p> <p>Территория, окружающая частный дом, захламлена, травмоопасна для детей (открытые ямы, острые предметы, аварийные хозяйственные постройки). Да Нет</p> <p>Отсутствует отопление либо температура в помещении, где находятся дети, ниже нормы. Да Нет</p> <p>Нет топлива. Да Нет</p> <p>В аварийном состоянии крыша, окна, двери, печное оборудование или отопление, оголенная и неисправная проводка). Да Нет</p>	<p>Жилые помещения, помещения общего пользования и прилегающая территория содержатся в состоянии, безопасном для детей. Да</p> <p>Уборка и благоустройство осуществляются на регулярной основе. Да</p> <p>Помещение, где проживают дети, соответствует требованиям безопасности, температура безопасна для здоровья детей. Да</p> <p>Травмирующие и опасные предметы (ножи, пилы, лопаты, спички и т. д.) и опасные для детей вещества (лекарственные, чистящие, дезинфицирующие, химические растворы) расположены в закрытых местах хранения и не доступны детям. Да</p>	

<p><b>Материальное и финансовое положение семьи</b>          Финансовые трудности</p>	<p>Крайне тяжелое финансовое положение (отсутствие доходов, доходы ниже уровня прожиточного минимума, семья не обеспечена предметами первой необходимости, продуктами, задолженность по коммунальным услугам более 6 месяцев).          Да Нет</p>	<p>Отсутствуют финансовые трудности. Доходы семьи обеспечивают все потребности членов семьи, включая досуг. Отсутствует риск потери работы на момент оценки.          Да</p>	
<p>Трудовая и профессиональная деятельность</p>	<p>Денежные проблемы – источник постоянных конфликтов в семье. Никто из законных представителей не работает.          Да Нет</p> <p>Случайная или сезонная занятость законных представителей.          Да Нет</p>		
<p>Рациональное расходование средств</p>	<p>Законные представители не готовы пойти на любую работу ради благополучия семьи.          Да Нет</p> <p>Законные представители не умеют либо не хотят планировать расходы. Деньги тратятся на алкоголь (наркотики) и на развлечения.          Да Нет</p>	<p>Законные представители обладают навыком планирования и учета доходов, приобретения товаров и услуг с наилучшим соотношением между ценой и качеством. Обеспечены все основные потребности семьи.</p>	
<p>Обеспеченность необходимыми предметами обихода</p>	<p>Отсутствуют необходимые предметы мебели (спальные места для всех членов семьи, места для хранения продуктов, вещей</p>	<p>Все необходимое для содержания и воспитания детей имеется в необходимом объеме.          Да</p>	

	<p>нет условий для приготовления и приема пищи, нет постельных принадлежностей). Да Нет</p> <p>Отсутствует сезонная одежда для детей. Да Нет</p> <p>Нет предметов ухода за детьми в возрасте до 1 года. Да Нет</p>	<p>Оборудование места жительства детей соответствует потребностям детей. Да</p>	
<p>Доступность либо наличие транспорта</p>	<p>Нет средств на приобретение лекарств для детей. Да Нет</p> <p>Нет средств на передвижение общественным транспортом, транспорт доступен только в определенные дни, что создает серьезную проблему для функционирования семьи. Да Нет</p>	<p>Транспорт не оказывает негативного влияния на функционирование семьи. Да</p>	
<p>Использование семьей права на социальные пособия и выплаты на содержание детей</p>	<p>Отмена выплат, отсутствие права на пособие, уклонение от оформления документов, необходимых для получения выплат и пособий. Да Нет</p> <p>Отсутствующий родитель уклоняется от уплаты алиментов, нерегулярное получение алиментов и пособий на детей. Да Нет</p>	<p>Семья не нуждается в социальных пособиях и выплатах на содержание ребенка. Да</p>	

	<p>Финансовые трудности вследствие несвоевременной выплаты (получения) социальных пособий, пособий на детей или алиментов. Да Нет</p>		
<p><b>Социальные контакты семьи и возможность помощи извне:</b></p> <p>Помощь друзей и соседей, общественная активность</p> <p>Поддержка со стороны родственников</p> <p>Возможность временного присмотра за ребенком</p> <p>Способность поддерживать стабильные долгосрочные отношения</p>	<p>Возможности получения помощи в воспитании и содержании детей со стороны родственников и ближайшего окружения отсутствуют либо минимальны. Законные представители ребенка не имеют родственников или не поддерживают отношений с ними. Практически отсутствуют позитивные социальные контакты по месту жительства. Да Нет</p> <p>Негативное влияние на семью со стороны родственников и ближайшего окружения. Да Нет</p> <p>Оставление детей дошкольного возраста без присмотра. Да Нет</p> <p>Проблемы с оформлением детей в учреждение дошкольного образования. Да Нет</p> <p>Законные представители не имеют опыта жизни в семье и длительных близких отношений. Да Нет</p>	<p>Члены семьи поддерживают тесные контакты с друзьями и соседями, проявляют общественную активность, участвуют в общественных мероприятиях: культурных событиях, вечерах отдыха и т. п. Да</p> <p>Родственники позитивно влияют на семью и проживают недалеко. Да</p> <p>Качественный присмотр за ребенком осуществляется родственниками, одним из супругов или в дошкольном учреждении. Да</p> <p>Имеется опыт длительной дружбы или близких отношений. Имеется несколько близких друзей. Конфликты редки и носят обидный характер. Да</p>	

<p><b>Состояние здоровья и получение медицинских услуг семьей:</b></p> <p>Доступ к медицинской помощи</p> <p>Получение медицинской помощи, адекватной состоянию здоровья</p>	<p>Своевременная медицинская помощь детям практически недоступна либо оказывается в минимальном объеме. Да Нет</p> <p>Медицинская помощь оказывается только в отделениях экстренной помощи больницы. Да Нет</p> <p>Законные представители откладывают медицинское обследование детей и плановые прививки на длительное время или вообще не посещают врача. Да Нет</p> <p>Имеются прямые угрозы здоровью ребенка в связи с состоянием здоровья законных представителей, которое не позволяет на необходимом уровне удовлетворять потребности детей либо создает серьезные угрозы их безопасности. Да Нет</p> <p>Условия для сохранения здоровья ребенка и обеспечения медицинской помощи крайне недостаточны: некачественное и не соответствующее возрасту питание, хроническое недоедание, отсутствие сезонной одежды по возрасту и размеру, неполучение ребенком необходимой</p>	<p>Помощь легкодоступна, своевременна и соответствует финансовым возможностям семьи. Да</p> <p>В семье уделяется большое внимание вопросам здоровья и гигиены, обеспечено сбалансированное питание, получение регулярной профилактической помощи детьми, включая своевременные иммунизации и профилактические осмотры у стоматолога и педиатра. Да</p>	
--	---	--	--

	<p>медицинской помощи, признаки истощения и задержки физического развития ребенка, признаки кожных заболеваний.</p> <p>Да Нет</p>		
<p><b>Эмоциональная устойчивость, колебания настроения законных представителей:</b></p> <p>Подавленность, депрессия</p>	<p>Крайняя степень неадекватности эмоциональных реакций законных представителей, что служит источником постоянных жизненных проблем; эмоциональная нестабильность родителей, постоянные ссоры и скандалы в присутствии детей.</p> <p>Да Нет</p> <p>Нахождение одного из родителей либо единственного родителя в состоянии глубокой депрессии, что не позволяет осуществлять уход за детьми и удовлетворять их основные жизненные потребности.</p> <p>Да Нет</p> <p>Попытки самоубийства законных представителей либо нанесения себе травм в прошлом и на момент оценки ситуации.</p> <p>Да Нет</p>	<p>Законные представители эмоционально устойчивы. Иногда подвергаются перепадам настроения без существенного ущерба для нормальной жизнедеятельности.</p> <p>Да</p> <p>Депрессия отсутствует. Оптимистичное отношение к жизни. Периоды легкой грусти и снижения настроения не сказываются на нормальной жизнедеятельности и не отражаются на детях.</p> <p>Да</p> <p>Практикуют конструктивные способы разрешения конфликтов.</p> <p>Да</p>	
<p>Проявления агрессии и гнева</p>	<p>Склонность законных представителей к насилию; угроза действием, способным нанести серьезную физическую травму; агрессивные высказывания в отношении</p>	<p>В целом обладают приемлемыми способами реализации агрессии (спорт, работа в саду, хобби, тренировки) и гнева</p>	

	<p>детей в процессе работы с семьей, систематические провокационные заявления и действия, физическое насилие в отношении детей, отмечаемое в ходе оценки ситуации в семье. Да Нет</p> <p>Правоохранительными органами зафиксировано проявление законными представителями жестокости и насилия в отношении окружающих, повреждение домашнего имущества; нанесение телесных повреждений членам семьи. Да Нет</p>	<p>(контролируют выражения), избегают нанесения физического вреда и эмоционального ущерба членам семьи. Да</p>	
<p><b>Употребление алкоголя, наркотиков и других психоактивных веществ родителями либо детьми</b></p>	<p>Употребляет(ют) регулярно алкоголь Да Нет</p> <p>Употребляет(ют) регулярно наркотики Да Нет</p> <p>Хроническая зависимость. Употребление алкоголя и наркотиков стало жизненной необходимостью. Да Нет</p> <p>Употреблял(ли) ежедневно в течение длительного времени с серьезными социальными и эмоциональными расстройствами. Да Нет</p>	<p>Не имеют опыта, никогда не употребляли. Да</p> <p>Не страдают зависимостями. Да</p>	

	<p>Не предпринимал(ли) попыток бороться с зависимостью. Да Нет</p> <p>Лечился (лечились) принудительно. Да Нет</p> <p>Немедицинское употребление других психоактивных веществ (метамфетамины, методон и др.), транквилизаторов, седативных препаратов и др.) Да Нет</p>		
<p><b>Взаимоотношения между родителями</b></p>	<p>Боязнь партнера, враждебность, насилие, ненависть, отторжение между супругами. Да Нет</p> <p>Полное безразличие между супругами. Да Нет</p> <p>Супруги не выполняют договоренностей, не считают друг друга надежными, публично оскорбляют и унижают партнера. Да Нет</p>	<p>В отношениях преобладают уважение, позитивное отношение, забота, доверие, осознание различий друг друга. Поддерживают и помогают друг другу. Да</p> <p>Владеют разнообразными способами преодоления трудностей, имеют хорошие навыки решения проблем и преодоления стресса. Да</p> <p>Демонстрируют способность поддерживать и правильно использовать родительский авторитет; использовать родительский авторитет; имеют возможность</p>	
<p><b>Родительские навыки и отношения между законными представителями и детьми.</b></p>	<p>Страх, враждебность, отторжение между детьми и их законными представителями. Да Нет</p> <p>Ложь и взаимное недоверие. Да Нет</p> <p>Полное безразличие между детьми и их законными представителями.</p>		

<p><b>Поддержание авторитета и использование родительской власти</b></p>	<p>Да Нет</p> <p>Взаимные публичные оскорбления между детьми и их законными представителями.</p> <p>Да Нет</p> <p>Законные представители детей демонстрируют полную неспособность к использованию родительской власти, не устанавливают правил, их требования изменчивы и непостоянны.</p> <p>Да Нет</p>	<p>и желание добиться понимания ребенком установленных правил и требований, а также решений, касающихся поощрений и наказаний (в соответствии с возрастом ребенка и сложившейся ситуацией)</p> <p>Да</p> <p>Умеют устанавливать правила и обеспечивать их выполнение.</p> <p>Да</p>	
<p><b>Отношение к родительским обязанностям</b></p>	<p>Законные представители избегают ответственности.</p> <p>Да Нет</p> <p>Негативное восприятие родительских обязанностей. Ребенок видится как помеха. Законные представители тяготеют ответственностью за ребенка.</p> <p>Да Нет</p> <p>Отстраненность, безразличие и враждебность к ребенку.</p> <p>Да Нет</p>	<p>Относятся к родительским обязанностям позитивно и демонстрируют теплоту и любовь, имеют адекватное представление о радостях и трудностях воспитания детей.</p> <p>Да</p> <p>Оптимальное распределение прав и обязанностей для данной семьи.</p> <p>Да</p>	
<p><b>Поведение законных представителей в ситуациях конфликтов и повышенного стресса</b></p>	<p>Полная неспособность решать конфликты, насильственные и деструктивные действия со стороны одного из партнеров (физическое насилие, злоупотребление алкоголем и наркотиками, уход из семьи, действия, создающие</p>		

<p><b>Распределе- ние прав и обязанностей в семье</b></p>	<p>опасность для самого себя и для окружающих). Да Нет</p> <p>Крайнее деспотичное поведение одного из законных представителей наносит вред эмоциональному благополучию детей и взрослых, полное подчинение одного из партнеров воле другого, крайняя степень доминирования, имеет место домашнее насилие. Да Нет</p>		
<p><b>Эмоциональ- ная близость (привязан- ность) к ребен- ку.</b></p> <p><b>Степень кров- ного родства</b></p>	<p>Патологическая привязанность (неспособность рассматривать ребенка как самостоятельную личность). Да Нет</p> <p>Обидчивость, безразличие, отторжение ребенка. Да Нет</p> <p>Поощряет попытки ребенка сблизиться с другими людьми, но отдаляет ребенка от себя. Да Нет</p> <p>Ребенок подвергается опасности из-за невнимания к его потребностям или неадекватного реагирования на них. Да Нет</p>	<p>Стремление законных представителей к установлению эмоциональной близости с каждым ребенком и поощрение их независимости, учет индивидуальных особенностей. Адекватное реагирование на потребности ребенка; правильное понимание поступков и поведения ребенка, непротиворечивый характер мыслей и идей, высказываемых при общении с ребенком. Да</p>	

<p><b>Общение родителей с детьми</b></p>	<p>Полная отстраненность законного представителя от ребенка. Да Нет</p> <p>Различия в требованиях к кровным и приемным детям. Да Нет</p> <p>Общение носит негативный и критический характер, используются оскорбительные слова и выражения, детям не дают возможности делиться собственными чувствами; практическое отсутствие нормальных взаимоотношений с детьми. Запугивание и отсутствие поддержки ребенка. Да Нет</p>	<p>Открытое общение между законными представителями и ребенком свободное от страха. Да</p> <p>Часто высказывают похвалу и демонстрируют поддержку ребенку в нужных ситуациях и в правильной форме. Да</p> <p>Используется продуманная система мер воспитания, соответствующих возрасту ребенка, не связанных с применением телесных наказаний. Меры воспитания направлены на развитие личности ребенка, а не на его наказание. Да</p>	
<p><b>Условия для умственного и физического развития ребенка:</b> Поддержание распорядка дня ребенка</p>	<p>Режим дня ребенка хаотичен, либо до предела зарегулирован. Да Нет</p> <p>Полное отсутствие предметов для игры, в качестве игрушек используются неподходящие или опасные предметы, отсутствует пространство для игр ребенка. Да Нет</p>	<p>Соблюдение режима дня. Распорядок дня соответствует возрасту ребенка и учитывает его индивидуальные особенности. Да</p>	

<p>Наличие подходящего пространства и предметов для игр Создание условий и поощрение игровой деятельности детей</p>	<p>Законный представитель не разрешает ребенку играть. Не умеет привлечь ребенка к игре и использовать ее как средство развития. Да Нет</p> <p>Законный представитель не проявляет интерес к жизни, учебе и развитию личности ребенка, избегает контактов со школой, дошкольным учреждением. Да Нет</p> <p>Дети предоставлены сами себе. Да Нет</p>	<p>Имеется безопасное пространство для игр, широкий выбор предметов и развивающих игр в хорошем и безопасном состоянии. Да</p> <p>Понимают значение игры для развития ребенка. Уделяют время играм с ребенком, поддерживают желание играть и стимулируют спонтанность, поддерживают творчество в игре. Да</p>	
<p>Содействие обучению и познавательному развитию ребенка</p>	<p>Законный представитель предъявляет к ребенку завышенные ожидания. Да Нет</p> <p>Законный представитель препятствует познавательному развитию ребенка, держит его дома в собственных целях, препятствует нормальному развитию ребенка. Да Нет</p>	<p>С удовольствием проводят время с детьми, уделяют время чтению вслух, рассказывают детям сказки и истории, планируют познавательные мероприятия, посещают музеи, парки; охотно участвуют в делах школы, дошкольного учреждения, оказывают необходимое содействие в развитии ребенка. Да</p>	

<p><b>Регулирование взаимоотношений между детьми в семье</b></p>	<p>Законный представитель игнорирует как позитивные, так и негативные моменты во взаимоотношениях детей, не практикует равное и справедливое отношение к каждому ребенку. Делит детей на «любимых» и «нелюбимых».</p> <p>Да Нет</p> <p>Поощряет вражду между детьми, позволяет доминировать одному из детей, негативно отзываясь о ребенке в присутствии других детей.</p> <p>Да Нет</p>	<p>Обучают детей навыкам решения проблем, взаимному уважению и сотрудничеству.</p> <p>Да</p> <p>Придают значение справедливому и равному обращению со всеми детьми.</p> <p>Да</p>	
<p><b>Характеристики детей:</b></p> <p>Послушание.</p> <p>Выполнение ребенком просьб, требований и правил законных представителей</p> <p>Привязанность детей к законным представителям</p>	<p>Полное отсутствие послушания.</p> <p>Да Нет</p> <p>Отказ от следования правилам и выполнения указаний взрослых.</p> <p>Да Нет</p> <p>Патологические формы привязанности ребенка или отторжение законных представителей; крайняя зависимость или абсолютная независимость от них.</p> <p>Да Нет</p> <p>Ребенок постоянно демонстрирует враждебность и грубость либо сильный страх перед законными представителями, делает попытки сблизиться с любым</p>	<p>Дети систематически и сознательно выполняют все правила семьи и указания законных представителей.</p> <p>Да</p> <p>Своим поведением дети демонстрируют привязанность и близость к законным представителям, любовь и уважение к ним, свободно выражают собственные чувства и сообщают о своих желаниях.</p> <p>Да</p>	

<p>Реакции детей, обусловленные ситуацией в семье</p>	<p>незнакомым человеком. Да Нет</p> <p>Общение с законными представителями неконструктивно и неэффективно. Постоянные ссоры, провоцирование, оскорбление активное игнорирование законных представителей. Да Нет</p> <p>Плохие отношения с другими детьми, братьями (сестрами). Да Нет</p> <p>Агрессивные, деструктивные действия. Да Нет</p> <p>Повышенные запросы, раздражительность, неуправляемость. Да Нет</p> <p>Сексуальные девиации, попытки сближения с незнакомыми людьми. Да Нет</p> <p>Побеги из дома и девиантное поведение. Да Нет</p> <p>Лживость, кража вещей и денег. Да Нет</p> <p>Расстройства сна, пищеварения, нарушения аппетита. Да Нет</p>	<p>Не выражены (не проявляются) негативные аспекты общения. Да</p>	
---	---	--	--

	<p>Саморазрушающее и рискованное поведение. Да Нет</p> <p>Тревожность, страх, подавленность, отрешенность, мысли о самоубийстве. Да Нет</p> <p>Хронические болезни. Задержка физического и умственного развития. Да Нет</p> <p>Отставание в учебе, пропуски занятий, боязнь школы, нарушение школьной дисциплины. Да Нет</p>		
<p><b>Личностные особенности законных представителей и их жизненный опыт:</b></p> <p>Способность к обучению</p> <p>Вербальная и невербальная коммуникация</p>	<p>Способен усваивать конкретные понятия, но с трудом понимает абстрактные идеи. Супруга Да Нет Супруг Да Нет</p> <p>Умственная отсталость легкой или средней степени. С трудом усваивает простейшие понятия. Обучался по программе вспомогательной школы. Супруга Да Нет Супруг Да Нет</p> <p>Минимальные навыки общения, часты случаи недопонимания, неправильного восприятия слов. Супруга Да Нет Супруг Да Нет</p>	<p>Быстро усваивают сложные и абстрактные понятия, умеют предвидеть последствия поступков, способны усваивать материал независимо от формы его подачи. Да</p> <p>Открыты для общения, общаются достаточно легко и уверенно, способны выразить собственную позицию или чувства. Да</p>	

	<p>Нежелание выслушивать другую точку зрения. Супруга Да Нет Супруг Да Нет</p> <p>Полное отсутствие общения. Не способен и не желает слушать других, выражать собственные чувства и позицию. Супруга Да Нет Супруг Да Нет</p>	<p>Склонны доверять другим людям в разумных и реалистичных пределах. Да</p> <p>Самостоятельно решают повседневные задачи, обладают достаточной эмоциональной независимостью Да</p>	
Подозрительность	<p>Крайне подозрителен. Считает, что все окружающие настроены против него без каких-либо реальных оснований. Супруга Да Нет Супруг Да Нет</p>	<p>Активно стремятся получить помощь, с готовностью делятся информацией, излагают проблемы. Да</p>	
Способность доверять	<p>Подвержен влияниям. Излишне доверчив. Супруга Да Нет Супруг Да Нет</p> <p>Не способен жить самостоятельно, нуждается в посторонней помощи. Супруга Да Нет Супруг Да Нет</p>	<p>Осознают собственные недостатки и умеют их компенсировать; Да</p> <p>Поддерживают оптимальный баланс между собственными нуждами и потребностями ребенка. Да</p>	
Самостоятельность Готовность к сотрудничеству Практичность, способность к решению проблем, устойчивость к трудностям	<p>Полностью зависим от детей в эмоциональном плане, старается сохранить отношения любой ценой, не считаясь с ущербом для себя и детей, не способен принимать самостоятельные решения. Супруга Да Нет Супруг Да Нет</p>	<p>Законные представители позитивно отзываются о себе, удовлетворены собой. Да</p>	



	<p>Воспитывался в отрыве от родителей, переживал длительное отсутствие родителей. Супруга Да Нет Супруг Да Нет</p> <p>Постоянные конфликты с родителями в детстве. Супруга Да Нет Супруг Да Нет</p> <p>Воспитывался в интернатных учреждениях. Супруга Да Нет Супруг Да Нет</p>		
<p>Насилие и телесные наказания, перенесенные законным</p>	<p>Регулярно подвергался тяжким телесным наказаниям, случаи нанесения ударов кулаками и различными предметами. Супруга Да Нет Супруг Да Нет</p>	<p>Законные представители физического насилия и телесным наказаниям не подвергались. Да</p>	
<p>Насильственное поведение во взрослой жизни Склонность к насилию во взрослой жизни. Конфликты с законом и уголовные преследования</p>	<p>Законный представитель агрессивен в общении, бывали случаи нанесения ущерба имуществу, драки, угрозы действием, преследование по закону за насильственные действия в отношении других людей. Супруга Да Нет Супруг Да Нет</p> <p>Постоянно становится жертвой насилия. Ставит себя в угрожающие для жизни ситуации или вступает в отношения, в которых становится жертвой эксплуатации.</p>	<p>В случае необходимости проявляют настойчивость и твердость. Не дают себя в обиду. Никогда не прибегают к словесным оскорблениям других людей. Да</p> <p>Законные представители никогда не были жертвами насилия. Да</p>	

	<p>Допускает использование себя в качестве проститутки, переносчика наркотиков, и т. п. Супруга Да Нет Супруг Да Нет</p> <p>Имеет судимости за уголовные преступления. Супруга Да Нет Супруг Да Нет</p>	<p>Не имели конфликтов с законом. Да</p>	
<p><b>Наличие проблем в функционировании семьи на протяжении ее существования</b></p>	<p>Законные представители и проживающие совместно с ними совершеннолетние лица лишались родительских прав. Да Нет</p> <p>Законные представители и проживающие совместно с ними совершеннолетние лица отказывались от детей. Да Нет</p> <p>Суд принимал решение об отобрании у законных представителей и проживающих совместно с ними совершеннолетних лиц их детей. Да Нет</p> <p>Дети законных представителей и проживающих совместно с ними совершеннолетних лиц признавались находящимися в социально опасном положении. Да Нет</p>	<p>Законные представители и проживающие совместно с ними совершеннолетние лица не состояли на учете в организациях, обеспечивающих защиту прав и законных интересов детей. Да</p>	

	<p>Дети законных представителей и проживающих совместно с ними совершеннолетних лиц признавались нуждающимися в государственной защите. Да Нет</p>		
<p><b>Отношение законных представителей к взаимодействию с государственными органами и организациями, обеспечивающими защиту прав и законных интересов детей</b></p>	<p>Законный представитель отказывается сотрудничать со специалистами государственных органов и организаций, обеспечивающих защиту прав и законных интересов детей, не отвечает на большинство вопросов, демонстрирует недоверие, сопротивление. Супруга Да Нет Супруг Да Нет</p> <p>Сотрудничает со специалистами только по обязанности, опаздывает на встречи, не дает развернутых ответов на вопросы, отказывается отвечать на некоторые вопросы, придумывает отговорки, преуменьшает проблемы. Супруга Да Нет Супруг Да Нет</p> <p>Часто отказывается сотрудничать. Не отвечает на большинство вопросов. Супруга Да Нет Супруг Да Нет</p> <p>В силу своего отношения может давать неискренние либо ложные ответы на вопросы.</p>	<p>Законные представители активно вовлекаются во взаимодействие со специалистами, выполняют договоренности. Да</p>	

	Супруга Да Нет Супруг Да Нет		
	Имеет ограниченные представления о решении проблем и способах преодоления трудностей. Не способен определить возможные варианты действий, не признает наличие у себя слабых сторон. Супруга Да Нет Супруг Да Нет		

Выводы о причинах возникновения социально опасного положения и наличии в семье проблем и ресурсов для решения проблем. \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Задачи, решение которых позволит устранить социально опасное положение (по приоритету срочности и важности): \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## **Основные требования к порядку организации и проведения посещений семьи по месту жительства (визиты в семью)**

Регулярные, систематические и постоянные визиты специалистов в семью являются необходимым условием для формирования прочных взаимоотношений с ней. Они делают возможным неформальное наблюдение за состоянием здоровья, благополучием детей, функционированием семьи.

### **Цели посещения семьи на дому:**

- диагностические;
- контрольные;
- реабилитационные.

### **Задачи посещения семьи на дому:**

- установить и поддерживать длительные, прочные и доверительные отношения с семьей;
- своевременно выявлять проблемные ситуации в семье;
- оказывать незамедлительную помощь семье.

### **Периодичность визитов**

Визиты в семью особенно необходимы в период принятия ключевых решений о положении ребенка, когда изменения в семье наиболее вероятны.

Периодичность визитов определяется во время оценки рисков возникновения угроз жизни и (или) здоровью ребенка в зависимости от степени риска для ребенка.

По результатам промежуточных оценок риска возникновения угроз жизни и здоровью ребенка периодичность визитов пересматривается. Во всех случаях определение количества визитов в семью требует гибкого подхода и учета их особенностей.

Максимальная и минимальная периодичность визитов определяется утвержденным планом мероприятий.

В случаях, когда в процессе социальной реабилитации требуется участие нескольких специалистов, в том числе из разных ведомств, необходимо составить и обсудить с семьей график посещения ее специалистами.

### **Оптимальная периодичность:**

- не менее четырех визитов в месяц (как минимум один визит в неделю) для случаев с высоким или очень высоким уровнем риска для ребенка);
- два визита в месяц (1 визит в 2 недели) в случаях, когда риск для

ребенка оценен как средний.

### **Основные требования к порядку организации и проведения посещений семьи:**

1. Если на этапах социального расследования и реабилитационной работы с семьей задействованы разные специалисты, то первое посещение семьи после утверждения Мероприятий проводится ими совместно в течение 3–5 рабочих дней с момента назначения специалиста, координирующего работу с семьей.

2. В течение первого месяца реабилитационной работы семью посещают не менее трех раз для мотивации законных представителей детей к изменениям и совместному планированию дальнейшей работы. В последующем специалисты планируют и проводят не менее двух личных визитов в месяц и общаются как с ребенком, так и с его законными представителями, иными лицами, проживающими совместно с ребенком.

3. Каждое посещение должно планироваться.

Визит в семью предполагает следующие действия:

а) обсуждение хода выполнения плана реабилитационной работы и путей преодоления препятствий для его успешного выполнения;

б) обсуждение проблем и угроз безопасности детей, обнаруженных в ходе работы, и планирование действий по решению возникших проблем;

в) определение возможных путей снижения проблемного поведения ребенка, способы поддержания дисциплины;

г) обсуждение предстоящих мероприятий (например, промежуточная и (или) итоговая оценка рисков возникновения угроз жизни и (или) здоровью ребенка (детей), медицинские или образовательные мероприятия);

д) анализ вопросов развития личности ребенка (когнитивного, социального, физического, эмоционального и т.п.);

е) обсуждение плана обеспечения безопасности ребенка и вопросов его выполнения (при необходимости);

ж) оценка экономических возможностей и материальных ресурсов семьи;

з) пересмотр или внесение изменений и дополнений в оценку риска;

и) составление семейной истории, сбор информации о родственниках и социальном окружении (при наличии дополнительных сведений);

к) иные вопросы.

## **Организация посещений семьи в случаях высокой степени риска возникновения угроз жизни и (или) здоровью ребенка:**

1. В течение 3–5 рабочих дней со дня назначения специалиста, координирующего реабилитационную работу с семьей, проводится посещение семьи по месту жительства и семейное совещание с участием семьи, специалиста, проводившего социальное расследование и оценку риска возникновения угроз жизни и (или) здоровью ребенка, и специалиста, назначенного для координации реабилитационной работы с семьей (если это разные специалисты).

2. Если интересы безопасности ребенка не требуют его изъятия из семьи, специалисты проводят личные встречи с семьей не реже одного раза в неделю. План не считается выполненным, если встречи были назначены, но по каким-либо причинам не состоялись. Рекомендуется проводить как минимум один визит в семью в месяц без предварительного предупреждения.

3. Неявка (отсутствие) семьи в назначенное время может рассматриваться специалистами как отказ от сотрудничества. В таких случаях семье направляется соответствующее письменное уведомление или организуется надомное посещение без предварительного оповещения. При многократных неявках (отсутствии) семьи в течение двух недель и продолжающемся отказе от сотрудничества специалист по согласованию со своим руководителем инициирует принятие мер для обеспечения безопасности ребенка.

4. Специалисты проводят индивидуальные встречи с ребенком не реже двух раз в месяц. Такие встречи могут проходить не только по месту жительства ребенка.

5. В дальнейшем при снижении риска до среднего уровня специалисты планируют и проводят не менее двух личных визитов в месяц с участием как ребенка, так и родителей или лиц их заменяющих.

6. Кроме того, специалисты по-прежнему встречаются с ребенком без его законных представителей не реже одного раза в месяц.

*Определение потребностей семьи и ребенка является основой выбора формы и содержания помощи. С этой целью семья, воспитывающая ребенка в возрасте 0–3 года, может включаться в длительную структурированную программу «Домашнее визитирование». В этом случае с семьей заключается соответствующий договор.*

**Комплексная оценка ситуации ребенка и его потребностей**

Период оценки с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

А. Форма комплексной оценки ситуации ребенка и его потребностей

<b>I. Общие сведения о ребенке:</b>	
Фамилия, имя, отчество	
Число, месяц, год и место рождения	
Пол	<input type="checkbox"/> Ж <input type="checkbox"/> М
Данные свидетельства о рождении	
<b>II. Помещение ребенка в учреждение</b>	
Дата помещения	
Юридический статус ребенка	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ребенок-сирота</li> <li>• ребенок, оставшийся без попечения родителей, по причине:</li> <li>• отобран по состоянию здоровья родителей/родителя</li> <li>• находится по заявлению родителей в связи с состоянием здоровья ребенка</li> <li>• признан нуждающимся в государственной защите (Декрет № 18 Президента Республики Беларусь)</li> <li>• оставлен в роддоме</li> <li>• другое (указать)</li> </ul>
Кто поместил ребенка	<input type="checkbox"/> мать <input type="checkbox"/> отец <input type="checkbox"/> оба родителя <input type="checkbox"/> другой взрослый <input type="checkbox"/> больница <input type="checkbox"/> администрация (сектор опеки и попечительства)
Адрес проживания до помещения (откуда ребенок помещен в учреждение)	
Контактные данные	№ телефона матери _____ № телефона отца _____ № телефона последнего лица, ухаживавшего за ребенком _____
Причина помещения в учреждение	

### III. Состав семьи

Фамилия, имя, отчество	Степень родства	Число, месяц, год рождения	Социальный статус, занятость	Данные паспорта / свидетельства о рождении

### IV. Параметры ребенка при рождении

Как прошли роды	<input type="checkbox"/> Без осложнений <input type="checkbox"/> С осложнениями Детали:
Вес	Вес при рождении: _____ Текущий вес: _____ В нормальном диапазоне: <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Рост	Текущий рост: _____ В нормальном диапазоне: <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Ребенок иммунизированный	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Последние прививки и даты:

### V. Здоровье

Хронические заболевания	<input type="checkbox"/> Астма <input type="checkbox"/> Эпилепсия <input type="checkbox"/> Диабет <input type="checkbox"/> Другие (указать)
Временные острые заболевания	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Инвалидность	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Проблемы здоровья на момент оценки (указать)	

История здоровья (отметьте самые серьезные проблемы со здоровьем, которые имел ребенок, полученное лечение, также проблемы здоровья, которые привели к госпитализации):

--

**Проверочный лист потребностей для обеспечения здоровья ребенка**

<input type="checkbox"/> Специальная диета <input type="checkbox"/> Пищевые добавки <input type="checkbox"/> Иммунизация <input type="checkbox"/> Медицинская диагностика <input type="checkbox"/> Лечение от хронических заболеваний <input type="checkbox"/> Доступ к специализированным медицинским услугам <input type="checkbox"/> Вертикализатор	<input type="checkbox"/> Очки <input type="checkbox"/> Физиотерапия <input type="checkbox"/> Слуховой аппарат <input type="checkbox"/> Хирургическое вмешательство <input type="checkbox"/> Хоспис <input type="checkbox"/> Оборудование для жизнеобеспечения <input type="checkbox"/> Другое (указать)
--	---

**Комментарии:**

--

<b>VI. Основные аспекты развития ребенка</b>	<b>Описание</b>
Физическое развитие: - общая моторика – сидение, ходьба, подпрыгивание, другие движения - мелкая моторика, координация движений глаз и рук	
Предметные действия, манипуляции	
Речь и общение	
Развитие психических процессов (познавательное развитие)	
Развитие разных видов деятельности	
Эмоциональное развитие	
Самостоятельность/навыки самообслуживания	
Развитие самосознания/самоидентичности (образ «Я»)	

Отстает в развитии:  Да  Нет  
Если да, то отставание:  Легкое  Значительное  
Опишите подробности отставания:

### Проверочный лист потребностей для обеспечения развития ребенка

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Развитие общей моторики              | <input type="checkbox"/> Сенсорное развитие и развитие восприятия |
| <input type="checkbox"/> Развитие мелкой моторики             | <input type="checkbox"/> Развивающие игры и занятия               |
| <input type="checkbox"/> Развитие предметных действий         | <input type="checkbox"/> Эмоциональное развитие                   |
| <input type="checkbox"/> Развитие речи (услуги логопеда ????) | <input type="checkbox"/> Развитие навыков самообслуживания        |
| <input type="checkbox"/> Развитие общения                     | <input type="checkbox"/> Другое (указать)                         |

Комментарии:

### VII. Проблемные проявления, поведение ребенка

Тупиковые движения	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Длительный немотивированный плач	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Повышенная агрессия	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Повышенная тревожность, возбужденность	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет

Комментарии:

### VIII. Связь с семьей/близкими/ ранее ухаживавшими за ребенком до помещения в интернатное учреждение.

Кто навещает ребенка	<input type="checkbox"/> Мать <input type="checkbox"/> Отец <input type="checkbox"/> Оба родителя <input type="checkbox"/> Братья и сестры <input type="checkbox"/> Другие родственники (укажите) <input type="checkbox"/> Другие лица (укажите имя, адрес и связь с ребенком)
Регулярность посещений ребенка	<input type="checkbox"/> Регулярные <input type="checkbox"/> Время от времени <input type="checkbox"/> Редкие <input type="checkbox"/> Никто не посещает

После посещения ребенок	<input type="checkbox"/> Грустный(плачет) <input type="checkbox"/> Отчужденный <input type="checkbox"/> Наблюдаются изменения в его поведении <input type="checkbox"/> Без изменений
Ребенок проводит время вне учреждения	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Если да, то где: <input type="checkbox"/> Дома <input type="checkbox"/> У родственников <input type="checkbox"/> В другом месте (укажите)
Ребенок проявляет большую привязанность к:	<input type="checkbox"/> Матери <input type="checkbox"/> Отцу <input type="checkbox"/> Обоим родителям <input type="checkbox"/> Братьям и сестрам <input type="checkbox"/> Другим родственникам (укажите) <input type="checkbox"/> Другим людям (укажите)

**Комментарии:**

### IX. Основные выводы по оценке ребенка

Связанные со здоровьем ребенка:

Связанные с основными аспектами развития ребенка:

### X. Рекомендации для обеспечения благополучия и развития ребенка

#### **Потребность в дополнительной поддержке и услугах после реинтеграции ребенка:**

- Доступ к специализированным медицинским услугам
- Устройство для передвижения
- Физиотерапия
- Услуги логопеда
- Эрготерапия
- Поведенческая терапия
- Специальная диета
- Услуги ЦКРОиР
- Доступ к детскому саду
- Хоспис
- Другие (указать)

**XI. Специалисты, принявшие участие в комплексной оценке ребенка**

<b>ФИО</b>	<b>Организация, занимаемая должность</b>	<b>Подпись</b>

**Комплексная оценка семьи/опекуна ребенка, находящегося в доме ребенка, и услуг на уровне сообщества**

Период оценки: с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

(Желательно, чтобы в комплексной оценке семьи участвовали представители местного сообщества)

Имя ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_

Адрес проживания семьи \_\_\_\_\_

**I. Общие сведения о семье/опекунах (далее применяется для обоих вариантов)**

Тип семьи	Биологическая/родственная <input type="checkbox"/>			Расширенная <input type="checkbox"/>		
Статус семьи	Полная (зарегистрированный брак) <input type="checkbox"/>	Полная (сожительство, незарегистрированный брак) <input type="checkbox"/>	Неполная (развод) <input type="checkbox"/>	Неполная (смерть одного из родителей) <input type="checkbox"/>	Мать-одиночка <input type="checkbox"/>	Реконструированная Отчим <input type="checkbox"/> Мачеха <input type="checkbox"/>

**II. Состав семьи (взрослые и дети, включая лиц, проживающих совместно с семьей. Со слов членов семьи и предоставленной документации)**

Фамилия, имя	Паспортные данные	Дата рождения	Степень родства с ребенком	Занятость (укажите место учебы, работы, безработный, в миграции, пенсионер, в местах лишения свободы, др.)
Количество людей, проживающих в домохозяйстве на момент оценки				

### III. Жилищные условия семьи

Семья живет в	Собственное жилье <input type="checkbox"/>	Проживает с расширенной семьей (с родственникам) <input type="checkbox"/>	Арендуемое жилье <input type="checkbox"/>	Без жилья <input type="checkbox"/>
Жилищная площадь	Кол-во жилых комнат _____		Из них обогреваются __	
Жилье нуждается в	Текущем ремонте <input type="checkbox"/>	Капитальном ремонте <input type="checkbox"/>	Подробности:	
Есть условия для спокойного сна ребенка	Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>			
Есть место для отдыха, игр	Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>			
Жилье подключено к электроснабжению, газу	Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>			
Есть условия для поддержания личной гигиены (вода, средства гигиены) и они адаптированы для маленького ребенка или ребенка с инвалидностью	Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>			
Есть условия для приготовления пищи и хранения продуктов	Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>			

Есть минимальный набор бытовой техники (газ/плита, холодильник, телевизор, др.)	Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>						
Жилье в чистом состоянии	Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>						
Доходы семьи	Заработная плата Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>	Пенсия Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>	Соц. выплаты (пособия) Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>	Перечисления из-за границы Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>	Сезонная работа Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>	Случайные доходы Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>	Домашнее хозяйство Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>
На что хватает этих денег?	<input type="checkbox"/> Оплата услуг и покрытие минимальных потребностей в еде, одежде, обуви. <input type="checkbox"/> Оплата услуг, покрытие потребностей в еде, одежде, обуви и откладывание небольших денежных запасов на экстренные расходы, включая медицинские услуги. <input type="checkbox"/> Оплата услуг, покрытие потребностей в еде, одежде, обуви и откладывание денежных запасов на экстренные расходы и отдых.						

#### IV. Проблемы семьи (отметить галочкой)

- безработица
- материальные трудности (даже если работает)
- отсутствие жилья
- жилье в плохом состоянии
- алкогольная, наркотическая зависимость
- насилие в семье
- кризис в семье (смерть близкого, потеря работы, др.), который она не преодолела
- проблемы ментального/психического здоровья родителя (ей)
- родители находятся на учете органов правопорядка
- родитель в тюремном заключении
- родитель/родители в миграции
- крупные долги у семьи
- другое (указать)

Укажите подробности:

## V. Ситуация в семье

**История семьи** (опишите историю семьи ребенка, анализируя значимые события в жизни семьи, включая серьезные кризисные ситуации на уровне взаимоотношений, трудное детство, были ли случаи насилия, травмирующие события, которые могут повлиять на развитие ребенка; укажите о наличии в семье случаев помещения в учреждения интернатного типа, как часто семья меняла место проживания, дайте оценку преобладающей эмоциональной атмосферы в семье и взаимоотношениям в ней (гармоничные или конфликтные взаимоотношения, есть или нет взаимопомощь, взаимоподдержка и т. д.)

## VI. Объяснения семьи о причинах помещения ребенка в дом ребенка (со слов родителей, отметить галочкой)

- Бедность
  - Непринятие ребенка (ребенок рожден вне брака, несовершеннолетняя мать)
  - Инвалидность ребенка, проблемы со здоровьем
  - Развод
  - Серьезные проблемы со здоровьем у одного из членов семьи
  - Не может выразить
  - Другое (укажите)
- 

Укажите подробности:

## VII. Безопасность в семье

В жилье созданы условия для безопасности, предотвращения травм и несчастных случаев (соблюдаются правила использования печей/электрического или газового оборудования, нет открытых розеток/проводов, острых углов, открытых ям/люков, нет опасности упасть с высоты (есть перила), др.)	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>
В жилье медицинские и химические препараты, а также колющие и режущие предметы хранятся в недоступном для ребенка месте	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>
Родители знают о правиле не оставлять ребенка без присмотра	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично согласны <input type="checkbox"/>
Посторонние люди не имеют доступа в жилье	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Иногда <input type="checkbox"/>

Укажите подробности:

## VIII. Оценка факторов, определяющих устойчивость семьи и родительские компетенции

### 1. Стрессоустойчивость родителей

(отметьте ответы, соответствующие каждому родителю)

	Мать			Отец		
Способен решать ежедневные проблемы, трудности	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>
Может контролировать свои эмоции в стрессовых/трудных ситуациях	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>
Поддерживает жилье, хозяйство в порядке, заботится о себе (имеет ухоженный вид)	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>
Понимает, что имеет проблемы с потреблением алкоголя/наркотиков и что необходимо лечиться	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>
Умеет планировать бюджет/деньги семьи и управлять ими	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>
Работает, ищет работу/возможности для заработка	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>

Сделайте основные выводы относительно стрессоустойчивости семьи:

- Умеет справляться с ежедневными трудностями
- Может самостоятельно решать свои проблемы

Укажите подробности:

**2. Круг социальной поддержки семьи (отношения семьи с окружающими лицами и учреждениями, которые могут оказать им помощь и поддержку).**

	Мать			Отец		
Знает, к кому и как обратиться за помощью при возникновении проблем (к родственникам, друзьям, соседям, специалистам, местной администрации)	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Иногда <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Иногда <input type="checkbox"/>
Принимает помощь при возникновении проблем (от родственников, друзей, соседей, специалистов, местной администрации)	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Иногда <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Иногда <input type="checkbox"/>
Члены сообщества относятся к ней/нему с уважением	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Иногда <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Иногда <input type="checkbox"/>
Участвует в мероприятиях, проводимых в сообществе, общается с другими семьями	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Иногда <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Иногда <input type="checkbox"/>
<p>Сделайте общие выводы относительно круга социальной поддержки семьи:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Имеют поддержку со стороны</li> <li><input type="checkbox"/> Обращаются за помощью</li> <li><input type="checkbox"/> Участвуют в жизни сообщества</li> </ul> <p>Укажите подробности:</p>						

<b>3. Родительские навыки по уходу за ребенком и его развитию</b>						
	Мать			Отец		
Знает и понимает желания, интересы, потребности ребенка в уходе и развитии (что ребенку нужно, нравится)	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Иногда <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Иногда <input type="checkbox"/>
Имеет правильные ожидания и требования к ребенку (не ожидает от ребенка больше того, что он может в соответствии со своим возрастом и возможностями)	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Иногда <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Иногда <input type="checkbox"/>
Может управлять поведением ребенка, не применяя насильственных методов дисциплинирования, без конфликтов (ребенок слушает ее/его со слов, понимает объяснения)	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Иногда <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Иногда <input type="checkbox"/>
Интересуется вопросами ухода за ребенком и его развития (читает, консультируется)	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Иногда <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Иногда <input type="checkbox"/>
<p>Сделайте общий вывод относительно способности родителей обеспечивать уход за ребенком и его развитие:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Знают особенности своего ребенка, как за ним ухаживать и развивать его</li> <li><input type="checkbox"/> Проявляют интерес и ищут информацию об уходе и развитии ребенка</li> </ul> <p>Укажите подробности:</p>						

4. Конкретная поддержка по необходимости						
	Мать			Отец		
Может защищать права и интересы – собственные и своего ребенка	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>
Нуждается в развитии новых навыков для трудоустройства (обучение, ведение бизнеса)	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>
Нуждается в совершенствовании навыков по уходу за ребенком и его развитию						
Знает, где и как может получить медицинскую помощь для ребенка	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>		Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	
Знает, где и как может получить социальную помощь на ребенка и семью (при наличии права)	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>		Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	
<p>Подведите итог относительно способности родителей обращаться за помощью и услугами:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Нуждается в помощи и поддержке</li> <li><input type="checkbox"/> Знает, куда и за какой помощью можно обратиться</li> </ul> <p>Укажите подробности:</p>						

## **IX. Контакты семьи с ребенком во время его нахождения в доме ребенка и отношение к ребенку**

Как часто посещали ребенка в доме ребенка. Почему? (описать со слов)

- С нежностью говорят о ребенке
- Эмоциональны, когда говорят о ребенке
- Ребенок не упоминается в разговорах
- Один или более взрослых в хозяйстве/семье не знают о том, что ребенок находится в доме ребенка
- Другое (указать)

Укажите подробности:

## **X. Помощь со стороны расширенной семьи, которую получают или могут получить**

- Практическая помощь
- Эмоциональная поддержка
- Финансовая помощь
- Информация и советы
- Другое (укажите)

Укажите подробности:

## **XI. Ресурсы сообщества**

- Детский сад/ясли
- Дневной центр
- Детский сад с удлинённым режимом работы
- Детский сад 5-дневка
- Общественная организация, предоставляющая услуги для детей
- Обучение на дому
- ЦКРОиР
- Другое (укажите)

Укажите подробности:

## **XII. О возможности реинтеграции ребенка в семью**

а) Мнение родителей:

- Опасения, связанные с реинтеграцией ребенка. Какие видят трудности для реинтеграции? Почему?
- Поддержка, в которой нуждается семья, чтобы взять ребенка (чем нужно помочь семье, чтобы ребенок мог вернуться в семью).

б) Мнение родственников (расширенной семьи) о возвращении ребенка в семью и возможных рисках

в) Мнение соседей, других членов сообщества о возможности возвращения ребенка в семью и возможных рисках

г) Мнение представителей местной администрации, специалистов, которые знают семью, о возможности возвращения ребенка в семью и возможных рисках

## **XIII. Проверочный лист потребностей семьи**

- Финансовая и/или материальная помощь
- Поддержка для восстановления связей с расширенной семьей
- Семейное консультирование, помощь в решении конфликтов в семье
- Эмоциональная поддержка
- Обучение родительским навыкам
- Помощь в трудоустройстве
- Специализированная медицинская помощь (физические болезни, лечение от зависимостей, др.)
- Оформление документов, удостоверяющих личность (на родителей, ребенка)
- Помощь в ремонте, обустройстве жилья
- Другое (укажите)

Укажите подробности:

#### XIV. Итоги по результатам оценки семьи

Сильные стороны семьи	Слабые стороны семьи
Особенности, характеристики, условия, которые помогут возвращению ребенка в семью)	Особенности, характеристики, условия, которые мешают/препятствуют возвращению ребенка в семью)

#### XV. Выводы и рекомендации

Общий вывод о готовности семьи к возвращению ребенка:

- Семья готова к возвращению ребенка
- Семья может принять ребенка при оказании материальной помощи, с предварительной работой по укреплению семьи (развитие родительских навыков, консультирование)
- Ребенок не может быть реинтегрирован в семью, необходим поиск альтернатив

Рекомендации:

Для родителей:

Для специалистов/служб на уровне сообщества (сопровождение семьи, помощь семье, др.)

Для местной администрации (материальная помощь, трудоустройство, жилье, др.)

Рекомендации для поиска альтернатив

- Усыновление/удочерение
- Родственная опека
- Приемная семья
- Детский дом семейного типа
- Детский дом

**XVI. Подпись родителей** (для подтверждения согласия с результатами оценки):

Фамилия, имя	Дата	Подпись

Комплексную оценку семьи провели:

Фамилия, имя	Должность, учреждение	Дата	Подпись



Гомель 2021