



**ФОНД
ПОДДЕРЖКИ
ДЕТЕЙ** находящиеся
в трудной
жизненной
ситуации



**ДЕТИ В ТРУДНОЙ
ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ:
НА ПУТИ ПЕРЕМЕН
2014**



ДЕТИ В ТРУДНОЙ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ: НА ПУТИ ПЕРЕМЕН

Москва, 2014 г.

Сокращение социального неблагополучия детей является приоритетом деятельности Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. Фонд работает для того, чтобы таких детей стало как можно меньше, развивая и поддерживая в субъектах Российской Федерации практики социальной работы, способствующие достижению целей государственной политики в интересах детей.

В последнее десятилетие в России идет интенсивный процесс решения проблем детей, семей с детьми, находящихся в трудной жизненной ситуации. В настоящем докладе рассматриваются основные изменения – концептуальные, законодательные, практические – касающиеся положения таких детей, произошедшие за период деятельности Фонда (2008-2013 гг.).

Доклад подготовлен на основе аналитических материалов, подготовленных по заказу Фонда, С.Г.Мисихиной – директором Центра социальной политики Института прикладных экономических исследований РАНХиГС (по проблеме социального сиротства детей), Е.Ю.Клочко – заместителем председателя Координационного совета по делам детей-инвалидов и других лиц с ограничениями жизнедеятельности при Общественной палате РФ (по проблеме положения детей-инвалидов), А.В.Волковым – директором Пермского образовательного научно-исследовательского Центра витальной активности (по проблеме положения несовершеннолетних, находящихся в конфликте с законом).

В доклад включены описания эффективных региональных моделей и лучших практик работы с детьми и семьями с детьми, находящимися в трудной жизненной ситуации. Представляется, что знакомство с опытом регионов будет полезно для всех, кто ищет решения сложных проблем детей.

Фонд благодарит за предоставление материалов о региональном опыте:

Н.Г.Цибизову – начальника департамента семейной политики Министерства социального развития и труда Астраханской области; И.В.Сурину – заместителя директора Курского центра для несовершеннолетних; М.А.Сухорукову – директора государственного бюджетного учреждения комплексного обслуживания «Кировский центр социальной помощи семье и детям «Паруса надежды» Калужской области; Н.В.Курдвановскую – координатора проекта «Спасательный круг» НОУ «Центр развития семейных форм устройства детей» (г. Мурманск); Л.А.Лоскутову – заместителя главы администрации ЗАТО Северск Томской области; И.И.Чигарову – заместителя директора Государственного автономного учреждения социального обслуживания Республиканский центр социально-психологической помощи населению «Зеркало» (Республика Татарстан); З.Т.Дзгоеву – начальника отдела Министерства труда и социального развития Республики Северная Осетия-Алания; Е.Н.Воронцову – директора государственного казенного учреждения социального обслуживания Псковской области «Областной центр семья»; Л.В.Веко – председателя Нижегородской региональной общественной организации поддержки детей и молодежи «Верас»; З.Д.Пояркову – начальника Управления организации деятельности учреждений Министерства труда и социальной защиты Забайкальского края; Е.Л.Райкину – заведующую сектором семейной политики и по делам несовершеннолетних Администрации Костромской области; И.А.Макарову – директора автономного учреждения социального обслуживания населения Тюменской области «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Согласие» города Ишима;

Доклад адресован широкому кругу специалистов, занимающихся проблемами детей, представителям неправительственных организаций и социально ориентированного бизнеса, участникам программ и проектов Фонда.

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	6
СОКРАЩЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО СИРОТСТВА: УСПЕХИ, ПРОБЛЕМЫ, ДАЛЬНЕЙШИЕ РЕШЕНИЯ	7
Политика государства в интересах детей-сирот	7
Решение ключевых проблем сиротства	12
<i>РЕГИОНАЛЬНЫЕ ФОРМЫ РАБОТЫ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА СОКРАЩЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО СИРОТСТВА</i>	<i>20</i>
Программно-целевой подход к решению проблемы сокращения социального сиротства (комплексная программа Тамбовской области «Право ребенка на семью на 2010-2013 годы)	20
Профилактика отказов от новорожденного ребенка и «кризисной беременности» на территории Астраханской области	26
Организация в Курской области сопровождения замещающих семей и детей, оставшихся без попечения родителей	31
Опыт реорганизации Кировского детского дома (Калужская область)	36
Разработка услуги временного кризисного размещения детей из семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в принимающие семьи «Спасательный Круг» (Мурманская область)	39
Опыт реализации муниципального проекта «Школа ответственного родительства» (ЗАТО Северск Томской области)	43
ДЕТИ-ИНВАЛИДЫ И ДЕТИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ: КЛЮЧЕВЫЕ ПРОБЛЕМЫ И ИХ РЕШЕНИЕ	47
Правовая основа изменений в системе социальной поддержки детей-инвалидов и семей, воспитывающих детей-инвалидов	49
Социальное обслуживание и социальное сопровождение детей-инвалидов и воспитывающих их семей	55
Дети-инвалиды в интернатных учреждениях	56
Профилактика социального сиротства детей-инвалидов, поддержка родителей, воспитывающих детей-инвалидов	58
Основные задачи реабилитации детей-инвалидов	60
Участие некоммерческих социально-ориентированных организаций в оказании социальной поддержки семьям, воспитывающим детей-инвалидов	61

РЕГИОНАЛЬНЫЕ ФОРМЫ РАБОТЫ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА СОЦИАЛЬНУЮ ПОДДЕРЖКУ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ 64

Система межведомственного патронажного сопровождения семей, воспитывающих детей с отклонениями в развитии, по месту их жительства (Республика Татарстан)	64
Служба раннего вмешательства системы социальной защиты Республики Северная Осетия-Алания	68
Реализации в 2013 году на территории Псковской области пилотного проекта по внедрению института социального сопровождения участковыми социальными работниками семей, имеющих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья	71
Обеспечение максимально возможного физического развития детей-инвалидов и детей, имеющих ограниченные возможности здоровья, их реабилитации и социальной адаптации посредством занятий в спортклубах. Проект «Спортивный клуб для малышей и их родителей» (Самарская область)	75
На пути к самостоятельной жизни – успехи, проблемы, дальнейшие шаги. Социализация детей и молодых людей с нарушениями развития (опыт Нижегородской региональной общественной организации поддержки детей и молодежи «Верас»)	77

СОЦИАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ДЕТЕЙ, НАХОДЯЩИХСЯ В КОНФЛИКТЕ С ЗАКОНОМ 80

Стратегия государственной политики в сфере профилактики правонарушений и преступлений несовершеннолетних	80
Основные изменения в практике работы с несовершеннолетними, находящимися в конфликте с законом	86
Разработка, апробация и внедрение опытных моделей ювенальной юстиции	87
Апробация и внедрение системы дружественного к ребенку правосудия	88
Формирование институциональной системы профилактики семейного неблагополучия	89
Реформирование уголовно-исполнительной системы	89
Внедрение служб примирения	90
Внедрение медиативных техник	90

РЕГИОНАЛЬНЫЕ ФОРМЫ РАБОТЫ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА ПРОФИЛАКТИКУ ПРАВОНАРУШЕНИЙ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ 92

Из опыта работы службы сопровождения несовершеннолетних, находящихся в конфликте с законом, в Забайкальском крае	92
Подростковый клуб как форма профилактической работы с несовершеннолетними (опыт работы в Костромской области)	97
Опыт внедрения восстановительных технологий в работу субъектов системы профилактики противоправного поведения несовершеннолетних в Пермском крае	100
О внедрении ювенальных технологий в Республике Бурятия (в рамках программы Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации «Дружественное детям правосудие»)	105
Организация межведомственной работы с несовершеннолетними, находящимися в конфликте с законом (осужденными без изоляции от общества, освободившимися из воспитательной колонии), в Тюменской области	108

ВВЕДЕНИЕ

Социальная защита детства рассматривается в числе приоритетных направлений государственной социальной политики, ориентированной на создание условий, обеспечивающих достойную жизнь и свободное развитие ребенка. Ее исходный принцип заключается в признании и защите прав каждого ребенка на жизнь и воспитание в семье, получение образования, выражении своего мнения, права на имя и ряд других прав.

В последнее десятилетие в сфере защиты прав детей происходят значительные изменения, которые можно охарактеризовать как формирование всеобъемлющей концепции социальной защиты детства. Ее развитие характеризуется следующими основными компонентами: широким спектром законодательного регулирования, ориентированного на Конвенцию ООН о правах ребенка; организационной структурой, представленной государственным, региональным и местным уровнями, а также негосударственным сектором; развитием сети социальной инфраструктуры, предоставляющей разнообразные услуги детям и семьям с детьми (образовательные, социальные, юридические, медицинские, психолого-педагогические и т.п.), повышением профессиональной компетентности специалистов, работающих с детьми по инновационным социальным технологиям.

Важнейшим принципом социальной политики государства является приоритетность оказания помощи детям, находящимся в трудной жизненной ситуации (дети-сироты, дети с ограниченными возможностями здоровья, дети-жертвы насилия, дети из малообеспеченных, асоциальных семей, дети из семей вынужденных мигрантов, социально дезадаптированные и другие категории детей).

Особенностью принимаемых в последние годы решений является их ориентация не только на практические результаты улучшения положения детей, но и на общемировые гуманистические принципы.

Все это нашло отражение в важнейшем документе российского государства – Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012-2017 годы.

Государственные задачи в обеспечении благополучия и защиты детей отнесены к полномочиям субъектов Российской Федерации и реализуются через региональные системы социальной защиты детства. Такой подход позволяет оперативно и полно реагировать на возникающие потребности детей в каждом конкретном регионе, но вместе с тем требует интегрирующей деятельности по обеспечению единого пространства социальной защиты детства и соблюдения гарантий детей, независимо от их места проживания.

Настоящий доклад Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, посвящен анализу изменений социальной политики в сфере детства, произошедших за период деятельности Фонда. Структура доклада определена приоритетными направлениями работы Фонда: социальной поддержкой детей-сирот, детей-инвалидов и детей, находящихся в конфликте с законом. В каждом разделе отмечаются основные законодательные изменения, отражающие векторы государственной политики в отношении каждой из перечисленных групп детей, а также предлагаются вниманию инновационные региональные практики, получающие в настоящее время все более широкое распространение, благодаря которым удается приближаться к желаемым результатам.

СОКРАЩЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО СИРОТСТВА: УСПЕХИ, ПРОБЛЕМЫ, ДАЛЬНЕЙШИЕ РЕШЕНИЯ

Право ребенка жить и воспитываться в семье - одно из основных прав, которое должно быть обеспечено государством. Масштабы социального сиротства и семейного воспитания детей, оставшихся без родительского попечения, являются одними из ключевых показателей социального благополучия общества. В феномене социального сиротства отражается, как в фокусе, вся совокупность социальных проблем: распространение бедности, алкоголизма, криминализации общества, жестокого обращения с детьми, эффективность социальной политики и результативность социальной поддержки семей и пр. Основной причиной социального сиротства в России является дисфункция родительства, обусловленная широким распространением семейного неблагополучия, вызванного в том числе и алкоголизацией населения.

Хотя ситуация и остается сложной, необходимо отметить позитивные изменения в сфере социального сиротства. По данным статистической отчетности Минобрнауки России в 2009 году было зарегистрировано 724,5 тыс. детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей; в 2013 году - 658,2 тыс. детей. Одновременно с сокращением абсолютного числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, сокращается риск для ребенка оказаться в указанной группе. С 2009 г. при тенденции увеличения в Российской Федерации численности детского населения в возрасте 0-17 лет (с 26,1 млн. детей в 2009 г. до 27,4 млн. детей в 2013 г.) удельный вес детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей в общей численности детского населения снизился с 2,8% до 2,4%.

ПОЛИТИКА ГОСУДАРСТВА В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ-СИРОТ

Начало новому этапу политики в интересах детей-сирот было положено в послании Президента Российской Федерации Федеральному Собранию Российской Федерации в 2006 г. С 2007 г. началась его практическая реализация, когда впервые в России было введено единовременное пособие при семейном устройстве ребенка, оставшегося без попечения родителей, установлены и финансово поддержаны из федерального бюджета минимальные размеры средств, выделяемых ежемесячно на содержание детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в замещающих семьях (семьях опекунов, попечителей, приемных семьях), а также размеры денежного вознаграждения приемных родителей. Начата ежегодная диспансеризация детей-сирот. Одновременно регионы приступили к разработке программ, нацеленных на сокращение социального сиротства детей.

Приоритетными вопросами в преодолении социального сиротства, обеспечения семейного воспитания детей, оставшихся без попечения родителей, являются развитие работы по профилактике семейного неблагополучия и реабилитации дезорганизованных семей с детьми, деинституционализация заботы о детях, оставшихся без попечения родителей, и развитие альтернативных вариантов размещения и реабилитации таких детей.

Важнейшим событием, определяющим и конкретизирующим дальнейшее развитие политики в интересах детей, в том числе детей, оставшихся без попечения родителей, явилось утверждение Указом Президента Российской Федерации от 1 июня 2012 г. № 761 «Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012-2017 годы» (далее – Национальная стратегия).

Национальная стратегия представляет собой комплексный программный документ, который основывается на нормах международного права в сфере понимания и реализации интересов детей, и прежде всего на положениях Конвенции ООН о правах ребенка с учетом Стратегии Совета Европы по защите прав ребенка на 2012-2015 годы.

Главная цель Национальной стратегии - «определить основные направления и задачи государственной политики в интересах детей и ключевые механизмы ее реализации».

В качестве основных проблем в сфере детства выделяются такие проблемы как распространенность семейного неблагополучия, жестокого обращения с детьми и всех форм насилия в отношении детей и низкая эффективность профилактической работы с неблагополучными семьями и детьми, распространенность практики лишения родительских прав, масштабы социального сиротства.

К ключевым принципам Национальной стратегии в области профилактики семейного неблагополучия и социального сиротства, а также семейного устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, относятся:

- реализация основополагающего права каждого ребенка жить и воспитываться в семье, включая организацию профилактической помощи семье и ребенку и адресной поддержки нуждающихся в ней семей с детьми, оказавшимися в трудной жизненной ситуации, которая снижает риски сиротства;
- устройство детей, оставшихся без попечения родителей, на воспитание в семье граждан, представляющее собой реализацию права ребенка на жизнь в семье в случае, если ребенок остается без родительского попечения;
- здоровый образ жизни семей, который снижает риски заболеваемости алкоголизмом и наркоманией среди родителей, что ведет к повышению устойчивости семьи;
- ранняя профилактика заболеваемости, внедрение здоровьесберегающих технологий во все сферы жизни, предоставление квалифицированной медицинской помощи, - меры, уменьшающие риски попадания семей в трудную жизненную ситуацию, обусловленную тяжелыми заболеваниями родителей и/или детей;
- технологии помощи, ориентированные на развитие внутренних ресурсов семьи и удовлетворение потребностей ребенка, реализуемые при поддержке государства, снижающие риски иждивенческих настроений и повышающие ответственность семей за воспитание ребенка;
- использование достижений науки и практики в социальной сфере, качественная подготовка и регулярное повышение квалификации кадров во всех отраслях, связанных с работой с детьми и их семьями, которые будут способствовать уменьшению рисков семейного неблагополучия и повышению эффективности в области семейного устройства детей.

Важно, что противодействие социальному сиротству рассматривается как результат всего спектра действий по сокращению бедности семей с детьми, совершенствованию охраны здоровья матери и ребенка, обеспечению всестороннего развития детей, развитию дошкольного образования и пр.

Среди мер по реализации основных задач семейной политики детствосбережения в области профилактики семейного неблагополучия и социального сиротства, а также семейного устройства детей можно выделить меры, направленные на формирование безопасного и комфортного семейного окружения для детей: принятие программы, пропагандирующей ценности семьи, приоритет ответственного родительства; оказание специализированных профилактических услуг по преодолению семейного неблагополучия и социального сиротства; распространение современных технологий профилактической и реабилитационной работы с семьей и детьми, формирование механизмов выявления раннего социального неблагополучия семей с детьми и оказания им помощи с участием учреждений образования, здравоохранения, социального обслуживания, в том числе закрепление порядка межведомственного взаимодействия в деятельности по защите прав детей; повышение квалификации специалистов, работающих с детьми и в интересах детей.

Очень важными представляются меры, направленные непосредственно на профилактику изъятия ребенка из семьи, социального сиротства:

- создание на межведомственной основе системы раннего выявления социального неблагополучия семей с детьми и комплексной работы с ними для предотвращения распада семьи и лишения родителей родительских прав;
- обеспечение беспрепятственного доступа семей с детьми к необходимым социальным услугам - эффективные технологии реабилитации социально неблагополучных семей с детьми;
- внедрение системы профилактики отказов от детей при рождении и (или) помещении в медицинские учреждения;
- введение запрета на изъятие детей из семей без предварительного проведения социально-реабилитационной работы.

Направление Национальной стратегии «Равные возможности для детей, нуждающихся в особой заботе государства» включает в себя задачи, нацеленные на обеспечение приоритета семейного устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также на реформирование сети и деятельности учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. В Национальной стратегии детально прописываются меры, направленные на защиту прав и интересов детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, включая меры по:

- стимулированию граждан, берущих детей, оставшихся без родительского попечения, и сирот на воспитание;
- организации работы по реабилитации и восстановлению в родительских правах родителей воспитанников учреждений интернатного типа;
- улучшению качества подготовки потенциальных замещающих родителей;
- созданию системы профессионального сопровождения усыновителей, опекунов, попечителей, приемных родителей;
- перепрофилированию учреждений интернатного типа в службы по поддержке семей и детей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, в реабилитационные центры и другие учреждения.

Меры по оказанию помощи детям с ограниченными возможностями и их семьям также будут способствовать снижению рисков социального сиротства и семейному устройству детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

В целях наилучшего устройства на семейное воспитание ребенка, оставшегося без попечения родителей, содействия психолого-педагогической и правовой подготовке замещающих родителей и предотвращения отказов от детей в замещающих семьях с 1 сентября 2012 года введена обязательная подготовка граждан, желающих принять в свою семью ребенка на воспитание. Обучение производится по программам, утвержденным органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации. Требования, предъявляемые к содержанию программы подготовки кандидатов в приемные родители, а также форма свидетельства о прохождении данной подготовки утверждены приказом Минобрнауки России от 20 августа 2012 года N 623 «Об утверждении требований к содержанию программы подготовки лиц, желающих принять на воспитание в свою семью ребенка, оставшегося без попечения родителей, и формы свидетельства о прохождении такой подготовки на территории Российской Федерации». Организация подготовки кандидатов в приемные родители осуществляется органами опеки и попечительства.

В регионах активно работают школы приемных родителей. Обязательное прохождение такой подготовки снижает вероятность возвратов детей в учреждения для детей, оставшихся без попечения родителей и детей-сирот.

Специальным актом, посвященным усилению социальной защиты детей-сирот, стимулированию их семейного воспитания, явилось издание Указа Президента Российской Федерации от 28 декабря 2012 г. N 1688 «О некоторых мерах по реализации государственной политики в сфере защиты детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей», предусматривающего такие меры, как:

- создание механизмов правовой, организационной и психолого-педагогической поддержки граждан, намеревающихся взять детей;
- упрощение процедур передачи детей-сирот на семейные формы устройства;
- совершенствование медицинской помощи детям-сиротам;
- установление порядка медицинского освидетельствования граждан, намеревающихся взять детей на воспитание;
- увеличение компенсационной выплаты лицам, ухаживающим за детьми-инвалидами;
- выработка механизмов стимулирования региональной политики;
- доведение средней заработной платы сотрудников этой сферы до средней заработной плате в регионе;
- совершенствование банка данных о детях-сиротах и детях, оставшихся без попечения родителей.
- предоставление налоговых льгот усыновителям;
- увеличение социальной пенсии на детей-инвалидов;
- увеличение единовременной выплаты при усыновлении ребенка;
- реализация комплекса мер, направленных на формирование в обществе ценностей семьи, ребенка, ответственного родительства, в том числе на позитивное восприятие института устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на воспитание в семье, а также предусматривающих расширение доступа граждан к информации об этой категории детей.

В перечень показателей для оценки эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации введены показатели о доле детей, оставшихся без попечения родителей, и их семейном устройстве.

Во исполнение вышеназванного указа с 1 января 2013 г. размер единовременного пособия в случае усыновления ребенка-инвалида, ребенка в возрасте старше семи лет, а также детей, являющихся братьями и (или) сестрами, на каждого ребенка составляет 100 тыс. рублей. Это имеет существенное значение для стимулирования усыновления наиболее сложно устраиваемых групп детей-сирот.

При этом за период с начала введения материального стимулирования принятия детей на воспитание путем установления с 2007 г. минимальных размеров выплат на содержание подопечного ребенка (ребенка в приемной семье) и вознаграждения приемного родителя размеры этих выплат выросли с 4,0 и 2,5 тыс. руб. в месяц на каждого ребенка соответственно до среднего размера в 7,9 тыс. руб. и 11,6 тыс. рублей в 2013 г.

Также во исполнение вышеназванного Указа Президента Российской Федерации принято постановление Правительства Российской Федерации от 14 февраля 2013 г. N 116 «О мерах по совершенствованию организации медицинской помощи детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей» (с изменениями и дополнениями), которым расширены гарантии медицинского обслуживания для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Наряду с порядком проведения диспансеризации детей-сирот и порядком медицинского освидетельствования граждан, намеревающихся усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации рекомендовано обеспечить условия предоставления детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, в случае выявления у них заболеваний, медицинской помощи всех видов, включая специализированную, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь, при формировании территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Данное решение представляется значимым, так как одной из важнейших причин, затрудняющих семейное устройство детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, являются плохое состояние здоровья таких детей и необходимость оказания им дорогостоящих видов медицинской помощи.

В Правила передачи детей на усыновление (утв. Постановлением Правительства Российской Федерации от 29 марта 2000 г. № 275 «Об утверждении Правил передачи детей на усыновление (удочерение) и осуществления контроля за условиями их жизни и воспитания в семьях усыновителей на территории Российской Федерации и Правил постановки на учет консульскими учреждениями Российской Федерации детей, являющихся гражданами Российской Федерации и усыновленных иностранными гражданами или лицами без гражданства») введен п. 3.1, который предусматривает обязанность органа опеки и попечительства через официальный сайт в информационно-телекоммуникационной сети Интернет и средства массовой информации информировать граждан о возможности усыновить ребенка (детей), оставшегося без попечения родителей, о порядке усыновления и детях, оставшихся без попечения родителей, которые могут быть усыновлены.

Обширный пакет поправок в действующее законодательство, направленный на комплексное решение проблемы семейного устройства детей, оставшихся без попечения родителей, содержится в Федеральном законе от 2 июля 2013 г. № 167-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей». Закон внес изменения в Семейный кодекс Российской Федерации в части закрепления права биологических и замещающих родителей на оказание им содействия в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи при осуществлении родительских прав. При этом устанавливается, что условия и порядок оказания содействия в предоставлении указанной помощи определяются законодательством о социальном обслуживании.

Существенные изменения внесены в порядок устройства детей, оставшихся без попечения родителей, на воспитание в семьи:

- в целях предотвращения помещения выявленного ребенка на воспитание в интернатное учреждение с 1 до 6 месяцев с возможностью его продления до 8 месяцев увеличен срок предварительной опеки;
- исключены требования к кандидатам в усыновители и опекуны по предоставлению документов, подтверждающих соответствие жилого помещения санитарным и техническим правилам и нормам;
- с 3 до 6 месяцев увеличен срок действия медицинского заключения о состоянии здоровья граждан;
- установлена тождественность заключения о возможности быть усыновителем заключению о возможности быть опекуном;
- на кандидатов в опекуны распространены права на получение подробной информации о ребенке и сведений о наличии у него родственников; на проведение независимого медицинского освидетельствования ребенка, передаваемого под опеку;
- на граждан, которые уже имеют успешный опыт воспитания детей-сирот, предусмотрена возможность не проходить подготовку независимо от формы устройства ребенка, которого они уже воспитывают (воспитывали);
- с 30 до 10 дней сокращен срок подачи апелляционной жалобы на решение суда об усыновлении ребенка, таким образом решение суда об усыновлении вступает в силу в течение 10 дней;
- установлен запрет для лиц, состоящих в однополых брачных союзах, а также не состоящих в брачных союзах лиц иностранных государств, законодательство которых разрешает или признает однополые брачные союзы, гражданами которых они являются или на территории которых имеют постоянное место жительства, быть усыновителями или опекунами (попечителями);
- увеличен до 3 месяцев срок временной передачи ребенка в семьи с возможностью его продления до 6 месяцев;
- исключено требование о предоставлении опекунами документов, подтверждающих расходы на питание и предметы первой необходимости ребенка.

Кроме того, установлена обязанность органа опеки и попечительства информировать граждан, в том числе через официальный сайт органов опеки и попечительства в сети Интернет, о возможности принять ребенка на воспитание в семью, а также о детях, оставшихся без попечения родителей, которые могут быть переданы на воспитание в семьи граждан (производная информация).

Законодательно закреплена обязанность органов опеки и попечительства оказывать помощь опекунам и попечителям несовершеннолетних в реализации и защите прав подопечных. Кроме того, орган опеки и попечительства также обязан информировать кандидатов в замещающие родители о порядке подготовки устройства детей, оставшихся без попечения родителей, на воспитание в семью, а также оказывать содействие в подготовке необходимых для этого документов.

С 1 января 2015 года установлена обязанность органов опеки и попечительства предоставлять региональному и федеральному операторам государственного банка данных о детях, оставшихся без попечения родителей, сведения о выявленном ребенке в течение 3 дней. Кроме того, в государственный банк данных о детях-сиротах будут включаться сведения о лицах, желающих принять детей на воспитание в свои семьи. Будет сформирован банк данных кандидатов в замещающие родители, доступ к которому будет обеспечен для всех органов опеки и попечительства для осуществления оперативного подбора кандидатов для выявляемых детей.

РЕШЕНИЕ КЛЮЧЕВЫХ ПРОБЛЕМ СИРОТСТВА

Действующая в период 2008-2013 гг. система государственной поддержки детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, претерпела значительные изменения. Концентрация усилий государства на обеспечение права каждого ребенка жить и воспитываться в семье на практике ознаменовалась позитивными изменениями в сфере семейного устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Чрезвычайно важно, что за прошедшие годы и в обществе, и в практике работы активно формируется убежденность в том, что сиротство детей при живых родителях должно быть предотвращено, ведущую роль должна занять профилактика семейного неблагополучия, жестокого обращения с детьми, раннее выявление проблем семьи, угрожающих ребенку утратой родительского попечения, а также активная индивидуальная работа с семьей по ее социальной реабилитации и возвращению к нормальному функционированию.

Этой цели посвящены положения Национальной стратегии действий в интересах детей, Концепции государственной семейной политики в Российской Федерации на период до 2025 года (утверждена распоряжением Правительства Российской Федерации от 25 августа 2014 года № 1618-р), поручения Президента Российской Федерации и Правительства Российской Федерации органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации, федеральным министерствам и ведомствам.

Значимым событием, обеспечивающим повсеместное внедрение профилактики семейного неблагополучия и социально-реабилитационной работы с семьей в целях предотвращения социального сиротства детей, является принятие Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», вступающего в силу с 1 января 2015 года (далее – Закон).

В соответствии с Законом обеспечено правовое закрепление основных понятий и компонентов деятельности, оказывающих непосредственное воздействие на сокращение социального неблагополучия семей с детьми и профилактику социального сиротства, а также поддержку детей-сирот и выпускников учреждений для детей-сирот.

Впервые определено, что профилактика обстоятельств, обуславливающих нуждаемость в социальном обслуживании, – система мер, направленных на выявление и устранение причин, послуживших основанием ухудшения условий жизнедеятельности

граждан, снижения их возможностей самостоятельно обеспечивать свои основные жизненные потребности. Она осуществляется путем обследования условий жизнедеятельности гражданина, определения причин, влияющих на ухудшение этих условий, анализа данных государственной статистической отчетности, проведения при необходимости выборочных социологических опросов, осуществляется в том числе в рамках региональных программ социального обслуживания.

При определении гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, ведущее место занимают обстоятельства, связанные с воспитанием детей:

- наличие в семье инвалида или инвалидов, в том числе ребенка-инвалида или детей-инвалидов, нуждающихся в постоянном постороннем уходе;
- наличие ребенка или детей (в том числе находящихся под опекой, попечительством), испытывающих трудности в социальной адаптации;
- отсутствие возможности обеспечения ухода (в том числе временного) за инвалидом, ребенком, детьми, а также отсутствие попечения над ними;
- наличие внутрисемейного конфликта, в том числе с лицами с наркотической или алкогольной зависимостью, лицами, имеющими пристрастие к азартным играм, лицами, страдающими психическими расстройствами, наличие насилия в семье;
- отсутствие определенного места жительства, в том числе у лица, не достигшего возраста двадцати трех лет и завершившего пребывание в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
- отсутствие работы и средств к существованию;
- наличие иных обстоятельств, которые нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации признаны ухудшающими или способными ухудшить условия жизнедеятельности граждан.

Определено, что социальное обслуживание осуществляется на основе индивидуальной программы. Индивидуальная программа является документом, в котором указаны форма социального обслуживания, виды, объем, периодичность, условия, сроки предоставления социальных услуг, перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг, а также мероприятия по социальному сопровождению. Индивидуальная программа составляется исходя из потребности гражданина в социальных услугах, пересматривается в зависимости от изменения этой потребности, но не реже чем раз в три года. Пересмотр индивидуальной программы осуществляется с учетом результатов реализованной индивидуальной программы.

Предоставляемые в соответствии с Законом социальные услуги включают такие актуальные для семей с детьми, в том числе принятыми на воспитание, выпускников учреждений для детей-сирот услуги, как:

- социально-медицинские, направленные на поддержание и сохранение здоровья получателей социальных услуг путем организации ухода, оказания содействия в проведении оздоровительных мероприятий, систематического наблюдения за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья;
- социально-психологические, предусматривающие оказание помощи в коррекции психологического состояния получателей социальных услуг для адаптации в социальной среде, в том числе оказание психологической помощи анонимно с использованием телефона доверия;
- социально-педагогические, направленные на профилактику отклонений в поведении и развитии личности получателей социальных услуг, формирование у них позитивных интересов (в том числе в сфере досуга), организацию их досуга, оказание помощи семье в воспитании детей;

- социально-трудовые, направленные на оказание помощи в трудоустройстве и в решении других проблем, связанных с трудовой адаптацией;
- социально-правовые, направленные на оказание помощи в получении юридических услуг, в том числе бесплатно, в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг.

Установлена бесплатность предоставления социальных услуг несовершеннолетним.

Революционным является законодательное закрепление социального сопровождения и межведомственного взаимодействия при организации социального обслуживания. Таким образом, наработанные за предыдущее пятилетие практики обретают силу закона.

Закон определяет, что при необходимости гражданам, в том числе родителям, опекунам, попечителям, иным законным представителям несовершеннолетних, оказывается содействие в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам (социальное сопровождение). Социальное сопровождение осуществляется путем привлечения организаций, предоставляющих такую помощь, на основе межведомственного взаимодействия. Мероприятия по социальному сопровождению отражаются в индивидуальной программе.

Межведомственное взаимодействие при организации социального обслуживания в субъекте Российской Федерации и социального сопровождения осуществляется на основе регламента межведомственного взаимодействия, определяющего содержание и порядок действий органов государственной власти субъекта Российской Федерации.

Регламент межведомственного взаимодействия определяет:

- 1) перечень органов государственной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющих межведомственное взаимодействие;
- 2) виды деятельности, осуществляемой органами государственной власти субъекта Российской Федерации;
- 3) порядок и формы межведомственного взаимодействия;
- 4) требования к содержанию, формам и условиям обмена информацией, в том числе в электронной форме;
- 5) механизм реализации мероприятий по социальному сопровождению, в том числе порядок привлечения организаций к его осуществлению;
- 6) порядок осуществления государственного контроля (надзора) и оценки результатов межведомственного взаимодействия.

Профилактика семейного неблагополучия и социального сиротства детей, включая профилактику жестокого обращения с детьми, восстановление благоприятной для воспитания ребенка семейной среды, семейное устройство детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, - одно из приоритетных направлений деятельности Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. С 2009 года Фондом реализуются инновационные социальные программы по данному направлению работы: «Право ребенка на семью», «Никому не отдам», «Новая семья», «Лига помощи», а с 2010 г. – программа «Защитим детей от насилия».

В рамках программ Фонда впервые в России были четко сформулированы конкретные направления работы, определяющие системный подход к проблеме социального сиротства: своевременное выявление семей с детьми, находящихся в трудной жизненной ситуации, и их социальное сопровождение; профилактика отказов от детей при рождении; сокращение лишений родительских прав; сохранение семейной среды для воспитания ребенка; реабилитационная работа с алкоголезависимыми семьями; постинтернатное сопровождение выпускников из числа детей-сирот с целью их успешной социализации.

Всего за период работы Фонда по направлению деятельности «Профилактика семейного неблагополучия и социального сиротства детей» выполнялось 103 региональные программы (с учетом программ, выполняемых в 2014 году).

В субъектах Российской Федерации, участвующих в реализации программ Фонда, происходят системные изменения в организации социальной защиты семьи и детства, осуществляется комплексная и планомерная работа с семейным неблагополучием, увеличивается количество и улучшается качество оказываемых услуг, повышается их доступность, создаются социальные службы, отвечающие современным требованиям.

Значимо, что в рамках программ активно утверждаются в практике работы с детьми и семьями с детьми новые направления работы, такие как:

- предоставление своевременной интенсивной помощи по сохранению семьи и предотвращению передачи детей под иные виды попечения,
- раннее выявление семейного неблагополучия, в том числе на основе работы социальных участковых;
- устройство в замещающие семьи детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, сопровождение замещающих семей в целях предотвращения возвратов детей;
- реабилитации семей с алкоголезависимыми родителями;
- подготовка к самостоятельной жизни и социализация воспитанников интернатных учреждений и другие.

Ведущую роль играет организация работы на межведомственной основе, индивидуальный подход к потребностям семей и детей (работа со случаем), оперативность оказания помощи.

Отрадно, что в указанную работу вовлекается все больше НКО, в том числе и при поддержке Фонда, путем выделения грантов на проекты НКО, соответствующие целям, задачам и программам Фонда. Постоянное сотрудничество Фонда с НКО, регионами, муниципальными образованиями позволяет интегрировать и тиражировать на местном уровне лучшие практики в интересах детей-сирот и социально уязвимых семей.

В результате совершенствования законодательства и принимаемых практических мер число ежегодно выявленных и учтенных детей и подростков, оставшихся без попечения родителей, за рассматриваемый период (с 2008 по 2013 год) снизилось почти на 53 тыс. человек или в 1,7 раза. Следует отметить, что в 2008-2013 годах численность детей (0-17 лет) росла, поэтому отношение численности выявленных и учтенных детей, оставшихся без родительского попечения, к общей численности детей также уменьшилось с 0,48% до 0,27%. Таким образом сегодня почти вдвое снизился риск для ребенка остаться без попечения родителей.

Таблица 1. Выявление детей и подростков, оставшихся без попечения родителей

	2008 г.	2009 г.	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.
Выявлено и учтено детей и подростков, оставшихся без попечения родителей, чел.	126095	114715	101017	88522	79990	73331
Отношение числа выявленных и учтенных детей, оставшихся без родительского попечения, к численности детского населения в (в возрасте 0-17 лет), %	0,48	0,44	0,39	0,34	0,30	0,27

Источник: данные Росстата

Лишение родительских прав как инструмент защиты прав и интересов ребенка стал использоваться реже: в 2008 году численность детей, родители которых были лишены родительских прав, составила 74,5 тыс. чел, а в 2013 году только 46,8 тыс. чел.

Об эффективности профилактики социального сиротства свидетельствует положительная динамика значения показателя «доля детей, родители которых лишены родительских прав (на 10000 детей в возрасте 0-17 лет)». За 2008-2013 гг. численность детей, родители которых лишены родительских прав сократилась с 28,1 до 17,1 на 10000 детей в возрасте 0-17 лет.

Таблица 2. Лишение родительских прав

	2008 г.	2009 г.	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.
Доля детей, родители которых лишены родительских прав (на 10000 детей в возрасте 0-17 лет)	28,1	27,3	24,6	22,2	19,4	17,1

Источник: данные Росстата

Вместе с тем расширяется практика ограничения родителей в родительских правах: если в 2008 году только родители 6,9 тыс. детей были ограничены в родительских правах, то в 2013 году - уже 9,0 тыс.

За 2008-2013 годы практически на 7 процентных пунктов выросла доля семейного устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей: если в 2008 году на семейные формы устраивалось около 81% детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, то в 2013 году – более 87%.

Таблица 3. Семейное устройство детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей

	2008 г.	2009 г.	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.
Доля детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, переданных на семейные формы устройства, в общей численности детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, %	80,9	82,2	82,4	83,6	84,0	87,6

Источник: данные Росстата. Расчет произведен без учета детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, находящихся на полном государственном обеспечении в учреждениях начального, среднего и высшего профессионального образования.

Среди семейных форм устройства преобладает опека (попечительство). К сожалению, начало сокращаться число усыновленных детей, причем за рассматриваемый период оно снизилось более чем на 13%. Одновременно более чем в два раза возросла численность детей, воспитывающихся в приемных семьях, т.е. в форме платной опеки, которая означает выплату вознаграждения за воспитание ребенка.

Таблица 4. Устройство детей и подростков, оставшихся без попечения родителей

Находится детей и подростков на воспитании в семьях:	2008 г.	2009 г.	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.
всего в том числе:	577744	577765	562134	556127	547859	550384
под опекой (попечительством)	379398	440029	430604	427346	422608	426452
в приемных семьях (без родных детей)	55326	68037	78510	90507	100807	116091
на усыновлении	142797	137596	131308	128715	125175	123823
в семейных детских домах	223	140	222	66	76	109

Источник: данные Росстата. С 2009 г. в соответствии с Федеральным законом от 24.04.2008 г. № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве» данные о детях, воспитывающихся в приемных семьях, включаются в численность детей, находящихся под опекой (попечительством).

Процесс деинституализации воспитания детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, также заметен, если рассмотреть темпы сокращения количества таких учреждений. Число домов ребенка и детских домов за 2008-2013 годы снизилось в 1,26 раза, детских домов школ – в 1,75 раза, домов-интернатов для детей – в 1,11 раза, число школ-интернатов общего типа – в 1,13 раза (в том числе школ-интернатов для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей – в 2,05 раза).

Для эффективной деинституализации содержания и воспитания детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, сокращение количества детских учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, должно сопровождаться снижением численности детей в таких учреждениях (что и наблюдалось в рассматриваемый период), причем уменьшение численности детей должно осуществляться более высокими темпами по сравнению с темпами сокращения количества учреждений для того, чтобы снижалось среднее количество детей, находящихся в одном учреждении. Как видно из таблицы 5 заметно снизилось среднее число детей в детских домах, детских домах-школах, школах-интернатах для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Однако в домах-интернатах для детей и школах-интернатах общего типа среднее число детей увеличилось. Это связано с тем, что в домах-интернатах и школах-интернатах дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, составляют около половины воспитанников, другую часть составляют дети, не лишившиеся родительского попечения и находящиеся в указанных учреждениях в силу различных обстоятельств (состояния здоровья, семейные обстоятельства, низкий уровень доходов семьи и пр.).

Таблица 5. Дети в интернатных учреждениях

	Темп сокращения за 20013-2008 гг., раз	Среднее число детей в одном учреждении, чел.	
		2008 г.	2013 г.
Число домов ребенка	1,26		
В них детей, тыс. человек	1,27	72,95	72,16
Число детских домов	1,26		
В них детей, тыс. человек	1,36	48,04	44,35
Число детских домов-школ	1,75		
В них детей, тыс. человек	2,03	103,17	93,44
Число домов-интернатов для детей	1,11		
В них детей, тыс. человек	1,04	158,90	169,70
Число школ-интернатов общего типа	1,13		
В них детей, тыс. человек	1,05	212,30	228,26
Из общего числа школ-интернатов - школы-интернаты для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей	2,05		
В них детей, тыс. человек	2,38	114,17	98,39

Источник: рассчитано по данным Росстата «Интернатные учреждения для детей»

Очевидно, что в обозримой перспективе детские институциональные учреждения в том или ином виде, пусть и в значительно меньшем масштабе, сохранятся. Это выдвигает задачу создания в них условий воспитания и проживания максимально приближенных к семейным, разворачивания результативной работы по социализации воспитанников. Одновременно сокращение количества интернатных учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и числа воспитанников в них предоставляет возможность использовать высвобождающиеся кадры и инфраструктуру для организации расширяющейся профилактической работы с семьей и детьми путем создания на их основе отвечающих потребностям семей социальных служб нового типа.

В 2013 году принято важнейшее законодательное решение – устройство ребенка, оставшегося без попечения родителей, в интернатное учреждение больше не рассма-

тривается как форма его окончательного устройства, а приобрела статус временного устройства до передачи ребенка на ту или иную форму семейного воспитания.

Для улучшения социализации детей, воспитывающихся в интернатных учреждениях в соответствии с Требованиями к условиям пребывания детей в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (утверждены постановлением Правительства Российской Федерации от 07.07.2011 № 558) наряду с традиционными условиями (режим дня, полное государственное обеспечение детей, наличие оборудования, охрана здоровья и пр.) предусмотрено обеспечение психологического сопровождения воспитательной и образовательной деятельности, а также консультативной, реабилитационной и профилактической работы с детьми; защиты прав и законных интересов детей, а также социальной адаптации детей, в том числе выпускников организации, которые осуществляются во взаимодействии с другими государственными органами и организациями; необходимых мероприятий, направленных на компенсацию и (или) коррекцию недостатков физического и (или) психического развития, а также отклонений в поведении детей с ограниченными возможностями здоровья и (или) отклонениями в поведении.

С 1 сентября 2015 года работа интернатных учреждений для детей-сирот должна быть организована в соответствии с новым Положением о деятельности организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и об устройстве в них детей, оставшихся без попечения родителей (утверждено постановлением Правительства Российской Федерации от 24.05.2014 № 481).

В соответствии с ним должна быть осуществлена дальнейшая гуманизация условий воспитания детей в интернатных учреждениях: проживание детей должно быть организовано в постоянных воспитательных разновозрастных группах численностью не более 8 человек в помещениях, созданных по квартирному типу, с закреплением за ними постоянных воспитателей (индивидуальных кураторов); работа с детьми организуется по индивидуальному плану развития и жизнеустройства (пересматривается не реже одного раза в полгода); должна проводиться психолого-медико-педагогическая реабилитация детей, выполнение индивидуальных программ реабилитации детей-инвалидов; детям должен быть обеспечен беспрепятственный доступ к информации и связи, в том числе для связи с родственниками и знакомыми, органами власти, опеки и попечительства, КДН и ЗП, уполномоченными по правам ребенка и пр.

Администрация учреждения наделяется новыми обязанностями, чрезвычайно важными с точки зрения обеспечения наилучших интересов ребенка: консультативная, психологическая, юридическая, социальная и иная работа с родителями и родственниками ребенка для возвращения его в родную семью, в том числе при временном помещении ребенка, а также для предотвращения отказов от детей; активная работа по устройству ребенка в замещающую семью, включая проведение информационных кампаний, с последующим взаимодействием и помощью замещающим родителям; в целом деятельность по максимально возможному сокращению сроков пребывания ребенка в учреждении вне семейного окружения. Большое внимание уделено различным аспектам социального сопровождения и поддержки выпускников интернатных учреждений, что создает основу для деятельности служб сопровождения этой категории детей.

В интересах обеспечения различных потребностей детей организации для детей-сирот должны работать во взаимодействии с НКО, в том числе религиозными, волонтерами, благотворительными фондами.

Последние годы учреждения для детей-сирот становятся более открытыми для добровольцев и благотворителей, потенциальных замещающих родителей, сотрудничества с социально-ориентированными НКО. Большое значение для улучшения условий содержания и воспитания детей-сирот в интернатных учреждениях играет деятельность Уполномоченного при Президенте Российской Федерации по правам ребенка и региональных уполномоченных по правам ребенка. Дети-сироты, и прежде всего дети в учреждениях, постоянно находятся в поле их приоритетного внимания.

Заметно также усиление внимания к проблематике социального сиротства на местном уровне, о чем свидетельствует деятельность, организуемая в рамках муниципальных планов и программ в ходе конкурсов городов России, доброжелательных к детям в трудной жизненной ситуации.

Вместе с тем пока население плохо информировано о различных аспектах сиротства детей (в частности, сохраняются предрассудки, стигматизирующие детей-сирот), в том числе о формах семейного устройства детей и связанных с ними процедурах, социальной поддержке замещающих семей и пр. О большом пока не реализованном ресурсе в информировании населения свидетельствуют результаты независимой оценки сайтов органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, размещающих информацию о государственных услугах, предоставляемых в сфере семейного устройства детей, и данные о детях, нуждающихся в семейном устройстве.¹

В целом в настоящее время в соответствии с официальными статистическими данными наблюдается сокращение распространенности сиротства в России: постепенно падает как общая численность детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, так и их доля в численности детского населения. Обозначенный в середине 2000-х годов курс на деинституционализацию сиротства также дает свои результаты: доля детей-сирот, проживающих вне семьи неуклонно сокращается. Тем не менее, в этой сфере сохраняется ряд серьезных проблем.

Во-первых, по-прежнему недостаточно активно используется такая мера как ограничение в родительских правах. Основной причиной слабого развития механизма ограничения в родительских правах является отсутствие адекватной системы профессиональной социальной поддержки семей, оказавшихся в кризисной ситуации, и недостаточная развитость механизмов возврата детей кровным родителям.

Во-вторых, происходящая деинституционализация сиротства слабо затрагивает отдельные группы детей: детей-инвалидов, детей старших возрастов, детей, проживающих в сиротских учреждениях с родными братьями и сестрами. Принятые недавно меры дополнительного материального стимулирования усыновителей, забирающих таких детей, не привели к значимым улучшениям.

В-третьих, существующие повторные отказы от детей, требуют усиления профилактических мер, в частности повышения уровня подготовки усыновителей и приемных родителей, а также расширения и доступности услуг психологического, педагогического и социального сопровождения семей, принимающих детей на воспитание.

Особая сложность проблемы социального сиротства заключается в репродукции этого явления. Значительная часть детей, находящихся в интернатных учреждениях, являются социальными сиротами, которые до институционального учреждения проживали в дезадаптивных семьях с родителями, ненадлежащим образом исполнявшими свои обязанности по отношению к детям. Опыт проживания детей сначала в дисфункциональных семьях, а затем в институциональных учреждениях определяет их низкую трудовую мотивацию и искаженное представление о моделях семейно-брачных отношений, что в свою очередь репродуцирует семейное неблагополучие и социальное сиротство в следующих поколениях.

Проблема низкой социальной адаптации выпускников сиротских учреждений требует разработки соответствующих программ постинтернатной адаптации выпускников учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, которые должны предусматривать оказание им содействия в продолжении образования, трудоустройстве; обеспечение жильем; социально-психологическое и правовое сопровождение по месту жительства в тесной увязке с ресурсами и задачами развития соответствующих территорий. Для реализации таких программ представляется необходимым создание специальных служб на базе имеющихся социальных учреждений, детских домов и интернатов, которые необходимо перепрофилировать для эффективной реализации политики деинституционализации.

¹ Независимая оценка указанных сайтов проведена в 2013 и 2014 годах по заказу Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, силами НКО, занимающихся поддержкой семейного устройства детей, оставшихся без попечения родителей.

РЕГИОНАЛЬНЫЕ ФОРМЫ РАБОТЫ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА СОКРАЩЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО СИРОТСТВА

ПРОГРАММНО-ЦЕЛЕВОЙ ПОДХОД К РЕШЕНИЮ ПРОБЛЕМЫ СОКРАЩЕНИЯ СОЦИАЛЬНОГО СИРОТСТВА (КОМПЛЕКСНАЯ ПРОГРАММА ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ «ПРАВО РЕБЕНКА НА СЕМЬЮ НА 2010-2013 ГОДЫ»)

Решение проблемы социального сиротства требует формирования новых региональных подходов к организации работы, направленной на достижение цели.

Практика показывает, что интеграция, системность, рациональность использования ресурсов наилучшим образом достигается, если деятельность организуется на основе программно-целевого подхода. Такой подход позволяет обеспечить взаимосвязь целей и задач, учет интеллектуальных и финансовых возможностей территории, кадровое обеспечение реализации программных мероприятий, разработку ожидаемых результатов, системы показателей реализации программы с учетом показателей эффективности деятельности.

Основными стратегическими целями программы Тамбовской области «Право ребенка на семью» являются:

- создание областной многоуровневой системы профилактики социального сиротства, реабилитации семей группы риска;
- развитие форм семейного устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе детей-инвалидов;
- создание условий для сокращения числа лишений родительских прав, выявления семей риска, их социального сопровождения и реабилитации.

Для организации работы в области создана управленческая вертикаль: областной координационный совет по профилактике социального сиротства и предотвращению жестокого обращения с детьми возглавляет деятельность координационных советов, созданных во всех муниципальных образованиях и советов помощи семье и детям в сельских поселениях. Утвержден порядок межведомственного взаимодействия по выявлению детей, нуждающихся в государственной защите. На сегодняшний день во всех 30 муниципальных образованиях области созданы муниципальные координационные советы, советы помощи семье и детям (всего 234), разработаны положения о них, приняты постановления о порядке межведомственного взаимодействия по профилактике социального сиротства.

Одной из задач является внедрение новых технологий и новых видов услуг, направленных на профилактику семейного неблагополучия и предупреждение социального сиротства. В период реализации программы проводилась планомерная работа по разработке стандартов услуг «Сопровождение замещающих семей» и «Раннее выявление и работа со случаем», «Сопровождение замещающих семей». Таким образом были заложены основы единого подхода к принятию организационно-управленческих решений и налаживания межведомственного взаимодействия всех участников исполнения мероприятий программы по социальной поддержке и улучшению положения детей.

Для развития системы межведомственного взаимодействия по раннему выявлению факторов нарушения прав и законных интересов детей и оказанию комплексной профилактической помощи семьям и детям группы риска на базе Тамбовского областного государственного бюджетного учреждения (далее - ТОГБУ) «Центр по развитию семейных форм устройства детей - сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, «Ради будущего» в 2010 году создана методическая служба, в задачи которой входило обеспечение внедрения технологии раннего выявления и работы со случаем, обеспечение преемственности и управляемости процесса на территории Тамбовской области.

В ходе реализации программных мероприятий методической службой решались следующие задачи:

- разработка и внедрение новых форм взаимодействия участников социального кластера и выстраивание управленческой вертикали внутри сегмента;
- профессиональная поддержка и развитие профессиональных компетенций специалистов (оценка потребностей в обучении, проведение образовательных мероприятий, супервизорское сопровождение);
- развитие и внедрение инновационных технологий и услуг (трансляция и тиражирование профилактических услуг, участие в разработке стандартов услуг, мониторинг и оценка качества услуг).

Служба обучает специалистов по внедряемым профилактическим услугам: «Раннее выявление семей и детей группы риска», «Реабилитационный досуг для детей группы риска», «Социальная гостиная для детей группы риска», «Ранняя профилактика отказов от детей в медицинских учреждениях», проводит супервизию, осуществляет координацию деятельности и методическое сопровождение работы консилиумов в 30 муниципальных образованиях области. Проводится оценка образовательных потребностей специалистов, определяются формы, методы и виды дальнейших образовательных мероприятий, что помогает закрепить, расширить, повысить профессиональные компетенции специалистов.

В настоящее время на территории области реализуется 4-х уровневая модель профессиональной поддержки специалистов:

- обучение инновационным технологиям в сфере профилактики социального сиротства;
- супервизорское сопровождение специалистов, внедряющих инновационные технологии и профилактические услуги;
- методическое консультирование и сопровождение специалистов;
- консультации семей в состоянии острого кризиса по запросу районных супервизоров.

Отправной точкой построения областной системы профилактики социального сиротства является организация работы по раннему выявлению семей группы риска. С 2010 года технология по раннему выявлению семей группы риска реализуется на территории 11 муниципальных образований области, которая функционирует на основе межведомственного взаимодействия по выявлению детей, нуждающихся в государственной защите. На данный момент технология отработывается на территории всех муниципальных образований.

За период реализации программы специалистами сопровождалось 1664 семьи (в них 2867 детей), также 3718 членов семей принимали участие в работе. В результате проведенной индивидуальной реабилитационной работы за период реализации программы закрыто 833 случая (в них 1446 детей).

Применение инновационной технологии раннего выявления позволило в 91% случаев сохранить детей, вовлеченных в работу, в кровной семье (90% - 2010 г., 87,4% - 2011 г., 88,6% - 2012 г., 94,6% - 2013 г.), где семейная ситуация стабилизировалась, угрозы для безопасности ребенка нет.

Результатом внедрения технологии раннего выявления стало формирование единого профессионального пространства на территории области.

Работа по выявлению детей, нуждающихся в защите, дополнялась созданием в этих 11 муниципальных образованиях служб по оказанию профилактических услуг:

«**Реабилитационный досуг для детей группы риска**» на базе 9 учреждений дополнительного образования;

«**Социальная гостиная для детей группы риска**» на базе средних общеобразовательных школ 11 муниципальных образований области как модификация деятельности групп продленного дня.

Целевую группу социальных гостиных составляют дети из семей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, которые в силу тех или иных причин не могут находиться дома и, если им не оказать помощь, после школы будут проводить время на улице. В целевую группу включены дети, имеющие выраженные проблемы адаптации к школе («отверженные» в классе, имеющие поведенческие проблемы; остро нуждающиеся в педагогической помощи, которую не могут получить дома; проживающие в отдалении от школы, нуждающиеся в организации занятости после учебных занятий (выполнение домашних заданий, занятия дополнительным образованием (кружки, творческие объединения, спортивные секции), участие в досуговой деятельности). Услугой «Социальная гостиная» за период реализации программы было охвачено 2664 учащихся;

«Ранняя профилактика отказов от детей в медицинских учреждениях» на базе 9 государственных учреждений здравоохранения. На территории муниципальных образований области реализуется услуга «Ранняя профилактика отказов от детей в медицинских учреждениях». За отчетный период выявлена 171 женщина, которая имела намерение отказаться от новорожденных детей (172). Из них 95 отказов предотвращены. В 76 случаях отказ предотвратить не удалось.

Для эффективности работы по услуге, с целью оказания медико-социальной, правовой, психологической помощи женщинам в области с 2012 года создано 10 кабинетов медико-социальной поддержки беременных женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, в учреждениях здравоохранения.

В 2013 году начата работа по тиражированию услуги на все муниципальные образования области. По каждой из услуг создан ресурсный центр, на базе которого происходит обучение специалистов.

Для оказания практической помощи детям в рамках программы с 1 июня 2010 года на базе ТОГБОУ «Центр психолого-медико-социального сопровождения» создана **служба кризисной помощи детям и семьям**, оказавшимся в трудной жизненной ситуации (далее – Служба). Специалисты с использованием оборудования, диагностических методик эффективно осуществляют работу, направленную на профилактику жестокого обращения с детьми и оказание комплексной помощи детям, находящимся в трудной жизненной ситуации, в том числе пострадавшим от жестокого обращения. За период 2010-2013 гг. специалисты Службы оказали комплексную помощь 988 семьям, в которых воспитывается 1056 детей. Причиной обращения в Службу является нарушение детско-родительских отношений, конфликтная ситуация в образовательных учреждениях, конфликты в детском коллективе, у детей констатируется высокий уровень агрессивно-тревожного состояния.

Значимой задачей является совершенствование системы семейного жизнеустройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, во всех муниципальных образованиях.

До начала реализации программы услугой «Сопровождение замещающих семей» было охвачено только 18 муниципальных образований из 30. С июня 2010 года службы сопровождения замещающих семей действуют на территории всех муниципальных образований области. Работа проводится в тесном взаимодействии с органами опеки и попечительства. Базовым методическим учреждением в этой системе является ТОГБУ «Центр по развитию семейных форм устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, «Ради будущего».

Организационная модель сопровождения института семейного устройства детей включает в себя несколько основных направлений:

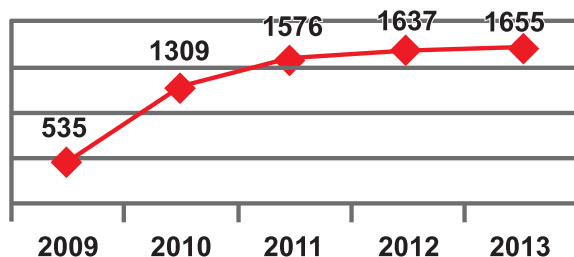
- подготовка кандидатов в замещающие родители;
- подготовка ребенка к проживанию в семье;
- осуществление социально-психолого-педагогического сопровождения функционирующих семей;
- проведение информационно-просветительской работы, направленной на развитие семейных форм устройства.

Психолого-педагогическую помощь замещающим семьям на территории области оказывают 54 специалиста (психологи, социальные педагоги).

За 4 года в Службы по вопросу принятия ребенка в семью обратилось 2876 человек, из них 1302 прошли обучение.

Подготовка ребенка к жизни в замещающей семье проводится специалистами Служб совместно с сотрудниками интернатного учреждения в несколько этапов и направлена на формирование у него представлений о семье, компенсацию эмоциональных травм, преодоление социальной дезадаптации. Такую подготовку прошли 965 детей.

Диаграмма 1. Динамика увеличения количества семей с детьми, охваченных сопровождением



При сопровождении замещающих семей осуществляется диагностика семейной ситуации; консультирование, проведение коррекционно-развивающих занятий, взаимодействие с образовательными учреждениями, организация культурно-массовых мероприятий и др.

Широкий охват семей услугой «Сопровождение замещающих семей» позволил снизить количество возвратов детей в интернатные учреждения (в 2009 году - 33 ребенка, в 2013 году - 5 детей).

Необходимым звеном системы профилактики социального сиротства стало создание **центров постинтернатного сопровождения** на базе 5 интернатных учреждений области. На сегодняшний день функционирует 14 центров постинтернатной адаптации, созданных на базе интернатных учреждений области. За время реализации программы на сопровождении в центрах находилось 939 выпускников.

Важное звено системы профилактики – оказание комплекса **услуг семьям и детям с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам**. На базе ТОГБОУ «Центр лечебной педагогики и дифференцированного обучения» создан многофункциональный центр для предотвращения социального сиротства. В настоящее время центр оказывает 18 видов услуг для всех категорий детей: кровных, приемных, детей-инвалидов и других, нуждающихся в психолог-медико-педагогической помощи. Специалистами центра организовано дистанционное просвещение и обучение родителей детей-инвалидов в рамках областного проекта «Здоровый малыш», разработанного Тамбовским региональным отделением Общероссийского общественного благотворительного фонда «Российский детский фонд». Помощь оказывалась 15 семьям из г. Мичуринска и Мичуринского района. В рамках программы специалисты центра обучены работе по СВР-технологии («Коррекция социализации ребенка-инвалида на селе»).

Работа по семейному жизнеустройству детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, сопровождается активной информационной поддержкой. За период реализации Программы в рамках информационной поддержки семейных форм устройства детей вышло: 525 публикаций в печатных СМИ, 252 телевизионных сюжета, 516 сообщений на информационных ресурсах в сети Интернет.

В средствах массовой информации освещается опыт воспитания детей в замещающих семьях, работа по сопровождению, меры социальной поддержки таких семей в области. Регулярно размещаются материалы, способствующие поиску семей, желающих

принять детей-сирот на воспитание, на телеканале «Новый век». При финансовой поддержке благотворительного фонда ЦФО «Поддержка детей и семей в трудной жизненной ситуации» совместно с редакцией общественно-политической газеты «Тамбовский курьер» ежеквартально выпускается журнал «Семейный причал». Регулярно выпускается брошюра «Любить и понимать» из серии «Библиотека замещающих родителей».

Для замещающих семей проводится ежегодный областной слет «Семейный причал», областная конференция, творческие конкурсы, направленные на сплочение семей.

ОСНОВНЫЕ ИТОГИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

1. Формирование профессиональной компетенции у специалистов.

В целях повышения профессиональной компетенции специалистов, работающих в сфере профилактики социального сиротства, регулярно проводились совещания, обучающие семинары, супервизии. По результатам проведенного мониторинга, в период реализации мероприятий программы в одном и более обучающем мероприятии приняли участие 3967 человек.

2. Выявление семей группы риска, проведение профилактических мероприятий с детьми и семьями группы риска.

В ходе изучения количественных показателей данного критерия была отмечена положительная динамика, обусловленная увеличением количества предоставляемых профилактических услуг семьям группы риска. А именно:

снизилась численность детей, находящихся в социально опасном положении (по состоянию на 31.12.2013 г. их число составило 2727 детей, по сравнению с показателем к началу реализации программы – 4585 детей);

снизилось число родителей, не выполняющих надлежащим образом свои обязанности по воспитанию, обучению и содержанию детей (в 2013 г. их число – 1352 чел., в 2009 г. – 2443 чел.);

снизилась численность детей, родители которых лишены родительских прав (в 2013 г. их число составило 183 чел., в 2009 г. – 590);

снизилась численность детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. В 2013 г. число детей данной категории составило – 4170, в 2009 г. – 4852 чел. Удельный вес таких детей в общей численности детей в возрасте 0-17 лет составил на конец реализации программы – 2,45 % (в 2009 г. – 2,77%).

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

До момента реализации программы услугой «Сопровождение замещающих семей» было охвачено 18 муниципальных образований из 30.

С 1 июня 2010 года благодаря финансированию Фонда данной услугой охвачены все муниципальные образования, что в свою очередь положительно отразилось на показателях по исследуемому критерию.

Проведенная работа позволила усовершенствовать существующую на территории области систему сопровождения замещающих семей, сформировать комплекс услуг по их профессиональному сопровождению.

Удельный вес детей, переданных на воспитание в семьи, в общей численности детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в 2013 г. составил 82,4%, что на 7% больше показателя 2009 г. (75,4%).

Число детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, возвращенных в интернатные учреждения из замещающих семей, в 2013 г. составило 5 чел. (в 2009 г. – 33 чел.).

Число детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, воспитывающихся в областных интернатных учреждениях, сократилось на 387 человек по сравнению с 2009 г. (2013 г. - 491 чел., 2009 г. – 878 чел.).

4. Формирование системы реабилитации и поддержки семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями.

По данным на 31.12.2013 г. число детей-инвалидов, воспитывающихся в семьях, составило – 2962 чел., что на 464 человека больше, чем в 2009 г.- 2498 чел.

За период реализации программы:

- в 2 раза уменьшилось число первично выявленных детей, оставшихся без попечения родителей (*в 2010 г. – 621 ребенок, в 2011 г. – 509 детей, в 2012 г. – 332 ребенка, в 2013 г. – 300 детей*);
- в 2,5 раза сократилось число детей, в отношении которых родители лишены родительских прав (*в 2010 г. – 436 детей, в 2011 г. – 378 детей, в 2012 г. – 224 ребенка, в 2013 г. - 183 ребенка*);
- на 40 % уменьшилось количество детей, проживающих в организациях для детей-сирот (*в 2010 г. – 822 ребенка, в 2011 г. – 771 ребенок, в 2012 г. – 641 ребенок, в 2013 г. – 491ребенок*);
- в 1,5 раза увеличилось число приемных семей (*в 2010 г. – 146 семей, в 2011 г. - 181 семья, в 2012 г. – 192 семьи, в 2013 г. - 229 семей*).

В целом из общего числа детей, оставшихся без попечения родителей, 83,2% воспитывается в замещающих семьях (3999 детей, оставшихся без попечения родителей, из них 3326 чел. воспитываются в замещающих семьях).

ПРОФИЛАКТИКА ОТКАЗОВ ОТ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА И «КРИЗИСНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ» НА ТЕРРИТОРИИ АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ

Активная работа по профилактике отказов от новорожденных началась в Астраханской области в 2012 году в рамках реализации комплексной долгосрочной целевой программы «Семья» на 2011-2013 годы (далее – программа «Семья»), получившей финансовую поддержку Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. До 2012 года ежегодно в области отмечалось до 80 отказов от новорожденных.

В ходе выполнения программы «Семья» на базе государственного казенного учреждения Астраханской области «Многопрофильный социальный центр «Семья» в 2011 году был открыт пункт «Скорая социальная помощь». Его деятельность предусматривала работу с молодыми матерями и беременными женщинами с риском отказа от ребенка, с женщинами, проживающими в неблагополучных семьях или женщинами, находящимися в конфликте со своим ближайшим окружением. В процессе работы с такими женщинами специалисты помогали им установить доверительные отношения с родными и близкими, выясняли причины предполагаемого или уже сделанного отказа.

Для работы с молодыми мамами, оказавшимися в сложной жизненной ситуации, специалисты учреждения разработали программу «Вместе весело шагать», которая включала цикл практических и консультативных занятий, ориентированных на предупреждение отказов от детей. В пункте «Скорая социальная помощь» можно было получить детские кроватки, коляски, одежду для новорожденных, предметы личной гигиены. Такой возможностью в 2011-2013 гг. воспользовались 172 молодые матери.

Следующий шаг в развитии профилактической работы по отказу от новорожденных был сделан в ноябре 2012 года: на базе государственного казенного учреждения «Кризисный центр помощи женщинам» создана служба профилактики отказов от новорожденных и «кризисной беременности». Специалисты службы, взаимодействуя с двумя родильными домами г. Астрахани, выявляли женщин, имеющих намерение отказаться от ребенка, и организовывали их сопровождение.



Учитывая полученный опыт работы по данному направлению, в 2012 году разработан инновационный социальный проект «Служба профилактики отказов», получивший финансовую поддержку Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в 2013-2014 годах. В рамках реализации проекта открыты: кабинет «кризисной беременности», студия «Стиль», клуб «Грамотный родитель», мастер-класс «Hand-made». Приобретен программно-аппаратный комплекс «Активациометр», позволяющий проводить и корректировать психо-эмоциональное состояние женщины, комплекты для новорожденных и многое другое.

В настоящее время в Службе профилактики отказов от новорожденных работают 16 специалистов: руководитель и 15 кураторов (из них 12 специалистов – в районах Астраханской области и 3 в г. Астрахани)².

Работа по профилактике отказов от детей объединяет два ведомства области: министерство социальной защиты и министерство здравоохранения. Для обеспечения слаженной работы в мае 2013 года подписано соглашение об их сотрудничестве и взаимодействии, в котором определены алгоритм выявления женщин, имеющих намерения отказаться от новорожденного ребенка, и действия всех специалистов, участвующих в данном процессе.



В рамках реализации указанного соглашения все сотрудники лечебно-профилактического учреждения детства и родовспоможения, которые установили факт отказа от ребенка первого года жизни, в течение 30 минут передают сведения о выявленном случае сотруднику данного учреждения, ответственному за фиксирование случая и передачу сигнала в службу профилактики отказов от новорожденных, созданную на базе государственного казенного учреждения Астраханской области «Кризисный центр помощи женщинам». Руководитель службы оценивает необходимость экстренного выезда к женщине специалиста (куратора).

Выезд куратора осуществляется в течение 1 часа, если женщина открыто заявляет о своем намерении покинуть лечебно-профилактическое учреждение детства и родовспоможения, просит о встрече с юристом. Выезд осуществляется в течение 3 часов, если женщина выражает неуверенность в своем намерении забрать ребенка и в течение суток, если беременная женщина заявляет о своем намерении в дальнейшем отказаться от ребенка после родов.

² Территория Астраханской области разделена на 2 городских округа и 11 муниципальных районов.

По итогам встречи специалиста с женщиной разрабатывается план социально-реабилитационной работы, направленный на изменение ее решения отказаться от ребенка и сохранение для ребенка родной семьи. Сроки реализации мероприятий плана социально-реабилитационной работы составляют не более 1 месяца.

Все этапы работы включают региональный компонент. Так, при выяснении ситуации и мотивов отказа от ребенка женщины, проживающей в муниципальном округе, куратор случая г. Астрахани имеет возможность получить информацию о женщине, обратившись к автоматизированной информационной программе «Семья и дети», где собрана информация о семьях области, находящихся в трудной жизненной ситуации, о мерах оказанной им поддержки.

К своей работе с конкретным случаем куратор может привлечь любого специалиста социальной сферы (центры социальной поддержки населения, специализированные дома ребенка, многопрофильный социальный центр «Семья» и др.), поскольку все работают на достижение единых целей.

Многопрофильный социальный центр «Семья» обеспечивает женщин, изменивших намерение отказаться от новорожденного, предметами первой необходимости для малыша (кроватька, коляска, комплект для новорожденного).

В кризисном центре помощи создано отделение «Молодая мама» для временного проживания несовершеннолетних беременных, молодых мам с детьми, в том числе выпускниц детских домов и школ-интернатов. Специалистами кризисного центра разработана и реализуется программа «Мой малыш – моя вселенная!». В реабилитационных мероприятиях с женщинами обязательно участвуют узкие специалисты кризисного центра – юрист, психолог, педиатр, специалист по социальной работе – в зависимости от сложившейся жизненной ситуации женщины.

С мая 2013 года в Астраханской области внедряется практика по оказанию дополнительной социальной помощи женщинам, имевшим намерение отказаться от ребенка первого года жизни и изменившим свое намерение на основе заключения с ними «социального контракта». После заключения такого соглашения разрабатывается план реабилитационной работы с семьей.

В соответствии с условиями социального контракта женщина обязуется должным образом заботиться о своем новорожденном ребенке, а в поддержку ей предоставляется ежемесячная денежная выплата в размере 3000 руб. Социальный контракт подписывается сроком от трех месяцев до одного года. Контроль выполнения мероприятий реабилитационного плана и его необходимая корректировка происходит ежемесячно.



Еще одна составляющая региональной системы по профилактике отказов от новорожденных – помощь мужчинам, являющимся молодыми или будущими отцами. С ноября 2013 года базе кризисного центра помощи женщинам открыт «Папа-клуб», руководителем которого является психолог с большим стажем Русанов М.А. Работа клуба направлена на оказание помощи отцам, воспитывающим детей без матери, на формирование ответственного отцовства, на предотвращение домашнего насилия и многое другое. Работа клуба является ресурсом при работе с биологическими отцами отказных детей.

Таким образом, в 2011-2013 году в Астраханской области в рамках реализации программы «Семья», софинансируемой Фондом поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, сформировалась система работы с женщинами группы риска по отказу от новорожденных, определены учреждения, ведущие работу, действия специалистов.

В марте 2014 года постановлением Правительства Астраханской области утверждена региональная программа «Не бросай меня!» (реализация - 2014-2015 годы), получившая по итогам конкурсного отбора финансовую поддержку Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. Программа направлена на дальнейшее развитие работы по сокращению количества отказов матерей от новорожденных детей, разработку новых эффективных форм работы с женщинами группы риска.

На базе двух родильных домов г. Астрахани открылись две социальные палаты для женщин, заявивших о намерении отказаться от новорожденного. Продление срока пребывания таких женщин в родильном доме позволяет проводить необходимую работу, направленную на изменение женщиной решения отказаться от ребенка и сохранить для ребенка родную семью.

Создана новая служба – «Экспресс-няня» (на базе многопрофильного социального центра «Семья»). Служба помогает женщине, изменившей свое намерение отказаться от ребенка, быстрее адаптироваться к новым жизненным условиям, мобилизовать собственные ресурсы в сфере трудоустройства, скорректировать детско-родительские отношения. По состоянию на октябрь 2014 года 9 женщин выразили желание пользоваться услугами службы.

В кризисном центре помощи женщинам открыт региональный центр психологической поддержки «София». Работа центра направлена на оказание психологической поддержки беременным женщинам по нескольким направлениям:

- обязательное добровольное консультирование всех женщин, идущих на аборт;
- консультирование женщин группы риска;
- консультирование беременных женщин по индивидуальному запросу;
- психологическое сопровождение беременных женщин.

В целях предоставления информационной поддержки и помощи беременным женщинам, находящимся в трудной жизненной ситуации, открыта бесплатная дистанционная школа ответственного материнства, в рамках которой проводятся онлайн-консультации и занятия по вопросам здорового материнства, ответственного родительства, снижения эмоциональной повышенной тревожности в ситуации кризисной беременности, подготовки к родам, навыкам ухода за ребенком. Дистанционные занятия проводят психологи, педиатрическая медицинская сестра, сексолог, специалист по социальной работе.

В рамках инновационного социального проекта «Про это» проводится информационно-просветительская работа, направленная на профилактику нежелательной беременности и отказов от новорожденных. В целях профилактики нежелательной беременности, профилактики отказов от новорожденных, просвещения по вопросам планирования семьи, формирования ответственного родительства среди молодежи, в том числе детей-сирот, являющихся выпускниками детских домов или обучающихся в профессиональных образовательных организациях.

С 2014 года к работе с женщинами, имеющими намерение отказаться от новорожденного привлекаются волонтеры. Они участвуют в праздничной церемонии выписки из роддома женщины, изменившей решение об отказе от новорожденного ребенка, сопровождают женщину с ребенком в учреждения здравоохранения для оформления ребенка на медицинский патронаж, собирают необходимую информацию о графиках работы учреждений, которые женщина, изменившая решение об отказе от новорожденного ребенка, планирует посетить, помогают наладить быт (наводят порядок в жилых помещениях и приусадебных участках, помогают доставить к месту проживания женщины кроватку, коляску для новорожденного и т.д.).

Программно-целевой метод в организации работы по профилактике отказов от новорожденных позволил эффективно использовать организационные, нормативно-правовые и финансовые ресурсы для достижения положительных результатов. Четкая координация работы всех заинтересованных служб способствовала сокращению количества отказов от новорожденных детей в Астраханской области.

Так, если в 2012 году было зафиксировано 80 фактических отказов, то в 2013 году число отказов составило 45, в 45 случаях удалось предотвратить отказы. За 9 месяцев 2014 года фактический отказ подписали 25 женщин, а 38 женщин, изменили свое намерение и сохранили ребенка в семье.

Многоуровневый подход к решению проблемы, использование комплексных, системных и междисциплинарных мер на основе программно-целевого подхода позволило снизить удельный вес отказных новорожденных в общей численности родившихся детей с 0,7% до 0,4 % за период 2011-2013 годы, а в 2014 году планируется снижение данного показателя до 0,3%.



ОРГАНИЗАЦИЯ В КУРСКОЙ ОБЛАСТИ СОПРОВОЖДЕНИЯ ЗАМЕЩАЮЩИХ СЕМЕЙ И ДЕТЕЙ, ОСТАВШИХСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ

Социальное сопровождение целевых групп детей, семей с детьми, находящихся в трудной жизненной ситуации, используется в социальной работе практически повсеместно. Специфика – в подходах. Реализация в Курской области программы «Поддержка семьи – защита ребенка» на 2011-2014 гг., получившая гранд Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, позволила «перепрограммировать» и тем самым усилить работу, направленную на поддержку детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Программа «Поддержка семьи – защита ребенка» предусматривала создание областной службы сопровождения замещающих семей, граждан из числа детей – сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, включающая центр сопровождения и региональную сеть специалистов. За счет средств Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в рамках реализации программы, оборудованы рабочие места специалистов, приобретены методические пособия для работы с замещающими семьями, детьми – сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей, лицами из их числа, организовано обучение специалистов по направлениям деятельности, повышение квалификации.

Центр и региональная сеть организованы в марте 2011 года в составе ОКУ «Курский центр для несовершеннолетних». На момент создания центра в нем работали: руководитель центра, специалист по оказанию методических услуг, 2 юриста, медицинский работник, 3 специалиста по оказанию психолого-педагогических услуг, 3 специалиста по оказанию социально-педагогических услуг.

В 35 муниципальных районах и городах Курской области по направлениям деятельности центра на базе отделов опеки и попечительства работают специалисты региональной сети, делая помощь доступнее каждой замещающей семье, выпускникам учреждений профессионального образования из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Число специалистов региональной сети – 42 человека. Рабочие места специалистов оборудованы методическими пособиями, оргтехникой и мебелью, приобретенными за счет средства Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. Специалисты региональной сети прошли курсовую подготовку по работе с замещающими семьями, выпускниками интернатных учреждений.

Центр осуществляет информационно-организационную работу, координируя и направляя деятельность специалистов региональной сети:

- ведет базы данных о гражданах, желающих принять детей – сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на воспитание в семью, прошедших диагностику готовности принять в свою семью на воспитание ребенка, оставшегося без попечения родителей, в центре и базу данных о выпускниках учреждений профессионального образования;

- проводит семинары-совещания, круглые столы для специалистов региональной сети системного сопровождения замещающих семей и граждан из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

- ведет информационно-рекламную деятельность о работе центра и его отделений, об услугах, оказываемых специалистами службы сопровождения, ведет интернет-сайт, готовит и распространяет буклеты, методические пособия;

- изучает эффективность деятельности центра и региональной сети.

Специалисты службы сопровождения работают с **целевыми группами**: замещающие семьи, граждане, желающие принять детей – сирот и детей, оставшихся без попечения родителей на воспитание в семью, дети – сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, воспитывающиеся в интернатных учреждениях, граждане

из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, – выпускники учреждений профессионального образования, лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, категории группы риска: молодые родители и граждане, вернувшиеся из мест лишения свободы.

Работа ведется по направлениям:

- сопровождение замещающих семей:

координация деятельности специалистов региональной сети системного сопровождения замещающих семей и граждан из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей по сопровождению замещающих семей (после создания замещающей семьи, при выявлении проблем в семье, по запросу родителей); оказание консультативной психолого-медико-педагогической и юридической помощи замещающим родителям и детям, воспитывающимся в замещающих семьях;

- индивидуальная работа с гражданами, желающими принять детей на воспитание в свою семью:

комплексная диагностика возможностей семьи кандидата в замещающие родители для осуществления замещающей семейной заботы (по обращению кандидата); диагностика совместимости семьи кандидата в замещающие родители и будущего принимаемого ребенка (по запросу кандидата); индивидуальная работа с гражданами, выразившими желание стать усыновителями, опекунами или попечителями детей, оставшихся без попечения родителей; психолого-педагогическая диагностика внутрисемейных и личностных проблем кандидатов в замещающие родители; проведение мониторинга вновь созданных замещающих семей;

- подготовка детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, к устройству в замещающую семью:

проведение первичной диагностики воспитанников интернатных учреждений; сбор неконфиденциальной информации о детях, нуждающихся в семейном устройстве для размещения на сайте центра; ведение раздела сайта по подготовке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, нуждающихся в семейном устройстве;

- постинтернатная адаптация выпускников интернатных учреждений:

ведение регионального банка данных о выпускниках учреждений профессионального образования Курской области;

координация деятельности специалистов региональной сети системного сопровождения замещающих семей и граждан из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, по сопровождению граждан из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

оказание психолого-педагогической, медико-социальной помощи выпускникам, молодым мамам, матерям-одиночкам из числа выпускников интернатных учреждений, учреждений профессионального образования и замещающих семей.

Одна из ключевых задач центра – психолого-медико-педагогическое сопровождение замещающих семей.

Сопровождение начинается на этапе самоопределения семьи, решения вопроса о приеме ребенка и продолжается на протяжении всего периода пребывания ребенка в семье.

Сопровождение замещающих семей осуществляется на основе трехстороннего договора, который фиксирует обязанности специалиста службы сопровождения, обязанности уполномоченного органа в сфере опеки и попечительства (осуществлять контроль за соблюдением замещающими родителями прав и законных интересов ребенка (детей) и гражданина. Договор заключается после образования замещающей семьи и по обращению замещающих родителей при возникновении проблем.

После знакомства с замещающей семьей специалист службы сопровождения разрабатывает и реализует индивидуальный план психолого-медико-педагогического со-

проведения замещающей семьи, по необходимости привлекает других специалистов в зависимости от проблемы.

За период работы службы на сопровождении состоялось 1722 замещающие семьи. Основные проблемы, с которыми обращаются замещающие родители: дефицит информации о возрастных особенностях развития детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, – 1612; конфликтные отношения в семье – 648; конфликтные отношения в школе - 333; проблемы школьной дезадаптации – 886; психологические проблемы – 870; социально-воспитательные – 988.

С целью организации поддержки, обмена опытом для родителей организована «Школа замещающих родителей». Встречи в школе замещающих родителей проводятся 1 раз месяц на базе отделов опеки и попечительства муниципальных районов и городов Курской области специалистами региональной сети с привлечением специалистов центра. Специалистами проведено 918 занятий «Школы замещающих родителей», которые посетили 902 замещающих родителя.

Наиболее интересными формами работы в школах замещающих родителей являются занятия в клубах выходного дня, на которых обсуждение насущных проблем, завершается посещением культурно-развлекательных учреждений, при этом на мероприятия приглашаются как опекуны, так и их воспитанники. На таких мероприятиях проходят концерты с участием родителей и детей, воспитывающихся в замещающих семьях, конкурсы среди детей и родителей, изготовление подарков для мам ко Дню матери своими руками, спортивные состязания среди отцов на День отца. Массовые походы в аквапарк, драмтеатр и другие учреждения. Это помогает установить более тесный контакт родителей и детей, родителям обмениваться опытом решения проблем, детям находить новых друзей.

С целью предотвращения отказов от детей, воспитывающихся в замещающих семьях, повышения мотивации граждан, желающих принять ребенка на воспитание в семью, в центре проводится диагностика готовности граждан, желающих принять ребенка, оставшегося без родительского попечения. За период работы 253 кандидата прошли диагностику. По результатам диагностики при необходимости с кандидатами проводится индивидуальная работа психологами центра.

Для успешного прохождения периода адаптации ребенка в замещающей семье специалистами службы сопровождения проводится работа по подготовке детей, оставшихся без попечения родителей, воспитывающихся в интернатных учреждениях. Занятия проводятся по разработанной центром программе с привлечением волонтерского движения. Подготовка детей к жизни в замещающей семье включает в себя установление доверительных отношений с ребенком, оценку социальной и медицинской информации, сбор информации об истории жизни ребенка и его семьи, выявление индивидуально-психологических особенностей ребенка, определение проблемных областей развития личности и условий, необходимых для успешного устройства ребенка в семью. Подготовка включает в себя специальные индивидуальные и групповые занятия, где прорабатывается представление ребенка о семье, о роли замещающих родителей, о предстоящих изменениях в его жизни.

Результатом является психологическая готовность ребенка к жизни и воспитанию в замещающей семье и успешное прохождение периода адаптации.

За период работы в семьи граждан устроено 69 детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Сопровождение выпускников учреждений профессионального образования осуществляется на основе реализации методических рекомендаций, включающих в себя программу постинтернатной адаптации.

Программа предусматривает:

- организацию взаимодействия с учреждениями профессионального образования, расположенными на территории Курской области, и заключение договоров о сотрудничестве с учебными заведениями;

- заключение договоров на сопровождение, разработку и реализацию индивидуальных планов сопровождения обучающихся и выпускников учреждений профессионального образования;

- анализ базы данных, выявление проблем по обеспечению жильем, наличию регистрации, выявление молодых семей и матерей-одиночек из числа выпускников и др.;

- проведение мониторинга социальной адаптации выпускников, проживающих на территории области;

- оказание услуг выпускникам в оформлении регистрации, помощь в жизнеустройстве выпускников учреждений профессионального образования, проживающих на территории Курской области, в получении профессионального образования, взаимодействии с социальным окружением выпускника, родственниками и др.

С целью подготовки выпускников к самостоятельной жизни и повышения уровня социальной адаптации организована индивидуальная и клубная работа для разных категорий выпускников.

На базе учреждений профессионального образования специалистами службы сопровождения, с привлечением сотрудников службы занятости, социальной защиты, УФМС и др. проводятся занятия клуба «Выпускник».

На занятиях в клубе, выпускники учатся планировать свое будущее: дальнейшее обучение, трудоустройство, организацию быта, создание семьи, планирование бюджета, особое внимание уделяется необходимости экономного расходования денежных средств, полученных после окончания учебного заведения. Также рассматриваются жилищные вопросы: порядок постановки на очередь для получения жилья, учатся заполнять бланки, писать заявления, изучают порядок оплаты коммунальных услуг, знакомятся с правилами проживания в общем доме, содержанием жилья в надлежащем виде.

При центре в целях подготовки выпускников профессиональных учреждений из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей к сознательному родительству, воспитанию ответственности, формированию здорового образа жизни, обучению особенностям ухода за ребенком в первые годы жизни работает «Школа молодых родителей», которую посещают 59 молодых родителей (из них 51 – имеет малолетних детей, 8 – готовятся стать мамами).

На сопровождении за период работы службы состоит 1318 граждан из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Специалистами проведено 897 занятий клуба «Выпускник», которые посетили 886 выпускников учреждений профессионального образования из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

За время работы оказана практическая помощь выпускникам:

- в оформлении регистрации по месту проживания – 588;

- в постановке на регистрационный учет на получение жилья – 176;

- подаче искового заявления в суд о реализации права на получение жилья – 654;

- выборе учебного заведения, профориентации – 695;

- трудоустройстве – 365;

- оформлении пособий, пенсий – 154;

- устройстве детей в д/с – 268.

Положительными результатами деятельности службы сопровождения являются:

- снижение количества возвратов детей из замещающих семей (2012 год – 4, 2014 год – возвратов нет);

- снижение количества конфликтов выпускников с законом (2012 год – 15 отбывали наказание, 2014 год – 1 человек);

- снижение случаев вторичного сиротства,

- повышение уровня образования выпускников учреждений профессионального образования;

- восстановление права лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на получение жилья;

- снижение уровня конфликтности в семьях;
- повышение уровня самостоятельности и ответственности выпускников учреждений профессионального образования.

С 1 января 2015 года по распоряжению администрации Курской области служба сопровождения продолжит свою деятельность как областное казенное учреждение «Центр сопровождения замещающих семей и граждан из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей», в состав которого войдут специалисты центра и региональной сети.

ОПЫТ РЕОРГАНИЗАЦИИ КИРОВСКОГО ДЕТСКОГО ДОМА (КАЛУЖСКАЯ ОБЛАСТЬ)

В целях социальной защиты детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в сентябре 1995 года распоряжением администрации Калужской области было принято решение об открытии в г. Кирове детского дома районного подчинения. 31 июля 1996 г. в Кирове начал работать муниципальный детский дом. В 2002 году детский дом стал государственным учреждением ГКОУ «Кировский детский дом». В августе 2012 года было принято решение о реорганизации - создании на его базе государственного бюджетного учреждения Калужской области «Кировский центр социальной помощи семье и детям «Паруса надежды».

За 16 лет работы детский дом стал для детей по-настоящему теплым и уютным домом, с хорошими бытовыми условиями, библиотекой, актовым и спортивным залами, площадками для игр. Реабилитационное пространство детского дома пополнилось учебными мастерскими с деревообрабатывающими станками и швейными машинами, классами, оборудованными для занятий с психологом, социальным педагогом, учителем-логопедом, социальной гостиницей для выпускников. Для всестороннего развития детей работали кружки и секции: «Моделирование», «Хозяюшка», «Шашки и шахматы», «Настольный теннис», «Зимние виды спорта». Воспитанники участвовали в вокальных и танцевальных мероприятиях города, района, области.

Изменялись не только бытовые условия детского дома. В постоянном развитии находился воспитательно-образовательный процесс. Педагогический коллектив реагировал на происходящие вокруг интернатного воспитания дискуссии, не понаслышке зная о негативных последствиях взросления ребенка в детском доме. Разрабатывались новые образовательные проекты, ориентированные на то, чтобы каждый ребенок получил индивидуальную помощь в овладении знаниями и основными жизненными навыками, необходимыми ему для успешной адаптации в обществе, создании собственной семьи.

Разработаны и внедрены проекты «Россиянин» и «Семьянин», способствующие наиболее полному раскрытию потенциала каждого ребенка, формированию у детей необходимых представлений о культурном и историческом наследии Родины, знаний о правах и обязанностях гражданина демократического государства, о семейных ценностях, навыках поведения в обществе, ведения домашнего хозяйства, самообслуживания.

Постепенно сформировался коллектив единомышленников, доброжелательный, творческий, готовый жертвовать своими интересами ради интересов детей, который возглавляла директор Марина Александровна Сухорукова.

Новые идеи нашли отражение в концепции развития детского дома, главными направлениями которой, кроме «базового» – содержания и воспитания детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, – стали подготовка ребенка к воспитанию в приемной семье, подготовка родителей к принятию в семью приемного ребенка, профилактика сиротства и гармонизация семейных отношений, постинтернатное сопровождение выпускников детского дома.

На базе детского дома при поддержке Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, было создано и заработало структурное подразделение «Центр социальной помощи семье и детям», приоритетными направлениями деятельности которого стала работа с семьями детей и сопровождение выпускников детского дома. Специалисты центра проводили работу с семьей по восстановлению детско-родительских отношений, их гармонизации в интересах ребенка, а при необходимости помогали родителям в восстановлении родительских прав.

К моменту реформирования детского дома был накоплен огромный опыт работы в области профилактики сиротства, воспитания детей-сирот и детей, оставшихся без по-

печения родителей, сопровождения приемных семей, постинтернатного сопровождения выпускников детских домов.

Статистика 2011 года свидетельствует о результатах: только 10% родителей, от общего числа тех, с которыми работало учреждение, были лишены родительских прав, среди воспитанников детского дома не было зарегистрировано ни одного правонарушения и преступления.

Выпускники детского дома поступали не только в ССУЗы. С 2001 года из 76 выпускников 11 поступили в ВУЗы. Несмотря на трудности и превратности жизненного пути, более 78% выпускников детского дома достойно заняли свою нишу в обществе, успешно адаптировались в современном мире, шестеро закончили военные или гражданские ВУЗы, 28 выпускников закончили ССУЗы и ПТЛ, 31 человек создал свою семью. Для многих выпускников детский дом стал надежной опорой, по-настоящему родительским домом.

Реорганизация детского дома затрагивает каждого участника этого процесса - от ребенка до руководителя. В ходе реорганизации необходимо было сохранить накопленный опыт, сохранить кадровый состав учреждения, определить направления деятельности будущего учреждения. А главное – решить вопрос о судьбе детей: что будет с ними в режиме нового учреждения?

Исследовав и проанализировав социальную ситуацию города и района, оценив накопленный коллективом опыт, осмыслив возможные подходы к преобразованию детского дома, коллектив предложил следующие направления работы нового учреждения:

- профилактика сиротства и отказа от детей, включающая сопровождение семей, находящихся в трудной жизненной ситуации;
- реабилитационная работа с детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами;
- сопровождение детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей в процессе социализации, интеграции в общество, адаптации в замещающей семье.



После того, как основные направления работы получили одобрение учредителем учреждения, были разработаны нормативные акты учреждения, регламентирующие его деятельность: устав учреждения, структура учреждения, цели и задачи работы структурных подразделений, штатное расписание.

В августе 2012 года было подписано Постановление Правительства Калужской области от 12.11.2012 № 562 «О создании государственного бюджетного учреждения Калужской области «Кировский центр социальной помощи семье и детям «Паруса надежды» путем изменения типа».

После реформирования практически весь коллектив остался работать во вновь созданном учреждении.

С января 2013 года новое учреждение ГБУ КО «Кировский центр социальной помощи семье и детям «Паруса надежды» начал функционировать. На этот момент в центре насчитывалось 48 воспитанников, большая часть – старшего школьного возраста, и вставала проблема о переводе их в новое образовательное учреждение на 4-5 месяцев перед сдачей ГИА и ЕГЭ. В интересах детей педагогический коллектив принял решение о проживании и продолжении такими детьми обучения в учреждении, был составлен индивидуальный план развития и жизнеустройства для каждого ребенка.

В течение полугода 14 детей были взяты на воспитание в приемные семьи. Сотрудники учреждения также остались неравнодушными к судьбам детей – появились три новые приемные семьи. Из почти полусотни детей, проживавших в детском доме, только семеро переведены в другой детский дом – дети младшего школьного возраста.

Деинституционализация и реформирование учреждения из детского дома в центр помощи семье и детям завершилась становлением служб и отделений, деятельность которых определялась порой абсолютно новыми для учреждения задачами и функциями, внедрением новой системы реабилитационных мероприятий, сохранением материальной базы учреждения, сохранением коллектива работников учреждения и, главное, внимательным отношением к воспитанникам, индивидуальными решениями в отношении судьбы каждого ребенка.

В настоящее время деятельность государственного бюджетного учреждения «Кировский центр социальной помощи семье и детям «Паруса надежды» направлена на социальное обслуживание граждан, оказание социальной поддержке семьям с детьми, профилактику безнадзорности и беспризорности несовершеннолетних. Центр проводит большую работу с семьями города и района по оказанию социальной и психолого-педагогической помощи. Благодаря кропотливой работе специалистов центра 14 воспитанников возвращены в кровные семьи.

РАЗРАБОТКА УСЛУГИ ВРЕМЕННОГО КРИЗИСНОГО РАЗМЕЩЕНИЯ ДЕТЕЙ ИЗ СЕМЕЙ, НАХОДЯЩИХСЯ В ТРУДНОЙ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ, В ПРИНИМАЮЩИЕ СЕМЬИ «СПАСАТЕЛЬНЫЙ КРУГ»

(МУРМАНСКАЯ ОБЛАСТЬ)

Социальное неблагополучие детей является острой общественной проблемой и представляет собой вызов для современной социальной политики. Дети относятся к наиболее уязвимым категориям населения, поскольку подвержены рискам социального исключения. Задача повышения уровня благополучия детей относится к числу стратегических приоритетов государственной политики в России.

Вместе с тем, положение детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, неизменно остается предметом особой озабоченности как органов власти Российской Федерации, так и широкой общественности, включающей деятельность ряда социально ориентированных некоммерческих организаций.

Одной из таких организаций, осуществляющих деятельность в направлении профилактики социального сиротства, является Негосударственное образовательное учреждение «Центр Развития Семейных Форм Устройства Детей» (учредитель МБОУ Российский комитет «Детские деревни – SOS»), в рамках которого с 2006 года реализуется Проект укрепления семьи «Вместе с мамой».

Основной целью деятельности проекта является сохранение родной семьи для детей группы риска социального сиротства. Правовой основой для взаимодействия семьи и специалистов проекта является договор о сопровождении, на основании которого для семьи разрабатывается план комплексной поддержки, включающий в себя такие виды услуг, как индивидуальное консультирование по социально-экономическим, бытовым, психолого-педагогическим, правовым вопросам; групповые формы работы, направленные на формирование родительских компетенций и формированию детско-родительских отношений; оказание финансовой поддержки; предоставление услуги проживания в социальной гостинице НОУ ЦРСФУД.

К сожалению, иногда семье для решения вопросов по преодолению кризисной ситуации необходимо осуществить действия, связанные с невозможностью совместного пребывания матери и ребенка (например, госпитализация матери, нахождение в родильном доме, поездка в другой город, проведение ремонтных работ по месту проживания семьи и пр.). Зачастую семьи, находящиеся в трудной жизненной ситуации, в своем социальном окружении не имеют людей, которые могут оказать им поддержку. Иными словами говоря, женщине некого попросить «приютить» у себя ребенка на период, пока она решит свои проблемы, которые порой требуют существенных временных затрат.

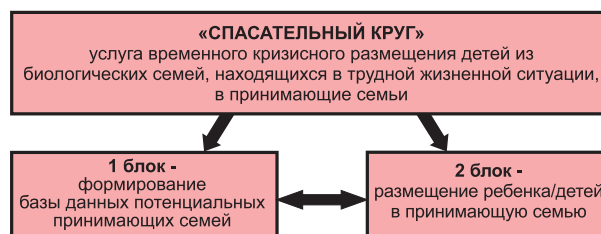
Система государственной поддержки в данной ситуации на сегодняшний день может предложить единственный вариант – размещение ребенка в интернатное учреждение. Однако на любом этапе развития ребенка опыт институализации нарушает внутрисемейные связи, негативно сказывается на формировании и развитии привязанности, что приводит к появлению психологических проблем (эмоциональных, интеллектуальных) и социальной дезадаптации маленькой личности.

Для решения указанных выше проблем специалисты НОУ ЦРСФУД разработали инновационную услугу по краткосрочному размещению детей из биологических семей в принимающие семьи на период разрешения проблем членами биологической семьи ребенка.

Апробация и внедрение инновационной услуги стали основными задачами проекта «Спасательный круг», поддержанного в 2013 г. Фондом поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. Проект реализовывался в период с апреля 2013 года по октябрь 2014 года. Мероприятия проекта были направлены на организацию и развитие деятельности по подготовке и сопровождению семей, принимающих на кра-

ткосрочное размещение детей из биологических семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, и предотвращению попадания детей из биологических семей группы риска в интернатные учреждения.

Технология предоставления услуги временного кризисного размещения «Спасательный круг» состоит из двух блоков, содержание которых определяется сторонами-участниками услуги (см. схему).



В первую очередь, успешность существования услуги зависит от наличия базы данных потенциальных принимающих семей. Данный блок развития технологии проходит несколько этапов, включающих:

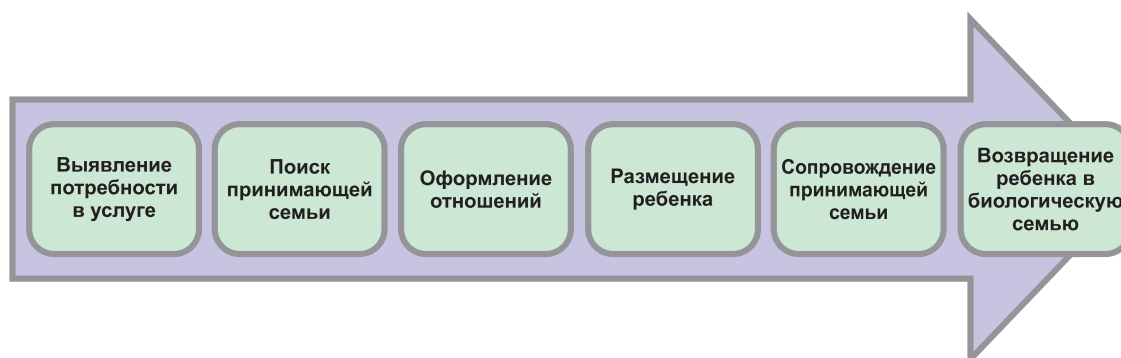
- информирование населения об услуге;
- подбор группы кандидатов в принимающие семьи;
- обучение принимающих семей;
- поддержание актуальной информации о принимающих семьях.

Этап информирования населения может быть как открытым и масштабным, с привлечением средств массовой информации и использованием форм широкого привлечения внимания к проблеме социального сиротства в целом, так и узконаправленным на вовлечение в процесс развития услуги конкретных людей (семей).

Для осуществления процесса обучения кандидатов в принимающие семьи координатором проекта «PRIDE» НОУ ЦРСФУД Савиновой Эльвирой Павловной и психологом-консультантом Ждановой Светланой Михайловной была разработана авторская программа «Спасательный круг» по подготовке семей, принимающих детей на краткосрочное кризисное размещение, состоящая из 6 образовательных блоков объемом 30 часов. Содержание программы посвящено изучению и усвоению базовых принципов работы в роли эффективного принимающего родителя, изучению особенностей организации услуги, содержит критерии и методы оценки эффективности принимающего родителя. В программе также рассматриваются вопросы помощи детям в период временного размещения в новой семье: особенности их развития и поведения, способы реабилитации ребенка.

По завершению обучения участники получают сертификат, и информация о потенциальных принимающих семьях вносится в базу данных. На этом этапе важное значение приобретает деятельность НОУ ЦРСФУД как координирующей услугу организации по поддержанию актуальной информации о принимающих семьях.

Вторым, а с точки зрения содержания услуги – основным, является блок, включающий процесс непосредственного размещения ребенка в принимающую семью, который также имеет несколько этапов:



Определение потребности семьи в услуге исследуется на основании заявления законного представителя ребенка и может быть подтверждено ходатайством соответствующих органов или учреждений (органы опеки, учреждения родовспоможения и др.). На этом этапе также проводится анализ ситуации в биологической семье и определение условий организации услуги.

В случае принятия решения специалистами учреждения, координирующего процесс оказания услуги, о необходимости кризисного размещения ребенка/детей начинается этап подбора принимающей семьи, а также осуществляется первый контакт биологической и принимающей семьи. На этом этапе оформляется соответствующий приказ об оказании услуги, в котором определяется период оказания услуги, принимающая семья и специалист центра для сопровождения случая.

На этапе оформления отношений самым важным является подписание договора об оказании услуги, сторонами которого являются: принимающая семья, биологическая семья и НОУ ЦРСФУД как координирующий орган. На этом же этапе до перемещения ребенка подписывается согласие на оказание услуги всех совершеннолетних членов принимающей семьи, проводится обследование жилищно-бытовых условий и определение первичных потребностей для создания условий ребенку в принимающей семье.

После создания условий проводится процедура передачи ребенка в принимающую семью. О каждом случае кризисного размещения в обязательном порядке уведомляются органы опеки по месту проживания биологической семьи ребенка.

Для наиболее эффективного оказания услуги специалистом НОУ ЦРСФУД, ведущим конкретный случай, совместно с принимающей семьей разрабатывается план предоставления услуги, содержательная часть которого согласовывается с биологической семьей ребенка. В течение всего периода оказания услуги принимающая семья ведет дневник, в котором обязательно отражаются такие моменты, как состояние здоровья ребенка, обеспечение ухода, сохранение образовательного маршрута (посещение СОШ или ДОУ), культурно-развлекательные мероприятия, и, обязательно отражаются моменты поддержания связи ребенка с биологической семьей. В результате постоянного взаимодействия ребенка, находящегося в принимающей семье, и биологического родителя поддерживается привязанность между членами семьи, что является основой для дальнейшей коррекции детско-родительских отношений, выстраивания благоприятной для ребенка семейной среды. Дневник принимающей семьи является документов отчетной формы и по завершению услуги сдается в НОУ ЦРСФУД.

Процесс передачи ребенка от принимающей семьи в биологическую семью, как и в первом случае, проводится при обязательном присутствии специалиста центра с оформлением соответствующего акта, в котором описываются не только вещи и документы, с которыми передается ребенок, но и отражаются его физическое и психоэмоциональное состояние.

Финансовая составляющая услуги обеспечивает выплату принимающей семье на создание условий для размещения и содержание ребенка (отчет о расходах по данной выплате предоставляется по завершению услуги) и вознаграждение за оказание услуги (по акту предоставленных услуг.). Суммы выплат рассчитывались по нормативу «человеко-день» в соответствии с законами Мурманской области от 28.12.2004 № 570-01-ЗМО «О порядке и размере ежемесячной выплаты опекуну (попечителю), приемному родителю денежных средств на содержание ребенка»; от 10.01.1999 № 126-01-ЗМО «О размере оплаты труда приемных родителей и льготах, предоставляемых приемной семье»; от 20.12.2013 № 1700-01-ЗМО «Об областном бюджете на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов»; от 18.12.2012 № 1544-01-ЗМО «Об областном бюджете на 2013 год и на плановый период 2013 и 2015 годов».

За период реализации проекта «Спасательный круг» услугой временного кризисного размещения воспользовались 5 детей (6 случаев) в г. Мурманске и в г. Кандалакша.

Таким образом, условиями для возможности развития услуги являются:

- наличие организации, которая возьмет на себя ответственность координировать процесс предоставления услуги;
- банк данных принимающих семей;
- возможность оплаты услуги (гранты, бюджет, госзаказ);
- включение в технологию предоставления услуги процесс взаимодействия в органах опеки.

При всех благоприятных условиях временное кризисное размещение ребенка в принимающую семью может представлять альтернативу приютам, домам ребенка и центрам помощи детям, оставшимся без попечения родителей, так как благодаря услуге временного кризисного размещения «Спасательный круг» дети получают стабильную семейную обстановку, в основе которой лежит безопасная среда; биологические родители – возможность выхода из кризисной ситуации с минимальным риском для ребенка.

**ОПЫТ РЕАЛИЗАЦИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО ПРОЕКТА
«ШКОЛА ОТВЕТСТВЕННОГО РОДИТЕЛЬСТВА»
(ЗАТО СЕВЕРСК ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ)**

«Школа ответственного родительства» в г. Северске была создана в 2011 году в рамках реализации программы Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, «Защитим детей от насилия» на 2011-2013 гг. (далее – Программа) в нескольких образовательных учреждениях города. Главная цель «Школы ответственного родительства» (далее Школа) – повышение уровня родительской компетенции в вопросах воспитания детей.

Программа занятий Школы направлена на рассмотрение причин, признаков и последствий насилия, приобретение родителями навыков конструктивного поведения и управления гневом, повышения общей культуры воспитания детей в семье. Проводят занятия тренеры – пять педагогов-психологов ЗАТО Северска, прошедших обучение в рамках Программы. Методическое обеспечение работы школы обеспечено Департаментом по вопросам семьи и детей Томской области, подготовившим примерную программу занятий - «Рабочую тетрадь тренера».

Следует отметить, что за последние три года на территории ЗАТО Северск более 50 педагогов-психологов образовательных учреждений, ресурсного центра образования прошли специализированное обучение ведению Школы при финансовой поддержке администрации города. Курсы объединили тренерско-преподавательских состав представителей ведущих томских ВУЗов, специалистов – консультантов служб социально-психологической помощи семье и детям, НИИ психического здоровья.

В настоящее время действует 51 Школа: в 18 общеобразовательных учреждениях и 33 дошкольных образовательных учреждениях ЗАТО Северск. За 2013-2014 учебный год в ней обучились 1031 родитель.

Проект стал муниципальным при активной поддержке администрации ЗАТО Северск, организационной и методической поддержке управления образования администрации ЗАТО Северск, МАУ ЗАТО Северск «Ресурсный центр образования».

Школа востребована. В течение последних двух лет в рамках городского методического объединения педагогов-психологов города специалисты, ведущие Школу, регулярно обменивались опытом. В ходе реализации первой программы проекта выявлены новые актуальные для родителей темы (о воспитательной роли бабушек, о влиянии отца на формирование личности ребенка, об укреплении семейных ценностей, о предупреждении жестокости у детей), которые в новом учебном году будут разработаны и включены в содержание занятий. Родители также принимали участие в обсуждении и оценке эффективности методов и инструментов обучения, качества демонстрационного и раздаточных материалов, трудностей, возникающих в процессе организации их обучения. Анализ опыта взаимодействия специалистов и родителей в ходе реализации проекта «Школы ответственного родительства» привнес существенные изменения в содержательные и организационные вопросы для дальнейшего развития востребованной образовательной услуги.

ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

С целью повышения эффективности работы Школы на городском методическом объединении педагогов-психологов образовательных учреждений были коллегиально приняты следующие положения.

Набор в Школы начинается с информирования потенциальных участников о целях и задачах обучения. Для этого на родительских собраниях, клубах и других массовых мероприятиях проводятся презентации о работе Школы, распространяются рекламно-информационные материалы. Информационное продвижение Школы осуществляется также посредством взаимодействия руководителей образовательных учреждений с родителями или личных контактов специалистов с семьями обучающихся. Информа-

ция о Школе печатается в прессе, размещается на официальных сайтах образовательных учреждений города.

Мотивирование родителей, которым необходима коррекция внутрисемейных отношений, – это индивидуальная работа педагога- психолога, у которого есть возможность после диагностического обследования детей и родителей (о родительской компетентности, об особенностях детско-родительских отношений, развития и поведения ребенка) рекомендовать обучение. Классный руководитель, который ежедневно видит состояние и потребности ребенка, имеет информацию о семейной ситуации детей, также может рекомендовать родителям принять участие в Школе.

Специалистам и родителям выбирать формы проведения занятий (семинар-тренинг, групповое консультирование, лекции) в зависимости от специфики темы, запроса родителей и планируемой глубины проработки. Обязательная программа составляет 24 часа. Допускается ведение нескольких групп для родителей по разным формам обучения и варьирование различных форм работы в одной группе. Например: при наличии ресурсов учреждения в течение года может проводиться семинар-тренинг для постоянной группы родителей (закрытая группа, 12 часов), групповое консультирование (открытая группа, 6 часов) и цикл публичных лекций по ключевым темам (6 часов).

Семинар-тренинг предполагает внесение изменений в тематическое планирование занятий, перераспределение количества часов по темам с учетом запросов участников группы или в соответствии с другими обстоятельствами (эмоциональная атмосфера в группе, несовпадение потребностей обучаемых, актуальный запрос и другое).

Групповое консультирование допускает открытую форму работы по согласованию с ведущим специалистом и участниками. В этом случае, каждое занятие предполагает содержательную и эмоциональную завершенность темы, достижение цели и задач встречи.

Публичные лекции предполагают привлечение ключевых лиц в области социальной и семейной политики (общественного помощника по ЗАТО Северск уполномоченного по правам ребенка Томской области, начальника отдела опеки и попечительства и т.д.) и узких специалистов (инспектора по делам несовершеннолетних, перинатального психолога, сотрудников кризисных служб и т.д.), вовлеченных в решение проблем семьи и детства.

Сопроводительная документация «Школы ответственного родительства»:

тематическое планирование занятий с указанием форм работы и количества часов;

журнал посещения ведется специалистом с учетом требований нормативных актов Российской Федерации о порядке обработки и защите персональных данных, этических требований (документ для внутреннего пользования);

папка с методическими материалами (тематическое планирование, каталог упражнений, демонстрационный и раздаточный материалы, диагностический инструментарий и т.д.);

аналитический отчет, включающий качественные и количественные показатели о реализации проекта в течение учебного года.

На базе МАУ ЗАТО Северск «Ресурсный центр образования» ежемесячно проводятся групповые и индивидуальные супервизии для специалистов, реализующих муниципальный проект.

СОДЕРЖАТЕЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ

При разработке программы Школы и планировании отдельных занятий специалисты учитывают возможность различного уровня проработки темы с учетом особенностей слушателей (осведомление, знание/понимание, отработка навыков и пр.).

Выбор методов обучения осуществляется в соответствии с целью, ожидаемыми результатами, темами и специализацией преподавателя/тренера (сказкотерапия, образовательная кинезиология, телесно-ориентированная терапия, арт-терапия и т.д.). Специалисты, ведущие Школу, используют следующие методы:



Основу мотивации слушателей Школы составляют следующие положения: безопасная атмосфера в группе, опора на личный опыт, знания, индивидуальный когнитивный стиль научения участников, разнообразие методов обучения, отработка навыков и практика.

Статистика посещаемости показывает, что закрытые формы обучения (семинар-тренинг по 10-12 человек) являются самыми устойчивыми, состав участников сохраняется до окончания обучения. Публичные лекции менее стабильны по составу участников.

Большое внимание в процессе подготовки и ведения занятий уделяется обратной связи, оценке тренинга/занятия. И обратная связь, и оценка тренинга его участниками включает в себя различные уровни: реакцию участников, качество обучения, изменение поведения участников и результаты. Специалисты применяют самые различные формы обратной связи/оценки, до/во время/в конце тренинга/через месяц и т.д. Многие специалисты Школы включают в анкету обратной связи вопросы по анализу работы группы (степень доверия, безопасности, управление временем), оценку конкретных навыков, оценку тренера, оценку раздаточного материала и другое.

По отзывам специалистов, ведущих Школу, наибольший интерес слушателей вызывали занятия, направленные на формирование эффективного взаимодействия с детьми, понимание и осознание следующего: что значит быть родителем, что такое родительская любовь, что значат для нас наши дети.

По запросу родителей были разработаны и проведены занятия, в которых участвовали родители со своими детьми. Такие занятия способствуют созданию атмосферы внутрисемейного доверия, развитию эмпатии, коммуникативных способностей, укреплению семейных уз. Интерес и эмоциональный отклик участников вызвали такие упражнения, как совместное рисование: «Герб семьи», «Семейная драгоценность»; сочинение сказок: «Счастливая семья», «Волшебные приключения»; создание мини-проектов: «Семейные увлечения», «Дружная семья».

Наиболее сложные темы для восприятия и применения навыков: безусловная любовь, психологическое насилие, язык принятия и непринятия, санкции и наказания, управление гневом.

Отзывы родителей – участников «Школа ответственного родительства»:
 «Получена новая информация о развитии ребенка и о его особенностях...»;
 «Я получаю моральную поддержку в Школе...»;
 «Интересно было узнать о потребностях детей, почувствовать себя в роли ребенка...»;
 «Учиться интересно, темы актуальны, обстановка доброжелательная...»;
 «После обучения в Школе сделала вывод, что мой ребенок, со всеми положительными и отрицательными качествами, – личность, нуждающаяся во внимании большем, чем мы ему уделяем в семье»;
 «В Школе мы посмотрели на своих детей с другой стороны и на себя тоже».



«Практика по снятию напряжения, как говорить о своих чувствах, о гневе и любви – это открытия...»

«После Школы я более отчетливо осознала свою ответственность за воспитание своих детей и нашла некоторые ответы на волнующие меня вопросы».

Опыт специалистов, ведущих Школу уже нашел практическое применение: в этом году выпущен сборник «Методические рекомендации по реализации проекта «Школа ответственного родительства», это первая методическая копилка педагогов-психологов и конкретный вклад в развитие образовательной услуги для родителей ЗАТО Северск.

Направление развития проекта на 2014-2015 гг. – изучение специфики контингента родителей, обучающихся в Школе; влияние обучения в Школе на изменение ситуации в семьях «группы риска»; разработка программы обучения родителей воспитанников коррекционной школы-интерната.

ДЕТИ-ИНВАЛИДЫ И ДЕТИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ: КЛЮЧЕВЫЕ ПРОБЛЕМЫ И ИХ РЕШЕНИЕ

Около 2 % детского населения России составляют дети-инвалиды и дети с ограниченными возможностями здоровья, т.е. дети, имеющие устойчивые физические, психические, интеллектуальные или сенсорные нарушения.

Предоставление современной эффективной медицинской помощи, оказание социальной поддержки детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями здоровья, а также семьям, в которых они воспитываются, проведение комплексных реабилитационных мероприятий с детьми, обучение родителей методам реабилитации и их активное участие в реабилитационном процессе, реализация права детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья на получение образования являются приоритетными направлениями государственной политики.

Большая часть детей-инвалидов воспитывается в семьях, в связи с этим федеральное законодательство устанавливает для таких детей и воспитывающих их родителей (лиц, заменяющих родителей) ряд социальных льгот и гарантий в сфере пенсионного обеспечения, трудового законодательства и пр. Вместе с тем значительное число детей-инвалидов с тяжелыми функциональными нарушениями находятся в домах-интернатах системы социальной защиты населения, а в возрасте до 4 лет – в специализированных домах ребенка системы здравоохранения.

До недавнего времени социальная политика в отношении инвалидов, включая детей с инвалидностью, сводилась главным образом к материальной поддержке. Участие инвалида в жизни общества определялось в значительной степени медицинским диагнозом, ограничениями жизнедеятельности и его реабилитационных возможностей.

В последние 10 лет в Российской Федерации изменяется отношение к проблеме инвалидности в целом и к детской инвалидности. Делаются важные шаги в направлении социального включения и повышения качества жизни инвалидов. Приоритеты решения проблем данной группы российских граждан совпадают с общемировыми тенденциями.

Интеграция инвалидов, включая детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, в общество является реализацией основных конституционных прав и свобод граждан Российской Федерации, а также отвечает положениям общепризнанных международных актов – Конвенции ООН о правах человека, Конвенции ООН о правах ребенка, Конвенции ООН о правах инвалидов.

Для определения направления действий по социализации детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, их жизнеустройства после 18 лет важно понимание структуры детской инвалидности.

По состоянию на 1 января 2014 года по данным Федеральной службы государственной статистики (далее - Росстат) в Российской Федерации число детей-инвалидов составило 580,0 тыс. человек, что в динамике характеризует увеличение числа детей-инвалидов (01.01.2008 г. – 515,0 тыс. чел.; 01.01.2009 г. – 519,0 тыс. чел.; 01.01.2010 г. – 541,0 тыс. чел.; 01.01.2011 г. – 541,0 тыс. человек; 01.01.2012 г. – 560,0 тыс. человек; 01.01.2013 г. – 568,0 тыс. человек; 01.01.2014 г. – 580,0 тыс. чел.³).

По данным Минтруда России наблюдается тенденция к росту числа детей, впервые признаваемых инвалидами. В 2008 году таких детей было 67,1 тыс. человек, 2009 году – 69,8 тыс. человек, а в 2013 году – 70,3 тыс. человек. При этом наибольшая доля детей, впервые признаваемых инвалидами, приходится на возрастную группу 0-3 года (2013 г. - 43,7% от общего числа детей, впервые признанных инвалидами). С увеличением возраста детей их доля в числе детей, впервые признанных инвалидами, снижается: в

³ Здесь и далее используются официальные материалы федеральных органов исполнительной власти Российской Федерации

возрастной группе 15-17 лет она составляет 7,4% от общего числа детей впервые признанных инвалидами.

Структура детской инвалидности по классам болезней за период 2009-2013 годов практически не изменилась.

По данным Минздрава России в структуре детской инвалидности первые ранговые места занимают: дети-инвалиды вследствие психических расстройств и расстройств поведения: 2009 г. – 24,8%, 2013 г. – 25,1%; дети-инвалиды вследствие болезни нервной системы: 2009 г. – 22%, 2013 г. – 23%; дети-инвалиды вследствие врожденных аномалий: 2009 г. – 19,2%, 2013 г. – 18,6%.

Анализ первичной детской инвалидности показывает, что впервые признаны инвалидами вследствие врожденных аномалий: 2009 г. – 21,9% детей, 2012 г. – 22% детей; вследствие психических расстройств и расстройств поведения: в 2009 г. – 20,0% детей, в 2012 г. – 19,9% детей; вследствие болезни нервной системы: 2009 г. – 18% детей, 2012 г. – 19,5% детей.

Таким образом, в соответствии с данными Минздрава России наиболее высокие показатели инвалидности у детей отмечаются вследствие психических расстройств, врожденных аномалий и болезней нервной системы. То есть совокупно около 60% случаев детской инвалидности сопряжено с интеллектуальными нарушениями той или иной степени.

Из общего числа детей-инвалидов (по данным Минтруда России) на 1 января 2013 года в 122 учреждениях стационарного обслуживания для умственно отсталых детей находилось 23,6 тыс. детей, а в 10 учреждениях для детей с физическими недостатками – 0,9 тыс. детей. Общая численность детей-инвалидов в 134 учреждениях социальной защиты населения – около 24,5 тыс. человек.

По состоянию на 1 января 2014 года, по данным Росстата, в Российской Федерации функционировали 194 дома ребенка, в которых воспитывалось 13,9 тыс. детей, из которых 9,3 тыс. (66,9%) – дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей. Удельный вес детей-инвалидов среди воспитанников домов ребенка в 2013 году составил 25,7% от общего числа воспитываемых детей.

Таблица. Сведения об образовательных организациях, реализующих адаптированные основные общеобразовательные программы для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья

Отдельные образовательные организации, реализующие адаптированные основные общеобразовательные программы для обучающихся, воспитанников с ОВЗ, всего	Количество образовательных организаций (ед.)			Численность обучающихся (тыс. человек)		
	2010/ 2011	2011/ 2012	2012/ 2013	2010/ 2011	2011/ 2012	2012/ 2013
	1 795	1 737	1 728	207,3	208,9	211, 2
в том числе:						
для умственно отсталых	1 238	1 210	1 201	139,4	138,4	140,5
для незрячих	16	17	16	2,3	2,3	2, 3
для слабовидящих	96	90	90	11,1	11,1	11, 4
для неслышащих	73	70	65	7,2	7,0	6, 5
для слабослышащих и позднооглохших	90	92	87	9,0	9,7	9, 9
для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата	67	65	61	7,7	8,0	7,8
для детей с тяжелыми нарушениями речи	65	63	64	9,6	9,6	9,9
для детей с задержкой психического развития	131	131	126	18,7	19,9	19,6
Школы индивидуального обучения детей-инвалидов на дому	19	19	18	2,3	2,7	3,1

На сегодняшний день в субъектах Российской Федерации функционирует сеть отдельных образовательных организаций, реализующих адаптированные основные общеобразовательные программы для обучающихся воспитанников с ОВЗ и детей-инвалидов. Указанные образовательные организации обладают необходимыми возможностями для обеспечения условий обучения детей с ОВЗ, детей-инвалидов с помощью наиболее подходящих для них языков, методов, средств и способов обучения и в обстановке максимально способствующей освоению знаний.

Общее число детей, получающих образование в таких организациях в 2012-2013 учебном году, составило 211,2 тыс. человек.

Часть детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья обучается в обычных образовательных классах по адаптированным программам для обучения детей с ОВЗ (в рамках инклюзивного образования).

По данным Минобрнауки России доля детей с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в общеобразовательных учреждениях, в общей численности обучающихся в образовательных учреждениях составила: в 2011/2012 учебном году – 2,6%; в 2012/2013 учебном году – 3,0%; в 2013-2014 учебном году – 3,1%.

По состоянию на начало 2012/2013 учебного года в обычных классах образовательных организаций обучалось: 238 глухих детей, 2 593 слабослышащих и позднооглохших ребенка, 192 слепых ребенка, 10 398 слабовидящих и поздноослепших детей, 2 868 детей с тяжелыми речевыми нарушениями, 16 976 детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата, 76 626 детей с задержкой психического развития, 29 006 детей с умственной отсталостью.

Вместе с тем отсутствуют статистические данные по оценке нуждаемости детей-инвалидов, воспитывающихся в семьях, в образовательных, социальных и прочих услугах.

ПРАВОВАЯ ОСНОВА ИЗМЕНЕНИЙ В СИСТЕМЕ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ И СЕМЕЙ, ВОСПИТЫВАЮЩИХ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ

Новый этап в развитии социальной политики государства, направленной на полное исполнение прав детей-инвалидов, связан с принятием в 2006 г. Генеральной Ассамблеей Организации Объединенных Наций **Конвенции ООН о правах инвалидов**. В 2008 году Конвенция подписана Российской Федерацией, а 3 мая 2012 года ратифицирована.

Основная цель Конвенции ООН о правах инвалидов заключается в поощрении, защите и обеспечении полного и равного осуществления всеми инвалидами всех прав человека и основных свобод, а также в поощрении уважения присущего им достоинства.

Конвенция призывает к уважению особенностей инвалидов и их принятию в качестве компонента людского многообразия и части человечества; недискриминации; полному и эффективному вовлечению и включению в общество; уважение развивающихся способностей детей-инвалидов и уважение права детей-инвалидов сохранять свою индивидуальность. В соответствии с Конвенцией государства-участники должны принять надлежащие меры для обеспечения инвалидам доступа наравне с другими гражданами к физическому окружению, к транспорту, к информации и связи, включая информационно-коммуникационные технологии и системы, а также к другим объектам и услугам, открытым или предоставляемым для населения.

После подписания Российской Федерацией Конвенции ООН о правах инвалидов российское законодательство активно развивалось в направлении реализации взятых государством обязательств по выполнению положений Конвенции. Принято большое количество федеральных законов, указов Президента Российской Федерации, постановлений Правительства Российской Федерации, государственных программ, стратегий, отражающих государственные усилия, направленные на улучшение положения детей-инвалидов и их семей.

Конвенция по-новому для нашей страны определяет инвалидность и призывает посмотреть на проблемы, связанные с инвалидностью, с позиции социальных ограничений, существующих в обществе. Если инвалидность в российском законе пока рассматривается как нуждаемость в государственной поддержке и опеке в связи с физическими или психическими ограничениями, то Конвенция предлагает другой подход – состояние здоровья становится проблемой тогда, когда существующие физические барьеры и отношения препятствуют или мешают реализации прав человека, и эти препятствия общество должно преодолевать.

Определение лиц с инвалидностью в Конвенции коренным образом отличается от определения, содержащегося в Федеральном Законе Российской Федерации от 24.11.1995 г. «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»: «Инвалид – это лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость социальной защиты».

В соответствии с Конвенцией: «К инвалидам относятся лица с устойчивыми физическими, психическими, интеллектуальными или сенсорными нарушениями, которые при взаимодействии с различными барьерами могут мешать их полному и эффективному участию в жизни общества наравне с другими».

Разница между этими формулировками колоссальная и заключается в различии подходов медицинской (на основе Международного классификатора болезней) и социальной (биопсихосоциальной) модели инвалидности (на основе Международной классификации функционирования, далее – МКФ). Исходя из медицинской модели инвалидности, мероприятия целевых программ всегда были направлены на личность инвалида, его реабилитацию, медицинскую помощь, социальные выплаты, уход и пр.

МКФ акцентирует внимание на имеющихся или оставшихся способностях людей с инвалидностью и на том, что они способны делать, а не на медицинской оценке нарушений функционирования.

В рамках реализации **Государственной программы Российской Федерации «Доступная среда»** на 2011-2015 гг. (в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 г. № 297) заявлена модернизация государственной системы медико-социальной экспертизы, в том числе перехода на МКФ, что должно коренным образом изменить ситуацию с пониманием инвалидности в Российской Федерации.

При оценке нарушений здоровья в соответствии с МКФ, оцениваются факторы, которые препятствуют взаимодействию инвалидов с окружающей средой и тем самым мешают их участию в жизни общества.

Фактически социальная модель инвалидности действует на основе «принципа нормализации» и направлена на компенсацию недостающих или утраченных функций, навыков и пр. путем изменения, подстраивания внешней среды под нужды человека с разного рода нарушениями для максимального включения его в жизнь общества.

Для России переход от медицинской к социальной модели инвалидности свидетельствует о серьезных изменениях в государственном подходе к проблемам инвалидов, в том числе в вопросах детской инвалидности. Переход на МКФ представляет собой основу для всесторонней и понятной социальной политики в сфере инвалидности и полностью соответствует положениям духу и принципам Конвенции ООН о правах инвалидов.

Важным и значимым документом для изменения условий жизни детей-инвалидов, принятым в последние годы, является **Национальная стратегия действий в интересах детей на 2012-2017 годы**, в которой декларируются следующие положения:

- обеспечение в соответствии с международными стандартами прав детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья на воспитание в се-

мьях, полноценное участие в общественной жизни, получение качественного образования всех уровней, квалифицированной медицинской помощи, охрану здоровья и реабилитацию, социализацию, юридическую и социальную защиту, профессиональную подготовку, доступную среду;

- создание системы ранней профилактики инвалидности у детей;
- всесторонняя поддержка семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья;
- создание современной комплексной инфраструктуры реабилитационно-образовательной помощи детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями здоровья, внедрение таких детей в среду обычных сверстников, обеспечение их нормального жизнеустройства в будущей взрослой жизни.

Выполнение указанных положений Национальной стратегии должно в перспективе привести к коренным изменениям в жизни детей-инвалидов и семей, воспитывающих детей-инвалидов.

В соответствии с **Концепцией государственной семейной политики в Российской Федерации на период до 2025 года** одной из основных задач государственной семейной политики является обеспечение социальной защиты семей и детей, нуждающихся в особой заботе государства. Решение данной задачи включает в себя:

- проведение регулярного мониторинга потребностей семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, а также осуществляющих уход за нетрудоспособными совершеннолетними членами семьи, в предоставлении услуг в сфере социальной защиты, здравоохранения, образования и занятости;
- создание системы ранней помощи и сопровождения, повышающей доступность мероприятий по абилитации и реабилитации детей и взрослых с инвалидностью;
- обучение членов семьи инвалида методикам реабилитации (абилитации);
- развитие специализированных центров дневного и временного пребывания детей-инвалидов, предоставляющих комплексные услуги таким детям и их семьям;
- проведение просветительских мероприятий по организации системы ранней помощи детям-инвалидам и их семьям и их сопровождения;
- обеспечение равного доступа детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья к качественному образованию всех уровней, в том числе к инклюзивному образованию;
- взаимодействие и координацию существующих медицинских, социальных, образовательных, профессиональных организаций, задействованных в реабилитации инвалидов, с момента наступления инвалидности и в течение всей жизни независимо от места проживания.

Формирование условий беспрепятственного доступа к приоритетным объектам и услугам в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения и совершенствование механизма предоставления услуг в сфере реабилитации и государственной системы медико-социальной экспертизы определено в качестве основной цели **Государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» на 2011-2015 годы**.

В связи с принятием Конвенции ООН о правах инвалидов началось приведение в соответствие ее положениям и принципам целого ряда законодательных актов, касающихся детей-инвалидов и воспитывающих их семей.

В частности, принят Федеральный закон от 01.12.2014 №419-ФЗ **«О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопро-**

сам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов», предусматривающий изменение 25 федеральных законов. Эти законы касаются реализации прав инвалидов в сферах социальной защиты, культуры, транспорта, здравоохранения, информации и связи, жилищной политики.

Например, необходимо пересмотреть осуществление реабилитации и установление групп инвалидности, что позволит сделать медико-социальную экспертизу и реабилитацию более адресной, объективной и прозрачной.

Помимо этого нужно конкретизировать основные условия обеспечения доступности объектов и услуг для инвалидов с учетом имеющихся у них ограничений жизнедеятельности, в том числе определить особенности их обслуживания на наземном транспорте, особенности предоставления им услуг связи.

Также указанным законом вводится норма о федеральном реестре людей с ограниченными возможностями как общегосударственном механизме персонифицированной оценки эффективности их реабилитации. В эту информационную систему предлагается включить не только персональные данные того или иного инвалида, но и сведения о проводимых в отношении него реабилитационных мероприятиях, о предоставляемых ему мерах социальной поддержки, о его трудовой деятельности.

Закон вступит в силу 1 января 2016 года. При этом им устанавливается переходный период, в течение которого органы исполнительной власти и органы местного самоуправления должны утвердить и реализовать «дорожные карты» по повышению показателей доступности объектов и услуг для инвалидов.

Эта работа проводится в том числе в рамках Государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» на 2011-2015 гг.

Ключевым фактором социализации детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья является реализация их прав на образование. Федеральный закон **«Об образовании в Российской Федерации»** от 29.12.2012 № 273-ФЗ регламентирует право детей с ограниченными возможностями здоровья на образование в течение всей жизни и обязует федеральные государственные органы, органы государственной власти субъектов Российской Федерации и органы местного самоуправления создавать необходимые условия для коррекции нарушений развития и социальной адаптации обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, в том числе через организацию системы инклюзивного образования. Впервые в российской законодательной практике в вышеуказанном законе было закреплено понятие «обучающийся с ограниченными возможностями здоровья» - физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий (пункт 16 статьи 2 «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 № 273-ФЗ). Определение образовательного и реабилитационного маршрута для ребенка с ограниченными возможностями здоровья осуществляется при непосредственном участии его родителей, исходя прежде всего из потребностей, особенностей развития и возможностей ребенка, на основе рекомендаций психолого-медико-педагогических комиссий.

Детальнее организация образовательного процесса для детей с ОВЗ раскрывается в ст. 79 «Организация получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья» данного закона. В статье указывается, что образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, в том числе детей-инвалидов, может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных классах, группах или в отдельных организациях, осуществляющих образовательную деятельность.

Также предусмотрено, что содержание образования и условия организации обучения и воспитания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной образовательной программой, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Раскрыто понятие специальных образовательных условий. Под специальными условиями для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья в настоящем Федеральном законе понимаются условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания организаций, осуществляющих образовательную деятельность, и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

Организация специальных образовательных условий является расходным обязательством субъекта Российской Федерации.

Для реализации закона Министерством образования разрабатывается большое количество нормативных документов и подзаконных актов.

В целях реализации ч. 5 ст. 42 вышеуказанного закона с 12 ноября 2013 г. вступил в силу Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 г. N 1082 г. «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии» (далее – ПМПК), в котором определен порядок проведения комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей.

Это новое положение о ПМПК более подробно регламентирует ее деятельность, включая порядок проведения комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей.

В качестве новаций, предусмотренных новым положением о ПМПК, можно отметить следующее:

1. В качестве одного из направлений деятельности ПМПК определено осуществление учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья, проживающих на территории комиссии.

2. Детям предоставлена возможность самостоятельно обратиться в ПМПК. Комиссия оказывает детям, самостоятельно обратившимся в комиссию, консультативную помощь по вопросам оказания психолого-медико-педагогической помощи детям, в том числе информацию об их правах.

3. Положение о ПМПК определяет, что предоставленное родителям (законными представителям) детей заключение комиссии является основанием для создания органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющими государственное управление в сфере образования, и органами местного самоуправления, осуществляющими управление в сфере образования, образовательными организациями, иными органами и организациями в соответствии с их компетенцией рекомендованных в заключении условий для обучения и воспитания детей. Таким образом, родитель (законный представитель) ребенка, являясь, по сути, заказчиком услуг для своего ребенка, имеет полное право настаивать на выполнении рекомендации ПМПК и создании специальных условий, необходимых для обучения ребенка.

С учетом положений закона, обучение для инвалидов должно происходить также и в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида. На практике в ближайшее время заполнение индивидуальной программы реабилитации (ИПР) ребенка-инвалида должно будет происходить на основе рекомендаций ПМПК.

В соответствии с п. 5 ст. 79 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» «отдельные организации, осуществляющие образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам, создаются органами государственной власти субъектов Российской Федерации для глухих, слабослышащих, позднооглохших, слепых, слабовидящих, с тяжелыми нарушениями речи, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, с задержкой психического развития,

с умственной отсталостью, с расстройствами аутистического спектра, со сложными дефектами и других обучающихся с ограниченными возможностями здоровья». Этот вид организаций аналогичен учреждениям коррекционного образования в прошлом.

Таким образом, закон призван предоставить родителям (законным представителям) ребенка возможность выбирать вид образовательной организации в зависимости от потребностей и возможностей самого ребенка, как и происходит во многих зарубежных странах.

Для обеспечения интеграции и инклюзии детей-инвалидов в общеобразовательные организации, обеспечения качественного образования в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным образовательным программам (АООП) Минобрнауки России разработан и апробируется Федеральный образовательный стандарт для детей с ОВЗ (далее – ФГОС для детей с ОВЗ).

Специфика разработки ФГОС для детей с ОВЗ определена тем, что такие дети могут реализовать свой потенциал лишь при условии вовремя начатого и адекватно организованного обучения и воспитания – удовлетворения как общих с нормально развивающимися детьми, так и их особых образовательных потребностей, заданных характером нарушения их психического здоровья.

ФГОС для детей с ОВЗ подготовлен в 4-х вариантах: для детей близкого по возрастной норме уровня развития, для детей с задержкой психологического развития, для детей с умственной отсталостью, для детей с тяжелыми и множественными нарушениями. При этом ФГОС для детей с ОВЗ дифференцирован по 9 нозологическим группам: слепые, слабовидящие, глухие, слабослышащие, ЗПР, тяжелые нарушения речи, расстройства аутистического спектра, умственная отсталость (интеллектуальные нарушения), опорно-двигательные, тяжелые и множественные нарушения.

Предполагается, что такая вариативность даст возможность учесть образовательные нужды и обеспечить необходимые конкретному ребенку не только физическую доступность среды, но и все указанные в статье 79 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» специальные образовательные условия, включая требуемое в ходе образовательного процесса сопровождение ребенка ассистентом/помощником (тьютором).

Для каждого варианта ФГОС для детей с ОВЗ предусмотрена разработка примерных адаптированных основных образовательных программ (АООП), на основании которых образовательная организация должна будет разработать программу для конкретного ребенка. Кроме того, предусматривается установление повышающих коэффициентов финансирования при реализации специальных образовательных условий.

Очевидно, что реализация вариантов АООП для обучающихся с нарушениями разнотипной нозологии в одной образовательной организации потребует дополнительных организационных мероприятий и финансирования, особенно при обеспечении принципа шаговой доступности получения образования такими детьми, а также в сельской местности, где одна школа для всех проживающих там детей.

Открытым также остается вопрос о расчете требуемого финансирования для обучения детей с тяжелыми и множественными нарушениями развития: такие дети ранее находились вне образовательного процесса и считались необучаемыми.

Итогом обучения детей-инвалидов по ФГОС для детей с ОВЗ должна стать максимально возможная их интеграция в социум, в том числе и в целях снятия с бюджета бремени дорогостоящего интернатного содержания.

Возможным путем решения проблемы могло бы стать введение в Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» понятия «безуровневое образование» и «специальная индивидуальная образовательная программа (СИОП) для детей-инвалидов с тяжелыми интеллектуальными и множественными нарушениями, которые не смогут обучаться по адаптированным образовательным программам».

Кроме того, потребуется серьезная переподготовка педагогов, которые в массовых образовательных учреждениях не имели дела с детьми с ОВЗ и инвалидностью до вступления в силу Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации», что также требует значительных затрат.

При этом меры по созданию системы образования для детей с ОВЗ и инвалидностью являются высоко окупаемыми в перспективе для страны в целом, так как служат максимальной нормализации детей на раннем возрастном этапе, обеспечению их максимального включения в социум в будущем.

СОЦИАЛЬНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ И СОЦИАЛЬНОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ И ВОСПИТЫВАЮЩИХ ИХ СЕМЕЙ

Реабилитация детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья направлена на оказание помощи ребенку в достижении максимальной физической, психической, профессиональной полноценности, на которую он будет способен в рамках существующего заболевания, на восстановление нарушенных связей индивидуума и общества.

Принятый Федеральный закон «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» впервые продекларировал необходимость создания и развития государственной службы реабилитации инвалидов. В 2013 году был принят новый Федеральный закон «**Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации**» от 28.12.2013 № 442-ФЗ (вступает в силу с 1 января 2015 года), который развивает процесс реабилитации применительно к новым условиям и требованиям.

Закон предусматривает расширение рынка социальных услуг: помощь нуждающимся будет оказывать не только государство, но и некоммерческие, и волонтерские организации, а также индивидуальные предприниматели.

Основным звеном государственной службы реабилитации инвалидов являются реабилитационные учреждения. Реабилитационное учреждение, предоставляющее государственные услуги по реабилитации инвалидов, должно обеспечивать их высокое качество, удовлетворяющее потребности клиента учреждения и соответствующее реабилитационным стандартам. Помощь детям-инвалидам оказывается также в центрах социальной помощи семье и детям, центрах психолого-педагогической помощи, социально-реабилитационных центрах для детей с ограниченными возможностями здоровья и других учреждениях социальной защиты населения.

Новшеством является и создание единого реестра поставщиков и получателей социальных услуг. Таким образом, предполагается, что получатель услуг сможет сам выбирать наиболее подходящего поставщика социальных услуг.

В указанном законе раскрыто понятие «социальное сопровождение» (статья 22), что является новацией для Российской Федерации.

Закон также предусматривает разработку индивидуальной программы сопровождения получателя услуг. Примером может являться семья с ребенком-инвалидом или инвалидом с детства. В этом случае необходимо пожизненное сопровождение именно семьи в непреодолимой трудной жизненной ситуации, обусловленной стойкими тяжелыми нарушениями здоровья гражданина (члена семьи).

Социальное сопровождение осуществляется путем привлечения организаций, предоставляющих такую помощь, на основе межведомственного взаимодействия.

Для содействия исполнительным органам государственной власти субъектов Российской Федерации в организации социальной помощи детям и семьям с детьми-инвалидами по месту жительства в 2013 году Фонд поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, реализовал в 5 субъектах Российской Федерации (Забайкальский край, Владимирская, Вологодская, Новосибирская и Псковская области) пилотный проект по отработке и внедрению института социального сопровождения участковыми социальными работниками семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья.

Целью пилотного проекта являлось повышение качества жизни семей, имеющих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, в результате усиления реабилитационного, интеграционного и коммуникативного потенциала таких семей, а также качества и уровня доступности предоставляемых им социальных услуг.

В ходе пилотного проекта решались следующие задачи:

- внедрение института социального сопровождения участковыми социальными работниками семей, имеющих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, в пяти субъектах Российской Федерации;
- обеспечение эффективных инфраструктурных изменений в системе социального обслуживания населения посредством институционализации служб участковых социальных работников, предоставляющих услуги по социальному сопровождению семей, имеющих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, а также развития других социальных структур, участвующих в социальном сопровождении таких семей;
- формирование механизмов внутриотраслевого и межведомственного взаимодействия по предоставлению услуги социального сопровождения семей, имеющих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья;
- осуществление информационного, методического и кадрового обеспечения системы социального сопровождения участковыми социальными работниками семей, имеющих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями.

Главным достижением пилотного проекта стала отработка и реализация *принципов и механизмов межведомственного сопровождения семьи с ребенком-инвалидом*. В результате проекта повысилось качество жизни семей с детьми-инвалидами, созданы региональные информационные банки таких семей, удовлетворенность услугой сопровождения по результатам опроса составила около 90%.

По результатам пилотного проекта издан сборник «Методические и информационные материалы, обобщающие практику внедрения института социального сопровождения участковыми социальными работниками семей, имеющих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, в субъектах Российской Федерации».

ДЕТИ-ИНВАЛИДЫ В ИНТЕРНАТНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ

Около 12% детей-инвалидов проживают и воспитываются в интернатных учреждениях. К сожалению, ситуация с соблюдением прав детей-инвалидов, воспитывающихся в учреждениях, в настоящее время оставляет желать лучшего.

В течение 2013 года проводились массовые проверки ДДИ с привлечением представителей профильных НКО. В ходе проверок выявлен ряд проблем, характерных для всех учреждений данной категории, в том числе учреждений, имеющих отделения милосердия, по следующим направлениям деятельности учреждений:

коррекция недостатков физического развития: не проводится лечебная физкультура, занятия по развитию движений. Не осуществляется ежедневное принятие всеми детьми вертикального положения, в том числе при помощи специального оборудования (отсутствие «вертикализации» оправдано только при наличии установленных ортопедом медицинских противопоказаний). В результате того, что с раннего возраста дети практически все время проводят в постели, развиваются вторичные осложнения здоровья, в том числе и невозможность принятия ребенком вертикального положения в дальнейшем;

коррекция недостатков психического развития: дети с выраженными нарушениями способностей к общению остаются без какой-либо специальной психолого-педагогической помощи.

В отделениях милосердия пребывают дети со сложными дефектами, все они, без исключения, нуждаются в занятиях по психолого-педагогической коррекции (коррекция несформированных высших психических функций, эмоционально-волевых нарушений и поведенческих реакций, речевых недостатков, формирование мотивации к обучению, социально-бытовых навыков, сенсорная стимуляция, игровая терапия, музыкальная терапия, развитие движений).

В то же время отмечаются множественные факты неполного заполнения ИПР для детей-инвалидов, проживающих в интернатах соцзащиты: технических средств реабилитации, таких как очки, вертикализаторы, индивидуально подобранные коляски, новейшее оборудование – костюмы Адели, Гравитон, Атлант и пр. По-видимому, это связано с распространенным заблуждением о нуждаемости детей этой категории преимущественно в медицинском уходе. Этот тезис полностью опровергается практикой НКО;

образование: практически у большинства ДДИ отсутствует лицензия на общеобразовательные программы, получение общего образования в какой-либо форме не обеспечено.

Отсутствие полноценной реабилитации и образования является неисполнением ДДИ своих функций как опекуна и нарушением прав ребенка.

В то же время Минобрнауки России и Минздравсоцразвития России 4 апреля 2007 года было выпущено совместное письмо № ВФ-577/06, № 2608-ВС, в котором указывалось:

«Администрации учреждения принять незамедлительные меры по реализации конституционного права на образование детей-инвалидов, проживающих в детском доме-интернате для умственно отсталых детей, в соответствии с законодательством РФ и г. Москвы с учетом рекомендаций, содержащихся в настоящем письме.

При организации образовательного процесса для детей-инвалидов, проживающих в домах-интернатах, следует руководствоваться Типовым положением о специальном (коррекционном) образовательном учреждении для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии...».

В соответствии с указанным письмом в части ДДИ были открыты филиалы коррекционных школ, а в отдельных ДДИ было организовано обучение воспитанников вне интерната в коррекционных школах (Санкт-Петербург), что состоялось исключительно благодаря взаимодействию администрации интерната и настойчивости НКО. По мнению НКО, исполнение данного письма массового характера не носило.

В соответствии с новым законом «Об образовании в Российской Федерации» ситуация изменилась: детям-инвалидам, проживающим в ДДИ, так же, как и детям, проживающим в семьях, гарантировано получение образования в образовательных учреждениях.

С 1 сентября 2014 года начался процесс перехода к образованию детей-инвалидов вне интернатных учреждений, реализация которого, кроме общих объективных проблем неготовности образовательных учреждений к приему детей-инвалидов, осложнена еще и спецификой обособленного нахождения значительного числа ДДИ в местах, удаленных от городов и образовательных учреждений.

Изменению положения детей-инвалидов в интернатных учреждениях могли бы способствовать перемены, которые в настоящее время происходят в интернатных учреждениях для детей-сирот, закрепленные постановлением Правительства Российской Федерации от 24 мая 2014 года № 481 «О деятельности организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и об устройстве в них детей, оставшихся без попечения родителей». Инновационный характер новых правил заключается прежде всего в создании в организациях условий воспитания детей, близких к семейным: проживание детей группами не более восьми человек разного возраста и состояния здоровья, с постоянным воспитателем, в помещениях, обустроенных по квартирному типу, предусматривающих личное пространство для ребенка. Чтобы система детского государственного учреждения перестала быть обособленной и закрытой, ее обяжут привлекать волонтеров, создавать попечительские советы из представителей общественности. Поэтому успешная реализация этой реформы, контроль и помощь в ее осуществлении во многом зависят от работы НКО.

К сожалению, в ДДИ социальной защиты населения в настоящее время находится значительное (по экспертным оценкам около половины) «родительских» детей. Такая ситуация напрямую связана с неразвитостью системы сопровождения семей с деть-

ми-инвалидами, отсутствием социальных и образовательных услуг для детей этой категории, находящихся в шаговой доступности, что вынуждает семью к помещению ребенка-инвалида в интернат соцзащиты на пятидневное, а иногда и на постоянное проживание.

ПРОФИЛАКТИКА СОЦИАЛЬНОГО СИРОТСТВА ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ.

ПОДДЕРЖКА РОДИТЕЛЕЙ, ВОСПИТЫВАЮЩИХ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ

Жить и воспитываться в семье – важнейшее право любого ребенка. Однако инвалидность является фактором риска социального сиротства. Дети-инвалиды, особенно с рано диагностируемыми нарушениями, имеют значительно больше шансов попасть на воспитание в учреждение, чем дети, родившиеся здоровыми или без внешних признаков патологии.

Наличие тяжелых инвалидизирующих заболеваний служит значительным препятствием в семейном устройстве детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. В тех случаях, когда серьезные отклонения в здоровье выявляются уже после устройства ребенка на воспитание в семью, это зачастую приводит к отказу усыновителей или опекунов воспитывать такого ребенка.

К факторам, препятствующим семейному устройству, относятся: большие затраты труда и расходы, которых требуют осуществление ухода за ребенком-инвалидом и его социализация; неразвитость социально-реабилитационной инфраструктуры; затрудненный доступ к медицинским, образовательным, социальным, культурным, профориентационным и прочим услугам.

В российском обществе утвердился миф о том, что дети-инвалиды из числа детей-сирот усыновляются в основном иностранными гражданами. Вместе с тем при рассмотрении всех форм семейного устройства очевиден рост воспитания детей-инвалидов из числа детей-сирот в семьях российских граждан.

Таблица. Семейное устройство детей-инвалидов

	2011 год	2012 год	2013 год
Число детей-инвалидов, переданных на безвозмездную форму опеки (чел.)	624	558	686
Число детей-инвалидов, переданных на возмездную форму опеки (чел.)	412	384	715
Число усыновленных детей-инвалидов (чел.)	214	200	132
<i>в том числе иностранными гражданами</i>	176	171	68

Данные формы № 103 РИК «Сведения о выявлении и устройстве детей и подростков, оставшихся без попечения родителей»

Социологическое исследование «Восприятие проблем детей-сирот и их семейного устройства в российском обществе», проведенное Фондом поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, показало неоднородность мнения российских граждан относительно иностранного усыновления. 23,9% опрошенных высказались негативно к иностранному усыновлению. 35,9% россиян считает, что иностранное усыновление нежелательно, но при определенных обстоятельствах допустимо, что российские семьи могут быть не хуже иностранных и самоотверженно бороться за здоровье детей-инвалидов. 11,1% опрошенных граждан положительно относятся к передаче российских детей иностранцам, полагая, что российской альтернативы не существует. Остальная часть опрошенных характеризуется противоречивыми установками.

Расхождение позиций зачастую аргументируется наличием финансовых возможностей граждан воспитывать ребенка, особенно ребенка-инвалида.

В Российской Федерации принимаются меры, направленные на повышение жизненного уровня детей-инвалидов и семей, их воспитывающих.

С 1 января 2013 года в соответствии с Федеральным законом от 15.12.2001 № 166-ФЗ «О государственном пенсионном обеспечении в Российской Федерации» размер социальной пенсии детям-инвалидам и инвалидам с детства I группы увеличен с 7253 руб. в 2012 г. до 8704 руб. в месяц в 2013 г., что позволило повысить уровень пенсионного обеспечения 764 тыс. семей, воспитывающих таких детей.

Указом Президента Российской Федерации «О ежемесячных выплатах лицам, осуществляющим уход за детьми-инвалидами и инвалидами с детства I группы» от 26.02.2013 г. № 175 с 1 января 2013 года ежемесячная выплата неработающим трудоспособным лицам, осуществляющим уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы в составляет: родителю (усыновителю) или опекуну (попечителю) - 5500 рублей, другим лицам - 1200 рублей.

Федеральный закон «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» от 02.07.2013 г. № 167-ФЗ вносит в ряд законодательных актов поправки, направленные на облегчение и стимулирование устройства в семью детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. При усыновлении ребенка-инвалида единовременное пособие увеличено до 100 тыс. рублей на каждого ребенка.

Повышение размера выплат по уходу за ребенком-инвалидом, а также выплат при усыновлении такого ребенка усиливают материальную поддержку детей-инвалидов и воспитывающих их семей, но не компенсируют значительные трудности, связанные с воспитанием таких детей.

Семьи с детьми-инвалидами, особенно с детьми, имеющими множественные нарушения, тяжелые нарушения интеллекта, нуждаются в постоянной поддержке. Особенно важна психологическая поддержка в переломные моменты жизни ребенка и семьи: при постановке диагноза в роддоме или в детской больнице. Оказание такой помощи, развитие социальных услуг, предоставляемых детям-инвалидам и семьям с такими детьми, может принести не менее значимые результаты, чем увеличение материальной поддержки.

Немаловажное значение имеет интеграция детей-инвалидов в среду здоровых сверстников. Каждому этапу взросления ребенка должны соответствовать свои формы интеграции в общество: в первые годы жизни – общение с родителями, членами семьи, для детей дошкольного возраста могут создаваться группы временного пребывания на базе социальных учреждений и учреждений дошкольного образования. Для детей-инвалидов школьного возраста особенно важно общение со сверстниками. Организация таких форм интеграции в общество порой требует не столько материальных затрат, сколько воли и внимания людей, которые занимаются проблемами инвалидов.

Сохранение для ребенка-инвалида кровной семьи – главное средство профилактики социального сиротства для таких детей.

Необходимо совершенствовать приоритеты государства в пользу воспитания инвалидов в семьях:

- использовать экономические меры стимулирования семьи, перераспределения основной финансовой поддержки в пользу семьи с ребенком-инвалидом;
- организовать максимальную поддержку семей с детьми-инвалидами семьи путем оказания услуг по ранней помощи ребенку с ОВЗ и инвалидностью и его семье, реализации программ сопровождения ребенка и семьи, организации в шаговой доступности обучения ребенка-инвалида, дневного пребывания, адаптивной физкультуры и спорта, досуга и пр.;
- разрабатывать и реализовывать альтернативные модели жизнеустройства инвалидов старше 18 лет: сопровождаемого проживания, сопровождаемого трудоустройства, временной занятости.

ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ

Особую роль в деятельности реабилитационных учреждений на современном этапе является применение инновационных продуктов, нацеленных на получение результата. Разработка инновационных технологий реабилитации детей-инвалидов является составной частью работы по обеспечению высокого качества реабилитационных услуг, по более полному удовлетворению нужд клиентов. Таким образом, основными задачами деятельности государственных реабилитационных учреждений в современных условиях являются:

- достижение баланса между потребностями детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья и их семей и инфраструктурой учреждений и организаций, оказывающих услуги данным категориям населения;
- эффективное управление процессом реабилитации детей-инвалидов (независимо от возраста ребенка и причины инвалидности);
- исключение несогласованности в работе заинтересованных органов и организаций различной ведомственной подчиненности, предоставляющих реабилитационные услуги детям-инвалидам;
- обеспечение единства и целенаправленности реабилитационного процесса;
- гарантированное предоставление необходимых реабилитационных мероприятий в соответствии с установленными стандартами и программами реабилитации, разработанными на основе профессиональной оценки состояния здоровья ребенка, ограничений его жизнедеятельности и реабилитационных возможностей.

Последнее десятилетие характеризуется активизацией деятельности разных реабилитационных учреждений, прежде всего отделений социальной реабилитации, по оказанию активной помощи по месту жительства детям с нарушениями развития, по повышению доступности и качества реабилитационной помощи. Особенно это актуально для родителей детей-инвалидов с онкологическими заболеваниями, ДЦП, спинальными травмами, с психическими и ментальными нарушениями.

Как показывает практика, одно из самых востребованных направлений деятельности таких учреждений заключается в выявлении психологических, а также социально-педагогических проблем и потребностей ребенка-инвалида и членов его семьи и осуществлении специальных коррекционных и поддерживающих программ психологической и педагогической направленности.

Важнейшим элементом инноваций является выстраивание системы психологического и реабилитационного сопровождения как самих детей-инвалидов, так и их ближнего круга (родителей, братьев и сестер, других родственников). Для этого внедряются новые подходы к работе с семьями в целях их адаптации, избегания стрессов и минимизации жизненных рисков. Предпринимаются усилия по организации непрерывного процесса реабилитации (независимо от заболевания, перехода в другую возрастную категорию, перемены места жительства), основанного на единых принципах: раннее и адекватное вмешательство, индивидуальность, комплексность и преемственность. Реабилитация должна быть начата как можно раньше после установления у ребенка инвалидности либо при получении от учреждений здравоохранения оперативной информации о формировании стойкого дефекта состояния здоровья ребенка. Реабилитация должна представлять собой комплекс интенсивных, максимально индивидуализированных, непрерывных и преемственных мероприятий, целью которых является сведение к минимуму функциональных последствий и негативных влияний заболеваний, последствий травм и дефектов на жизнь ребенка и членов его семьи; увеличение степени его самостоятельности.

Меры государственной социальной поддержки детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья и воспитывающих их семей, оказываемые на федеральном уровне, дополняются региональными программами по поддержке детства, которые разрабатываются и реализуются субъектами Российской Федерации и включают собственные меры поддержки семей с детьми-инвалидами и детьми с ограничен-

ными возможностями здоровья, различные виды помощи таким семьям.

В Российской Федерации проводится активная работа по оказанию помощи детям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации. Значимое место в ней занимает деятельность Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

В целях принятия необходимых мер для обеспечения полного осуществления детьми-инвалидами всех прав человека и основных свобод наравне с другими детьми, наилучшего обеспечения интересов таких детей, предоставления им и их семьям необходимой своевременной помощи Фондом разработаны и реализуются инновационные социальные программы: «Право быть равным», «Раннее вмешательство», «Смогу жить самостоятельно», «В кругу друзей», «Путь к успеху». В 2009-2014 годах Фондом поддержана реализация 67 региональных инновационных социальных программ, направленных на улучшение положения детей-инвалидов и их семей. Программы реализовывались 40 субъектами Российской Федерации.

Программы Фонда в полной мере отвечают положениям пунктов 2, 3, 4 и 5 статьи 23 Конвенции ООН о правах инвалидов и содержат комплекс мероприятий, направленных на приоритетное и наилучшее обеспечение интересов детей-инвалидов, недопущение сокрытия детей-инвалидов, их оставления, отсутствия заботы о них и их сегрегации; обеспечение предоставления детям инвалидам и их семьям всесторонней информации, услуг и поддержки; сохранение для ребенка-инвалида кровной семьи; обеспечение семейного воспитания детей-инвалидов.

В субъектах Российской Федерации, в том числе при участии Фонда, реализуются программы по поддержке семей с детьми-инвалидами, в рамках реализации которых развивается система ранней помощи семьям с детьми-инвалидами: создаются службы раннего вмешательства, внедряются эффективные технологии и методы реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья, проводится обучение родителей методам реабилитации и ухода за детьми, организуется сопровождение таких семей, реализуются программы отдыха и оздоровления детей-инвалидов с членами их семей, ведется работа по интеграции таких детей в среду здоровых сверстников, развивается взаимопомощь семей, воспитывающих детей-инвалидов и пр. мероприятия.

УЧАСТИЕ НЕКОММЕРЧЕСКИХ СОЦИАЛЬНО-ОРИЕНТИРОВАННЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ В ОКАЗАНИИ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ СЕМЬЯМ, ВОСПИТЫВАЮЩИМ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ

Накопленный опыт профильных некоммерческих и общественных организаций по организации альтернативных интернатным форм сопровождаемого проживания, организации обучения, досуга, спортивных занятий и пр. детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья является очень актуальным и востребованным на фоне изменений, происходящих в государственной политике в отношении детей-инвалидов и их семей.

Недостаточность предоставления услуг детям-инвалидам привела к созданию родительских объединений, разнообразных фондов, занимающихся вопросами помощи детям-инвалидам. Родительская общественность определяет для себя жизненный путь ребенка с инвалидностью в соответствии со следующими жизненными этапами: ранняя диагностика, ранняя помощь, образование, обучение, жизнь в обществе с максимальной интеграцией, полагая, что концепция жизни ребенка-инвалида и помощь его семье должна последовательно обеспечиваться соответствующими услугами на каждом из перечисленных этапов.

Среди НКО, работающих с детьми-инвалидами около 20 лет и предоставлявших услуги, которые не были предоставляемы государственными учреждениями, можно отметить целый ряд организаций.

Огромную работу с детьми с синдромом Дауна и их семьям ведет с 1997 года Благотворительный фонд «Даунсайд Ап» (г. Москва). Важнейшим результатом, по-

казывающим важность этой помощи, является постепенное изменение показателей отказов от детей с этим синдромом в учреждениях родовспоможения. Значительную роль в изменении отношения к детям с синдромом Дауна сыграла также ассоциация «Даун Синдром».

Центр лечебной педагогики (ЦЛП, г. Москва), созданный в 1989 году. Направления деятельности: работа с детьми с нарушениями развития и расстройствами аутистического спектра, логопедическая работа, организация художественных, музыкальных и ремесленных групп и мастерских, разработка индивидуальных программ для детей с тяжелыми нарушениями, дошкольное обучение детей с ограниченными возможностями, сопровождение семьи, правовая поддержка семей, в которых воспитываются дети-инвалиды, организация летних лагерей.

Санкт-Петербургская ассоциация общественных объединений родителей детей-инвалидов. В 1992 году Ассоциация была учреждена тринадцатью общественными организациями родителей детей-инвалидов, совместно отстаивающих свои интересы в органах исполнительной и законодательной власти для решения проблем семей с детьми-инвалидами. Ассоциация создала различные модели социальной поддержки детей с ограниченными возможностями и их семей. К настоящему времени ГАООРДИ объединяет 82 общественные организации родителей детей-инвалидов и молодых инвалидов.

Региональная общественная организация инвалидов «Перспектива» (г. Москва), которая была создана в 1997 г. Миссия организации – добиться полного включения людей с инвалидностью во все сферы жизни общества и улучшение качества их жизни. Организация ведет масштабную правозащитную, информационную и издательскую деятельность, занимается вопросами трудоустройства инвалидов.

Ассоциация родителей детей-инвалидов «СВЕТ» (АРДИ, г. Владимир). Работает с 1995 года, создана родителями, воспитывающими детей с ограниченными возможностями, оказывает помощь по 24 программам социальной адаптации, трудовой, спортивной, творческой реабилитации детей и молодых людей с инвалидностью. Оказывает бесплатную юридическую помощь инвалидам, методическую помощь общественным организациям инвалидов.

Центр лечебной педагогики и дифференцированного обучения (ЦЛП г. Псков) Создан в 1993 году. Реализует уникальную систему помощи лицам с тяжелыми нарушениями развития, воспитывающимся в семьях, от 0 до зрелого возраста. Система помощи - сеть социальных услуг, включающая раннюю помощь, дошкольное воспитание, обучение в ЦЛП в школьном возрасте, трудовую занятость в производственно-интеграционных мастерских, сопровождаемое проживание.

С 2011 года начал работу координационный совет по делам детей-инвалидов и других лиц с ограничениями жизнедеятельности при Комиссии по социальной политике, трудовым отношениям и качеству жизни граждан Общественной палаты Российской Федерации. В настоящее время в совет входят представители 47 организаций из 24 субъектов Российской Федерации, еще около 10 региональных НКО являются респондентами в опросах и поддерживают изменения, иницилируемые советом.

Объединение способствовало консолидации колоссального разнопланового опыта НКО по всем направлениям поддержки детей-инвалидов и воспитывающих их семей, накопленного в течение долгого времени, включая обмен региональным опытом.

Начиная с 2012 года, профильные НКО представлены в Совете по вопросам попечительства в социальной сфере при Правительстве Российской Федерации, общественных советах и рабочих группах Минтруда России, Минобрнауки России, Минздрава России. Начат и ведется конструктивный диалог с властью.

В настоящее время предложения и опыт НКО учитываются при реализации практически всех законодательных изменений и практических новаций последнего времени. Практики деятельности НКО ложатся в основу качественно новых услуг, в том числе

услуг ранней помощи, сопровождения детей с инвалидностью и их семей, организации обучения детей с расстройствами аутистического спектра, тяжелыми и множественными нарушениями, ранее считавшихся необучаемыми.

Рекомендации НКО и мнение родительских организаций учитываются при разработке новаций в образовании, в том числе при разработке ФГОС для детей с ОВЗ, деятельности структур ПМПК и БМСЭ, ресурсного обеспечения образования детей-инвалидов и пр. С использованием принципов частно-государственного партнерства в таких регионах, как Псковская, Нижегородская, Владимирская и других областях отрабатываются принципы и механизмы перспективных направлений сопровождаемого проживания, сопровождаемой трудовой и дневной занятости.

Фактически создана и распространяется силами инициативных НКО в различных регионах система сопровождения лиц с инвалидностью от 0 до конца жизни, максимально полно реализованная в г. Пскове. Также в Псковской области определены подходы, необходимые для вывода детей-инвалидов из интернатов соцзащиты для обучения в образовательных учреждениях, работы волонтеров в интернатах, а также развития альтернативной системы сопровождаемого проживания выпускников ДДИ.

В ряде регионов существуют успешные примеры организации силами НКО летнего отдыха для детей-инвалидов, в том числе с тяжелой инвалидностью, в виде интеграционных лагерей или смен. Отдых является частью социальной реабилитации детей-инвалидов, поэтому предпочтительнее его аналогично процессу образования с учетом существующих приоритетов интеграции (инклюзии), но с организацией сопровождения.

Очевидно, что реализация государственной политики, ориентированная на реформирование системы социальной поддержки детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, невозможна без участия НКО. Следует отметить, что в последние годы государственные и общественные институты, координируя совместные действия, становятся силами, взаимодополняющими друг друга. Но необходимы еще усилия, чтобы взаимодействие органов власти и некоммерческих организаций в решении проблем детей-инвалидов стало по-настоящему действенным.

РЕГИОНАЛЬНЫЕ ФОРМЫ РАБОТЫ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА СОЦИАЛЬНУЮ ПОДДЕРЖКУ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ

СИСТЕМА МЕЖВЕДОМСТВЕННОГО ПАТРОНАЖНОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ СЕМЕЙ, ВОСПИТЫВАЮЩИХ ДЕТЕЙ С ОТКЛОНЕНИЯМИ В РАЗВИТИИ, ПО МЕСТУ ИХ ЖИТЕЛЬСТВА (РЕСПУБЛИКА ТАТАРСТАН)

В Республике Татарстан в 2013 году общее число детей-инвалидов составило 14225 детей, что на 1,7% больше показателя 2012 года.

В 2013 году 5969 детей республики (86,7% от числа освидетельствованных детей) получили статус инвалида повторно.

Множественные нарушения развития и здоровья имеют около 3000 детей (20% от общего числа детей-инвалидов в республике), в т. ч. 700 детей-инвалидов имеют редкие генетические заболевания.

Если учесть, что кроме детей, имеющих статус ребенка-инвалида, еще 7–8% детей имеют ограниченные возможности здоровья, выражающиеся неспособностью к учебе, поведенческими расстройствами и другими отклонениями в развитии, то в общей сложности около 10% детей в республике нуждаются в комплексной социально-медицинской реабилитации и требуют формирования мероприятий по профилактике инвалидизирующих состояний.

Основным инструментом обеспечения государственной гарантии реализации мероприятий по реабилитации ребенка-инвалида является индивидуальная программа реабилитации (ИПР). Реабилитационные мероприятия в соответствии с ИПР реализуются совместно медицинскими учреждениями и социальными службами. Так, после прохождения основного курса реабилитации на базе лечебно-профилактических учреждений, реабилитационных центров для детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья (далее – РЦДПОВ), такие дети направляются в социально-реабилитационные отделения (далее – СРО), функционирующие при комплексных центрах социального обслуживания населения (далее – КЦСОН) в 25 муниципальных образованиях республики.

В 2009-2011 годах при финансовой поддержке Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в республике были реализованы долгосрочные целевые программы «Раннее вмешательство по сопровождению детей раннего возраста с нарушениями развития и ограниченными возможностями в Республике Татарстан в 2009 – 2011 годах» и «Программа активного включения детей-инвалидов и их семей в социальную жизнь по месту жительства в целях улучшения качества и профилактики инвалидного стиля жизни».

В рамках реализации «Программы активного включения детей-инвалидов и их семей в социальную жизнь по месту жительства в целях улучшения качества и профилактики инвалидного стиля жизни» апробирована технология «Служба домашнего визитирования» - новый вид надомного оказания социальных услуг маломобильным детям-инвалидам.

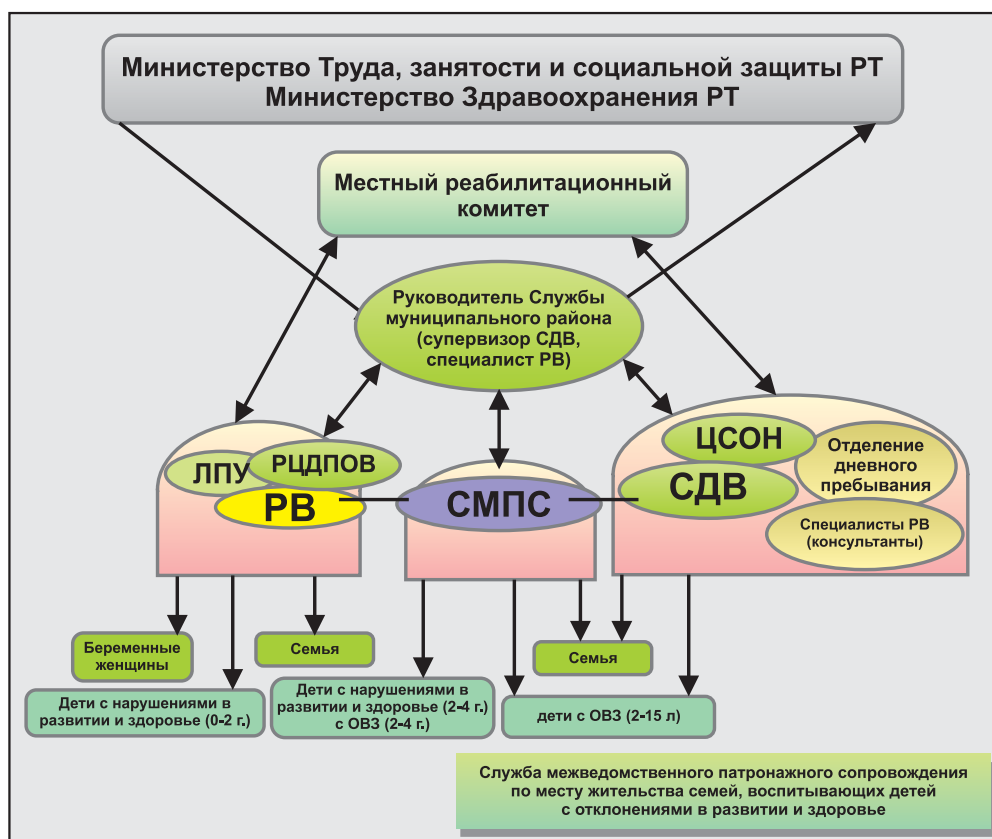
В результате реализации двух региональных программ по интеграции семей, воспитывающих детей-инвалидов, в общество в республике начата работа по созданию межведомственной системы сопровождения семей, воспитывающих ребенка с ограниченными возможностями здоровья (далее - ОВЗ).

Значительно выросло число случаев раннего выявления различных патологий у детей. Это позволяет как можно раньше начинать с детьми реабилитационные мероприятия и соответственно значительно повысить эффективность таких мероприятий, а также значительно улучшить качество жизни детей-инвалидов и их семей. К решению проблем семей, где проживает ребенок с ОВЗ, стали все больше привлекаться члены местного сообщества.

По-прежнему в республике остаются актуальными вопросы эффективного межведомственного взаимодействия в сфере раннего вмешательства. Только системная

помощь ребенку, абилитация и реабилитация детей-инвалидов и детей раннего возраста с ОВЗ позволяют обеспечить максимально возможное развитие потенциала таких детей (двигательных, коммуникативных, познавательных возможностей, навыков повседневной жизни и социального взаимодействия) и их дальнейшую интеграцию в общество.

В 2012-2014 годах в соответствии с постановлением Кабинета министров Республики Татарстан от 16.11.2012 № 991 при финансовой поддержке Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в республике активно проводилась работа по реализации долгосрочной целевой программы «Комплексная программа формирования системы межведомственного патронажного сопровождения по месту жительства семей, воспитывающих детей с отклонениями в развитии и здоровье, на 2012-2014 годы» (далее – Комплексная программа)⁴.



В ее реализации приняли участие 19 учреждений республики: 11 учреждений здравоохранения и 8 учреждений социального обслуживания, работающие в 8 муниципальных образованиях республики: городские округа Казань и Набережные Челны, Чистопольский, Заинский, Бугульминский, Нижнекамский, Елабужский и Менделеевский муниципальные районы.

В течение трех лет была апробирована и внедрена *трехуровневая система межведомственного патронажного сопровождения* по месту жительства семей, воспитывающих детей с отклонениями в развитии и здоровье.

Первый уровень сопровождения – применение учреждениями здравоохранения технологии службы раннего вмешательства (далее – СРВ), предусматривающей осу-

⁴ ЛПУ - лечебно-профилактическое учреждение

РЦДПОВ - реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья

ЦСОН - центр социального обслуживания населения

СРВ - служба раннего вмешательства, РВ-технология раннего вмешательства

СДВ - служба домашнего визитирования

СМПС - служба межведомственного патронажного сопровождения

ОВЗ - ограниченные возможности здоровья

ществление дородового патронажа беременных женщин; патронаж после рождения ребенка в возрасте от 0 до 2 лет; деятельность кабинетов раннего вмешательства; проведение комплексной реабилитации и сопровождения детей с ОВЗ на базе комплекса: родильный дом – детская поликлиника - реабилитационный центр.

Второй уровень – совместное патронирование семей специалистами СРВ и службы домашнего визитирования (далее – СДВ). На этом этапе осуществляется сопровождение ребенка в возрасте от 2-х до 4-х лет и его семьи специалистами СРВ и СДВ.

Третий уровень – социальное сопровождение семей, воспитывающих детей-инвалидов, применение учреждениями социального обслуживания технологии СДВ. По достижению ребенком 4 лет при наличии у него функциональных нарушений СРВ передает сопровождение семьи такого ребенка специалистам СДВ и включает в сопровождение программы адаптации ребенка-инвалида посещение лекотеки, отделения дневного пребывания, привлечение волонтеров в качестве домашних помощников.

Работа с детьми-инвалидами и их семьями на всех вышеуказанных уровнях сопровождения осуществляется специалистами как в выездной, так и в полустационарной форме.

В республике разработан весь комплекс нормативно-методической документации, сопровождающий реализацию Комплексной программы, включая постановления исполнительных комитетов муниципальных районов республики о деятельности местных реабилитационных комитетов и положения о службах раннего вмешательства и домашнего визитирования.

Эффективность межведомственной системы сопровождения детей с нарушениями в развитии и здоровье и основных технологий помощи, внедренных в рамках Комплексной программы, подтверждается результатами деятельности базовых площадок.

В 8 муниципальных районах республики создан межведомственный банк детей с ОВЗ, нуждающихся в межведомственном сопровождении; созданы и активно работают местные реабилитационные комитеты (далее – МРК), что позволило адресно осуществлять программу помощи семьям с детьми с ОВЗ; работает трехуровневая система службы раннего вмешательства с использованием усовершенствованных методов и форм ранней диагностики, лечения заболеваний у детей до 4-х лет жизни; на базе учреждений здравоохранения республики организована работа 9 кабинетов раннего вмешательства, в т. ч. 3 вновь открытых. Учреждениями здравоохранения за 2,5 года программой «Сонатал» - дородовой диагностикой врожденных заболеваний плода и подготовкой беременной к родам - было охвачено 11134 беременные женщины.

В рамках реализации Комплексной программы в 6 муниципальных районах республики организовано совместное сопровождение семей, воспитывающих детей с ОВЗ, специалистами СРВ и СДВ.

Сегодня на базе учреждений социального обслуживания созданы и успешно работают с семьями, воспитывающими детей с ОВЗ, ряд новых служб и кабинетов:

службы домашнего визитирования, на патронаже которых в 2012 году состояли 70 семей с детьми с ОВЗ, имеющими множественные нарушения в развитии и здоровье, не посещающие образовательные учреждения, в 2013 году – 99 семей, из которых 30% охвачены комплексным сопровождением специалистов здравоохранения и социального обслуживания. За 2,5 года в рамках Комплексной программы было организовано 3870 домашних визитов;

мобильные бригады, которые за 2,5 года осуществили 1162 выезда в семьи, воспитывающие детей-инвалидов и детей с высоким риском инвалидизации;

8 консультативно-обучающих кабинетов для родителей, воспитывающих детей с ОВЗ; за 2,5 года консультации получили 1606 родителей, воспитывающих детей с нарушениями в развитии и здоровье;

отделения дневного пребывания, в которых в 2013 году проведено 3058 занятий для 160 детей-инвалидов, 757 детей с нарушениями в развитии и здоровье.

Созданы **лекотеки**, в которых было организовано более 3 тыс. занятий для 107 детей-инвалидов, 613 детей с нарушениями в развитии.

В 8 территориальных **служб занятости** направлены списки родителей, имеющих детей с ОВЗ. За два года проведено профконсультирование 207 родителей, воспитывающих детей с ОВЗ, 20 родителей были трудоустроены.

Активно помогают семьям, воспитывающим детей с ОВЗ, 162 волонтера из восьми **добровольческих отрядов**: проводят анимационные мероприятия, тиражируют опыт по созданию толерантного и дружественного отношения к людям с ограниченными возможностями, организуют благотворительные акции.

Результаты проведенной работы свидетельствуют о правильном подходе к сопровождению детей с нарушениями в развитии и здоровье, о необходимости внедрения этого опыта в муниципальных районах республики.

Реализация Комплексной программы позволила создать реальный механизм межведомственного взаимодействия по оказанию помощи детям-инвалидам и их семьям, эффективность которого подтверждается востребованностью предоставляемых услуг, а сами услуги сделать более эффективными и доступными. В учреждениях здравоохранения и социального обслуживания в работе с детьми используется современное высокотехнологичное реабилитационное оборудование.

СЛУЖБА РАННЕГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА СИСТЕМЫ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РЕСПУБЛИКИ СЕВЕРНАЯ ОСЕТИЯ-АЛАНИЯ

За последние пять лет в Республике Северная Осетия-Алания наблюдается стабилизация численности детей-инвалидов, чему в значительной степени способствует деятельность республиканской системы реабилитации. В основе такой системы лежит принцип межведомственного взаимодействия субъектов системы реабилитации, обеспечивающий последовательность, преемственность и индивидуальность программ реабилитации. Расширяется сеть учреждений, участвующих в комплексной реабилитации детей-инвалидов, активно развивается внутренняя инфраструктура существующих учреждений, повышается качество и эффективность оказываемых услуг, внедряются новые виды услуг.

Численность детей-инвалидов в республике составляет 3,2 тыс. чел. (2,0% в общей численности населения соответствующей возрастной категории в республике).

Социальная защита представлена в системе реабилитации 3 детскими реабилитационными учреждениями и Республиканским центром реабилитации инвалидов и граждан пожилого возраста с нарушением опорно-двигательной системы.

Многопрофильность реабилитационных учреждений позволяет предоставлять широкий спектр услуг социальной, медицинской, психолого-педагогической, социокультурной направленности более 2 тыс. детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями здоровья. В 2013 году 75% детей-инвалидов получили реабилитационные услуги.

За счет средств республиканского бюджета осуществляется обеспечение инвалидов техническими средствами реабилитации, не входящими в федеральный перечень технических средств реабилитации (ТСР) и услуг, предоставляемых инвалиду за счет средств федерального бюджета. При этом Республика Северная Осетия-Алания – один из немногих регионов в России, включивших в региональный перечень технических средств реабилитации ТСР для детей-инвалидов и детей с нарушениями в здоровье с кохлеарной имплантацией.

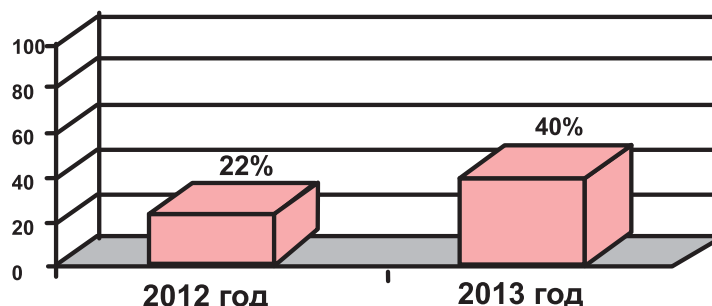
В республике совместно с Фондом поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, реализуется программа «Радуга надежды». Преодоление изолированности семей с детьми-инвалидами, социальная интеграция детей-инвалидов в общество», являющаяся подпрограммой государственной программы Республики Северная Осетия-Алания «Социальное развитие Республики Северная Осетия-Алания» на 2014-2016 годы (далее – программа «Радуга надежды»).

Для организационно-нормативного обеспечения реализации мероприятий программы «Радуга надежды» приняты нормативно-правовые акты Министерства труда и социального развития Республики Северная Осетия–Алания, регламентирующие деятельность учреждений социальной защиты по созданию отделения абилитации и реабилитации детей в возрасте до 3 лет с отклонениями в развитии здоровья на базе Государственного бюджетного учреждения «Республиканский центр реабилитации детей-инвалидов «Феникс»; служб раннего вмешательства для семей с детьми с нарушениями здоровья в возрасте до 3-х лет на базе 12 территориальных учреждений социального обслуживания населения; патронажных отделений с мобильными службами для сопровождения семей с детьми-инвалидами; внедрению услуги для родителей детей-инвалидов «Передышка» («социальные няни»); утверждены типовые положения указанных отделений, служб и виды предоставляемых услуг.

В целях создания и организации на базе учреждений структурных подразделений для оказания инновационных услуг в штатные расписания учреждений внесены соответствующие изменения. Специалисты созданных во всех территориальных учреждениях социального обслуживания отделений социальной помощи семье и детям, курирующих деятельность новых служб, прошли соответствующее обучение.

Постоянно обновляющийся регистр данных семей с детьми до 3-х лет с нарушениями здоровья содержит информацию о 862 таких детях и их семьях.

Диаграмма. Удельный вес детей до 3-х лет с ограниченными возможностями здоровья, получивших реабилитационные услуги, в общей численности детей до 3-х лет с ограниченными возможностями здоровья



За 9 месяцев 2014 года ранняя помощь оказана 417 детям в возрасте до 3-х лет с нарушениями здоровья, детям с врожденными нарушениями здоровья, детям из группы риска и их родителям, в том числе с использованием внедренных инновационных методик максимально ранней помощи и реабилитационного оборудования, приобретенного за счет средств Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Отделением абилитации и реабилитации детей до 3-х лет центра «Феникс» детям-инвалидам оказываются медицинские и социально-психолого-педагогические услуги; проводится консультирование детей и их родителей психологами, логопедом, социальными педагогами, воспитателями, специалистами по социальной работе, педагогами дополнительного образования, юристом.

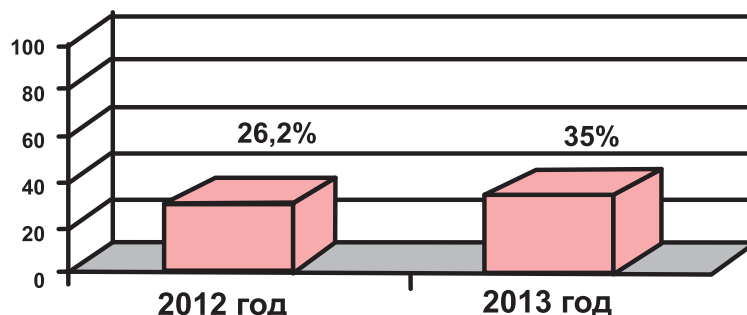
В рамках проведения методической работы специалистами отделения для работы с детьми раннего возраста разработаны специальные программы по социально-бытовой реабилитации детей-инвалидов (с диагнозом ДЦП); по коррекционно-логопедической работе с детьми с ДЦП в доречевой период; по коррекционно-логопедической работе с детьми с ДЦП на первой ступени дошкольного образования (от 2-х до 4-х лет); по развитию ручной моторики детей с ДЦП; по формированию навыков передвижения детей с диагнозом ДЦП (программа для воспитателей). Все указанные программы рецензированы кафедрой специальной психологии и кафедрой дефектологического образования Северо-Осетинского Государственного педагогического института и рекомендованы к применению специалистами.

Работа служб раннего вмешательства осуществляется в соответствии с индивидуальной картой социального сопровождения семьи с ребенком в возрасте до 3-х лет с нарушениями здоровья, составленной междисциплинарной командой специалистов учреждения. К реализации программы привлекаются детские лечебно-профилактические и дошкольные учреждения.

В республике 307 детей-инвалидов проживают в отдаленных и труднодоступных районах республики - с 297 такими детьми в возрасте до 3х лет и их семьями проводится комплекс реабилитационных мероприятий службами раннего вмешательства учреждений социального обслуживания.

Организовать непрерывный доступ к социальным услугам детей-инвалидов и их семей, в том числе проживающих в отдаленных сельских поселениях со слаборазвитой социально-бытовой и транспортной инфраструктурой, позволило создание в рамках реализации программы «Радуга надежды» на базе 12 комплексных центров социального обслуживания республики патронажных отделений с мобильными службами для сопровождения семей с детьми-инвалидами. В составе служб работают юрист, психолог, специалист по социальной работе, социальный педагог.

Диаграмма. Удельный вес семей с детьми-инвалидами, получивших социальные услуги патронажных отделений с мобильными службами, в общей численности семей с детьми-инвалидами



Услуга для родителей детей-инвалидов «Передышка» («социальные няни») является одной из наиболее востребованных услуг, внедряемых в учреждениях социального обслуживания населения всех районов республики. В 2014 году эта услуга предоставлялась около 2,7 тыс. раз как в виде краткосрочного пребывания детей-инвалидов в учреждениях социального обслуживания и по месту жительства ребенка-инвалида (уход за ребенком, разовое сопровождение ребенка в учреждение образования, здравоохранения, культуры и пр.).

С целью оказания профессиональной помощи семьям с детьми-инвалидами, обеспечения непрерывности реабилитационного процесса, информирования и консультирования родителей детей-инвалидов и детей в возрасте до 3-х лет, обучения родителей детей-инвалидов (лиц, их заменяющих) методам реабилитации в домашних условиях в республике создана и функционирует сеть из 4-х «Школ родителей детей-инвалидов».

На базе санаторных и реабилитационных учреждений проводятся семинары-практикумы «Счастливые родители - здоровые дети» для оказания помощи специалистами по социальной работе, социальными педагогами, психологами и другими специалистами родителям в воспитании ребенка-инвалида, интеграции его в среду здоровых сверстников, проведения для семей с детьми-инвалидами и здоровыми детьми комплекса реабилитационных мероприятий по индивидуальной программе.

Следует отметить, что подавляющее большинство семей с детьми-инвалидами, участвующих в таких мероприятиях, – малообеспеченные семьи, в том числе с малообильными детьми-инвалидами, не имеющие материальной и физической возможности организовать семейный отдых.

Участие в реализации программы «Радуга надежды» позволило учреждениям социальной защиты Республики Северная Осетия-Алания расширить перечень услуг семьям с детьми в возрасте до 3-х лет с нарушениями здоровья, в том числе оказываемых в рамках деятельности служб раннего вмешательства.

Службами раннего вмешательства заключены более 130 договоров, регламентирующих межведомственное взаимодействие по социальной поддержке семей, воспитывающих детей-инвалидов с учреждениями здравоохранения, образования, культуры, спорта, администрациями местного самоуправления, органами правопорядка, общественными объединениями родителей детей-инвалидов и др.

В целях оказания дополнительной поддержки семьям, воспитывающим детей-инвалидов, к работе по оказанию услуг семьям с детьми-инвалидами привлекаются предприятия и организации, социально ответственный бизнес, некоммерческие организации, общественные организации инвалидов, волонтерское движение.

**РЕАЛИЗАЦИИ В 2013 ГОДУ НА ТЕРРИТОРИИ ПСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ
ПИЛОТНОГО ПРОЕКТА ПО ВНЕДРЕНИЮ ИНСТИТУТА СОЦИАЛЬНОГО
СОПРОВОЖДЕНИЯ УЧАСТКОВЫМИ СОЦИАЛЬНЫМИ РАБОТНИКАМИ СЕМЕЙ,
ИМЕЮЩИХ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ И ДЕТЕЙ
С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

Основной предпосылкой для реализации пилотного проекта на территории Псковской области являлся имеющийся региональный опыт внедрения инновационных технологий социальной работы в практику деятельности региональной системы социальной защиты и социального обслуживания населения.

Реализация пилотного проекта началась с определения его цели – повышение качества жизни семей, имеющих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в Псковской области в результате повышения реабилитационного, интеграционного и коммуникативного потенциала таких семей, а также качества и уровня доступности предоставляемых им социальных услуг и утверждения комплекса мероприятий проекта.

Для достижения обозначенной цели перед исполнителями были поставлены следующие задачи:

1. Развитие и совершенствование института социального сопровождения участковыми социальными работниками семей, имеющих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в Псковской области.

2. Обеспечение эффективных инфраструктурных изменений в системе социального обслуживания населения посредством институализации участковых социальных работников, предоставляющих услуги по социальному сопровождению семей, имеющих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, а также развития других социальных структур, участвующих в социальном сопровождении таких семей в Псковской области.

3. Развитие и совершенствование внутриотраслевого и межведомственного взаимодействия по предоставлению услуги социального сопровождения семей, имеющих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья.

4. Развитие и дальнейшее повышение качества информационного, методического и кадрового обеспечения системы социального сопровождения участковыми социальными работниками семей, имеющих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в Псковской области.

5. Обобщение и формализация опыта проекта, распространение и внедрение его результатов.

В ходе реализации пилотного проекта был выполнен в полном объеме утвержденный комплекс мероприятий:

- организована работа участковых социальных работников (специалистов по социальной работе) и служб сопровождения семьи в 26 муниципальных образованиях области. К концу реализации проекта в области работает 260 участковых специалистов по социальной работе;

- организована работа ресурсно-методического центра на базе государственного казенного учреждения социального обслуживания Псковской области «Областной центр семьи» с сетью филиалов в Островском, Порховском, Опочецком районах и в г. Великие Луки. Ресурсно-методический центр и филиалы оснащены автомобилями для выезда мобильных бригад в отдаленные сельские населенные пункты, методической и справочной литературой, а также компьютерной техникой, планшетами и видеокамерами для обеспечения возможности дистанционного консультирования. Сформирован состав и организованы выезды мобильной бригады с учетом потребностей семей в консультациях профильных специалистов - врача-невролога, юриста, психолога, реабилитолога;

- приобретен современный программный продукт, разработанный с учетом особенностей Псковской области, - база данных «Адресная социальная помощь. Семья и

дети», разработчик – ООО «СоцИнформТех» (г. Тула), что обеспечивает возможность удаленного доступа к базе данных специалистам всех районов Псковской области. Начат процесс создания единого банка данных семей с детьми-инвалидами и детьми с ограниченными возможностями здоровья и обучения специалистов особенностям работы с базой данных;

- принято Постановление Администрации Псковской области от 23.10.2013 № 481 «Об организации работы по сопровождению семей с детьми-инвалидами и (или) детьми с ограниченными возможностями здоровья на территории Псковской области», которым утверждены:

1) порядок предоставления услуги, включая стандарт услуги и формы необходимых документов;

2) положение о межведомственном взаимодействии по предоставлению услуги социального сопровождения семей на территории Псковской области.

Это позволило отработать механизм устойчивого межведомственного взаимодействия и координации работы органов исполнительной власти Псковской области, органов местного самоуправления, учреждений, участвующих в предоставлении услуг по социальному сопровождению семей, имеющих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья;

- разработана и утверждена модельная программа по сопровождению участковыми социальными работниками семей с детьми-инвалидами и детьми с ограниченными возможностями здоровья, на основании которой построен алгоритм работы всех участников межведомственного взаимодействия;

- специалистами общественных организаций Псковской области, имеющих большой опыт организации работы волонтерских групп, обучены и подготовлены к работе с семьями, имеющими детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, 60 волонтеров. Обучение волонтеров проводилось на базе созданного ресурсно-методического центра и его филиалов. Обучающие семинары содержали информацию о способах, принципах и формах волонтерской работы;

- на территории области организована работа 10 родительских клубов, объединивших семьи, воспитывающие детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья;

- в процессе реализации проекта постоянно проводились мероприятия информационной кампании для населения и специалистов: в печатных и электронных СМИ постоянно освещалась работа по реализации проекта;

- была продолжена работа по внедрению модели семейного устройства детей и социального сопровождения на дому несовершеннолетних из Бельско-Устьенского детского дома-интерната (дети-инвалиды с тяжелыми нарушениями развития), ПРО «Росток» и «Детской деревней SOS». За весь период реализации проекта на сопровождении находились 25 семей, принявших на воспитание детей-инвалидов;

- проведены 11 муниципальных социальных акций «Равные возможности для каждой семьи и ребенка» с участием волонтеров, направленные на повышения социальной активности населения в оказании помощи наиболее незащищенным семьям;

- утвержден порядок формирования, состав и регламент работы 26 межведомственных/межсекторных социальных комиссий по организации сопровождения семьи, воспитывающей ребенка-инвалида или ребенка с ограниченными возможностями здоровья во всех муниципальных образованиях области;

- участковыми социальными работниками осуществлялась работа по выявлению семей с детьми-инвалидами и детьми с ограниченными возможностями здоровья, нуждающимися в социальном сопровождении (в ходе реализации проекта заключено 1167 договоров с такими семьями);

- регулярно проводился мониторинг и анализ деятельности работы учреждений социального обслуживания семьи и детей и участковых социальных работников на основании новых принятых нормативно-правовых актов и методических материалов проекта;

- проект получил информационную и методическую поддержку (изданы информационно-правовой справочник; методический сборник для участковых специалистов по социальной работе; тематические буклеты; методические рекомендации «Развитие модели межведомственных участковых служб и института участкового социального работника по сопровождению семьи, воспитывающей детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в Псковской области»);

- на базе созданного ресурсно-методического центра и его филиалов постоянно проводилось обучение специалистов региона (семинары, тематические вебинары). Проводилось дистанционное консультирование специалистов;

- опыт работы по проекту и его итоги были представлены на Всероссийской выставке – форуме «Вместе - ради детей! Ребенок должен жить в семье!» в г. Ульяновске, на региональной заключительной конференции, а также на межрегиональной конференции по вопросам оказания ранней помощи и реабилитации детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья «Мир открытых возможностей» в г. Архангельске;

- для участия в социальном сопровождении семей, имеющих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, привлечены следующие региональные и межрегиональные общественные организации:

- Псковская региональная общественная организация «Я и Ты»,
- Псковская региональная общественная организация «Росток»,
- Псковская региональная общественная организация «Крылья будущего»,
- Псковская региональная общественная организация «Союз женщин России»,
- Псковская региональная общественная организация «Всероссийское общество слепых»,
- Межрегиональная общественная организация «Ассоциация»,
- «Детская деревня SOS – Псков».

Анализ реализации комплекса мероприятий пилотного проекта позволил сделать следующие выводы:

1. Наличие регионального нормативно-правового акта позволило систематизировать и скоординировать межведомственное взаимодействие при оказании услуги сопровождения семей с детьми-инвалидами и детьми с ограниченными возможностями здоровья.

2. Услуга социального сопровождения крайне востребована семьями с детьми-инвалидами и детьми с ограниченными возможностями здоровья: количество семей, воспользовавшейся такой услугой увеличилось на 34 %.

3. Наблюдался рост внутреннего потенциала семей с детьми-инвалидами и детьми с ограниченными возможностями здоровья, а также рост социальной активности населения Псковской области в поддержке семей с детьми инвалидами.

4. Активизация межведомственного взаимодействия при участии Псковской областной детской больницы: усиление адресного и индивидуального подхода к работе с семьей позволили предоставить услугу по сопровождению семьи всем семьям с паллиативными детьми-инвалидами. Необходимая помощь и консультации специалистов мобильной бригады предоставлялись таким семьям на дому.

5. В ходе реализации проекта проводилось обучение участковых социальных работников, направленное на повышение профессиональной компетентности

6. Активизация волонтерского движения и привлечение общественных организаций расширило возможности системы социального обслуживания Псковской области по оказанию комплексной услуги социального сопровождения семей с ребенком-инвалидом и ребенком с ограниченными возможностями здоровья.

7. Реализация проекта показала необходимость разработки дополнительных программ обучения для специалистов по социальной работе по следующим направлениям:

- технология социальной работы с различными категориями семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья: неполными, мо-

лодыми, многодетными, социально-дезадаптированными, с семьями постинтернатного периода жизни;

- формирование новых подходов и технологий в системе социального обслуживания на дому семей с паллиативными детьми.

В ходе реализации проекта в Псковской области выявлен ряд проблем, а именно:

1. Дефицит профессиональных кадров:

- в сфере социального обслуживания населения Псковской области, что обусловлено низким уровнем заработной платы;

- в сфере здравоохранения для участия в предоставлении услуги социального сопровождения не хватает специалистов: педиатров, неврологов и др.

- в сфере образования: логопедов, дефектологов.

2. Необходимость учета конфессиональных особенностей семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, при предоставлении услуги сопровождения.

3. Отказ семей от услуги сопровождения, обосновываемый наличием внутренних ресурсов семьи в преодолении трудной жизненной ситуации, связанной с заболеванием ребенка, что может свидетельствовать о несоответствии качества и спектра предлагаемых услуг потребностям конкретной семьи.

4. Повышенный спрос в технических средствах реабилитации при сопровождении семей с ребенком-инвалидом на дому.

Реализация проекта позволила определить наиболее востребованные семьями с детьми-инвалидами и с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья, услуги по сопровождению, а именно:

- социокультурные, досуговые, включая адаптивную физкультуру и спорт;

- социально-психологические (занятия психолога с родителями и детьми);

- социально-медицинские (занятия с реабилитологом, консультации невролога, массаж);

- социально-педагогические (занятия с логопедом, дефектологом, развивающие занятия для детей, в том числе на дому).

**ОБЕСПЕЧЕНИЕ МАКСИМАЛЬНОГО ВОЗМОЖНОГО ФИЗИЧЕСКОГО
РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ И ДЕТЕЙ, ИМЕЮЩИХ ОГРАНИЧЕННЫЕ
ВОЗМОЖНОСТИ ЗДОРОВЬЯ, ИХ РЕАБИЛИТАЦИИ И СОЦИАЛЬНОЙ
АДАПТАЦИИ ПОСРЕДСТВОМ ЗАНЯТИЙ В СПОРТКЛУБАХ ПРОЕКТ
«СПОРТИВНЫЙ КЛУБ ДЛЯ МАЛЫШЕЙ И ИХ РОДИТЕЛЕЙ»
(САМАРСКАЯ ОБЛАСТЬ)**

Эффективная реабилитация ребенка-инвалида и ребенка, имеющего ограниченные возможности здоровья, включение его в социум – сложный процесс, который можно охарактеризовать как построение последовательной цепочки, каждое звено которой должно содействовать расширению возможностей ребенка. Одним из таких звеньев является физическое воспитание детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с их индивидуальными особенностями развития.

Решающее влияние на приобщение детей к физической культуре оказывает личный пример родителей, но они не всегда обладают достаточными знаниями и умениями для организации спортивных занятий с детьми-инвалидами, а в спортивных учреждениях, как правило, нет условий для совместных занятий родителей с детьми в возрасте от 1 года до 5 лет.

Проект Самарской области «Спортивный клуб для малышей и их родителей» (далее – Проект), получивший по итогам конкурсного отбора грант Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, демонстрирует, как можно без больших финансовых затрат организовать совместные спортивные занятия детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья раннего и дошкольного возраста и родителей.

Проект разработан специалистами отдела социопсихологического сопровождения и службы ранней диагностики Государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования (повышения квалификации) «Ресурсный центр» г. о. Чапаевск Самарской области (далее - ГБОУ ДПО ЦПК «Ресурсный центр») и реализован в период с апреля 2013 г. по сентябрь 2014 г. в 5 муниципальных образованиях, входящих в Юго-Западного образовательный округ, на базе 4 поселковых детских садов и службы ранней диагностики ГБОУ ДПО ЦПК «Ресурсный центр».

Для проведения занятий специалисты, имеющие опыт в организации работы с детьми-инвалидами, разработали программу «ФизкультУРА», основанную на современных авторских и классических методиках и технологиях: «Телесно-ориентированная терапия», «Гимнастика мозга», «Методика Железновых», «Игры в кругу», «Логоритмика», «Детский фитнес», а также методическое пособие, содержащее рекомендации по проведению спортивных игр и обучению детей основным движениям.

Работа по организации занятий началась с информирования семей с детьми-инвалидами раннего возраста о занятиях, формировании групп и подготовке помещений для занятий.

С целью привлечения к участию максимально большего числа детей и семей информация о занятиях была размещена на баннерах, распространялись в учреждениях здравоохранения и образования, а семьи целевых групп получили письма-приглашения. В результате проведенной работы сформированы списки детей, зачисленные в клубы, - 20 групп (10 групп в октябре 2013 г. и 10 групп в феврале 2014 г.) по 4 группы в каждом учреждении. Каждый ребенок имеет медицинское заключение, свидетельствующее о необходимости занятий.

Добровольцы из числа родителей, чьи дети зачислены в клубы, своими руками подготовили несложное оборудование для занятий и игр, а также помещения для занятий.

Занятия проводились специалистами-добровольцами (воспитатели дошкольных образовательных учреждений, работающие с детьми раннего и дошкольного возраста, учителя-дефектологи, учителя-логопеды, педагоги-психологи, инструкторы по фи-

зическому воспитанию, медицинские работники, старшие воспитатели и руководители структурных подразделений ГБОУ), прошедшими специальное обучение.

Перед началом занятий в каждой сформированной группе проведены предварительные встречи с родителями, на которых их ознакомили с методиками организации и проведения занятий, правилами техники безопасности при пользовании спортивным инвентарем, рекомендациями по использованию спортивного оборудования при занятиях с детьми в возрасте от 2 до 5 лет.

Занятия проводились двумя этапами: с 1 ноября 2013 г. по декабрь 2013 г. и с марта по май 2014 г., еженедельно по одному занятию для каждой группы (в соответствии с программой «ФизкультУРА» и методическим рекомендациям). Всего в спортивных занятиях участвовало 168 семей со 176 детьми.

Участие в спортивных занятиях как детей, так и их родителей способствовало правильной организации двигательной активности и укреплению здоровья детей, улучшению детско-родительских отношений, формированию интереса к здоровому образу жизни.

Дети, посещавшие занятия в спортклубах, проходили обследование специалистов: учитель-логопед, учитель-дефектолог, социальный педагог, педагог-психолог, врач-невролог, которые в присутствии родителей проводили экспресс-диагностику развития детей с использованием диагностических и психопрофилактических компьютерных методик. По результатам диагностики давались индивидуальные рекомендации родителям и специалистам-добровольцам, непосредственно работающим с детьми, по вопросам развития детей и организации коррекционной работы на занятиях.

Всего было повторно обследовано 176 детей, посещавших спортивные занятия. По итогам повторной диагностики, улучшение по тем или иным показателям наблюдается у 100% детей, сформированными умения (в основном или окончательно) овладели 82,6% детей, в дальнейшей помощи нуждаются 17,4% детей, имеющие сложные нарушения в развитии.

Работа спортклуба дала возможность родителям и детям повысить интерес к спорту и здоровому образу жизни. У детей увеличилась двигательная активность, родители стали больше времени проводить с детьми. Занятия были направлены не только на физическое развитие детей, но и их социализацию, способствовали расширению круга общения детей. В многогранной деятельности спортклуба общение детей в условиях группы строилось на основе солидарности, взаимопомощи, совместного переживания успехов или неудач, взаимопонимания, бесконфликтного взаимодействия.

НА ПУТИ К САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ ЖИЗНИ – УСПЕХИ, ПРОБЛЕМЫ, ДАЛЬНЕЙШИЕ ШАГИ. СОЦИАЛИЗАЦИЯ ДЕТЕЙ И МОЛОДЫХ ЛЮДЕЙ С НАРУШЕНИЯМИ РАЗВИТИЯ (ОПЫТ НИЖЕГОРОДСКОЙ РЕГИОНАЛЬНОЙ ОБЩЕСТВЕННОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПОДДЕРЖКИ ДЕТЕЙ И МОЛОДЕЖИ «ВЕРАС»)

Все люди, независимо от степени тяжести нарушений развития, имеют право на обучение, занятость, работу. Обучение молодых людей с нарушениями развития - социальный процесс, который становится эффективным только тогда, когда каждый обучающийся вовлечен в социальное действие.

Базовой площадкой для реализации программ, направленных на обучение и социализацию детей и молодых людей с тяжелыми и множественными нарушениями развития, преодоление изолированности и содействие их активизации, является центр лечебной педагогики и социальной адаптации, созданный родительской организацией Нижегородской области «Верас».

Специалисты центра оказывают бесплатную психолого-педагогическую, правовую, социальную и другую квалифицированную поддержку семьям, воспитывающим детей и молодых людей с такими нарушениями развития, как расстройство аутистического спектра, умственные ограничения, синдром Дауна, эписиндром, сочетанные и др. нарушения.

Одна из приоритетных задач проекта – интеграция в общество и повышение качества жизни, в т. ч. повышение самостоятельности подростков и молодых людей с тяжелыми и множественными нарушениями развития, посещающих группы дневного пребывания. В процессе обучения молодые люди с нарушениями развития овладевают социальными и трудовыми навыками.

По нозологии



Занятия второй ступени посещают 35 человек – подростков и молодых людей в возрасте от 14 до 35 лет, имеющих различные нарушения в развитии (РАС, умственные ограничения, синдром Дауна, эписиндром, сочетанные и другие нарушения).

На занятиях в группах дневного пребывания применяются технологии социальной адаптации, формирования допрофессиональных и трудовых навыков и умений с целью подготовки обучающихся к самостоятельной жизни.

В своей работе специалисты руководствуются принципами обучения людей с тяжелыми и множественными нарушениями, содержащимися в программе Эрика Шоплера «ТЕАССН»:

- Следует обучать человека в течение всей его жизни. Этот процесс должен происходить шаг за шагом. Необходимо помочь человеку быть настолько независимым, насколько это возможно.
- Во время обучения людей с нарушениями важно пользоваться стратегией структурированного обучения, что помогает им лучше ориентироваться.

Основными условиями обучения являются интенсивное сотрудничество всех участников учебного процесса, привлечение родителей обучающихся; адаптация обучающихся к окружающей среде; индивидуализация образовательных программ и ежедневных занятий; обеспечение непрерывного обучения; поиск возможностей и решений.

Специалисты междисциплинарной команды выявляют потенциал (интересы и возможности) каждого подростка/молодого человека с инвалидностью, составляют индивидуальную программу обучения социальным навыкам. В соответствии со своей индивидуальной программой подростки и молодые люди с нарушениями развития продолжают совершенствовать навыки работы в коллективе, осваивают новые виды деятельности.

Специалистами используется ситуативное обучение (социальное взаимодействие и применение полученного опыта на практике), проводится видеозапись занятий с обучающимися, их визуальная поддержка. На занятиях обучающиеся работают с разными материалами и выполняют разные виды работ.

Для более эффективного обучения специалисты междисциплинарной команды «Верас» структурируют обучающие программы в доступном для понимания обучающихся формате. В результате подростки и молодые люди с нарушениями развития формируют собственный образ и образ окружающего мира, развивают свои творческие способности, базовые трудовые умения и навыки. Структурированные занятия в центре помогают ребятам воспринимать фронтальные инструкции, выполнять задания самостоятельно и в группе под руководством педагога. Важной частью допрофессионального обучения является социально–бытовая адаптация. Молодых людей с нарушениями развития специалисты обучают санитарно-гигиеническим и бытовым навыкам (уход за одеждой, приготовление пищи и т.д.).

Для ребят старшей группы проводятся занятия по следующим направлениям:

- формирование социально значимых навыков, умений и представлений, их применение в доступной деятельности;
- применение сформированных навыков для решения повседневных жизненных задач;
- освоение доступной трудовой деятельности: художественное творчество, ведение домашнего хозяйства, кружки по интересам;
- допрофессиональная подготовка: компьютерные навыки, фотографирование, полиграфия, растениеводство, театральная деятельность, керамика, шерстевалание, бисероплетение, работа с тканью, в т. ч. шитье, батик и др.

Для проведения занятий по допрофессиональной подготовке используется полиграфическое оборудование: ламинатор, брошюровщик, резак, копировальный аппарат, приобретенное в рамках развития ресурсного центра.

Кроме того, в центре имеется дубликатор для тиражирования информационных и раздаточных материалов во время проведения с ребятами обучающих мастер–классов по полиграфии. Во время практических занятий ребята учатся делать блокноты, календари, тиражировать и брошюровать (на примере раздаточных материалов для участников семинаров, проводимых центром).

Проводимые в центре занятия по допрофессиональной подготовке ребят в мини-мастерских и творческих кружках способствуют развитию продуктивной деятельности, мелкой моторики, внимания, памяти, мышления, речи и творческого воображения. Ребята с удовольствием занимаются в таких кружках, как работа с глиной, роспись по дереву, шерстевалание, шитье, бисероплетение, полиграфия, театральная деятельность и др. В кружковую деятельность вовлечено 35 подростков и молодых людей с нарушениями развития.

Следующий этап социализации молодых людей с нарушениями развития – обучение самостоятельной жизни в рамках программы учебного сопровождаемого проживания в тренировочной квартире. Для этих целей администрацией города выделена

в бессрочное и безвозмездное пользование трехкомнатная квартира в жилом доме, отремонтированная и оборудованная за счет благотворительных средств.

За год в учебной квартире пройдут обучение 16-18 молодых людей (юноши и девушки) со сложными и комбинированными формами инвалидности, которые не включены на данном этапе в социум. Данный этап обучения направлен на:

1) формирование социально-бытовых умений в области организации питания, ухода за телом, жилищем, одеждой, обувью и др. предметами обихода;

2) обучение правилам жизнебезопасности;

3) формирование экономико-бытовых умений: бережного обращения с окружающими предметами, пищей, водой, электричеством и т.д.;

4) ориентировку в правилах поведения, взаимоотношениях с различными людьми, формирование умений общения и культурного поведения;

5) формирование необходимых представлений о семье, семейных взаимоотношениях, организации быта и досуга семьи.

В квартире учебного сопровождаемого проживания проходит непрерывный процесс формирования доступной трудовой деятельности: ведение домашнего хозяйства, привитие навыков личной гигиены, самообслуживания.

Молодыми людьми под руководством педагога выполняются следующие действия:

- самостоятельная покупка продуктов,
- уборка помещения,
- приготовление пищи с использованием технологических карт,
- стирка белья,
- развитие коммуникации и взаимодействия со сверстниками,
- организация досуга и др.

Погружаясь в трудовую деятельность, участники занятий получают возможность сформировать бытовые умения и навыки, психологическую и практическую готовность к труду, расширяют представления о жизни и занятиях людей.

СОЦИАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ДЕТЕЙ, НАХОДЯЩИХСЯ В КОНФЛИКТЕ С ЗАКОНОМ

Ежегодно десятки тысяч российских детей вовлекаются в сферу противоправного поведения, гражданского, административного и уголовного судопроизводства. Низкий уровень этического, гражданско-патриотического, культурно-эстетического развития, семейное неблагополучие и асоциальное поведение родителей приводит к антиобщественному поведению детей и подростков, агрессивности, травле сверстников и другим асоциальным проявлениям. Общество несет огромные социальные издержки, связанные с пребыванием несовершеннолетних правонарушителей в местах лишения свободы, их адаптацией в обществе после освобождения, предотвращением повторных преступлений и правонарушений.

В последнее десятилетие одним из приоритетных направлений государственной политики Российской Федерации стало обеспечение и защита прав и интересов детей, создание наилучших условий для их жизнедеятельности и развития, поиск эффективных механизмов содействия формированию безопасного и комфортного семейного окружения. Процесс гуманизации государственной политики в интересах детей согласуется с международными обязательствами Российской Федерации и охватывает все сферы поддержки семьи и детства.

Магистральное направление работы по сокращению правонарушений и преступлений несовершеннолетних заключается в сокращении репрессивных методов работы с этой группой детей и усилении воспитательной, профилактической деятельности.

Правонарушения несовершеннолетних рассматриваются как свидетельство недостатков в воспитательной и профилактической работе. Для решения задач в этой сфере привлекаются образовательные, культурно-спортивные, государственные и некоммерческие учреждения. Вовлечение подростков в спортивно-туристическую деятельность, военно-патриотическую работу, компьютерные клубы, художественную самодетельность и пр. способствует воспитанию и общественно значимых интересов личности, формированию самосознания, положительной смене жизненных приоритетов и перспектив. Огромное значение имеет своевременная комплексная работа с родителями неблагополучных подростков, включающая посещение семьи, беседы, проведение родительского всеобуча с привлечением специалистов в области психологии, юриспруденции, медицины.

В случаях пребывания несовершеннолетних в учебно-воспитательных учреждениях большое внимание уделяется созданию условий для их психологической, медицинской и социальной реабилитации, а также получения ими начального общего, основного общего, среднего (полного) общего и начального профессионального образования.

СТРАТЕГИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОЛИТИКИ В СФЕРЕ ПРОФИЛАКТИКИ ПРАВОНАРУШЕНИЙ И ПРЕСТУПЛЕНИЙ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ

Создание системы защиты и обеспечения прав и интересов детей и дружественного к ребенку правосудия – одно из направлений реализации **Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012-2017 годы**.

В целях развития дружественного к ребенку правосудия Национальной стратегией предусматривается: законодательное установление поэтапного введения дружественного к ребенку правосудия, определение его форм, принципов и механизмов осуществления; принятие мер по обеспечению доступа детей к международному правосудию для защиты их прав и интересов; обеспечение выполнения Минимальных стандартных правил ООН, касающихся отправления правосудия в отношении несовершеннолетних (Пекинские правила 1985 года), Руководящих принципов ООН для предупреждения преступности среди несовершеннолетних (Эр-Риядские руководящие принципы 1990 года), рекомендаций Комитета министров Совета Европы о европейских правилах

для несовершеннолетних правонарушителей, подвергаемых наказанию и мерам воздействия; создание сети психолого-педагогических учреждений для работы с детьми, находящимися в конфликте с законом, и их социальным окружением; развитие сети служб примирения в целях реализации восстановительного правосудия; организация школьных служб примирения, нацеленных на разрешение конфликтов в образовательных учреждениях, профилактику правонарушений детей и подростков, улучшение отношений в образовательном учреждении и др. мероприятия.

В целях законодательного обеспечения деятельности комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав Национальной стратегией предусматривается разработка проекта специального федерального закона, четко устанавливающего их роль в системе органов профилактики, механизмы реализации ими правозащитной, координирующей и профилактической функций, а также наделяющего комиссию правом ведения персонифицированного банка данных безнадзорных несовершеннолетних, детей и семей, находящихся в социально опасном положении. При этом комиссии освобождаются от функций органа внесудебной юрисдикции. Также предполагает включение в систему органов профилактики правонарушений несовершеннолетних судов, подразделений Следственного комитета Российской Федерации, учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, уполномоченных по правам ребенка и неправительственных организаций.

В целях развития дружественного к ребенку правосудия предусматривается также проведение социальной, психологической и иной реабилитационной работы, оказание воспитательного воздействия на несовершеннолетних правонарушителей. Национальная стратегия предусматривает внедрение технологий восстановительного подхода, реализацию примирительных программ и применение механизмов возмещения ребенком-правонарушителем ущерба потерпевшему, а также проведение социальной, психологической и иной реабилитационной работы с жертвами преступлений. Таким образом у ребенка-правонарушителя появляется возможность исправить, улучшить свое положение посредством технологий восстановительного подхода, примирительных программ и механизмов возмещения ущерба потерпевшему.

Раздел VI Национальной стратегии содержит мероприятия, направленные на обеспечение высокой эффективности работы с детьми, находящимися в конфликте с законом, посредством создания системы пробации; улучшение положения детей после отбывания наказания, оказание таким детям помощи в адаптации, ресоциализации, профобучении; сопровождение и постепенную реабилитацию несовершеннолетних.

Предполагается, что такой подход позволит создать эффективную многоуровневую систему защиты детства, основанную на международных стандартах, государственно-общественный механизм реализации в этой части Конвенции о правах ребенка, а также будет способствовать повышению уровня защищенности ребенка от насилия и любых форм эксплуатации, снижению количества правонарушений, совершаемых детьми и в отношении детей.

Базовым документом, определяющим основы правового регулирования деятельности по профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, является Федеральный закон от 24.06.1999 № 120-ФЗ **«Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»** (далее – Закон).

В качестве наиболее значимых изменений, внесенных в закон в период с 2010 г. по 2013 г., можно отметить следующие:

- в число органов и учреждений, входящих в систему профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, включен институт Уполномоченного по правам ребенка. Такой подход способствует усилению контроля за соблюдением законных прав и интересов несовершеннолетних, попавших в трудную жизненную ситуацию;
- расширен круг лиц, в отношении которых проводится индивидуальная работа, в частности с лицами, отбывающими наказание в виде лишения свободы в воспитатель-

ных колониях, что позволяет предотвратить повторные правонарушения и снизить уровень психоэмоциональной напряженности несовершеннолетних во время нахождения в воспитательных колониях;

- в число органов и учреждений, в обязательном порядке уведомляемых о выявленных фактах всех форм дискриминации, физического или психологического насилия, оскорбления, грубого обращения, сексуальной и иной эксплуатации несовершеннолетних, включена уголовно-исполнительная инспекция;

- введение общественного контроля за обеспечением прав и законных интересов несовершеннолетних, попавших в систему профилактики безнадзорности и правонарушений, способствует гуманизации данного направления работы с несовершеннолетними;

- конкретизирован порядок образования комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав. В связи с тем, что вопросы о порядке формирования комиссий по делам несовершеннолетних отнесены к компетенции субъектов Российской Федерации, регионы в рамках реализации своих полномочий могут формировать не только региональные, но и иные виды комиссий, например, городские. Городская комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав ведет системную работу с родителями, не исполняющими обязанностей по воспитанию, обучению и содержанию своих детей. Это способствует более эффективной работе с неблагополучными семьями, в которых дети лишены родительского контроля, а также повышению степени защищенности их прав и законных интересов, предотвращению иных неблагоприятных последствий.

В целях реализации ст. 11 Закона принято **постановление Правительства Российской Федерации от 06.11.2013 № 995** «Об утверждении Примерного положения о комиссиях по делам несовершеннолетних и защите их прав» (далее – Примерное положение).

Примерное положение определяет, что систему комиссий субъектов Российской Федерации составляют:

- комиссии, созданные высшими исполнительными органами государственной власти субъектов Российской Федерации и осуществляющие деятельность на территории субъектов Российской Федерации (далее - комиссии субъектов Российской Федерации);

- комиссии, созданные органами местного самоуправления и осуществляющие деятельность на территории муниципальных образований субъектов Российской Федерации, - районные (городские), районные комиссии в городах (далее - муниципальные комиссии).

К полномочиям муниципальных комиссий в рамках Примерного положения отнесены:

- совместная подготовка с соответствующими органами и учреждениями представляемых в суд материалов по вопросам, связанным с содержанием несовершеннолетних в специальных учебно-воспитательных учреждениях закрытого типа;

- рассмотрение вопросов об отчислении и дача согласия об отчислении несовершеннолетних обучающихся, достигших возраста 15 лет и не получивших основного общего образования, организациям, осуществляющим образовательную деятельность;

- дача при наличии согласия родителей несовершеннолетнего обучающегося и органа местного самоуправления, осуществляющего управление в сфере образования, согласия на оставление несовершеннолетними, достигшими возраста 15 лет, общеобразовательных организаций до получения основного общего образования.

Таким образом, функционал муниципальных комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав представляет собой довольно широкий спектр ответственности и позволяет им влиять на образовательный маршрут несовершеннолетнего.

К полномочиям комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав также относится рассмотрение материалов о фактах совершения несовершеннолетними, не подлежащими уголовной ответственности в связи с недостижением возраста на-

ступления уголовной ответственности, общественно опасных деяний, по результатам которых комиссия принимает решения о применении к несовершеннолетним мер воспитательного воздействия или о ходатайстве перед судом об их помещении в специальные учебно-воспитательные учреждения закрытого типа.

Распоряжением Правительства Российской Федерации от 14.10.2010 № 1772-р утверждена **Концепция развития уголовно-исполнительной системы Российской Федерации до 2020 года** (далее – Концепция), которая определяет цели и задачи ее реформирования, а также основные направления и этапы ее развития.

Концепция направлена на гуманизацию уголовно-исполнительной системы, что, несомненно, оказывает позитивное влияние и на положение несовершеннолетних правонарушителей.

Так, изменениями, внесенными в статью 88 Уголовного Кодекса Российской Федерации (далее – УК РФ) наказание в виде ареста для несовершеннолетних заменено наказанием в виде ограничения свободы.

В **Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации** (далее – УПК РФ) в период с 2008-2014 гг. также внесено значительное количество поправок и изменений, касающихся производства по уголовным делам в отношении несовершеннолетних.

Статья 421 УПК РФ «Обстоятельства, подлежащие установлению» была дополнена важными положениями, призванными наилучшим образом обеспечить защиту прав несовершеннолетних.

При проведении предварительного расследования и судебного разбирательства по уголовному делу о преступлении средней тяжести или тяжком преступлении, совершенных несовершеннолетним, обязательному рассмотрению подлежит вопрос о наличии у него заболевания, препятствующего содержанию и обучению в специальном учебно-воспитательном учреждении закрытого типа. Заключение о результатах медицинского освидетельствования несовершеннолетнего представляется в суд с материалами уголовного дела. Теперь, с учетом этого обстоятельства суду предоставлена возможность освободить такого несовершеннолетнего от наказания и помещения его в специальное учебно-воспитательное учреждение закрытого типа.

УПК РФ содержит ряд положений, касающихся порядка, срока и возможности осуществления допроса несовершеннолетнего, что позволяет минимизировать психологическое давление на несовершеннолетнего (будь то потерпевший или обвиняемый) и предусматривают щадящее отношение к его психологическому здоровью. Обязательным является участие педагога или психолога в допросе несовершеннолетнего подозреваемого (обвиняемого), не достигшего возраста 16 лет либо достигшего этого возраста, но страдающего психическим расстройством или отстающего в психическом развитии.

Таким образом, происходящие изменения направлены не только на смягчение норм права, но и на обеспечение защиты прав и законных интересов несовершеннолетних при осуществлении правосудия, исключение судебной ошибки в виде осуждения невиновного, минимизацию применения принуждения в уголовном процессе по делам несовершеннолетних.

Изменения, касающиеся наказания несовершеннолетних в виде лишения свободы, внесенные в **Уголовно-исполнительный кодекс Российской Федерации** (далее – УИК РФ), можно разбить на две группы: первая касается изменений относительно условий отбывания лишения свободы в воспитательных колониях, а вторая непосредственно затрагивает возможность получения несовершеннолетними образования во время отбывания наказания.

В 2013 году в УИК РФ внесены изменения, предоставившие право несовершеннолетним осужденным получать не только начальное, но и среднее профессиональное образование. В целях исправления осужденных к лишению свободы и подготовки их к самостоятельной жизни организуется единый учебно-воспитательный процесс, направленный на формирование у осужденных законопослушного поведения, добросо-

вестного отношения к труду и учебе, профессиональное обучение и получение среднего профессионального образования, повышение образовательного и культурного уровня (ч.1 ст. 141 УИК). Кроме того, несовершеннолетние осужденные теперь могут обучаться по заочной форме в образовательных организациях высшего образования.

Таблица. Численность осужденных несовершеннолетних, отбывающих наказание в воспитательных колониях

	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Содержалось несовершеннолетних в воспитательных колониях - всего	8550	5970	4053	2808	2289	1983
В том числе по полу:						
девушки	581	383	285	200	113	110
юноши	7969	5587	3768	2608	2176	1873
Содержалось несовершеннолетних в следственных изоляторах (СИЗО) и тюрьмах, а также в помещениях, функционирующих в режиме СИЗО и тюрем	4444	2827	2092	1821	1678	1608

По данным ФСИН России

Таким образом, при отбывании наказания, несовершеннолетнему обеспечивается право на образование, предусмотренное статьей 41 Конституции Российской Федерации. За время пребывания в воспитательном учреждении несовершеннолетние имеют возможность получить профессию, что, несомненно, будет иметь благоприятное значение для социальной адаптации к новым условиям, в которые попадет осужденный после отбывания наказания в воспитательной колонии.

Однако уголовно-исполнительная система, несмотря на имеющийся прогресс в ее гуманизации, особенно по отношению к детям, нуждается в дальнейшем совершенствовании.

Большое значение для развития дружественного детям правосудия имеет постановление Пленума Верховного Суда Российской Федерации от 01.02.2011 № 1 «О судебной практике применения законодательства, регламентирующего особенности уголовной ответственности и наказания несовершеннолетних» (далее – постановление Пленума ВС РФ), которое подчеркивает процессуальную обязанность судов обеспечить в разумные сроки качественное рассмотрение уголовных дел о преступлениях несовершеннолетних, имея в виду, что их правовая защита предполагает необходимость выявления обстоятельств, связанных с условиями жизни и воспитания несовершеннолетнего, состоянием его здоровья, другими фактическими данными, а также с причинами совершения уголовно наказуемых деяний, в целях постановления законного, обоснованного и справедливого приговора, принятия других законных мер для достижения максимального воспитательного воздействия судебного процесса.

Пленум ВС РФ акцентирует внимание нижестоящих судов на приоритете мер воздействия, не связанных с изоляцией подростка от общества, и возможности назначения судами наказания в виде лишения свободы как исключительной меры, с приведением мотивов принятого решения, что определяет приоритет воспитательного воздействия перед карательным. Кроме того, в постановлении Пленума ВС РФ указывается на необходимость применения ювенальных технологий, используемых в рамках процессуального законодательства, судам рекомендовано внедрять современные методики индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними обвиняемыми и подсудимыми.

Учитывая широкое применение судами на практике в качестве меры наказания условное осуждение в отношении подростков, актуальным является и содержащееся в постановлении Пленума ВС РФ расширенное толкование ч. 5 ст. 73 УК РФ в части обязанностей и ограничений, которые могут быть возложены на условно осужденного несовершеннолетнего: пройти курс социально-педагогической реабилитации (психолого-педагогической коррекции), возложение на несовершеннолетнего обязанности

возвратится в образовательное учреждение, пройти обследование в наркологическом диспансере, пройти курс лечения от алкоголизма. Это позволяет обеспечить комплексный подход для исправления, реабилитации и адаптации несовершеннолетнего с целью максимально эффективной интеграции его в социум.

Концепция развития до 2017 года сети служб медиации в целях реализации восстановительного правосудия в отношении детей, в том числе совершивших общественно опасные деяния, но не достигших возраста, с которого наступает уголовная ответственность в Российской Федерации (далее – Концепция), утвержденная распоряжением Правительства Российской Федерации от 30.07.2014 № 1430-р, разработана с целью реализации Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012–2017 годы и пунктов 59, 61, 62, 64 и 65 Плана первоочередных мероприятий до 2014 года по реализации важнейших положений Национальной стратегии действий в интересах детей.

Концепция определяет основные цели, задачи и направления действий по созданию сети служб медиации, организации их работы, подготовке кадров, внедрению с их помощью медиативной и восстановительной практики в работу с детьми и подростками, вовлечению всех государственных и общественных институтов, участвующих в воспитании и формировании личности – от семьи до высшей школы, включая органы и организации, привлекаемые в случаях, когда имеет место правонарушение, а также меры, направленные на повышение эффективности государственного управления в сфере обеспечения защиты прав и интересов детей.

Концепция предусматривает внедрение инновационных для России медиативно-восстановительных способов и механизмов предупреждения и разрешения конфликтов с участием детей и подростков, реагирования на правонарушения, в том числе в отношении детей, совершивших общественно опасные деяния, но не достигших возраста, с которого наступает уголовная ответственность.

Развитие сети служб медиации призвано обеспечить создание системы профилактики и коррекции правонарушений среди детей и подростков, оказание помощи семье; формирование безопасной социальной среды для защиты и обеспечения прав и интересов детей; гуманизацию и гармонизацию общественных отношений, в первую очередь с участием детей и подростков; улучшение межведомственного взаимодействия всех органов и организаций, участвующих в работе с детьми и подростками.

Восстановительный подход предполагает отделение самого правонарушителя от совершенного им проступка, недопущение изменения социального статуса правонарушителя («навешивания ярлыков»), минимизацию последствий правонарушения и наказания, способных негативно повлиять на дальнейшую жизнь ребенка, формирование у правонарушителя понимания совершенного поступка как проступка, осознания необходимости отвечать за свои поступки и их последствия.

При этом важно отметить, что в программах восстановительной медиации ведущий создает условия для восстановления психологического статуса потерпевшего и реабилитации правонарушителя, побуждая последнего к тому, чтобы он самостоятельно и добровольно загладил причиненный вред (возместил ущерб).

В подобных условиях деятельность специалистов по социальной работе, психологов и иных лиц, участвующих в программах восстановительной медиации, может оказать благоприятное воздействие на повышение эффективности правосудия в отношении несовершеннолетних, в частности может способствовать индивидуализации наказания или избранию иной, не связанной с уголовным наказанием, меры воздействия, а также может привести к прекращению уголовного дела. При этом особый эффект медиации и иных восстановительных программ заключается в том, что после их проведения снижается риск повторного совершения несовершеннолетним преступления, а также налаживаются нормальные взаимоотношения между участниками уголовно-правового конфликта. В связи с этим развитие восстановительных и медиативных технологий в современном уголовном судопроизводстве имеет существенное значение для достижения целей правосудия, особенно в отношении наименее защищенной в силу возраста категории населения.

ОСНОВНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ПРАКТИКЕ РАБОТЫ С НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИМИ, НАХОДЯЩИМИСЯ В КОНФЛИКТЕ С ЗАКОНОМ

Анализ практики работы с несовершеннолетними, находящимися в конфликте с законом, в период с 2008 по 2012 год показывает постепенное снижение как абсолютных, так и относительных показателей преступности несовершеннолетних в период с 2008 по 2012 годы. Если в 2008 году ежегодная численность выявленных подростков, совершивших преступления, находилась на уровне 107,9 тыс. чел., то к 2012 году этот показатель сократился до 59,5 тыс. чел. За этот же период общая численность лиц, совершивших преступления, сократилась с 1256,2 тыс. чел. до 1012,6 тыс. чел. (таблица 1)⁵, что демонстрирует значительно более высокий темп снижения подростковой преступности по сравнению с ее общим уровнем.

Однако по итогам 2013 года в России впервые за последние 10 лет было зарегистрировано увеличение на 4,6 % количества преступлений, совершенных несовершеннолетними или при соучастии несовершеннолетних, на 2,2 % - числа несовершеннолетних, совершивших преступления. Рост данных показателей произошел в 49 и 46 субъектах Российской Федерации соответственно.

По оперативным данным в 2014 году пока регистрируется сокращение подростковой преступности, но тот скачок, который произошел по итогам 2013 года, свидетельствует о нестабильности ситуации и заставляет задуматься о необходимости пересмотра форм и методов профилактической деятельности, причем не только органов внутренних дел, но и всех субъектов системы профилактики.

Таблица. Состав лиц, совершивших преступления (тыс. чел.)

	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Численность лиц, совершивших преступления, всего тыс. чел.	1256,2	1219,8	1111,1	1041,3	1010,9	1012,6
Численность лиц в возрасте 14-17 лет, совершивших преступления, тыс. чел.	107,9	85,5	72,7	66,0	59,5	60,7

Динамика повторной преступности несовершеннолетних также имеет отрицательный характер, связанный с увеличением по всем показателям. По итогам 2013 года число подростков, повторно совершивших преступления, увеличилось на 8,8 %, а их доля от общего числа несовершеннолетних участников преступления составила 23,2 %. Указанные тенденции были отмечены в 52 регионах России.

Таблица. Динамика количества уголовных дел и обвинительных приговоров по делам несовершеннолетних в период 2008-2013 гг.

	Количество уголовных дел в отношении несовершеннолетних, поступивших в суды первой инстанции (общей юрисдикции и мировые) .	Количество обвинительных приговоров по уголовным делам в отношении несовершеннолетних, рассмотренных судами первой инстанции (общей юрисдикции и мировые)
2008 год	85 378	73 560
2009 год	69 404	56 147
2010 год	61 364	47 210
2011 год	52 295	39 017
2012 год	46 839	33 059
2013 год	44 275	29 755

По данным Судебного Департамента при Верховном Суде РФ ⁶

⁵ Россия в цифрах: Статистический сборник / Росстат. – М., 2010, 2013

⁶ Официальный сайт Судебного департамента при Верховном суде РФ. <http://www.cdep.ru/index.php?id=79>

Исходя из представленных данных, можно сделать вывод об общей тенденции к снижению количества правонарушений и уголовно наказуемых деяний, совершенных несовершеннолетними: количество уголовных дел в отношении несовершеннолетних, поступивших в суды первой инстанции, с 2008 по 2013 год сократилось на 49,8%.

Таблица. Число осужденных в возрасте 14-17 лет по приговорам судов, вступивших в силу

	2008 год	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год
Число осужденных в возрасте 14-17 лет по приговорам судов, вступивших в силу	73333	56381	46954	38292	32572	29198
Число осужденных в возрасте 14-17 лет к лишению свободы на определенный срок, человек	16512	11654	8644	6070	5053	4602
Доля осужденных в возрасте 14-17 лет к лишению свободы на определенный срок в общей численности осужденных в возрасте 14-17 лет по приговорам судов, вступивших в силу, %	22,5	20,6	18,4	15,9	15,5	15,8

Данные Росстата России

Такая положительная динамика в снижении доли осужденных в возрасте 14-17 лет к лишению свободы на определенный срок в общей численности осужденных в возрасте 14-17 лет по приговорам судов обусловлена общей гуманизацией государственной политики и законодательства в отношении несовершеннолетних правонарушителей, а также развитием сети служб примирения/медиации.

Анализ практики работы с несовершеннолетними, находящимися в конфликте с законом, в период 2008-2014 годов демонстрирует наличие изменений, связанных с внедрением и апробацией новых методик, подходов и технологий.

Внедрение новых методик связано как с нарабатанными за 6 лет практики подходами, так и с изменениями законодательства, определяющими принципы и подходы работы с несовершеннолетними, находящимися в конфликте с законом.

Основные изменения в работе уполномоченных органов и организаций заключаются в следующем:

- апробация и внедрение опытных моделей ювенальной юстиции;
- апробация и внедрение системы дружественного к ребенку правосудия;
- формирование институциональной системы профилактики семейного неблагополучия;
- внедрение служб примирения;
- внедрение медиативных техник;
- внедрение мультимедийных технологий.

Разработка, апробация и внедрение опытных моделей ювенальной юстиции

В порядке правового эксперимента в судах общей юрисдикции Российской Федерации апробируются опытные модели ювенальной юстиции, учитывающие международные правовые стандарты.

Проведенное Верховным Судом Российской Федерации в 2008 году обобщение практики внедрения ювенальных технологий в суды общей юрисдикции показало, что ювенальные технологии на региональном уровне создают предпосылки к организации действительно эффективной системы ювенальной юстиции в Российской Федерации⁷.

⁷ Справка о внедрении ювенальных технологий в суды общей юрисдикции: подготовлена Управлением анализа и обобщения судебной практики Верховного Суда РФ, 2008. URL: www.juveNellejustice.ru.

Во исполнение рекомендаций VII Всероссийского съезда судей, в целях повышения эффективности и качества правосудия в отношении несовершеннолетних Верховным Судом Российской Федерации принимаются меры по обеспечению единообразия судебной практики применения ювенальных технологий в судопроизводстве в отношении несовершеннолетних, развитию механизмов взаимодействия судов с органами и службами системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, совершенствованию законодательства в этой сфере.

Рабочей группой при Совете судей Российской Федерации по созданию и развитию ювенальной юстиции в системе правосудия России в 1-м полугодии 2010 г. был проведен мониторинг практики судов субъектов Российской Федерации, обобщена судебная практика применения ювенальных технологий в судопроизводстве по делам о преступлениях несовершеннолетних, подготовлены предложения для обсуждения на Пленуме Верховного Суда Российской Федерации, а также по совершенствованию законодательства.

В ряде субъектов Российской Федерации созданы методические центры по развитию ювенальных технологий, отработке формы групповой и индивидуальной методической работы с социальными ювенальными работниками (г. Москва, Забайкальский край). Основной целью ювенального сопровождения является оказание подросткам социально-реабилитационной помощи и поддержки в ситуации конфликта с законом. В городе Москве по направлению Комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав социальное сопровождение несовершеннолетних, находящихся в конфликте с законом, осуществляют ювенальные отделы, созданные во всех межрайонных центрах «Дети улиц». На базе этих центров организована и активно действует консультационная служба для несовершеннолетних «группы риска» и их семей по правовым вопросам (специалистами за весь срок работы проведено 2816 консультации).

В Забайкальском крае открыта экспериментальная площадка по внедрению инновационных технологий работы с несовершеннолетними, осужденными без изоляции от общества.

Инфраструктурные изменения происходили в основном в результате создания либо новых инновационных структур, либо новых отделений и центров на базе существующих учреждений и организаций (от территориальных центров социальной помощи семье и детям до центров временного содержания несовершеннолетних МВД России и структур УФСИН России).

Апробация и внедрение системы дружественного к ребенку правосудия

Обобщение практики работы российских судов с 2008 года по настоящее время показало, что существующая система судопроизводства недостаточно учитывает личность ребенка, который совершает преступление или правонарушение.

Новые технологии реабилитации и социализации несовершеннолетних правонарушителей апробированы и успешно внедряются в субъектах Российской Федерации, в том числе путем реализации программ Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации «Не оступись!» и «Дружественное детям правосудие». С 2009 г. таких программ в субъектах Российской Федерации исполнено 38.

Программа Фонда «Дружественное детям правосудие» показала положительные результаты в Республике Алтай и Республике Бурятия, Забайкальском крае, Пермском крае, Тюменской области. В рамках реализации системы дружественного правосудия на практике:

- формируются механизмы взаимодействия социального работника с судьей;
- отрабатываются методы социально-психологического сопровождения несовершеннолетнего и его семьи в досудебном процессе;
- решаются вопросы правового обеспечения проведения индивидуальной работы с несовершеннолетним после суда;

- обеспечивается рассмотрение дел в отношении несовершеннолетних с учетом их личностного развития, семейных обстоятельств, возможности исправления без лишения свободы;

- обеспечивается досудебное социальное сопровождение подростка, а также социальное сопровождение несовершеннолетнего в период рассмотрения дела.

Так, в 2008 г. в Пермском в девяти судах в виде эксперимента применялись элементы ювенальной юстиции на стадиях досудебного и судебного разбирательства. В 2009 году комплексная целевая программа Пермского края «Правосудие и дети» (Пермская модель ювенальной юстиции) стала победителем Конкурсного отбора программ субъектов РФ по программе «Дружественное детям правосудие» Российского Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. По результатам проведения указанной целевой программы во всех 50 судах общей юрисдикции Пермского края введена специализация судей по делам несовершеннолетних: в каждом суде выделены специальные судьи и помощники судей, которые прошли обучение основам ювенальной юстиции и медиации. На сайтах Пермского краевого суда, городских и районных судов Пермского края созданы разделы «Дружественное детям правосудие». За 6 лет работы судов в Пермском крае восстановительными программами охвачено около 3 тысяч подростков, 33 % всех уголовных дел рассматриваются с применением ювенальных технологий⁸.

Основным результатом работы обновленной судебной системы является увеличение числа дел, прекращенных за примирением сторон, при одновременном снижении числа повторных преступлений несовершеннолетних.

Формирование институциональной системы профилактики семейного неблагополучия

С 1 января 2015 года вступает в силу Федеральный закон от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», которым устанавливаются правовые и организационные меры помощи лицам, нуждающимся в социальной поддержке. В качестве базовых принципов социальной работы закон установил принципы профилактической направленности, межведомственного подхода и общественного контроля.

Законом введено социальное сопровождение граждан при предоставлении социальных услуг, предполагающее содействие в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам, основывающееся на межведомственном взаимодействии организаций, оказывающих такую помощь, что имеет большое значение для последующей организации работы с несовершеннолетними, находящимися в конфликте с законом.

Реформирование уголовно-исполнительной системы

В рамках совершенствования уголовно-исполнительной системы Концепцией развития уголовно-исполнительной системы Российской Федерации до 2020 года (далее – Концепция) предусмотрено изменение структуры отечественной пенитенциарной системы и создание новых видов исправительных учреждений. Система исполнения наказаний уходит от карательных мер, при этом акцент в воспитательной работе смещается на подготовку несовершеннолетних правонарушителей к жизни на свободе. Процесс преобразования ныне действующих воспитательных колоний в воспитательные центры планируется завершить к 2018 году.

Численность таких учреждений в Российской Федерации составит 32 воспитательных центра. Предполагается создать их в следующих субъектах Российской Федерации: Республике Башкортостан, Удмуртской Республике, Республике Татарстан, Республике Дагестан, Алтайском, Пермском, Приморском, Красноярском и Краснодарском

⁸ Зяляев М.С. Внедрение ювенальных (восстановительных) технологий в деятельность судов Пермского края // Сборник материалов межрегиональной научно-практической конференции «Внедрение и распространение технологии работы по профилактике правонарушений несовершеннолетних, социализации и реабилитации детей, находящихся в конфликте с законом». Пермь, 2014.

краях, Еврейской автономной области, Архангельской, Белгородской, Брянской, Волгоградской, Воронежской, Иркутская, Кемеровская, Ленинградская, Московской, Нижегородской, Новосибирской, Орловской, Ростовской, Рязанской, Самарской, Сахалинской, Свердловской, Томской, Тульской, Тюменской и Челябинской областях.

Новые учреждения для содержания несовершеннолетних правонарушителей будут иметь существенные отличия от существующих воспитательных колоний как по внешнему (архитектурному) облику, так и по организации психолого-педагогического процесса, содержанию работы, в частности важными отличиями воспитательного центра от воспитательной колонии являются: существенное расширение штата психологов и социальных педагогов, участвующих в реабилитации подростков; исключаются характерные признаки тюремной атрибутики, в том числе в одежде осужденных; для организации охраны учреждений используется современное, высокотехнологичное оборудование; увеличиваются нормы жилой площади в расчете на одного несовершеннолетнего осужденного с 3,5 до 6 кв.м.

Работа по преобразованию воспитательных колоний в воспитательные центры уже начата. Разработана организационно-штатная структура воспитательного центра с использованием опыта работы пенитенциарных учреждений ряда европейских стран. Апробация модели воспитательного центра в рамках действующего законодательства проводится на базе Брянской ВК, Алексинской ВК (Тульская область), Канской ВК (Красноярский край), Можайской ВК (Московская область), Белореченской ВК (Краснодарский край) и Новооскольской ВК (Белгородская область).

Внедрение служб примирения

С 2003 года на территории некоторых регионов России происходит применение инновационной технологии работы со школьниками – «Службы примирения» (далее – ШСП).

Школьники повседневно сталкиваются с различными конфликтными ситуациями, как между собой, так и с учителями, родителями. Зачастую конфликты между детьми могут толкнуть на путь совершения преступлений, насилия к сверстникам. Между тем не всегда дети – участники конфликта могут самостоятельно разрешить конфликт и прийти к приемлемому для обеих сторон конструктивному решению. Необходимо обучать детей правильному поведению в конфликтных ситуациях, принятию обоюдного решения, нахождению верных путей выхода из сложившейся спорной ситуации. Школьная медиация направлена в основном на превентивные меры, консультационную помощь несовершеннолетнему в избрании правильного пути поведения в конкретной ситуации, выявление причин конфликта и их устранение, т. е. на досудебный порядок разрешения конфликтов.

Выделяется пять основных направлений деятельности детских служб примирения в образовательных организациях:

1. Разрешение конфликтов сверстников в школьном сообществе.
2. Реализация интерактивных мероприятий со сверстниками по профилактике противоправного поведения.
3. Обучение сверстников навыкам конструктивного общения и толерантного отношения к другим.
4. Поддержка сверстников в трудной жизненной ситуации.
5. Межсетевое взаимодействие и коммуникация.

В настоящее время такие службы работают почти в 20 субъектах Российской Федерации. Их число в регионах различно: от нескольких десятков до сотен. Так, в Пермском крае создано 535 школьных служб примирения, только в г. Перми их работает 100.

Внедрение медиативных техник

Под процедурой медиации понимается способ урегулирования споров при содействии медиатора на основе добровольного согласия сторон в целях достижения ими взаимоприемлемого решения.

Медиация для России является инновационным способом разрешения спора, однако в настоящее время наблюдается постепенное увеличение дел, в том числе судебных, рассматриваемых с привлечением медиаторов. В практике работы с несовершеннолетними медиативные технологии стали реально использоваться, например, в муниципальных службах примирения Пермского края, медиаторы проводят примирительные процедуры в отношении участников сложных семейных и межличностных конфликтных ситуаций, которые не могут быть реализованы в школьных службах примирения и одновременно могут быть квалифицированы как правонарушение (административные правонарушения, уголовные дела)⁹. С 2010 года в Пермском крае создано 48 муниципальных служб примирения. В среднем штат службы примирения составляет от 1 до 6 специалистов-медиаторов. Всего в муниципальных службах примирения Пермского края работает порядка 80 медиаторов.

В Чувашской Республике функционирует Республиканский центр медиации на базе Центра психолого-педагогической реабилитации и коррекции Министерства образования и молодежной политики Чувашской Республики. Это новая структура в республике, которая создана для внедрения принципов и ценностей восстановительной и школьной медиации при разрешении конфликтов в среде несовершеннолетних; обучения несовершеннолетних, находящихся в конфликте с законом, педагогических работников, родителей технологиям ненасильственного общения и методам конструктивного преодоления конфликтов с применением технологий медиации.

В целом изменения в работе с несовершеннолетними, находящимися в конфликте с законом, в период с 2008 по 2014 год отражают процессы, нацеленные на гуманизацию работы с подростками – состоявшимися или потенциальными правонарушителями, осуществляются в развитие принципа первостепенного предотвращения правонарушений и свидетельствуют о стойкой тенденции к усовершенствованию практики работы и постоянному внедрению в нее новых технологий, методов и подходов.

⁹ Рыскаль О.Е. Опыт работы Пермского края по внедрению региональной модели восстановительного подхода в деятельности субъектов системы профилактики // Сборник материалов межрегиональной научно-практической конференции «Внедрение и распространение технологии работы по профилактике правонарушений несовершеннолетних, социализации и реабилитации детей, находящихся в конфликте с законом». Пермь, 2014.

РЕГИОНАЛЬНЫЕ ФОРМЫ РАБОТЫ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА ПРОФИЛАКТИКУ ПРАВОНАРУШЕНИЙ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ

ИЗ ОПЫТА РАБОТЫ СЛУЖБЫ СОПРОВОЖДЕНИЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ, НАХОДЯЩИХСЯ В КОНФЛИКТЕ С ЗАКОНОМ, В ЗАБАЙКАЛЬСКОМ КРАЕ

Работа с несовершеннолетними, находящимися в конфликте с законом, началась в Забайкальском крае с 2009 года в рамках реализации краевой целевой программы «Не оступись!», исполняемой при содействии Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации (далее - Фонд). Цель программы - профилактика преступности и правонарушений несовершеннолетних, в том числе повторной; социализация и реабилитация несовершеннолетних, находящихся в конфликте с законом; обеспечение социальной поддержки и улучшение положения детей, находящихся в трудной жизненной ситуации; профилактика социального сиротства и семейного неблагополучия. Целевой группой программы являются несовершеннолетние, находящиеся в конфликте с законом.

Одним из ведущих направлений работы по сопровождению несовершеннолетних, находящихся в конфликте с законом, является введение в качестве участника судебного процесса должности специалиста по социальной работе и педагога-психолога при суде в Железнодорожном, Центральном, Черновском, Ингодинском районах города Читы, Читинском, Оловянинском, Краснокаменском, Петровск-Забайкальском и Агинском районах края. Такой подход позволяет сохранять прочную связь с судами города, правоохранительными органами, обеспечивает гибкую оперативную систему помощи несовершеннолетнему, находящемуся в конфликте с законом, и его семье.

Сопровождение несовершеннолетнего правонарушителя осуществляется в рамках определенного технологического процесса, представленного 3 стадиями:

1. *Досудебная стадия* наступает с момента поступления уголовного (гражданского) дела в отношении несовершеннолетнего на рассмотрение в суд. Работа на этой стадии сводится к сбору информации о несовершеннолетнем, получаемой из разных источников.

2. *Судебная стадия* предполагает участие специалистов непосредственно в судебном разбирательстве с целью содействия соблюдению прав личности несовершеннолетнего.

3. *Постсудебная стадия* наступает с момента вынесения судом приговора (постановления) в отношении несовершеннолетнего правонарушителя и до момента окончания действия приговора (постановления). При работе с потерпевшим несовершеннолетним границы постсудебной стадии определяются границами кризисного психологического (психотерапевтического) процесса.

Далее социальный контроль над несовершеннолетним осуществляется в форме *общего сопровождения* – по достижению им совершеннолетия или убытия из района, контролируемого специалистами.

В ходе практической деятельности по сопровождению несовершеннолетних в конфликте с законом в крае создана целостная **организационная модель управления** деятельностью специалистов службы сопровождения на базе государственного учреждения социального обслуживания «Центр психолого-педагогической помощи населению «Доверие» (далее - ГУСО ЦПППН «Доверие»). Модель основана на технологии взаимодействия между субъектами сопровождения, направленного на решение общих задач. Модель представлена 3 уровнями:

1. *Управленческий*. Представлен Министерством труда и социальной защиты Забайкальского края, службой сопровождения Забайкальского края (планирование и учетно-отчетная деятельность, формирование пакета документов, регулирующих деятельность специалистов, реализация различных видов административного контроля).

2. Организационно-методический. Представлен Забайкальским государственным университетом, ресурсным центром ГУСО ЦПППН «Доверие» (регулирование производственных отношений, индивидуальное и групповое консультирование), организация методических объединений специалистов службы, профессиональное консультирование, организация и проведение обучающих семинаров, профессиональных встреч, совещаний, конференций; обеспечение доступности информационно-методических ресурсов).

3. Исполнительский. Уровень специалистов службы сопровождения несовершеннолетних (специалистов по социальной работе, педагогов–психологов). На данном уровне осуществляется психологическое и социально-педагогическое исследование личности несовершеннолетнего и его социального окружения, планирование, разработка реализации коррекционных и реабилитационных программ; осуществление профилактической деятельности; психологическое и социально-педагогическое сопровождение несовершеннолетнего в суде; взаимодействие со специалистами других ведомств, организация психологической и социально-педагогической помощи семье, законным представителям несовершеннолетнего; содействие соблюдению прав несовершеннолетнего.

В целях закрепления положительных результатов, полученных в ходе реализации краевой целевой программы «Не оступись!» и продолжения развития системы постреабилитационного сопровождения несовершеннолетних, на территории края реализуется поддержанная Фондом краевая программа «Правильный выбор (2013 – 2015 годы)».

В рамках данной программы в государственном учреждении социального обслуживания «Чернышевский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Дружба» разработано и утверждено положение об отделении социального сопровождения несовершеннолетних, вступивших в конфликт с законом, а также несовершеннолетних, отбывших наказание в местах лишения и ограничения свободы. Проведен профессиональный психологический отбор сотрудников для работы с вышеназванной категорией несовершеннолетних. Отрабатывается банк данных по несовершеннолетним, находящимся в конфликте с законом. В центре оборудован кабинет психологической разгрузки, тренажерный зал для проведения занятий с детьми. Созданное отделение обеспечивает ежегодно социальным сопровождением не менее 50 несовершеннолетних, вступивших в конфликт с законом, проживающих на территории муниципального образования «Чернышевский район».

На базе четырех учреждений социального обслуживания внедрены алгоритмы социально–психологического сопровождения несовершеннолетних, оказавшихся в конфликте с законом. Созданы четыре кабинета «Правосудие в защиту детей».

В четырех районах края при учреждениях социального обслуживания созданы службы, осуществляющие сопровождение семей, имеющих в своем составе детей, находящихся в конфликте с законом.

Также в рамках программы на базе шести учреждений социального обслуживания установлены спортивные тренажеры и созданы физкультурно-спортивные площадки.

На базе одиннадцати учреждений социального обслуживания созданы 8 столярных и 8 швейных мастерских, 3 учебно-трудоустроенные сельскохозяйственные бригады из числа несовершеннолетних, находящихся в конфликте с законом, а также оборудованы 2 сенсорные комнаты.

Продолжается работа по реализации пилотного проекта по здоровьесберегающей технологии «Мое будущее – в моих руках» среди воспитанников центра ГКСУСО «Надежда» Забайкальского края.

В рамках реализации программы «Школа гражданской зрелости» на базе государственного специального учебно-воспитательного учреждения «Сретенская школа» ежегодно проходят трудовую, психологическую и медико-социальную реабилитацию не менее 56 воспитанников.

На базе центра «Доверие» продолжается работа по инновационному социальному проекту «Матрица карьеры», цель которого - содействие в трудоустройстве и занято-

сти несовершеннолетних, находящихся в конфликте с законом. Проводится работа в рамках реабилитационно-профилактической программы «Точка возврата».

В целях формирования профессиональных компетенций специалистов, ресурсным центром ГУСО ЦПППН «Доверие» организованы курсы повышения квалификации руководителей и специалистов, работающих с несовершеннолетними, находящимися в конфликте с законом, учреждений социальной защиты населения и других ведомств Забайкальского края по теме «Инновационные технологии в работе с несовершеннолетними, находящимися в конфликте с законом (постсудебный период)». За 18 месяцев повысили квалификацию более 100 человек.

На базе учреждений УФСИН России по Забайкальскому краю создана модель «Видеомост», основанная на комплексной социальной адаптации несовершеннолетних, имеющих проблемы с законом, путем внедрения информационно-консультационных, психологических и интегративных технологий, что обеспечивает установление прямой связи в двух муниципальных районах с центрами социального обслуживания, для ускорения процесса социализации и интеграции в общество несовершеннолетних, освобождающихся из мест лишения свободы.

Создание мобильного отделения «Шанс» позволило проводить спортивно-массовые, культурно-развлекательные, научно-познавательные, военно-патриотические, общественно-полезные мероприятия для несовершеннолетних, состоящих на учете в уголовно-исполнительной инспекции (УИИ).

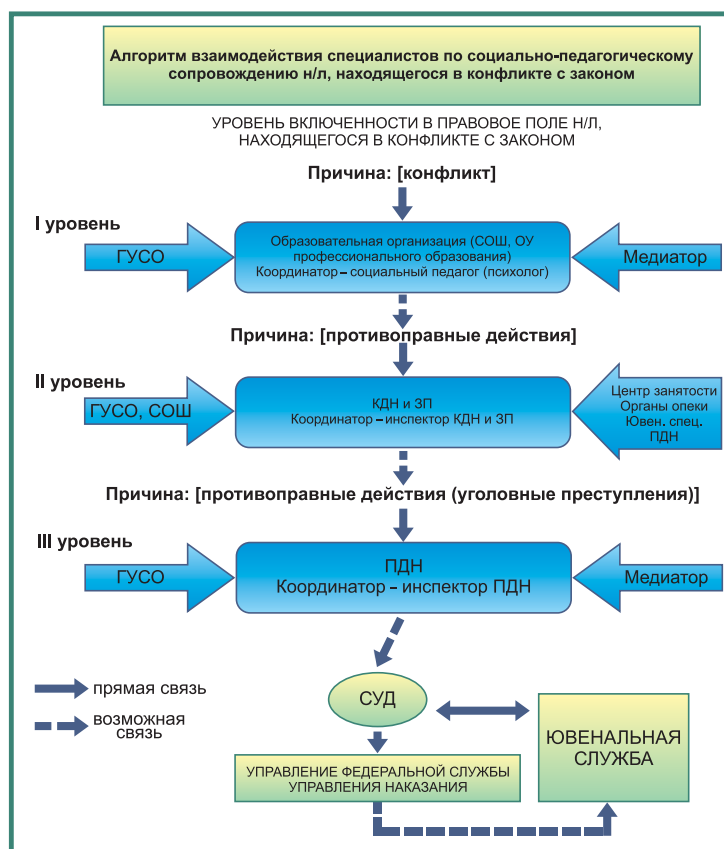
Реализацией программных мероприятий в 2013 - 2014 году охвачены 23 муниципальных образования, что составляет 65,7% от общего числа муниципальных образований в крае.

В настоящее время специалистами службы сопровождения реализуется модель социально-педагогического сопровождения несовершеннолетних, находящихся в конфликте с законом, которая включает в себя взаимодействие системы образования и социальной защиты. В центре этого взаимодействия находится несовершеннолетний и его семья.

Модель социально-экономического сопровождения несовершеннолетних, находящихся в конфликте с законом



В рамках модели отработан алгоритм взаимодействия специалистов по социально-педагогическому сопровождению несовершеннолетнего, находящегося в конфликте с законом, этапы которого опираются на определение уровня включенности несовершеннолетнего в правовое поле. На каждом уровне выделяется свой координатор, который ответственен за организацию системы мер помощи несовершеннолетнему и его семье.



Так, при конфликтах, которые могут быть решены на уровне школы, в качестве координатора выступает социальный педагог или психолог образовательного учреждения, в котором обучается подросток. На данном уровне к разрешению конфликта могут быть привлечены государственные учреждения социального обслуживания (далее - ГУСО) и профессиональные медиаторы.

При совершении подростком противоправных действий координатором является инспектор по делам несовершеннолетних. Здесь, в зависимости от характера проблем, могут подключаться ГУСО, центр занятости населения, органы опеки и попечительства, подразделения по делам несовершеннолетних. Также на данном этапе к работе подключаются специалисты службы сопровождения несовершеннолетних, находящихся в конфликте с законом.

При совершении подростком уголовного преступления и передачи дела в суд координатором становится инспектор ПДН, специалисты службы сопровождения несовершеннолетних, находящихся в конфликте с законом, которые принимают непосредственное участие в дальнейшей судьбе подростка.

Необходимо отметить роль общественных организаций, волонтерских объединений, которые способны внести неоценимый вклад в формирование позитивных жизненных стратегий несовершеннолетних, находящихся в конфликте с законом. Так, при реализации инновационного социально-значимого проекта «Матрица карьеры» были использованы возможности влияния просоциальной молодежи (студентов вузов г. Читы и края) для оказания помощи несовершеннолетним в постсудебный период в рамках технологии «Добровольческая служба сопровождения». Технология позволяет включить в мероприятия по социальной адаптации подростков-правонарушителей, их сверстников, имеющих позитивный жизненный опыт, устойчивые мировоззренческие установки, ориентацию на успешность.

Взаимодействие с волонтерами осуществляется на основании соглашения с региональной общественной организацией «Содействие развитию движения педагогических

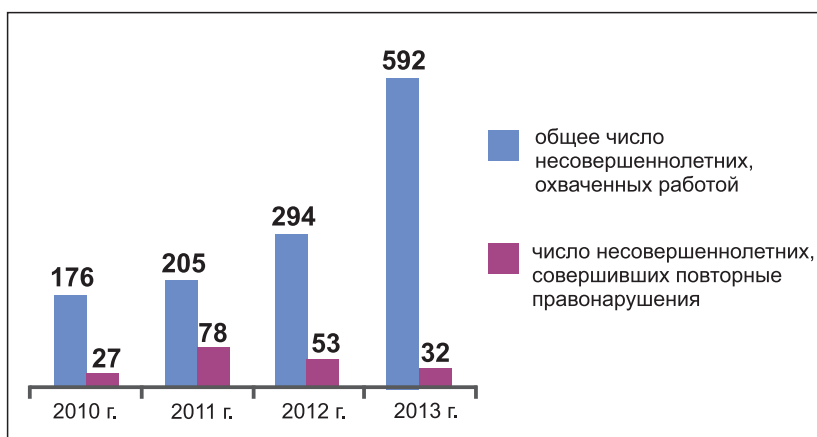
отрядов Забайкальского края «Тандем». Положительные результаты дает также сотрудничество с РО ДОСААФ России Забайкальского края, которое позволяет осуществлять патриотическое воспитание несовершеннолетних, первичное профессиональное обучение, что также формирует у них позитивные жизненные стратегии.

Результаты деятельности Службы сопровождения несовершеннолетних, находящихся в конфликте с законом, отражаются в следующих показателях:

- в снижении количества повторных правонарушений среди подростков, с которыми работают специалисты данной службы (см. рис. 1);

- в расширении охвата целевой группы подростков, находящихся в трудной жизненной ситуации, которая включает в себя не только подростков в конфликте с законом, но и потерпевших, и свидетелей (так, в 2013 г. специалистами оказана помощь 20 подросткам – потерпевшим и свидетелям преступлений, за 9 месяцев 2014г. – 58 таким подросткам);

- в увеличении количества используемых технологий работы с несовершеннолетними (социально-психологический скрининг, рекрутинг волонтеров, социальная навигация, добровольческая служба сопровождения несовершеннолетних, коуч-сессии и методические гостиные, выездные социально-парковые зоны интенсивного развития несовершеннолетних).



ПОДРОСТКОВЫЙ КЛУБ КАК ФОРМА ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ С НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИМИ (ОПЫТ РАБОТЫ В КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ)

В основе противоправного поведения личности в любом возрасте лежат мотивы, обусловленные внешним подражанием, импульсивностью, мотивы ситуационного характера, ложного самоутверждения, группового поведения. Подростковый период не является исключением. Каждый подросток желает чувствовать свою значимость и ценность среди своих сверстников. Здесь властвует своя, особенная психология, - «докажи, на что ТЫ способен», что порой и толкает подростка на совершение антиобщественных действий.

Любой подростковый стихийно возникший коллектив представляет собой идеальную форму на основе общности интересов для самовыражения и самоутверждения подростка как среди сверстников, так и в обществе. Вместе с тем любой подростковый коллектив может иметь как общественно-полезную, социально-значимую направленность, так и связанную с совершением противоправных, общественно-опасных деяний.

При разработке плана мероприятий по реализации региональной межведомственной программы по предупреждению подростковой преступности и социальному сопровождению несовершеннолетних, вступивших в конфликт с законом, «Мост надежды» на период 2013-2015 гг. учитывался тот факт, что большинство преступных деяний на территории Костромской области совершено подростками в составе групп. Было принято решение о создании на территории 5 муниципальных образований (гг. Буй, Галич, Кострома, Шарья, г.Нерехта и Нерехтский район) подростковых клубов «Мы, Закон и порядок» из числа несовершеннолетних, находящихся в конфликте с законом, т.е. состоящих на профилактическом учете в подразделениях по делам несовершеннолетних Управления внутренних дел России по Костромской области и в комиссиях по делам несовершеннолетних и защите их прав.

Вышеуказанные муниципальные образования выбраны не случайно, именно на территории этих городов наблюдался рост групповой подростковой преступности.

Для работы с подростками была выбрана клубная форма работы. Клуб – это прежде всего ОБЪЕДИНЕНИЕ на основе совпадения интересов, стремления к общению, совместному проведению досуга. Сама ситуация с наличием подростковой групповой преступности подсказывала нам использование клубной формы профилактической работы с несовершеннолетними, находящимися в конфликте с законом. Это своего рода своеобразная социокультурная технология воспитания, которая позволяет в привлекательной форме ненавязчиво утверждать духовные, морально-нравственные ценности, ценности свободы личности, ценности образования, мышления.

В качестве основных задач создания и деятельности подростковых клубов, целевой группой которых являются несовершеннолетние, вступившие в конфликт с законом и состоящие на профилактическом учете ПДН УМВД России по Костромской области, КДНиЗП, были определены:

- изучение интересов и потребностей несовершеннолетних, находящихся в конфликте с законом;
- расширение видов творческой и социально-значимой деятельности для наиболее полного удовлетворения потребностей;
- научное и методическое сопровождение работы руководителя клуба и проводимых с несовершеннолетними мероприятий.

Организаторами клубов стали председатели и специалисты муниципальных КДНиЗП, сотрудники ПДН УМВД России по Костромской области.

Вопросу о том, где, на базе каких учреждений будет работать клуб и кто будет руководителем клуба, было уделено особое внимание.

Местом для организации работы клуба стали учреждения молодежной политики (Центр молодежи), а также учреждения отрасли культура (Центр досуга). Данные уч-

реждения позволяют охватить не только подростков, состоящих на профилактическом учете и обучающихся в образовательных организациях, но и молодежь, работающую (неработающую), в возрасте до 18 лет и также состоящую на профилактическом учете.

Для формирования личности в любом возрасте, а особенно в подростковом, очень важен пример для подражания. При подборе руководителя клуба учитывалось наличие педагогического образования, опыта педагогической деятельности, знаний психологии и методики воспитательной работы, наличие качеств организатора. Для этого был объявлен конкурс, сформирована рабочая группа из специалистов – представителей органов и учреждений системы профилактики, сотрудники ПДН УМВД России по Костромской области провели с несовершеннолетними анкетирование на предмет определения направлений деятельности клуба (формы работы) и выбора возможного (качества личности) руководителя.

Самым сложным моментом оказался вопрос о формировании персонального состава клуба, т.е. набор членов клуба. Подростки особого желания стать членами клуба не изъявляли, а собрать по повестке ПДН всех несовершеннолетних, состоящих на профилактическом учете не хотелось. Для решения этого вопроса руководителям и всем специалистам системы профилактики, включая классных руководителей, участковых уполномоченных правоохранительных органов, пришлось провести большую информационно-разъяснительную работу с подростками, их родителями по вовлечению ребят в клуб.

В настоящее время на территории Костромской области создано и действуют 8 подростковых клубов «Мы, Закон и порядок».

Каждый клуб уникален в своей деятельности. При едином подходе в общности целей и задач, каждый клуб имеет свою индивидуальную программу деятельности и свое положение, исходя из особенностей и возможностей системы профилактики муниципальных образований.

Клуб «Казачий патруль» (МОУДОД «Ипатьевская слобода» г. Кострома). Руководит клубом педагог дополнительного образования Ефремов Илья Борисович, имеющий большой опыт работы с детским коллективом. Основное направление в работе клуба – изучение исторического прошлого и экологии родного края. С этой целью ребята организуют походы, экскурсии по родному краю, исследования экологической ситуации и проведение акций в защиту природы.

Подростковый клуб «Мы, закон и порядок» (МУ МЦ «Фаворит» г. Галич). Руководитель клуба – Комаров Николай Павлович, ветеран службы правоохранительных органов, увлечен игровыми видами спорта (футбол, волейбол, хоккей). Именно его увлечение легло в основу деятельности клуба. Члены клуба - постоянные участники всех спортивных соревнований, проводимых как в г. Галич, так и в других городах Костромской области.

Подростковый клуб «Мы, закон и порядок» (МУ Центр молодежи г. Буй). Руководитель – Беляева Светлана Николаевна, ответственный секретарь КДНиЗП городского округа город Буй. Под ее руководством организованы походы как пешие, так и водные, на байдарках, по всей территории Костромской области.

Еще одно подростковое клубное объединение – **детский духовой оркестр**, сформированный из несовершеннолетних, состоящих на профилактических учетах КДНиЗП, ПДН УМВД России по Костромской области. Цель данного клуба - на основе социокультурной деятельности сформировать положительные, социально-ориентированные поведенческие навыки подростков, вступивших в конфликт с законом.

Духовой оркестр, сформированный в начале сентября 2013 г. из несовершеннолетних, находящихся в конфликте с законом и состоящих на профилактическом учете, не имеющих абсолютно никаких навыков игры на музыкальных инструментах и не обладающих познаниями в музыкальной грамоте, уже в феврале 2014 г. выступал как самостоятельный единый музыкальный коллектив перед участниками профильной смены «Дети и их родители, склонные к употреблению алкоголя».

Одно из важнейших направлений деятельности подростковых клубов – правовое воспитание. Правовое воспитание, равно как и приобретенные правовые знания, способствуют формированию социально-активной личности, помогают подростку правильно ориентироваться по жизни.

Реализуя программы различной направленности, руководители клубов проводят большую работу по правовому просвещению несовершеннолетних, а также их родителей, применяют формы работы, направленные на формирование навыков культуры поведения.

Кроме того, подростки имеют возможность приобщиться к искусству путем посещения на бесплатной основе выставок и музейных экспозиций, съездить на спектакль в Государственный театр драматический театр им. А.Н. Островского, Костромской театр кукол.

В рамках программы «Мост надежды» для членов клуба приобретена единая форма, что способствует укреплению дисциплины, внутреннего порядка.

Кульминационным моментом работы подростковых клубов «Мы, Закон и порядок» является ежегодный фестиваль, проводимый в преддверии Дня защитника Отечества. Ребята готовят творческую визитку своего клуба, выпускают газету о деятельности клуба, а руководители защищают свои авторские программы. Фестиваль не определяет победителей и побежденных, фестиваль подводит промежуточный итог, позволяет сделать вывод о соответствии работы клубов целям и задачам программы «Мост надежды» и определить дальнейшие перспективы деятельности.

Таким образом, подростковые клубы позволяют сформировать единое воспитательное и реабилитационное пространство, способствуют сплочению подросткового коллектива и нацеливают подростков на общественно-полезную и социально-значимую деятельность.

Региональная межведомственная программа по предупреждению подростковой преступности и социальному сопровождению несовершеннолетних, вступивших в конфликт с законом, «Мост надежды» на период 2013-2015 гг. на протяжении 2013-2014 гг. доказала свою необходимость, важность, а главное – результативность. Программа поддержана на уровне Министерства внутренних дел Российской Федерации.

Участие программы «По предупреждению подростковой преступности и социальному сопровождению несовершеннолетних, вступивших в конфликт с законом «Мост надежды» на период 2013-2015 гг.» в программе Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, «Не оступись!» позволило на территории Костромской области скоординировать и объединить действия по предупреждению подростковой преступности федеральных структур (УМВД России по Костромской области), органов власти (исполнительные органы государственной власти Костромской области, органы местного самоуправления), представителей научного педагогического сообщества (Институт педагогики и психологии Костромского Государственного университета им. Н.А. Некрасова), представителей общественности (Костромская общественная организация «Детство без наркотиков», Костромской благотворительный фонд «Примирение»)

Сокращение подростковой преступности на территории Костромской области по состоянию на 01.10.2014 г. составило 45,5% по сравнению с аналогичным периодом прошлого года.

ОПЫТ ВНЕДРЕНИЯ ВОССТАНОВИТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В РАБОТУ СУБЪЕКТОВ СИСТЕМЫ ПРОФИЛАКТИКИ ПРОТИВОПРАВНОГО ПОВЕДЕНИЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ В ПЕРМСКОМ КРАЕ

Внедрение восстановительных технологий в Пермском крае началось в 2002 году на территории двух пилотных площадок: Индустриального района г. Перми и города Лысьвы при поддержке Межрегиональной общественной организацией «Центр «Судебно-правовая реформа» г. Москвы». В 2003 году появились первые школьные службы примирения.

С 2006 г. восстановительные технологии стали системно внедряться на территории всего Пермского края в рамках масштабного проекта «Внедрение восстановительных технологий в систему профилактики правонарушений несовершеннолетних», в регионе был принят Порядок межведомственного взаимодействия системы профилактики правонарушений и преступлений несовершеннолетних и судов по реализации восстановительных технологий.

В 2008 году после подписания Соглашения о сотрудничестве в сфере внедрения элементов ювенальной юстиции между Правительством Пермского края и Пермским краевым судом в работу включились все 50 судов общей юрисдикции Пермского края.

Реализация программы Пермского края на 2009-2010 гг. «Правосудие и дети (Пермская модель ювенальной юстиции)», получившая по итогам конкурсного отбора финансовую поддержку Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, позволила в течение 2-х лет обучить 100 судей и 100 помощников судей по программе повышения квалификации «Основы ювенальной юстиции с элементами медиации»; создать интернет-ресурс – тематический портал «Восстановительные технологии в Пермском крае» (www.jjrk.perm.ru); разработать 30 информационно-методических изданий для специалистов системы профилактики преступлений и правонарушений несовершеннолетних на территории Пермского края.

Школьные службы примирения

Школьные службы примирения (далее – ШСП) стали первым уровнем системы профилактики правонарушений Пермского края. Цель их работы – содействие конструктивной коммуникации и профилактике противоправных действий учащихся.

Для обеспечения их работы необходимо было подготовить достаточное количество руководителей служб, убедить администрации школ в их необходимости и эффективности, а также подготовить учащихся. Одним из важных условий реализации такого масштабного проекта была административная поддержка: было начато массовое обучение педагогов восстановительному подходу и технологии создания школьной службы примирения.

С 2008 года проводятся детские краевые конференции школьных служб примирения, а также первые краевые конкурсы «Лучшая школьная служба примирения». Результатом проведенной работы стало создание целой сети служб примирения в школах Пермского края: в 2003 году в крае были созданы 2 пилотные ШСП, в 2007 году их было уже 190, а к концу 2010 г. – 481. Сегодня в Пермском крае функционирует 535 ШСП.

Трансляция ненасильственных, конструктивных способов взаимодействия между сверстниками, педагогами и учащимися позволила службам получить широкое признание. Технология создания ШСП предусматривает: подготовку взрослого руководителя, проведение эффективной PR-кампании; подготовка детей-волонтеров – ведущих программ примирения.

Программа примирения включает нескольких встреч сторон конфликта с участием ведущего (медиатора), в ходе которых с помощью подготовленных юных медиаторов стороны проговаривают свои точки зрения, чувства и потребности. Участники программы вместе принимают обязательства по заглаживанию вреда (восстановительные

действия): извинение, прощение и конкретные действия по компенсации ущерба – как морального, так и материального.

С 2011 года в развитии школьных служб края начался новый этап – период осмысления и поиска. Разработку стратегии развития, методическое сопровождение и экспертную оценку работы ШСП стало осуществлять Некоммерческое учреждение «Пермский образовательный научно-исследовательский центр авитальной активности» – ресурсный центр по профилактике противоправного поведения несовершеннолетних, социализации и реабилитации детей, находящихся в конфликте с законом. С этого периода началось активное проектирование развития служб примирения. Во многих муниципальных территориях Пермского края стали появляться проекты развития деятельности ШСП, призванные решить следующие задачи:

- 1) расширение деятельности службы примирения;
- 2) создание централизованных активов ШСП в муниципальных территориях;
- 3) организация обмена опытом ШСП из разных территорий Пермского края.

Так, в г. Перми был реализован проект «Пространство взаимопонимания», главной идеей которого стала разработка и проведение профилактических занятий для сверстников на основе соединения двух технологических составляющих: восстановительного подхода и медиа-технологий. В ходе этого проекта волонтеры ШСП подготовили занятия по конструктивной коммуникации, разрешению конфликтов с использованием авторских мультфильмов и отрывков из фильмов, а также собственных медиа-материалов и стали проводить их в рамках классных часов. В г. Кунгуре был создан очень сильный волонтерский актив ШСП, который проводит обучающие занятия для служб примирения школ города, организует гостевые встречи между ними. Лысьва и Горнозаводск провели слет волонтеров, посвященный традициям примирения в разных странах. Службы примирения стали создаваться в детских домах. Интересный опыт по развитию ШСП был разработан в гг. Чусовом, Красновишерске, Соликамске, Верещагино, Чайковском, Добрянке, Нытвенском и Кишертском районах.

Объединению, интенсивному обмену опытом и росту активности детей-волонтеров способствовал еще один масштабный краевой проект – профильный лагерь актива школьных служб примирения «Страна Мира» (профильные лагерные смены проводятся с 2011 года). Программа лагеря предполагает несколько направлений работы: разноуровневое обучение и обмен опытом между активистами школьных служб примирения из разных территорий Пермского края; поддержка наиболее инициативных волонтеров и наиболее эффективных программ примирения; организация качественного тематического досуга; выстраивание эффективной структуры самоуправления; обеспечение эффективного психологического сопровождения отдыха детей. Результатом работы лагеря, безусловно, является то, что 95% детей выражают желание вернуться в лагерь в будущем году, 90% – готовы продолжать деятельность в ШСП, 82% детей чувствует внутреннюю готовность к разрешению конфликтов сверстников, а 68% – готовы развивать деятельность ШСП на уровне своего района, города и всего края.

Детские идеи выражаются в проектах, которые они разрабатывают и защищают именно в лагере, лучшие проекты на конкурсной основе получают финансовую поддержку краевого фонда «Поможем детям». Результатом одного из таких проектов стало создание детского краевого парламента служб примирения Пермского края. Ребята разработали и защитили проект на межрегиональном форуме «Мир без преград». Проект подразумевал создание детской волонтерской инициативной группы, которая может развивать деятельность всей сети ШСП в крае. Ребята из парламента иницируют и организуют краевые мероприятия, проводят конкурсы, слеты, обучают волонтеров.

Сегодня можно говорить о том, что в Пермском крае создана своя модель школьной службы примирения, особенностью которой является поддержка деятельности ШСП административным ресурсом.

Внедрение восстановительных технологий и наличие данной службы в школе является важным критерием оценки качества профилактической деятельности образова-

тельной организации. Приказом директора в школах назначается руководитель службы примирения, утверждается положение, порядок работы и функциональные обязанности взрослого руководителя службы. Методическое сопровождение деятельности ШСП в территориях края осуществляют муниципальные службы примирения (МСП). Общую координацию деятельности служб примирения в муниципальной территории осуществляют КДНиЗП, через которые налаживается взаимодействие со службами социальной реабилитации и другими субъектами профилактики. Разработана программа поуровневого обучения руководителей ШСП. В 2013 году проведен краевой конкурс профессионального мастерства руководителей школьных служб примирения. Также в крае ведется ежеквартальный мониторинг реализации восстановительных программ по количественным и качественным показателям. Полученные данные говорят о том, что около 70% всех программ примирения в крае проводятся именно в школьных службах примирения.

В 2014 году специалистами некоммерческого учреждения «Пермский образовательный научно-исследовательский центр авитальной активности» разработан проект краевого стандарта деятельности службы школьной медиации. Стандарт определяет минимальные требования к созданию и организации службы примирения в образовательной организации, включающие: цель, задачи, основные виды и принципы деятельности службы школьной медиации; правовые, организационные, функциональные основы формирования, этапы организации и требования к созданию служб школьной медиации.

За десять лет активного внедрения технологии школьных служб примирения в Пермском крае накоплен немалый опыт работы по этому направлению. Он представлен и получил высокую оценку на международном, всероссийском, межрегиональном уровнях. Сегодня можно говорить о том, что в образовательном пространстве Пермского края создано и развивается детское волонтерское движение школьных служб примирения. Выделяется пять основных направлений деятельности детских служб примирения в образовательных учреждениях:

1. Разрешение конфликтов сверстников в школьном сообществе.
2. Реализация интерактивных мероприятий со сверстниками по профилактике противоправного поведения.
3. Обучение сверстников навыкам конструктивного общения и толерантного отношения к другим.
4. Поддержка сверстников в трудных жизненных ситуациях.
5. Межсетевое взаимодействие и коммуникация.

На протяжении многих лет самым главным ресурсом развития ШСП остается огромное желание ребят заниматься такой деятельностью в школе, понимание ее большой значимости. Именно отношение детей к службе примирения, активное желание участвовать в этой деятельности, понимание ее значимости для сверстников, их интерес к новым направлениям работы заставляют большинство взрослого состава движения «Страна Мира» проектировать пути развития, искать финансирование, поддерживать и продвигать эту деятельность вперед.

Муниципальные службы примирения

С 2008 года в Пермском крае стали создаваться Муниципальные службы примирения (далее - МСП). На сегодняшний день функционирует 48 МСП, штат которых составляет от 3 до 6 специалистов-медиаторов.

Специалисты МСП под координацией муниципальных КДНиЗП, взаимодействуя с органами следствия и дознания, а также судами, проводят примирительные процедуры в отношении участников сложных конфликтных ситуаций, используя восстановительную медиацию.

В 2013 году по 3565 случаям силами служб примирения проведена работа, направленная на разрешение конфликтных ситуаций, осознание несовершеннолетними

ответственности за совершенные правонарушения и преступления с заглаживанием причиненного вреда, в 88% случаев удалось достичь положительного результата.

МСП получает информацию о случаях конфликтного или противоправного характера из образовательных учреждений, органов внутренних дел, комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав, суда, учреждений социальной защиты, а также по личному обращению граждан. Основной целью ее работы является содействие профилактике правонарушений среди несовершеннолетних, социальной реабилитации участников конфликтных, криминальных ситуаций на основе принципов восстановительного правосудия.

Основные направления деятельности МСП:

- проведение примирительных программ для несовершеннолетних, их родителей, специалистов образовательных учреждений, жителей территории – т.е. для участников конфликтных или противоправных ситуаций, в которых одной из сторон является несовершеннолетний, а также при разрешении конфликтной ситуации между взрослыми, если она затрагивает судьбу несовершеннолетнего;
- методическое сопровождение школьных служб примирения;
- обучение сотрудников образовательных учреждений проведению восстановительных программ;
- содействие распространению восстановительного подхода в разрешении конфликтных ситуаций.
- Методическим сопровождением процесса реализации восстановительных технологий в деятельность субъектов профилактики правонарушений несовершеннолетних в Пермском крае занимается некоммерческое учреждение «Пермский образовательный научно-исследовательский центр авитальной активности». Методическое сопровождение служб, реализующих восстановительную медиацию включает мероприятия направленные на формирования профессионального сообщества и повышение качества работы специалистов, обеспечивающих процесс внедрения и развития восстановительных технологий в систему профилактики:
 - обучение руководителей муниципальных, школьных и социальных служб примирения, координаторов муниципальных КДНиЗП (проведение методических семинаров, курсов повышения квалификации специалистов служб и ведомств);
 - осуществление системного методического сопровождения медиаторов (совещания руководителей муниципальных служб примирения, супервизии, консультации специалистов);
 - проведение ежегодных межведомственных мероприятий: итоговых, проектных семинаров, круглых столов, краевых конференций для специалистов, реализующих восстановительные программы, на которых рассматриваются результаты внедрения восстановительных программ в практику и планируются дальнейшие мероприятия для развития направления;
 - осуществление экспертизы качества внедрения восстановительных программ в практику работы субъектов профилактики правонарушений несовершеннолетних (разработка критериев экспертизы, выявление проблем в реализации проекта в территориях, разработка рекомендаций по совершенствованию этой деятельности).

С целью развития профессиональной компетентности специалистов, реализующих восстановительные технологии в муниципальных образованиях, проводится ежегодный краевой конкурс профессионального мастерства для специалистов КДНиЗП, муниципальных служб примирения, органов внутренних дел, образовательных учреждений и учреждений социального обслуживания семей и детей, помощников судей «Лучший специалист по восстановительным технологиям».

Для координации работы в крае, более системной и регулярной методической работы со специалистами муниципальных и школьных служб примирения в 2013 году были

созданы методические округа по кустовому методу и назначены их кураторы. Кураторы округов осуществляют методическое сопровождение специалистов, реализующих восстановительные технологии, проводит территориальные кустовые методические семинары, семинары-практикумы, супервизии, конференции, круглые столы, конкурсы, олимпиады, слеты ШСП.

Следующим этапом в развитии системных изменений в крае стала региональная программа по профилактике, социализации и реабилитации несовершеннолетних, находящихся в конфликте с законом, на 2013-2015 гг. «Выбор за тобой», получившей по итогам конкурсного отбора финансовую поддержку Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Программа содержит мероприятия по профилактике правонарушений и преступлений среди несовершеннолетних: развитие системы школьных и муниципальных служб примирения; созданию и развитие служб примирения в детских домах; активное вовлечение детей и подростков в проектную деятельность; развитие краевого волонтерского движения актива детских служб примирения с применением интерактивных тематических технологий «Страна Мира».

В целях социализации и реабилитации детей, находящихся в конфликте с законом, профилактики повторных правонарушений несовершеннолетних программа предусматривает создание отделения социально-психологической реабилитации несовершеннолетних, находящихся в конфликте с законом.

Особенностью программы стала организация социально-психологической реабилитации с участием настоящих героев – сотрудников спецподразделений органов внутренних дел – участников боевых действий на Северном Кавказе. В Пермской воспитательной колонии создается служба примирения и проводятся комплексные индивидуальные программы реабилитации. После освобождения из колонии предусмотрено социально-психологическое и правовое сопровождение несовершеннолетних. При этом в реабилитационную деятельность включают родителей и близкое окружение подростков.

Отдельным значимым направлением в реализации восстановительных технологий на базе ресурсного центра стало создание единого информационно-методического и информационно-коммуникационного пространства для специалистов, родителей и детей. Образовательные информационные ресурсы должны способствовать формированию привычки к социально ответственному поведению у несовершеннолетних и их родителей. Важными элементами информационной системы станут серии выпущенных методических материалов и публикаций в СМИ, работа специализированного интернет-портала «Восстановительные технологии в Пермском крае» (www.jjpk.perm.ru) с разделами «Детям», «Родителям», «Специалистам», разработка регионального стандарта реализации восстановительных программ, а также цикл обучающих семинаров, курсов повышения квалификации и конференций. Появление такой единой информационно-методической системы сделает возможным постоянный профессиональный рост и повышение эффективности работы специалистов, которые занимаются профилактикой правонарушений несовершеннолетних.

Реализация мероприятий региональной программы «Выбор за тобой» позволяет систематизировать работу по профилактике правонарушений и преступлений среди несовершеннолетних и отвечает требованиям раздела Национальной стратегии действий в интересах детей по созданию системы защиты и обеспечения прав и интересов детей и дружественного к детям правосудия.

**О ВНЕДРЕНИИ ЮВЕНАЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В РЕСПУБЛИКЕ БУРЯТИЯ
(В РАМКАХ ПРОГРАММЫ ФОНДА ПОДДЕРЖКИ ДЕТЕЙ,
НАХОДЯЩИХСЯ В ТРУДНОЙ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ,
«ДРУЖЕСТВЕННОЕ ДЕТЯМ ПРАВОСУДИЕ»)**

Одним из путей решения проблемы преступности несовершеннолетних является внедрение и применение ювенальных технологий в профилактической работе с несовершеннолетними, включающих в себя правовые, социальные и психолого-педагогические механизмы предупреждения подростковой преступности, реабилитационно-восстановительные программы, направленные на обеспечение прав несовершеннолетних.

В 2010-2012 гг. в Республике Бурятия действовала республиканская программа по организации деятельности с несовершеннолетними, находящимися в конфликте с законом, «Знай, ты не один!», получившая грант Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. Цель программы – защита прав несовершеннолетних, находящихся в конфликте с законом, отработка ювенальных технологий на территории Республики Бурятия, включая создание и развитие института социальных работников в судах, необходимого для развития дружественного к ребенку правосудия.

В рамках реализации программы с мая 2010 года в Октябрьском районном суде г. Улан-Удэ, Кабанском районном суде Республики Бурятия, Гусиноозерском городском суде Республики Бурятия, а с июля 2011 года во всех остальных судах республики начали работу социальные работники, которые проводили индивидуальную работу с несовершеннолетними правонарушителями и их законными представителями.

Фактически социальные работники в качестве консультанта-специалиста оказывали суду помощь в изучении личности несовершеннолетнего, мотивации его преступного поведения и в итоге – в определении наиболее эффективных путей исправления несовершеннолетнего. Это позволяло защитить права и интересы несовершеннолетнего, добиться того, чтобы судебный приговор носил не карающий, а воспитательный и реабилитирующий характер.

Обобщенные сведения о подростке в виде карты социального сопровождения (включающей информацию об индивидуально-психологических особенностях личности подростка, его социальной среды, причинах и условиях, способствовавших совершению преступления и т.д.) представлялись судье. Также социальные работники при судах принимали участие в судебных заседаниях по уголовным делам в отношении несовершеннолетних, где излагали собранную информацию об условиях жизни и воспитания несовершеннолетних, о возможных способах реабилитации несовершеннолетних, оказавшихся в конфликте с законом.

Как показали проведенные обобщения, судьи республики, имея в своем распоряжении более полные данные о личности подростка, чаще применяли положения закона, позволяющие прекращать уголовное преследование в случае совершения незначительных правонарушений, применяли принудительные меры воспитательного воздействия, освобождали несовершеннолетних от наказания.

Так, например, работа, проведенная в рамках программы в Октябрьском районном суде г. Улан-Удэ при участии социальных работников при рассмотрении уголовных дел в отношении несовершеннолетних, показала следующие результаты.

В 2009 г. судом рассмотрено 111 уголовных дел в отношении 149 несовершеннолетних, из которых 98 (65,8%) осуждены, 51 (34,2%) – освобождены от уголовной ответственности, в отношении 15 (10,1%) – с применением принудительных мер воспитательного воздействия.

В 2010 г. судом рассмотрено 105 уголовных дел в отношении 118 несовершеннолетних, из которых 75 (63,5%) осуждены, 43 (36,5%) – освобождены от уголовной ответственности, в отношении 10 (8,4%) – с применением принудительных мер воспитательного воздействия.

В 2011 г. судом рассмотрено 92 уголовных дела в отношении 102 несовершеннолетних, из которых 63 (61,7%) осуждены, 39 (38,3%) – освобождены от уголовной от-

ветственности, в отношении 7 (6,8%) – с применением принудительных мер воспитательного воздействия. В 2012 г. судом рассмотрено 62 уголовных дела в отношении 73 несовершеннолетних, из которых 45 (61,6%) осуждены, 28 (38,4%) – освобождены от уголовной ответственности, в отношении 4 (5,4%) – с применением принудительных мер воспитательного воздействия.

Статистика о повторности правонарушений среди несовершеннолетних, свидетельствовала, что количество подростков, совершивших правонарушения повторно, не возросло. Так, в 2009 г. повторно привлекались к уголовной ответственности 24 несовершеннолетних (в т. ч. после вынесения приговора, прекращения уголовного дела или применения принудительных мер воспитательного воздействия в другие годы, другими судами). На этом же уровне оставались показатели и в 2010 г. – 23 несовершеннолетних, в 2011 г. – 25 подростков. В 2012 г. количество несовершеннолетних, повторно привлеченных к уголовной ответственности, снизилось до 20 человек.

Работа социальных работников с несовершеннолетним и его семьей начиналась с того момента, как совершенное им правонарушение зафиксировано в правоохранительных органах. Материал, характеризующий несовершеннолетнего и его семью, представлялся социальным работником в суд. Изучение этого материала судьей давало возможность глубже и шире исследовать вопрос о причинах, способствовавших совершению преступления, и позволяло суду найти оптимальное решение о применении мер воздействия на нарушителя.

Следует отметить, что в отдельных районах по инициативе суда социальные работники начинают свою деятельность со стадии предварительного расследования. Такой подход представляется наиболее правильным, поскольку данные о несовершеннолетнем, собранные с помощью социального работника, позволяют принимать наиболее правильное решение по делу на стадии досудебного производства.

После вынесения судебного решения в отношении несовершеннолетнего, судьями совместно с социальными работниками проводится индивидуальная профилактическая работа с такими подростками, а также осуществляется взаимодействие со специализированными органами и учреждениями системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетними, учреждениями уголовно-исполнительной системы в целях осуществления контроля за исполнением несовершеннолетним судебных решений и оказании им помощи.

Например, в Октябрьском районном суде г. Улан-Удэ создан банк данных несовершеннолетних, в отношении которых судом были рассмотрены уголовные дела, а также ходатайства о применении мер воспитательного воздействия и иные материалы. В последующем с такими подростками проводятся «Дни профилактики» с участием законных представителей, педагогов, специалистов КДНиЗП, ПДН, врачей, целью которых является как оказание помощи несовершеннолетним, социальная поддержка, так и предупреждение совершения повторных преступлений и правонарушений. Кроме того, в суде работал консультант-психолог, который принимал участие в рассмотрении как уголовных, так и гражданских дел, анализировал информацию о несовершеннолетнем, давал свое заключение, которое учитывалось судьей при принятии решения. Для бесед с психологом, проведения примирительных процедур использовался как кабинет психолога, так и комната психологической разгрузки.

В целях внедрения ювенальных технологий в Октябрьском районном суде г. Улан-Удэ, Гусиноозерском городском суде республики, Кабанском районном суде республики выделены специально переоборудованные помещения для рассмотрения дел с участием несовершеннолетних. В данных помещениях имеется стационарный вход, кроме залов судебных заседаний, кабинетов судей и социальных работников предусмотрены кабинеты для проведения примирительных процедур, в Октябрьском районном суде г. Улан-Удэ функционирует кабинет психологической разгрузки.

В других районных судах республики, там, где это позволило помещение суда, также были предусмотрены отдельные кабинеты для проведения конфиденциальных бесед несовершеннолетнего с педагогом, психологом, защитником.

С июня 2010 года в некоторых районах республики созданы координационные советы по развитию ювенальных технологий, направленные на предупреждение преступности среди несовершеннолетних, а также на ресоциализацию несовершеннолетних, оказавшихся в конфликте с законом, в том числе такие как принятие мер по трудоустройству несовершеннолетних, вернувшихся из специальных воспитательных учреждений в МО ГП «Бабушкинское»; обеспечение занятости несовершеннолетних общественно-полезным трудом, обеспечение досуга несовершеннолетних оказавшихся в конфликте с законом, вовлечение их в занятие спортом, в культурно-познавательные мероприятия; проведение профилактической работы в отношении родителей или иных законных представителей несовершеннолетних, которые не исполняют свои обязанности по воспитанию детей или отрицательно влияют на их поведение и ряд других вопросов.

Снижение рецидивной преступности среди несовершеннолетних, с которыми работали данные социальные работники, позволяет сделать вывод, что их деятельность является эффективной.

Например, из 62 несовершеннолетних, в отношении которых в 2010 г. были рассмотрены уголовные дела Октябрьским районным судом г. Улан-Удэ и с которыми работали социальные работники в 2011 г., повторно в суд поступили уголовные дела в отношении только 3-х несовершеннолетних.

В 2011 году в Селенгинском районе Республики Бурятия (Гусиноозерский городской суд) из 23 несовершеннолетних, с которыми проводилась профилактическая работа по ювенальным технологиям, повторно совершили преступления 2 подростка.

Социальными работниками при Кабанском районном суде Республики Бурятия в 2011 году проводилась профилактическая работа с 88 несовершеннолетними, из которых повторно совершили преступления 5 человек, из них трое несовершеннолетних из одной семьи, которые игнорировали меры профилактического воздействия.

Кроме того, судами республики также используются элементы восстановительного правосудия, заключающиеся в применении примирительных процедур с согласия потерпевшего и несовершеннолетнего правонарушителя.

Большое внимание уделяется и ранней профилактике среди несовершеннолетних. Судьи и социальные работники выступали с лекциями среди учащихся школ, колледжей, техникумов. Например, председатель Тункинского районного суда Республики Бурятия и социальный работник при суде, практиковали выезды в населенные пункты района, где в школах, других учебных заведениях встречались с подростками, их родителями и педагогами. Такие встречи показали, что не только подростки, но и некоторые родители нуждаются в помощи специалистов-психологов, социальных работников при возникновении критических и конфликтных ситуаций, связанных с противоправным поведением несовершеннолетних.

Социальные работники при Октябрьском районном суде г. Улан-Удэ, при Кабанском и Гусиноозерском районных судах Республики Бурятия тесно взаимодействовали с педагогическими коллективами образовательных учреждений, что способствовало раннему выявлению фактов неисполнения родителями своих обязанностей по содержанию, обучению и воспитанию несовершеннолетних детей. Социальные работники также проводили тренинги коммуникативных навыков, по профилактике употребления психоактивных веществ, суицидальных проявлений и т.д.

Республиканская программа «Знай, ты не один!», в рамках которой социальные работники участвовали во всех судах республики, завершилась в декабре 2012 г. Учитывая опыт работы и эффективность службы социальных работников, в республике решили не терять их и продолжить работу в этом направлении, несмотря на отсутствие целевого финансирования. Ряд муниципальных образований приняли социальных работников в штат с сохранением функций сопровождения несовершеннолетнего в суде, а также на стадии предварительного расследования и оказания социальной, психологической помощи после осуждения.

**ОРГАНИЗАЦИЯ МЕЖВЕДОМСТВЕННОЙ РАБОТЫ С НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИМИ
НАХОДЯЩИМИСЯ В КОНФЛИКТЕ С ЗАКОНОМ (ОСУЖДЕННЫМИ БЕЗ
ИЗОЛЯЦИИ ОТ ОБЩЕСТВА, ОСВОБОДИВШИМИСЯ
ИЗ ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ КОЛОНИИ)
В ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ**

Функционирующая в Тюменской области система профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних (включающая кроме органов и учреждений, определенных Федеральным законом 24.06.1999 г. № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», и Следственное управление Следственного комитета Российской Федерации по Тюменской области), позволяет организовать непрерывный процесс межведомственного сопровождения несовершеннолетних, находящихся в конфликте с законом, и эффективно проводить мероприятия, направленные на профилактику правонарушений, в том числе повторных, социализацию и реабилитацию подростков.

Координируют межведомственную деятельность координационный совет по профилактике правонарушений и усилению борьбы с преступностью и комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав при губернаторе Тюменской области.

В области заключен ряд межведомственных соглашений, изданы приказы, регулирующие деятельность специалистов, работающих с несовершеннолетними: соглашение о взаимодействии между Департаментом социального развития Тюменской области, Следственным управлением Следственного комитета Российской Федерации по Тюменской области и Управлением Министерства внутренних дел Российской Федерации по Тюменской области; соглашение о взаимодействии по вопросам защиты прав и интересов ребенка между уполномоченным по правам ребенка в Тюменской области и УМВД России по Тюменской области; договор о взаимодействии между Департаментом социального развития Тюменской области и управлением Федеральной службы РФ по контролю за оборотом наркотиков по Тюменской области; совместный приказ о взаимодействии территориальных подразделений по делам несовершеннолетних УМВД и общеобразовательных учреждений Тюменской области и др. Это позволяет специалистам ведомств системы профилактики подключиться к работе с несовершеннолетними, совершившими преступления и антиобщественные деяния, и членами их семей в оперативном режиме.

Для межведомственного обмена информацией, создания единых реабилитационных программ, отслеживания эффективности проведенной работы с 2002 года в области внедрен программный продукт «Банк данных семей и несовершеннолетних «группы особого внимания». В «Банк данных», в соответствии с положением по решению межведомственных групп при КДНиЗП муниципальных образований в оперативном режиме осуществляется внесение сведений о несовершеннолетних, совершивших правонарушения: подозреваемых, обвиняемых, осужденных к мерам наказания, не связанным с лишением свободы, отбывающих наказание в воспитательных колониях, вернувшихся из колоний.

В 2013 году межведомственный программный комплекс установлен в областной прокуратуре, что дает возможность контролирующему органу анализировать работу, проведенную с несовершеннолетним правонарушителем и его семьей.

По состоянию на 25.06.2014 г. в «Банке данных семей и несовершеннолетних «группы особого внимания» состояло 88 несовершеннолетних, осужденных без изоляции от общества, и 6 – освободившихся из УФСИН.

Для каждого подростка разрабатывается межведомственная индивидуальная программа реабилитации, которая включает в себя мероприятия, направленные на устранение причин и условий, способствующих совершению преступления, профилактику повторных правонарушений, повышение мотивации несовершеннолетнего на получение образования, организацию реабилитационного досуга. Для подростков предполагается трудоустройство во внеурочное время, индивидуальные занятия и консультации уз-

кими специалистами (учителями-предметниками, психологом, социальным педагогом, наркологом), в том числе специалистами ведомств системы профилактики. Большое внимание уделяется организации работы с членами семьи несовершеннолетнего, находящегося в конфликте с законом с целью создания благоприятных условий для обеспечения жизнедеятельности подростка и нормализации внутрисемейных отношений.

За каждым подростком закрепляется наставник. В качестве наставника может выступать любой человек из ближайшего социального окружения несовершеннолетнего, пользующийся у него авторитетом, позитивно влияющий на него, желающий и способный оказать ему действенную помощь в решении существующих проблем, в социализации. Деятельность наставника осуществляется во взаимодействии с органами и учреждениями системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних. На заседании межведомственной группы при КДНиЗП обсуждаются пути решения проблем и помощи несовершеннолетнему, осужденному без изоляции от общества и освободившемуся из мест лишения свободы, а также семьям таких подростков. Информация о наставнике, закрепленном за несовершеннолетним, и его работа отражается в программном комплексе «Банк данных несовершеннолетних и семей «группы особого внимания»».

Контроль за ходом реализации программы реабилитации несовершеннолетнего осуществляют территориальные комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав. В случае необходимости в программу реабилитации могут вноситься коррективы.

За последние три года наблюдается устойчивая тенденция снижения количества несовершеннолетних из числа совершивших правонарушения, осужденных с изоляцией от общества. Этого удастся достичь, благодаря организации социального сопровождения несовершеннолетних, совершивших преступления, на стадии досудебного расследования и при рассмотрении дела в суде. Осуществление сопровождения несовершеннолетнего правонарушителя позволяет:

- изучить условия жизни и воспитания подростка, включая социально-бытовые условия, сведения о его семье, в т. ч. о ее материальном положении, образовании и досуге несовершеннолетнего, его окружении на момент совершения преступления;
- определить социально-психологические особенности личности несовершеннолетнего, составить психологическую характеристику;
- выявить факторы, отрицательно влияющие на развитие и поведение несовершеннолетнего, выяснить причины и условия, способствовавшие совершению преступления;
- разработать и реализовать (на основе межведомственного взаимодействия субъектов системы профилактики и правонарушений несовершеннолетних) индивидуальную программу реабилитации несовершеннолетнего и работы с его семьей.

Работа с несовершеннолетними, отбывающими наказание с изоляцией от общества, осуществляется в рамках заключенных договоров между ФКУ Тюменская воспитательная колония УФСИН России по Тюменской области и комплексными центрами социального обслуживания.

В рамках данного договора специалисты центров совместно со специалистами КДНиЗП, образования, молодежной политики 1 раз в квартал выезжают в колонию и организуют с несовершеннолетними работу по их подготовке к выходу на свободу. Родителям несовершеннолетних предоставляется возможность общения с детьми посредством программы Skype, родители, не имеющие возможности воспользоваться таким видом связи в домашних условиях, обращаются в учреждения социального обслуживания населения, где им предоставляется возможность общения с ребенком.

За 6 месяцев до освобождения несовершеннолетнего из колонии, информация об этом поступает в территориальные КДНиЗП, где разрабатывается «Путевка в жизнь» - документ, устанавливающий перечень реабилитационных мероприятий для несовер-

шеннолетнего после его возвращения из колонии и включающий в себя информацию о наставнике, закрепленном за несовершеннолетним, об образовательном учреждении, где несовершеннолетнему предстоит продолжать образование, о возможном месте трудоустройства, планах по организации его досуга и пр.

«Путевка в жизнь», утвержденная главой муниципального района (городского округа) вручается несовершеннолетнему за 1 месяц до его освобождения из воспитательной колонии. Необходимо отметить, что если в семье такого несовершеннолетнего (на момент его возвращения домой) отсутствуют условия для его нормального проживания и реабилитации, предусматривается возможность помещения его для прохождения реабилитации в один из межтерриториальных социально-реабилитационных центров до решения вопроса о создании подростку необходимых условия для проживания в семье.

В целях удовлетворения необходимых потребностей несовершеннолетних предусмотрено вручение несовершеннолетним социальных рюкзаков, в которые входят предметы личной гигиены, сотовые телефоны, часы, постельное белье и одежда по сезону.

Оказание социально-правовой и психологической помощи несовершеннолетним, осужденным без изоляции от общества, осуществляется на базе центров социального обслуживания при тесном взаимодействии специалистов системы профилактики и территориальных уголовно-исполнительных инспекций управления Федеральной службы исполнения наказаний России по Тюменской области.

У несовершеннолетних есть возможность во исполнение решения суда пройти обязательные работы на базе центров, а параллельно принять участие в работе кружков технической направленности («Мотодело», «Техническое моделирование» и др.), посетить занятия психолога и социального педагога.

Большое внимание уделяется формированию у подростков, осужденных без изоляции от общества, и у несовершеннолетних, освободившихся из воспитательной колонии, готовности к осознанному выбору профессии, дальнейшему самоопределению.

Для этого с учетом индивидуальных личностных особенностей, интересов, склонностей и возможностей с несовершеннолетними проводятся работа по их профориентации.

Для подростков проводится цикл занятий, на которых их знакомят, чем руководствоваться при выборе профессии, с необходимыми для тех или иных профессий личностными качествами. Такие занятия способствуют формированию у несовершеннолетних готовности к осознанному выбору профессии.

В целях ознакомления несовершеннолетних со специальностями, востребованными на рынке труда, информирования о действующих в Тюменской области программах профессиональной подготовки и переподготовки молодежи на занятия приглашаются специалисты территориальных центров занятости населения.

В целях совершенствования организации работы органов и учреждений системы профилактики, направленной на профилактику правонарушений и преступлений среди несовершеннолетних, в том числе повторных, социализацию и адаптацию несовершеннолетних, совершивших преступления, правонарушения, на территории Тюменской области при финансовой поддержке Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации реализуется программа по профилактике повторной преступности и правонарушений несовершеннолетних в Тюменской области «Подросток и закон» на 2013-2015 годы (далее – Программа).

В рамках реализации Программы с целью проведения коррекционно-реабилитационных, профилактических мероприятий, направленных на предотвращение совершения повторных преступлений и правонарушений, в том числе в летний период, для несовершеннолетних, состоящих на ведомственных учетах за совершение правонарушений, преступлений, организован отдых в условиях *палаточного лагеря*.

Для оказания социально-психологических услуг несовершеннолетним в четырех крупных городских округах организована деятельность социально-психологических

консультативных пунктов, работающих в вечернее время и выходные дни (в том числе с выездом на территории муниципальных образований), что позволяет несовершеннолетним и членам их семей получить социально-психологическую помощь в удобное и свободное от учебы и работы время.

На базе автономного учреждения социального обслуживания населения Тюменской области «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Согласие» города Ишима» для несовершеннолетних, находящихся в конфликте с законом, с целью социально-культурной реабилитации, функционирует фотовидеостудия «User».

В 26 муниципальных районах, городских округах области открыты кабинеты для социально-психологической диагностики несовершеннолетних с использованием зеркала Гезелла.

На базе Тюменской воспитательной колонии Управления Федеральной службы исполнения наказания России по Тюменской области с целью социально-досуговой и трудовой реабилитации несовершеннолетних, отбывающих наказание, открыты типография, гончарная мастерская, кабельное телевидение.

Системная межведомственная профилактическая работа позволила на протяжении последних пяти лет стабилизировать ситуацию с состоянием детской преступности, в том числе повторной.

Фонд поддержки детей,
находящихся в трудной
жизненной ситуации ©

103132, г. Москва,
ул. Ильинка, д. 21
+7(495) 374-53-06

<http://www.fond-detyam.ru>
<http://www.ya-roditel.ru>

ISBN 978-5-905262-22-7

Отпечатано в типографии ООО «Малый бизнес»
Тел. +7 (495) 494-02-11 www.mbprint.ru
Декабрь, 2014 г.
Тираж 1500 экз.
Распространяется бесплатно.



Фонд поддержки детей,
находящихся в трудной
жизненной ситуации

103132, г. Москва,
ул. Ильинка, д. 21
+7 (495) 374-53-06

<http://www.fond-detyam.ru>

<http://www.ya-roditel.ru>