

КАРЕЛЬСКИЙ ФОНД РАЗВИТИЯ ОБРАЗОВАНИЯ

# **РАБОТА СО СЛУЧАЕМ**

## **РУКОВОДСТВО ДЛЯ ПРАКТИЧЕСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ**

*Методическое пособие*

Петрозаводск • Версо • 2019

УДК 364  
ББК 60.991я81  
Р 13



*Пособие издано Карельским фондом развития образования  
в рамках проекта «Создание условий для реализации процесса  
деинституционализации в Республике Карелия»  
на средства Благотворительного Фонда CAF*

**Редакторы:** Звягина О.М., кандидат пед. наук,  
Сараев Г.А., Уполномоченный по правам детей  
в Республике Карелия

**Р 13 Работа со случаем :** руководство для практического применения : методическое пособие / Карельский фонд развития образования ; [ред.: Звягина О. М., Сараев Г. А.]. – Петрозаводск : Версо, 2019. – 144 с. : ил.

Методическое пособие «Работа со случаем – руководство для практического применения» предназначено для использования в работе с семьей и детьми, как на этапе раннего выявления и профилактики семейного неблагополучия, так и в период сопровождения семьи, находящейся в риске разлучения или в ситуации разлучения с ребенком. Может быть использовано в работе с детьми и семьями с детьми специалистами центров помощи детям, оставшимся без попечения родителей, социальными педагогами и психологами учебных организаций, волонтерами, всеми, кто интересуется актуальными практиками социальной работы.

УДК 364  
ББК 60.991я81

ISBN 978-5-91997-303-4

© Карельский фонд развития образования

## Предисловие к русскоязычному изданию

Пособие является адаптированным вариантом сборника «Руководство по ведению дела. Вспомогательное руководство для практического применения»<sup>1</sup> и предназначено для использования в работе с детьми и семьей с детьми, как на этапе раннего выявления и профилактики семейного неблагополучия, так и в период сопровождения семьи, находящейся в риске разлучения или в ситуации разлучения с ребенком.

Выбор оптимальных и обоснованных технологий оказания помощи семье и ребенку, с учетом потребностей и особенностей семейной ситуации является важной задачей в практике работы по преодолению семейного и детского неблагополучия. Однако решение этой задачи подчас затруднено ограниченным набором практических инструментов, которые имеются в распоряжении специалистов, работающих в сфере социального обслуживания семьи и детей, особенно, когда речь идет о семьях в риске или в ситуации разлучения с ребенком.

Какие формы, методы и технологии работы наиболее эффективны в процессе оценки положения ребенка и семьи, выявления их потребностей, нацелены на консолидацию семьи, и предотвращение кризисной ситуации?

Данное пособие отвечает на эти вопросы и содержит описание технологии работы со случаем, направленной на поддержку семьи и обеспечение благополучия каждого ребенка.

Работа со случаем предполагает организацию на межведомственной основе реабилитационной работы с семьей и/или ребенком в целях восстановления в семье условий для соблюдения прав ребенка, его воспитания и нормального развития. Основным приоритетом работы со случаем является сохранение семейного воспитания для ребенка, оказание помощи семье, нацеленной на улучшение ситуации ребенка в семье.

Технология работы со случаем, независимо от выявленного уровня благополучия, включает ряд обязательных этапов, среди которых проведение первичной и комплексной оценки, определение уровня риска, на основе чего принимается решение об открытии случая, составление индивидуальной программы помощи семье и ребенку и ее реализация, мониторинг программы, пересмотр и закрытие случая, если ситуация в семье нормализовалась.

<sup>1</sup> «Руководство по ведению дела. Вспомогательное руководство для практического применения» – Молдова, 2014.

В настоящем пособии предлагаются инструменты, необходимые для проведения первичной и комплексной оценки ситуации благополучия семьи с ребенком/ребенка и определения уровня риска, описывается алгоритм составления плана индивидуальной помощи семье и ребенку, содержатся указания по проведению промежуточного мониторинга эффективности индивидуальной программы помощи семье. Инструменты могут использоваться как для выявления факторов риска и развития потенциала семьи, профилактики и предотвращения кризиса в семье, так и для работы с детьми и семьями с детьми, уже пережившими разлучение.

Поскольку технология работы со случаем апробировалась в рамках Благотворительной программы «Семья для ребенка» Благотворительный фонда «CAF» («Чаритиз Эйд Фаундейшн» (Charities Aid Foundation, Великобритания), в данное издание включен пример работы по укреплению потенциала семьи, находящейся в ситуации риска разлучения с ребенком. Практика была реализована в ГБУ СО РК «Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей, «Надежда», в ходе проекта «Благополучие семьи — новый вектор социальной политики».

Благодарим экспертов Благотворительного фонда «CAF», Детского благотворительного фонда LUMOS, Уполномоченного по правам ребенка в Республике Карелия, без поддержки которых издание данного пособия было бы невозможным.

Особую признательность выражаем нашим коллегам и друзьям — директору фонда LUMOS Домнике Гыну и эксперту фонда Валентине Генчу за их вдохновляющую роль и неоценимую помощь, оказанную в процессе всего проекта.

*ОЛЬГА ЗВЯГИНА,  
редактор, кандидат педагогических наук*

*ГАЛИНА ГРИГОРЬЕВА,  
руководитель проекта «Благополучие семьи —  
новый вектор социальной политики»,  
председатель правления КРОО  
«Служба социальной реабилитации  
и поддержки «Возрождение»*

## **Введение**

Настоящее Руководство предназначено для специалистов, работающих в сфере социального обслуживания семьи и детей. Руководство предлагает стандартизированную версию методологии работы со случаем, которая является единой базовой методологией для всех социальных служб и используется всеми социальными специалистами, участвующими в предоставлении социальных услуг. Методология руководства работы со случаем в данной версии ориентирована на консолидацию семьи и развитие ее компетенций, ставит своей целью обеспечение благополучия каждого ребенка.

В контексте интегрированной системы социальных услуг одним из основных элементов является интегрирование рабочей методологии, что создаст предпосылки для обеспечения механизма направления. Вследствие этого «перемещения» ребенка/случая в рамках сети социальных услуг (стационарные, полустационарные, срочные формы предоставления услуг) не будут требовать, чтобы каждая служба начинала работу с нуля, а будет использоваться первичная информация, собранная на уровне сообщества.

В соответствии с методологией руководства работы со случаем, работа в отношении случая ребенка и его семьи начинается на уровне сообщества с первичной и комплексной оценки, разработкой и реализацией индивидуального плана помощи (в дальнейшем — ИПП), которые, как правило, выполняются специалистами по социальной работе. В случае направления материалов в другие специализированные службы (при необходимости), ребенок поступает в эти службы с выпиской из материалов работы со случаем, начатого в сообществе, а специализированная служба продолжит работу по этому случаю путем использования имеющейся информации. По возвращении ребенка в сообщество он будет иметь выписку из материалов дела работы со случаем, которая будет содержать рекомендации о дальнейшей работе и способах мониторинга.

В результате каждый специалист будет иметь материалы по случаю ребенка, с которым он работал, и сможет продемонстрировать выполненную им работу. А каждая специализированная служба, в свою очередь, будет иметь материалы по случаю ребенка и сможет продемонстрировать, какие вмешательства были выполнены в рамках этого процесса. Таким образом, материалы по случаю ребенка будут отражать все вмешательства, выполненные различными службами, которые предоставлялись ребенку и его семье. Тем самым, бу-

дет обеспечена непрерывность работы по случаю в рамках интегрированной системы социальных услуг.

Исходя из этого, методология работы со случаем может быть дополнена и адаптирована к специфике специализированной службы путем расширения показателей для оценки и показателей вмешательства. В то же время базой, на основе которой начинается предоставление услуги социальной помощи, является стандартизированное/типовое руководство работы со случаем, описанное в данном документе, которое адаптировано к областям благополучия ребенка и факторам защиты семьи.

Любой специалист, который когда-либо применял руководство работы со случаем, знает, насколько сложным является этот метод. В относительно «обычных» ситуациях и в ситуациях, требующих быстрого реагирования (как, например, случаи повышенного риска, физическое насилие, сексуальное насилие, психосоциальный стресс, разделение семьи), вмешательство является сложным, а ответственность очень высока. Специалисты должны справляться с серьезными нагрузками в своей профессиональной деятельности: число случаев защиты детей велико, проблемы являются многогранными, персонал в области социальной помощи часто перегружен работой, а ресурсы ограничены. Внимательная оценка и поддержка, предоставляемая членам семьи/лицам, осуществляющим уход, а также связь с членами сообщества, сотрудничество со специалистами из взаимодействующих учреждений (образование, здравоохранение, общественный порядок) и структурами по социальной защите ребенка, значительно увеличивают его шансы на нахождение в безопасной среде и создание для него благоприятных условий для развития.

Данное руководство было разработано для обеспечения внедрения стандартов качества социальных услуг на основе руководства работы со случаем. Целью руководства является предоставление рекомендаций в отношении методики применения руководства ведения случая с целью обеспечения благополучия ребенка через укрепление его семьи. Руководство продвигает идею скоординированного и взвешенного подхода, использование общих терминов всеми специалистами в вышеуказанных областях для выявления имеющихся проблем, оценки потребностей, утверждения действий и мониторинга результатов на основе показателей благополучия ребенка. Предложенный подход отводит для ребенка центральное место в рамках вмешательства, направляя особое внимание на исполь-

зование дружественного языка и общих процедур руководства работы со случаем для всех социальных услуг, предназначенных для ребенка и семьи.

Данная версия методологии руководства работы со случаем не ставит своей целью формулирование новых задач для социальных работников, но вместо этого «вооружает» их конкретной и полезной информацией, направлениями деятельности для более качественного выполнения профессиональных обязанностей. Вместе с тем, практическая информация, которая содержится в этом руководстве, является средством повышения эффективности поддержки, которую специалисты могут предоставлять как детям, так и их семьям.

Руководство содержит общую концепцию методологии руководства работы со случаем в качестве основного метода работы в сфере социальной помощи, а также снабжено приложениями с описанием применения стандартизированной методологии на всех этапах работы со случаем.

## I. РАБОТА СО СЛУЧАЕМ – ОСНОВНАЯ ТЕХНОЛОГИЯ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ

### 1.1 Общие понятия работы со случаем

#### Чем является работа со случаем?

«Работа со случаем» является основной технологией социальной работы, посредством которой специалист, ответственный за работу со случаями (далее – куратор случая), оценивает потребности ребенка и семьи в сотрудничестве с ними, координирует, контролирует и поддерживает их, обеспечивая доступ к социальным, образовательным, медицинским и другим услугам, отвечающим потребностям ребенка и семьи.

«Работа со случаем» является технологией профессиональной деятельности в социальной сфере для обеспечения индивидуального подхода к ребенку и его семье, систематически и в нужное время путем непосредственной поддержки в соответствии с запланированными задачами.

«Работа со случаем» может также использоваться в программах по профилактике неблагополучия или по раннему вмешательству.

#### Ключевые характеристики технологии «работы со случаем»:

- Концентрация на индивидуальных потребностях ребенка и его семьи, обеспечение системного подхода к решению проблем, развитие устойчивого потенциала семьи.
- Услуги предоставляются в соответствии с предварительно установленными этапами «работы со случаем», с участием ребенка и повышением ответственности семьи на протяжении всего периода помощи получателям услуг.
- Обеспечение скоординированных усилий всех служб, предоставление поддержки и осуществление необходимых направлений, а все действия составляют взаимосвязанную систему.
- Куратор случая обеспечивает, чтобы решения принимались с учетом наилучших интересов ребенка, ведение случая осуществляется в соответствии с установленными этапами, а также облегчает координацию действий всех вовлеченных специалистов/участников.
- Высокая ответственность куратора случая в пределах нормативно-правовой базы.

При наличии надлежащей подготовки и контроля куратор случая может решать многие вопросы, связанные с профилактикой неблагополучия и защитой детей, может сотрудничать с местными службами и привлекать ресурсы из других отраслей (образование, здравоохранение, полиция), от общественных организаций.

гополучия и защитой детей, может сотрудничать с местными службами и привлекать ресурсы из других отраслей (образование, здравоохранение, полиция), от общественных организаций.

### 1.2 Основные принципы работы со случаем

Руководящими принципами, которые определяют работу кураторов случая и других специалистов, работающих с семьей, их взаимодействие с ребенком и семьей являются:

**Не навредить.** Действия и вмешательства, направленные на поддержку ребенка и его семьи, не должны подвергать их опасности. На каждом этапе ведения случая куратор случая координирует деятельность таким образом, чтобы действия специалистов обеспечивали безопасность ребенка и семьи, чтобы их поведение, принимаемые решения или предпринимаемые действия от имени получателя услуг, не причинили вреда ребенку или его семье. Также куратор случая должен быть внимательным и гарантировать конфиденциальность сбора, хранения и передачи информации о ребенке, семье или их ситуации, чтобы не подвергать их рискам, связанным с использованием персональных данных.

**Лучшие интересы ребенка являются приоритетными.** Это понятие включает благополучие, физическую и эмоциональную безопасность ребенка, а также его право на позитивное развитие. В соответствии со статьей 3 Конвенции ООН о правах ребенка высший интерес ребенка должен быть положен в основу всех принимаемых решений и действий; при этом поставщики социальных услуг должны учитывать, каким образом они взаимодействуют с ребенком и его семьей. Специалисты по социальной работе, руководители учреждений и служб должны постоянно оценивать риски «угрожающие» благополучию ребенка и существующие в его окружении ресурсы, а также положительные и/или отрицательные последствия действий (или бездействия), обсуждать их с ребенком и родителями/законными представителями, если принимаются касающиеся их решения. Наилучшим планом помощи является план, в составлении которого принимал участие получатель услуги. Все действия должны обеспечивать право ребенка на безопасное развитие.

Данный принцип должен быть в основе всех решений, принимаемых в процессе ведения случая. Довольно часто в деятельности по защите детей нет «единственного идеального решения», скорее имеется ряд более или менее приемлемых вариантов (например, институционализация), которые должны соответствовать интересам ребенка.

**Недискриминация.** Соблюдение принципа недискриминации означает обеспечение недискриминации ребенка (плохое обращение с ним или отказ в доступе к необходимым услугам) из-за индивидуальных особенностей или принадлежности к определенной социальной группе (например, пол, возраст, социально-экономическое положение, религия, этническая принадлежность, ограниченное здоровье). Дети, нуждающиеся в защите, должны получать поддержку со стороны социальных служб и специалистов, имеющих соответствующую квалификацию и обученных взаимодействию с получателями услуг на основе уважения и недискриминации, проявлять к ним сочувствие, эмпатию и заботу.

**Соблюдение этических стандартов.** Специалисты должны быть осведомлены о том, что деятельность по предупреждению или вмешательству должна исключать любые дискриминационные действия, в том числе, усиливающие дискриминацию (предвзятости, негативные высказывания, субъективность). Соблюдение профессиональных этических стандартов поможет специалистам, работающим с семьями и детьми, предоставлять качественные услуги.

**Запрос о согласии/информированное согласие.** Это добровольное соглашение лица, которое в состоянии дать свое согласие и делает свободный и осознанный выбор. Информированное согласие является выраженным желанием воспользоваться определенной услугой. Во всех случаях должно быть запрошено согласие ребенка и родителей/лиц их замещающих, перед тем, как будет предоставлена конкретная социальная услуга.

Для того, чтобы обеспечить информированное согласие, специалист должен убедиться, что ребенок и его семья имеют полное представление об услугах, которые им предлагаются, понимают потенциальные риски и выгоды от полученных социальных услуг. При этом информация о положении ребенка и семьи должна предоставляться с соблюдением полной конфиденциальности. Куратор случая должен общаться с ребенком дружелюбно и поощрять ребенка и его семью задавать вопросы, которые помогут им принять решение об их собственной ситуации (некоторые рекомендации по получению информированного согласия приведены в приложении 7). Даже детям до 5 лет необходимо объяснять, какая информация запрашивается, как она будет использоваться, и каков порядок ее предоставления.

В некоторых случаях информированное согласие может отсутствовать или может быть отклонено. Несмотря на это, осуществление вмешательства по защите детей необходимо. Например, если

девочка-подросток подвергается сексуальному насилию со стороны своего отца, возможно, она не захочет, чтобы были приняты меры для его наказания. Однако это не означает, что данное нарушение может быть проигнорировано. Когда согласие не может быть получено, а задействованные специалисты и структуры имеют законные полномочия для принятия мер по защите ребенка, следует разъяснить причины, по которым предпринимаются соответствующие действия, при этом участие ребенка и других членов семьи (не проявляющих насилие) постоянно поощряется.

**Соблюдение конфиденциальности.** Конфиденциальность связана с обменом информацией на основе потребности в знании. «Потребность в знании» должна быть соотносима с ограничением конфиденциальной информации, и ее можно передавать только тем лицам, которые нуждаются в информации для защиты ребенка. Любая конфиденциальная информация, собранная в отношении случая ребенка, должна передаваться только на основе принципа потребности в знании, только ограниченному числу лиц.

Соблюдение конфиденциальности требует от поставщика услуг защиты собранной информации о получателе услуги, передача информации может осуществляться только с его разрешения. Это означает сбор, хранение и обмен информацией по отдельным случаям надежным способом и в соответствии с политикой/правилами защиты персональных данных, установленными в каждой организации/службе. Это предполагает соблюдение осторожности при хранении личных файлов в надежном месте, неразглашение фамилии и личных данных ребенка/членов семьи, предотвращение неофициальных бесед с коллегами, которые могут проявлять любопытство.

**Необходимо помнить:**

**Конфиденциальность может быть ограничена/нарушена**, когда выявляются проблемы, связанные с безопасностью детей, когда появляется необходимость в обращении к другим специалистам (например, медицинский работник, полицейский, т.д.) или в случае, когда необходимо сообщить о правонарушении.

Эти ограничения должны быть разъяснены детям и родителям в каждом конкретном случае. В таких случаях куратор случая должен работать в тесном сотрудничестве с представителями правоохранительных органов и других служб для принятия решений по делам, в которых принцип конфиденциальности может быть нарушен.

Лица, необоснованно нарушившие принцип конфиденциальности, могут быть привлечены к ответственности за неправильные действия, результаты этих действий, а также за бездействие.

**Расширение возможностей ребенка и семьи на основе развития существующих потенциала и ресурсов.** Все дети и их семьи обладают определенными ресурсами и навыками для самостоятельного решения проблем, с которыми они сталкиваются. Куратор случая должен работать с семьями и детьми, при возможности мотивируя их к активному участию на протяжении всего процесса работы: на этапе оценки, планирования, реализации планов. Мнение получателя услуг должно обязательно учитываться, кроме того, необходимо поощрять их сильные стороны, побуждать к использованию имеющихся ресурсов, способствуя, таким образом, развитию их способности самостоятельно заботиться о себе, т.е. быть устойчивыми.

#### **Устойчивость ребенка**

Устойчивость зависит от качества и факторов среды, которые позволяют ребенку восстановиться и положительно развиваться, несмотря на травмирующий опыт. Есть целый ряд внутренних и внешних факторов, которые могут содействовать формированию высокой устойчивости, а именно: хорошие отношения с родителями/законными представителями, наличие родительских навыков, наличие образовательных возможностей и сформированных отношений в социуме. Положительное взаимодействие с куратором случая может быть фактором, повышающим устойчивость ребенка. Дети, обладающие способностью к сопротивлению, демонстрируют более высокий уровень самоуважения, самооценки, контроля над собственной жизнью. Куратор случая может поддержать и усилить чувство контроля над жизнью, подготовить основу для устойчивости, опираясь на их сильные стороны и на семейные ресурсы, действуя с уважением, заботой и сочувствием.

**Обоснование всех действий по вмешательству на основании знаний о развитии ребенка, правах ребенка и защите ребенка** (развитие ребенка в разном возрасте, понимание уязвимости, факторы риска, динамика семьи и др.). Знания о развитии ребенка помогают куратору случая определить, каким образом наладить взаимодействие и общение с ребенком, с учетом его возраста и возможностей.

**Содействие участию ребенка в принятии решений.** Ребенок вправе выражать свое мнение относительно собственного опыта

и участвовать в принятии решений, которые влияют на его жизнь. Специалист несет ответственность за информирование ребенка о его праве на участие, в том числе о праве не отвечать на неудобные вопросы, а также требовать соблюдения этого права на протяжении всей работы со случаем. Участие ребенка помогает принять решение, которое отвечает его интересам. Вместе с тем, некоторые решения должны быть приняты, даже если они принимаются против воли ребенка (например, изъятие ребенка из агрессивной семьи). В таких случаях специалист должен осторожно и с сочувствием разъяснить ребенку необходимость такого решения. Участие ребенка и семьи в планировании и принятии решений относительно предложенных услуг очень важно, так как гарантирует, что они будут эффективными, способствующими развитию устойчивости ребенка.

Важно знать, что способность ребенка принимать решения связана с возрастом, зрелостью, степенью развития. Даже маленький ребенок может участвовать в принятии решений, хотя это может занять больше времени и потребует специальных навыков установления взаимодействия с ребенком и поддержки его точки зрения. Ребенок имеет право получать информацию в соответствующем формате, таким образом, чтобы он понимал, что происходит во время работы со случаем. Куратор случая несет ответственность за создание безопасного и конфиденциального пространства для детей, их участие в процессе работы со случаем, должно уметь поощрять ребенка выражать свои взгляды путем использования различных методов (игра, рисование, беседа).

**Координация и сотрудничество.** Деятельность по защите детей намного эффективнее, когда организации, структуры, специалисты работают в сотрудничестве и вовлекают в совместные усилия сообщество, семью и детей. Руководство случаем способствует улучшению координации и сотрудничества между всеми субъектами, отвечающими за защиту ребенка, включая руководителей администраций, организации, поставщиков услуг, местных НКО. Стандартизированные рабочие процедуры, подписанные соглашения об обмене информацией, установленные процедуры совместной деятельности способствуют качественной работе со случаем, обеспечивают конфиденциальность и соблюдение лучших интересов ребенка.

**Политика защиты ребенка.** Каждая служба, организация, структура, работающая с детьми, должна иметь собственную политику защиты ребенка, которая должна соблюдаться в любое время. Полити-

ка защиты ребенка обеспечивает правильные действия специалиста при необходимости соблюдения конфиденциальности в случае обнаружения случаев насилия, пренебрежения, эксплуатации, торговли людьми, о которых необходимо сообщить в соответствующие органы и при наличии опасений по поводу безопасности детей.

Было упомянуто, что ведение случая используется не во всех ситуациях, связанных с детьми и их семьями. Управление случаем предполагает значительные усилия, время и ресурсы, которые в результате могут быть бесполезны без четкого понимания конкретной ситуации, существующего контекста и имеющихся ресурсов.

Таблица 1

**Условия использования технологии «Работа со случаем»**

Работа со случаем требуется, если:	Работа со случаем не рекомендуется, если:
<p>Потребности ребенка ущемляются или существует риск того, что они будут ущемлены и требуются запланированные специализированные индивидуальные вмешательства для удовлетворения потребностей ребенка и обеспечения необходимой защиты.</p> <p>Необходимо предоставить помощь, которая будет включать краткосрочные, среднесрочные и долгосрочные действия.</p> <p>Вмешательство предусматривается скорее для физического лица, чем для сообщества в целом.</p>	<p>Поддержка сосредоточена на функциональных потребностях ребенка, например образовании, здравоохранении и др. (например, распределение продуктов питания, систематический медицинский контроль и др.) и осуществляется в рамках профилактических мероприятий.</p> <p>Общение специалиста с ребенком/семьей может быть ограничено 1–2 встречами.</p> <p>Дело передается в другие структуры/организации и решается быстро. Нет ни одной причины предполагать, что ребенок будет нуждаться в процессе вмешательства, планируемом на длительный период.</p> <p>Предлагаются другие услуги для решения существующих проблем.</p> <p>Если вмешательство и программы, которые планируется применять, будут направлены больше на группы, чем на ребенка и/или конкретную семью.</p>

**1.3 Риски, связанные с ведением случая**

При начале работы со случаем необходимо проанализировать как выгоды для ребенка, семьи, сообщества, так и **возможные риски**:

- Необходимо принимать во внимание тот факт, что в процессе сбора информации о конкретной ситуации ребенка и семьи, они могут быть подвержены определенному риску. В зависимости от степени конфиденциальности информации и ее важности для ведения данного случая, можно принять решение, какая информация должна быть собрана, а какая не является необходимой. В ИПП должны быть предусмотрены способы снижения рисков, с которыми может сталкиваться ребенок и его семья, если конфиденциальность собранной информации не гарантируется. Тем не менее, каждая социальная служба должна иметь правила, касающиеся условий и продолжительности хранения дела, протоколы по обмену информацией между организациями/службами, что делать с данными/информацией, когда служба/организация ликвидируется/закрывается.
- Иногда в процессе ведения случая могут возникнуть непредвиденные последствия, если на местном уровне нет достаточно необходимых услуг. Тогда существующие службы, особенно стационарные учреждения, могут выступать в качестве «привлекательного варианта», что может привести, например, к изъятию ребенка из семьи, и его размещению в стационаре, особенно если существует мнение, что ребенок может получить лучший уход в стационаре. В связи с этим необходимо принимать решение в соответствии с принципом «непричинения вреда ребенку».
- Ведение случая также может создавать определенные риски и для сотрудников. Руководители учреждений должны уделять внимание обеспечению безопасности специалистов. Это может включать правила безопасного поведения при посещении на дому семей с риком насилия, семей, в которых есть лица с проблемами психического здоровья, агрессивные лица или имеющие алогическую/наркотическую зависимость. Специалисты не должны посещать такие семьи в одиночку.

При проведении первоначальной и комплексной оценки, срочной оценки потребностей в чрезвычайных ситуациях, необходимо знать и различать понятия «уязвимость» и «риск» для ребенка.

### **Различия между уязвимостью и риском**

Уязвимость и риск имеют разное значение, хотя они тесно связаны.

**Уязвимость** относится к физическим, социальным, экономическим факторам, повышающим восприимчивость/предрасположенность ребенка к воздействию источника риска, которая может привести к какому либо опасному последствию. Факторы уязвимости могут включать: отсутствие ухода со стороны родителей, ограниченные возможности здоровья родителей, бедность и др.

**Риски** связаны с внутренними факторами (семья и личность) и внешними факторами (социальная среда), возникают в сочетании с существующей уязвимостью. Риски могут ухудшить положение ребенка и семьи и создать опасность, которая потребует мер защиты. Оценка риска требует тщательного анализа всей ситуации ребенка и семьи.

Куратор случая должен быть способен оценить всю ситуацию ребенка и его семьи и определить реальный уровень риска. В то же время, он должен понимать, что риск имеет свойство накапливаться и усиливаться. Все это необходимо для дифференциации случаев, требующих более интенсивного и менее интенсивного вмешательства, а также вмешательств, планируемых заблаговременно.

### **Уровни риска для благополучия ребенка (установленные в зависимости от ситуации ребенка и наличия у родителей родительских навыков):**

#### **Высокий риск:**

– ребенок находится в опасности для жизни, подвергается физическому и/или сексуальному насилию, интенсивному или продолжительному эмоциональному насилию, торговле людьми, подвергается риску заболевания или смерти. Оставление ребенка в существующих обстоятельствах без вмешательства и защиты неминуемо угрожает его жизни. В таких случаях в качестве крайней меры может быть проведено изъятие ребенка из семьи.

– родитель не может осуществлять контроль за своей жизнью, не может контролировать свои эмоции, не имеет планов на будущее, испытывает отчаяние, гнев, что может воздействовать на ребенка физически и эмоционально; родитель не состоит в группах сообщества, находится в изоляции, не обладает знаниями о развитии ребенка и роли родителя, не общается и не занимается с ребенком.

#### **Средний риск:**

– ребенок может попасть в трудную ситуацию, если не будет осуществлено своевременное вмешательство; нет информации о том, что жизни и здоровью ребенка угрожает опасность, настроение ребенка является гибким/изменчивым;

– родитель не осуществляет контроль в кризисных и чрезвычайных ситуациях, испытывает трудности с выявлением своих сильных сторон и необходимых ресурсов, часто может чувствовать себя несчастным, недовольным жизнью, разочарованным, что может влиять на его родительские навыки; не участвует в социальных группах, имеет ограниченное число лиц, к которым он может обратиться за помощью; желает получить знания о развитии ребенка, испытывает трудности с установлением контактов с ребенком; затрудняется с выходом из негативных эмоциональных состояний. Существует риск разлучения с семьей.

#### **Низкий риск:**

– ребенок живет в безопасных условиях; вместе с тем, есть некоторые опасения, что ребенок может подвергаться риску, если не будут предоставлены профилактические услуги, направленные на укрепление родительских навыков (например, групповые мероприятия для детей/родителей, информационная деятельность для родителей и т.д.); ребенок, в целом, позитивен и счастлив, может формировать отношения с другими людьми, может говорить о своих эмоциях;

– в большинстве случаев родитель контролирует свою жизнь и знает, как и где получить помощь, имеет планы на будущее, доволен жизнью, спокоен, осуществляет контроль над детьми в разных ситуациях, имеет установленные социальные отношения и получает помощь, когда это необходимо, знает, как и где он может узнать о развитии ребенка, устанавливает контакты и проводит время, занимаясь с ребенком, знает, как использовать существующие ресурсы в сообществе, имеет достаточный доход для обеспечения необходимых условий для жизни семьи.

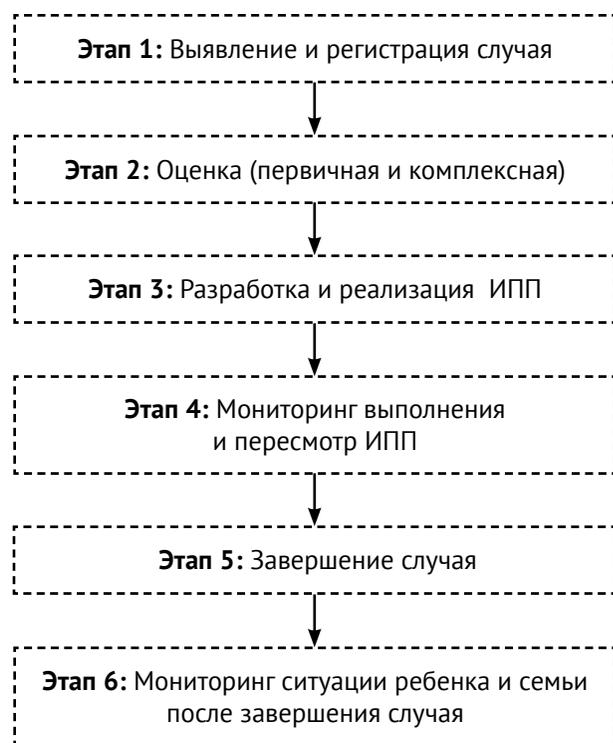
Уровень риска также должен устанавливаться с учетом степени вредного влияния на ребенка в краткосрочной, среднесрочной и долгосрочной перспективе. Так, некоторые формы насилия, например, эмоциональное, в краткосрочной и среднесрочной перспективе не обязательно будут иметь серьезные последствия, но в долгосрочной перспективе могут быть чрезвычайно опасными для ребенка.

## II. ТЕХНОЛОГИЯ РАБОТЫ СО СЛУЧАЕМ

Работа со случаем предусматривает оределенный алгоритм действий для выявления и удовлетворения потребностей детей и семей, находящихся в трудных жизненных ситуациях. Хотя процесс ведения случая зависит от индивидуальной ситуации ребенка, как правило, он проходит через следующие общие этапы:

1. Выявление и регистрация случая;
2. Оценка (первоначальная и комплексная);
3. Разработка и реализация индивидуального плана поддержки (далее — ИПП);
4. Мониторинг выполнения и пересмотр ИПП;
5. Завершение дела;
6. Мониторинг ситуации ребенка и семьи после завершения дела (Рис. 1).

Рис. 1



### 2.1. Выявление и учет детей

Выявление и учет детей, оставшихся без попечения родителей, регулируется Статьей 122 Семейного Кодекса РФ:

Должностные лица учреждений (дошкольных образовательных учреждений, общеобразовательных учреждений, лечебных учреждений и других учреждений) и иные граждане, располагающие сведениями о случаях, когда родители своим действием или бездействием создают условия, представляющие угрозу жизни или здоровью детей либо препятствующие их нормальному воспитанию и развитию (пункт 1 статьи 121 Семейного Кодекса), обязаны сообщить об этом в органы опеки и попечительства по месту фактического нахождения детей.

Орган опеки и попечительства в течение трех дней со дня получения таких сведений обязан провести обследование условий жизни ребенка и при установлении факта отсутствия попечения его родителей или его родственников обеспечить защиту прав и интересов ребенка до решения вопроса о его устройстве. В течение месяца со дня поступления указанных сведений, Орган опеки и попечительства обеспечивает устройство детей, оставшихся без попечения родителей, на воспитание в семью, под опеку (попечительство) или в приемную семью), а при отсутствии такой возможности в учреждения для детей-сирот или детей, оставшихся без попечения родителей, всех типов (воспитательные учреждения, в том числе детские дома семейного типа, лечебные учреждения, учреждения социальной защиты).

В течение сроков, предписанных Семейным Кодексом РФ, должна быть проведена первичная и комплексная оценка ситуации ребенка с целью определения места размещения ребенка с учетом его этнического происхождения, принадлежности к определенной религии и культуре, родного языка, возможности обеспечения преемственности в воспитании и образовании.

### 2.2 Оценка (первичная и комплексная)

Оценка представляет собой процесс сбора и анализа данных в целях формирования профессионального мнения о ситуации ребенка и его семьи.

Рассмотрим два вида оценки: первичную и комплексную. Для проведения обоих типов оценки предусмотрены стандартные бланки, содержащие как закрытые, так и открытые вопросы.

Первичная оценка, как правило, осуществляется специалистом опеки и специалистами центров помощи детям, оставшихся без попечения родителей, в некоторых случаях возможно привлечение других специалистов (при необходимости). Комплексная оценка ситуации ребенка и семьи может быть выполнена теми же специалистами. Для проведения оценок рекомендуются стандартные формы первичной оценки (Приложение 1) и комплексной оценки (Приложение 2). Стандартизированная комплексная оценка может быть изменена и дополнена с тем, чтобы собрать необходимую информацию для решения проблемных ситуаций семьи и ребенка.

Первичная оценка может не проводиться в ситуации высокого риска для ребенка, когда с самого начала принимается решение об осуществлении комплексной оценки.

Независимо от типа оценки, она должна включать следующие основные этапы:

1. Планирование оценки (определение, когда и каким образом будет проводиться оценка);
2. Сбор информации (какая информация будет собрана, каким образом она будет собрана и зафиксирована);
3. Проверка информации в случае разницы в сведениях; если информация является неполной или противоречивой; в процессе проверки информации специалист должен определить противоречивую информацию и попытаться устранить разногласия путем перекрестной проверки (из нескольких источников информации);
4. Анализ информации (в какой степени собранная информация отражает положение семьи и ребенка, его потребности и существующие риски).

#### **5 ключевых вопросов в процессе оценки:**

1. Что мешает обеспечению благополучия детей?
2. Имею ли я всю необходимую информацию, чтобы помочь этому ребенку и его семье?
3. Что я могу сделать сейчас, чтобы помочь этому ребенку и его семье?
4. Что может сделать организация/служба, которую я представляю, для того, чтобы помочь этому ребенку и его семье?
5. Какая дополнительная поддержка может потребоваться от других специалистов, служб или организаций?

## **Первичная оценка ситуации ребенка**

Первичная оценка выполняется:

- i) на основе распоряжения местного органа опеки, или
- ii) после выявления и регистрации случая.

Первичная оценка должна быть сосредоточена, в первую очередь, на базовых потребностях ребенка — здоровье и безопасность, которые включают наличие жилья, продуктов питания, доступность медицинского обслуживания.

В случаях подозрения на злоупотребления в отношении ребенка в рамках первичной оценки специалист, осуществляющий оценку, проводит собеседование с ребенком с учетом его возраста и степени зрелости, с тем чтобы выявить нуждаемость ребенка в тех или иных услугах. При необходимости к решению проблем могут привлекаться другие специалисты.

Первичная оценка ситуации ребенка осуществляется на основании стандартной формы (Приложение 1).

**Основные информационные блоки**, заполняемые специалистом, включают:

I. Общие сведения о ребенке и его семье: имя ребенка, родителей/законных представителей, адрес места жительства ребенка, домашний адрес (если он отличается от места жительства ребенка), номера телефонов. Источник информации (отмечается галочкой): обращение, самостоятельное выявление, а также учреждение, орган, специалист, физическое лицо, сообщившее о соответствующем случае.

II. Причина, по которой осуществляется первоначальная оценка. Здесь отмечаются области благополучия ребенка: безопасность, здоровье, достижения, забота и привязанность, активность, уважение, ответственность, включение, в отношении которых отмечалось некоторое беспокойство, на основе информации, полученной до посещения семьи ребенка.

III. Данные о людях, проживающих вместе с ребенком на момент оценки. В дополнение к персональным данным указываются родство с ребенком или другой тип отношений, их занятия на данный момент. Вся эта информация собирается в ходе обсуждений со взрослым/взрослыми и ребенком.

IV. Информация, отражающая обеспокоенность по поводу областей благополучия ребенка (безопасность, здоровье, достижения, забота и привязанность, активность, уважение, ответственность, вклю-

чение), выявленная специалистом на основе наблюдений и обсуждений с взрослыми и ребенком. Этот блок должен быть заполнен максимально подробно. Например, блок может содержать описание того, как был одет ребенок, соответствовала ли его одежда сезону, посещает ли он школу и т. д.

V. Другие комментарии. Здесь специалист может указать любую другую важную, с его точки зрения, информацию, которая не была включена. Данную информацию можно почерпнуть из наблюдений и обсуждений с ребенком и членами его семьи.

VI. Выводы и рекомендации после анализа данных первоначальной оценки. Рекомендуемые действия могут быть следующими:

- Немедленное изъятие ребенка из семьи и открытие случая;
- Сохранение ребенка в семье, удаление агрессора с принятием решения об открытии случая;
- Предоставление срочной социальной помощи;
- Прекращение случая, если установлено, что вмешательство не требуется.

Рекомендации в результате первичной оценки должны соотноситься с уровнем риска, установленного для каждого ребенка в отдельности. В зависимости от установленного уровня риска определяется приоритетность случая и сроки начала работы.

В таблице 2 предложены возможные формулировки выводов и рекомендаций для первичной формы оценки.

Таблица 2

**Планирование в зависимости от уровня риска для ребенка**

Уровень риска	Описание	Вмешательство и период
Неизбежный/высокий риск	Ребенок нуждается в неотложной медицинской помощи, возможно, что он тяжело травмирован или ранен, подвергнут сексуальному насилию, является жертвой торговли людьми, оставлен в опасности или подвергается риску смерти.	Вмешательство (удаление ребенка или агрессора) осуществляются с момента выявления ребенка, находящегося в ситуации опасной для жизни и здоровья. Об этом случае немедленно уведомляется местный орган опеки.

Средний риск	Есть опасения, что ребенок находится в опасности. Вмешательство является оправданным. Вместе с тем, нет никаких доказательств того, что ребенок подвергается риску тяжелого травмирования или смерти.	Вмешательство осуществляется одновременно с разработкой индивидуального плана помощи.
Небольшой риск	Ребенок находится в относительной безопасности. Тем не менее, есть опасения, что существует возможность риска для ребенка, если не будут предоставлены профилактические услуги для устранения риска.	Действия не ограничены во времени и выполняются по мере необходимости.

В рамках первичной оценки специалист устанавливает не только непосредственные риски, с которыми сталкивается ребенок и его семья, но выявляет сильные стороны и имеющиеся ресурсы, а также необходимые мероприятия по достижению благополучия. Данные первичной оценки служат основой для принятия последующих решений.

Особое внимание при проведении первичной оценки должно уделяться включению в процесс оценки ребенка и его семьи, так как именно на этом этапе специалист имеет возможность установить первые положительные контакты с ними. В процессе первоначальной оценки специалист использует техники дружелюбного опроса ребенка, соответствующие его возрасту, в целях включения ребенка в процесс оценки. Положительные отношения с ребенком и семьей являются важной составляющей дальнейшей работы со случаем.

В конце бланка первичной оценки заполняются графы с фамилией и подписью родителя/лица, его замещающего, а также графы с фамилией, должностью, датой, подписью лица/лиц, участвовавших в процессе оценки (при необходимости).

После первичной оценки положения ребенка на основе выводов (выявленные риски и уровни сложности дела) принимается решение о дальнейшем устройстве ребенка и/или об оказании поддержки семье, в случае выявления того, что проблема связана с бедностью, плохими жилищными условиями, недостаточными родительскими

навыками, социальной изоляцией семьи, но при этом родители проявляют привязанность к ребенку. Информация о поддержке, предоставленной семье, отражается в деле ребенка.

### **Комплексная оценка**

Комплексная оценка следует за первичной оценкой и обеспечивает комплексное и более глубокое видение положения ребенка и его семьи. Комплексная оценка должна учитывать не только риски и опасные/угрожающие факторы, но также определять сильные стороны ребенка, семьи и социального окружения, а также необходимые меры защиты.

Комплексная оценка проводится специалистами учреждения, в котором размещен ребенок в течение месяца с момента поступления ребенка в учреждение. Принимая во внимание разнообразие аспектов комплексной оценки, к ней должны привлекаться специалисты различного профиля. Состав многопрофильной группы будет каждый раз меняться в зависимости от специфики проблемы, с которой сталкивается ребенок и его семья.

Комплексная оценка осуществляется на основе стандартизованного бланка в соответствии с методологией ведения случаев (Приложение 2). В то же время, данная форма может быть изменена с учетом области предоставляемых услуг и получения необходимой информации.

Источники информации для комплексной оценки могут быть различны: органы опеки и попечительства, наблюдения и беседы с ребенком и его семьей, информация, полученная от других организаций, специалистов, других граждан, которые знают ситуацию ребенка. Эта информация может быть собрана с использованием различных инструментов, в том числе беседы, опросники, интервью, проведенные в ходе патронажа семьи, различных мероприятий и т.д. Целью комплексной оценки является выявление потребностей ребенка и его семьи для планирования дальнейшей работы.

Подход, основанный на выявлении потребностей ребенка и семьи, является более эффективным, чем предложение имеющихся услуг, особенно если ресурсы, доступные по месту жительства, ограничены. Опасность похода, в котором предоставление услуг является приоритетным, заключается в том, что поддержка может быть направлена, скорее, только на предоставление существующих услуг, а не на удовлетворение потребностей ребенка и семьи.

Стандартизованная форма комплексной оценки состоит из двух частей: комплексная оценка ситуации ребенка и комплексная оценка ситуации его семьи. Данная форма требует дополнительной информации к той, которая включена в первоначальную оценку или новую информацию, связанную с изменениями, произошедшими в жизни ребенка и семьи с момента первоначальной оценки. Комплексная оценка осуществляется для каждого ребенка в отдельности, а комплексная оценка семьи может быть общей для ситуации нескольких детей в данной семье.

### **А. Комплексная оценка ситуации ребенка включает (Приложение 2, часть А):**

*Блок I — Общие сведения о ребенке* — ФИО, дата рождения, пол ребенка, адрес на момент осуществления оценки, данные паспорта/свидетельства о рождении или отметка о том, что у ребенка его нет. Также в этом информационном блоке отмечается статус ребенка.

*Блок II — Данные об организациях/учреждениях, которые посещает ребенок* — информация о текущей ситуации и предыдущем опыте обращения в учреждения: образования, здравоохранения, социальной помощи, органы общественного порядка и другие организации, например, благотворительные фонды, церковь, другие.

Для оценки необходима информация об учебном заведении, которое посещает ребенок в данное время (о тех, которые посещал ранее), классе, ФИО учителя/воспитателя, а для детей с особыми образовательными потребностями (в дальнейшем — ООП) — и тип инклюзивного образования (общеобразовательная школа, специальная школа, обучение на дому, не посещает школу). Частота и причины смены учебного заведения могут причинять ребенку травму и стресс.

Также требуется информация о состоянии здоровья ребенка, о лечении, если ребенок его получал, а также о нахождении на лечении в реабилитационных и амбулаторных учреждениях, если таковое имело место.

Необходимо получить информацию о выплатах и социальных услугах, которые были оказаны ранее ребенку и его семье, и как это изменило их положение. Для куратора случая важна информация о биологической семье ребенка и об опыте предыдущих разлучений с семьей.

Необходимо указать, находится ребенок на учете в правоохранительных органах в настоящий момент, а также предыдущий опыт.

Информация, которая должна быть включена в этот блок формы, может быть собрана из разных источников: беседы с ребенком и родителями/законными представителями, анализ документации (медицинская карта, журнала успеваемости и др.), беседы с представителями соответствующих организаций на местном уровне (участковый врач, классный руководитель/воспитатель, представители других организаций). Чтобы сформировать целостную картину о положении ребенка, специалисты могут обсуждать ситуацию на заседании многопрофильной группы.

**Блок III — Области благополучия детей** – необходима информация относительно 8 областей благополучия детей.

Специалисту необходимо оценить каждую область благополучия детей на основе оценки определенных показателей. Специалист оценивает каждый показатель, включенный в форму оценки: да — при наличии показателя, нет — если показатель отсутствует, и частично — если показатель выполняется/проявляется в определенных ситуациях или только в некоторых аспектах. Если ответ НЕТ или ЧАСТИЧНО, то необходимы комментарии, чтобы лучше понять ситуацию ребенка.

Специалисты, оценивающие области благополучия ребенка, должны руководствоваться основными профессиональными знаниями, профессиональным опытом и возможностью консультироваться с другими специалистами по вопросам, вызывающим затруднения. Например, в отношении здоровья ребенка он может проконсультироваться с медицинским работником; в отношении успеваемости в школе — с учителем и т.д. Куратор случая констатирует только обеспокоенность по каждой из областей благополучия, а установление уровня риска (высокий или средний) осуществляется в рамках заседания многопрофильной группы, где будут обсуждаться проблемы, вызывающие беспокойство, и данные, полученные в процессе оценки.

**Подробности, которые требуются при комплексной оценке областей благополучия ребенка:**

- **Безопасность** — оценивается безопасность условий в доме ребенка, в школе/детском саду в сообществе, наличие безопасных условий для ребенка с ограниченными возможностями, а также наличие значимого лица для ребенка, к которому он может обратиться за помощью.
- **Здоровье** — оценивается, обеспечиваются ли условия для физического и эмоционального здоровья ребенка, условия для личной

гигиены, полноценное питание и режим питания, лечение в случае ограничения возможностей или при хронических заболеваниях. При необходимости рекомендуется проконсультироваться с врачом/медицинским работником.

- **Достижения** — оцениваются результаты ребенка в разных видах деятельности, наличие условий для развития и обучения, способность ребенка справляться с проблемами, уровень подготовки к самостоятельной жизни (с учетом возраста и потенциала ребенка). Оценка этого показателя не требует использования специальных методов, но включается в общую оценку показателя, на основе знания общих нормативов для каждого возраста и достижений ребенка.
- **Забота и привязанность** — оцениваются привязанности ребенка, проявление привязанности родителей/законных представителей к ребенку, внешний вид ребенка и т.д. Соответствующая информация может быть собрана в ходе бесед с ребенком, наблюдений за внешностью и поведением ребенка и его отношениями с членами семьи.
- **Активность** — оценивается путем сбора информации о занятиях ребенка в свободное время, возможность реализации интересов и способностей, участие в различных мероприятиях в рамках семьи и за ее пределами, баланс между обучением/отдыхом/домашними обязанностями. Вывод для данного аспекта не требует подсчета времени, затрачиваемого на каждый вид деятельности, а только факт участия ребенка в различных видах деятельности (в зависимости от возраста и возможностей ребенка).
- **Уважение** — оценивается наличие у ребенка самоуважения, уважение со стороны контактных лиц (дети и взрослые), запрашивается мнение о ребенке в семье/школе/сообществе. Куратор случая получает информацию из бесед/наблюдений, о том, чувствует ли ребенок свою значимость, прислушиваются ли к нему, ценят индивидуальность.
- **Ответственность** — устанавливается, чувствует ли ребенок ответственность за собственные действия, имеет ли обязанности в семье, отличает хорошее от плохого.
- **Включение** — оценивается, общается ли ребенок со сверстниками/взрослыми, участвует в общественной деятельности, интегрирован ли ребенок, в том числе, ребенок с ООП, в образовательный процесс. Эта информация может быть получена из бесед с классным руководителем, родителями/лицами, их замещающими.

Для сбора информации об уровне благополучия ребенка в большинстве случаев куратор случая получает сведения из бесед с ребенком, родителями, специалистами (в зависимости от обстоятельств, классным руководителем/воспитателем, врачом и т.д.), из наблюдений: чувствует ли ребенок свою значимость, прислушиваются ли к нему, внешний вид ребенка, его отношения с членами семьи, законными представителями, другими детьми и т.д.

В процессе комплексной оценки области благополучия ребенка, куратор случая может использовать инструмент самооценки ребенка — сетку «Профиль области благополучия ребенка» (Приложение 9). С помощью этого инструмента ребенка просят оценить в баллах (от 1 до 10), как он себя чувствует в разных жизненных ситуациях. Инструмент предлагает ребенку описание каждой области благополучия, чтобы обеспечить лучшее понимание. Результат собранной информации может быть графически представлен в виде звезды, которая обеспечит лучшее и более легкое визуальное восприятие уровня обеспечения каждой области благополучия в видении ребенка. Эти данные можно сопоставить/сравнить с информацией, полученной от взрослых, — родителей/замещающих их лиц, разных специалистов. В результате можно будет исключить элемент субъективизма и сформулировать выводы, которые также будут учитывать и мнение ребенка.

**Блок IV. Выводы в результате оценки** — это самый важный элемент структуры формы комплексной оценки ситуации ребенка. Здесь куратор случая формулирует потребности ребенка в каждой области благополучия, которые были определены в результате комплексной оценки. Потребности ребенка возникают из-за множества проблем, связанных с наиболее важными аспектами жизни ребенка, которые в настоящий момент не могут быть реализованы и требуют различных вмешательств. Чтобы сформулировать выводы, результаты оценки используют показатели для каждой области благополучия. Правильная формулировка потребностей ребенка является основой для разработки индивидуальной программы помощи (ИПП).

Также в этом информационном блоке указываются, какие действия предпринимала семья до комплексной оценки в отношении ребенка, какие услуги были оказаны на уровне сообщества, и как они повлияли на положение ребенка.

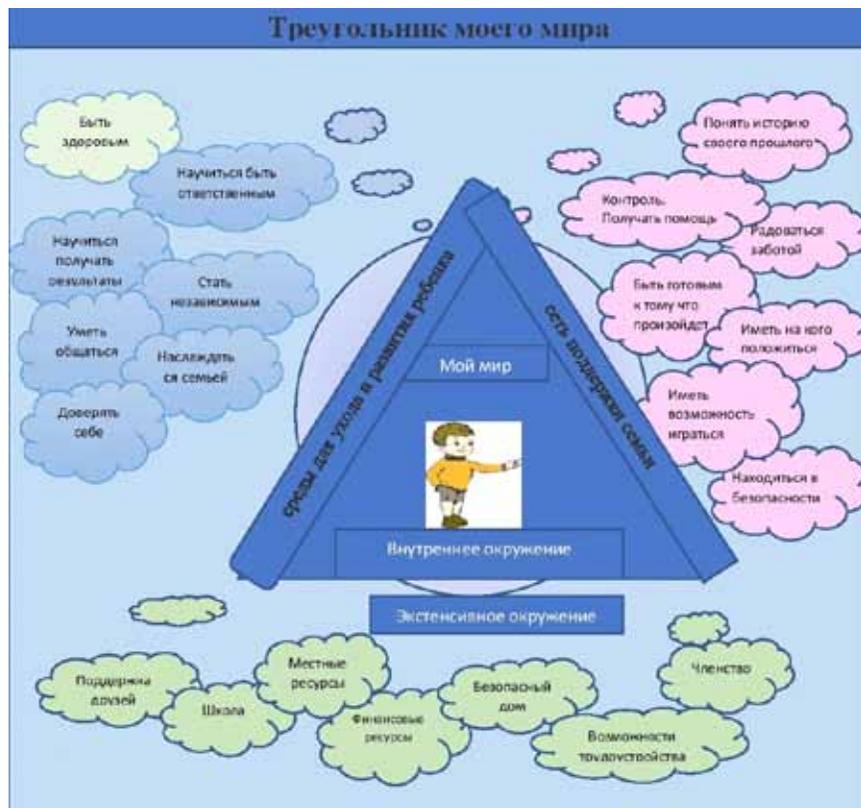
В то же время, указываются сильные и слабые стороны ребенка, установленные на основе оценки и анализа собранной информации. Сильными сторонами являются знания, навыки, способно-

сти ребенка, которые помогают ему в достижении и формировании новых навыков. Выявленные сильные стороны ребенка будут служить теми ориентирами, на основе которых будет осуществляться вмешательство в процессе планирования работы с конкретным случаем, чтобы уменьшить недостатки/слабые стороны. Примерами сильных сторон ребенка могут быть: любознательность, активность как поведенческие характеристики, настойчивость и смелость в качестве особенностей характера, желание посещать школу, способность устанавливать отношения со сверстниками и т.д. Слабые стороны показывают то, что ребенок не знает, не может достичь, особенности характера, которые могут препятствовать, затруднять процесс развития. Как правило, слабые стороны являются тем аспектом, который необходимо подчеркнуть в процессе развития и образования ребенка. Примерами слабых сторон ребенка могут быть: неспособность устанавливать и поддерживать отношения со сверстниками, травматичный детский опыт, боязнь говорить о своих чувствах и переживаниях, нежелание посещать школу/детский сад и т.д.

Чтобы облегчить процесс определения сильных и слабых сторон ребенка и выявления потребностей ребенка руководитель дела может использовать графическое представление на рисунке, приведенном ниже. Инструмент «Треугольник моего мира» (Рис. 2) описывает три аспекта жизни ребенка: аспект, который связан с развитием ребенка и результатами, достигнутыми в этом процессе, аспект, отражающий социальную среду жизни ребенка, и аспект, который отражает потребности в поддержке лиц, заботящихся о ребенке (с представлением содержаний по каждому аспекту).

Инструмент оценки «Треугольник моего мира» помогает куратору случая при описании ситуации ребенка сосредоточиться на областях благополучия детей (см. показатели, которые отражены в «облаках» в левой части треугольника). При описании ситуации семьи акцент делается на оценке родительских навыков по созданию для ребенка защищенной и благоприятной среды для ухода и развития (см. показатели, которые отражены в «облаках» в правой части треугольника). Также, в рамках этой оценки необходимо установить сеть поддержки семьи, ресурсы поддержки на уровне сообщества (см. показатели, которые отражаются в «облаках» в нижней части треугольника). Большинство указанных показателей сформулированы с учетом точки зрения ребенка, что помогает лучше понять его ситуацию.

Рис. 2



Мнение ребенка и семьи о текущей ситуации поможет устранить субъективность куратору случая в оценке ситуации ребенком и восприятии условий и отношений в его семье. Например, условия жизни в семье могут восприниматься членами семьи как приемлемые, а куратором случая, который посещает данную семью, как неприемлемые. Это говорит о различии в восприятии, стандартов жизни, условий, считающихся минимальными. В этом контексте важное значение для куратору случая имеет мнение/восприятие/оценка текущей ситуации ребенком и его семьей.

### Привлечение детей к процессу оценки

Трудно собрать всю информацию только во время одной встречи с ребенком. Ребенку, находящемуся в трудной ситуации, может потребоваться несколько встреч, чтобы почувствовать себя достаточно комфортно и предоставить необходимую информацию, или ему может потребоваться время, чтобы вспомнить какие-то ситуации.

Специалист может использовать различные техники (например, рисунок, игра, сказки, незаконченные предложения и т.д.) для того, чтобы собрать как можно больше информации о ребенке таким способом, который поможет ему чувствовать себя комфортно. При общении с ребенком куратору случая следует использовать четкую и простую речь, понятия/слова, адекватные возрасту ребенка и убедиться, что оценка происходит в безопасной среде для ребенка. Ребенок должен понять, почему его спрашивают о чем-то, и для какой цели будет использоваться информация. Ему нужно объяснить, что информация не будет использована без его разрешения или разрешения родителей/замещающих лиц. Ребенка нужно поощрять к участию в разговоре, на него не следует оказывать давление, угрожать или наказывать, если он отказывается говорить.

*Блок V. Видение ребенка его текущей ситуации и Блок VI. Видение родителей/лиц, их замещающих, текущей ситуации ребенка* — запрашивается их мнение об информации, которая отражается в данных комплексной оценки. Эта информация поможет устранить разногласия, которые могут возникать, исходя из восприятия жилья, отношений в семье, внешнего вида ребенка и т.д. Наиболее важными являются расхождения в понимании и/или интерпретации потребностей ребенка. Все эти расхождения могут быть обусловлены субъективностью восприятия, влиянием личного и профессионального опыта руководителя дела. Некоторые примеры мнения детей о собственной ситуации: ребенок X любит оставаться дома, его не уважают одноклассники, он не включен в какую-либо группу, поэтому он не хочет посещать школу; ребенку Z нравится находиться в приемной семье, но он хочет чаще встречаться со своей матерью (актуальная ситуация для детей, изъятых из семьи и размещенных в замещающих формах попечения).

Время, необходимое для проведения комплексной оценки, варьируется в зависимости от контекста, а также индивидуальных потребностей ребенка. Спешка в оценке может привести к игнорированию

важной информации, в то же время, если осуществление оценки потребует слишком много времени, это будет означать, что ребенок остается в ситуации риска.

### **В. Комплексная оценка ситуации семьи включает (Приложение 2, часть В):**

*Блок I — общая информация о семье ребенка* (данная информация собирается также и для замещающей семьи, если ребенок не живет с биологической семьей) — тип семьи (биологическая, опекунская, приемная), статус семьи (полная в браке, полная в сожительстве, неполная по причине развода/разлучения, неполная по причине смерти, одинокая мать), социальная помощь, которую ранее получала семья (социальные услуги, денежные выплаты), описание проблем, с которыми сталкивается семья. В числе семейных проблем могут быть безработица, злоупотребление психоактивными веществами (алкоголь, наркотики), бытовое насилие, проблемы со здоровьем у родителей, зависимость от социальной помощи, контактирование с правоохранительными органами, с указанием причин, а также другие проблемы. Зависимость от социальной помощи указывает на неспособность семьи самостоятельно организовывать свой образ жизни, распределять свои доходы, планировать свои расходы, неспособность преодолевать повседневные трудности. Эти характеристики будут являться предметом работы для специалистов, задачами по консолидации семьи.

*Блок II — состав семьи* (включая других лиц, проживающих вместе с семьей) — который наряду со стандартизированной информацией (фамилия, паспортные данные, дата рождения) включает указание родственных отношений или другого типа отношений каждого члена семьи с ребенком, их профессии в настоящий момент (если они проходят обучение — где, если они работают — где, если безработный — стоит ли на учете в Службе занятости и т.д.) Информация собирается во время беседы с членами семьи и при изучении подтверждающих документов.

*Блок III — другие значимые лица, которые контактируют с ребенком*, но которые в настоящее время не проживают с ребенком. Здесь требуются общие сведения об этих лицах (фамилия, паспортные данные, дата рождения), с указанием отношений родства или другого типа отношений, описание профессии на данный момент. Есть ситуации, когда у детей есть родственники, проживающие в другом городе, но которые могут поддерживать контакты, эти контакты игра-

ют решающую роль для ребенка и не могут игнорироваться в процессе комплексной оценки. Информация собирается во время беседы с ребенком и членами семьи, изучения подтверждающих документов (если они существуют).

*Блок IV — жилищные условия и благополучие семьи* — требуется информация о существовании и типе жилой площади, состоянии и жилых условиях, семейном доходе и т.д. Сбор такой информации возможен только после посещения семьи на дому. Описание жилья также включает в себя оценку необходимых условий для ребенка (пространство для игр, выполнения домашнего задания), условия, которые определяют физический и гигиенический комфорт (отопление, электричество, бытовая техника). Оценка условий жизни является очень важным аспектом оценки. Вместе с тем, они должны быть связаны с другими аспектами жизни семьи, такими как отношения, атмосфера в семье, общение с ребенком. В некоторых случаях могут быть хорошие жилищные условия, но имеется пренебрежение, насилие по отношению к ребенку, и наоборот. При описании доходов семьи указываются все возможные источники дохода: зарплаты, пенсии, пособия, денежные переводы, случайный доход. Также определяется, имеет ли семья достаточный доход для оплаты коммунальных услуг (электричество, газ и т.д.).

В этом информационном блоке требуется описание истории семьи, которое содержит информацию об эволюции биологической семьи ребенка, о важных событиях в жизни семьи, о кризисах, которые пережила семья и которые могли повлиять на развитие ребенка (на уровне отношений, травматичных событий), анализ психоэмоциональной ситуации, доминирующей в семье, характер отношений в семье (гармоничные отношения, взаимная поддержка, совместный досуг и т.д.). Эта информация помогает охарактеризовать благополучие семьи. Для сбора данной информации можно использовать различные инструменты оценки (Приложение 8). Вся информация, накопленная в этом блоке, помогает понять отношения в семье, последствия травм, через которые прошла семья, и как они могут повлиять на развитие ребенка и выполнение родительских функций на данный момент.

*Блок V — Оценка факторов защищенности семьи, в которой растет и развивается ребенок* — предоставляет информацию о пяти факторах защищенности семьи, укрепление которых помогает обеспечить благополучие ребенка. Специалисты, проводящие оценку, отмечают ответ, который наилучшим образом отражает ситуацию се-

мы для каждого оцениваемого фактора. Предлагаются три варианта ответа: ДА, НЕТ, ЧАСТИЧНО. Ответ «ДА» относится к ситуации, когда оцененная способность проявляется во всех случаях, ответ «НЕТ» означает, что она не проявляется ни в какой ситуации или вообще отсутствует, ответ «ЧАСТИЧНО» показывает, что оцениваемые родительские навыки проявляются в некоторых ситуациях или частично. Показатели для каждого семейного фактора разделены для матери и для отца, что означает, что могут быть ситуации, когда их возможности различаются. Эта информация будет полезна для планирования работы с родителями, указывается с учетом пола (родителей) и сформированных родительских навыков.

### Первый фактор защищенности семьи: Родительская устойчивость

В процессе оценки родительской устойчивости куратор случая/специалист, проводящий оценку, должен обратить внимание на способность семьи понимать свою роль в преодолении трудных ситуаций, в принятии конструктивных решений, касающихся жизни всей семьи, в анализировании прошлого травматичного опыта и каким образом этот опыт влияет на настоящее; способность понимать и контролировать стресс, свою роль родителя и т.д.

Индикаторы фактора устойчивости у родителя/лица, его замещающего:

- умеет решать повседневные проблемы;
- умеет справляться со стрессом, контролировать свои эмоции в стрессовых ситуациях;
- поддерживает жилье/хозяйство в порядке;
- умеет обратиться за помощью;
- умеет планировать и вести семейный бюджет;
- мотивирован к лечению зависимости (если имеется);
- мотивирован к поиску работы, источникам существования.

Примерные вопросы для выявления родительской устойчивости, которые могут быть адресованы родителю/лицу, его замещающему, при обследовании:

- Что помогает вам справляться с трудностями каждый день?
- Что помогает вам в воспитании и обучении детей?
- Есть ли у вас мечты о будущем вашей семьи?
- С какими заботами, неудачами, трудностями вы сталкиваетесь каждый день? Как вы их решаете?

- Часто ли вы расстраиваетесь/злитесь/испытываете гнев? Удастся ли вам справиться с таким состоянием? Влияет ли ваше состояние на общение с детьми?
- Если вы испытываете стресс, что больше всего помогает вам расслабиться?
- Как вам помогает муж/жена?
- Как вам удается рационально использовать свой доход?

В отношении первого фактора защищенности куратор случая/специалист должен сформулировать выводы о способности семьи справляться с проблемой (родительская устойчивость) и определить уровень риска (Таблица 3).

Таблица 3

Уровни риска для родительской устойчивости

Уровень риска	Функциональность/способность противостоять	Установление целей/задач	Эмоциональное благополучие	Способность контролировать стресс
Высокий риск	Часто семья ощущает себя подавленной, потому что она не может контролировать ситуацию	Семья на данный момент не может думать о планах на будущее	Семья находится в таком отчаянии, что оно влияет на всех ее членов	Часто в семье чувствуется беспоконность, напряжение, злость или утрачивается контроль над ситуацией и опасение, что это может причинить физический или эмоциональный вред ребенку
Средний риск	При столкновении с ситуацией, требующей немедленного решения, с кризисной ситуацией, семья не может определить свои сильные стороны и ресурсы, которые могут ей помочь	Семья хотела бы думать о будущем, но не имеет конкретных целей или планов	Часто семья чувствует недостаток вольствия, и это влияет на всех ее членов	Часто в семье чувствуется обеспокоенность, напряжение, злость, утрачивается контроль над ситуацией, и есть опасение, что это может повлиять на родительские умения

Уровень риска	Функциональность/ способность противостоять	Установление целей/задач	Эмоциональное благополучие	Способность контролировать стресс
Небольшой риск/ стабильность	Семья может определить свои сильные стороны и использовать ресурсы, которые помогут ей справиться с чрезвычайными или кризисными ситуациями	У семьи есть цели/задачи, и она прогрессирует	Хотя у семьи и были некоторые разочарования, это не влияет на ее членов	Даже иногда встречаются трудности в воспитании, в целом семья чувствует себя спокойной и владеет ситуацией
Отсутствие риска/ защищенность	В большинстве случаев семья чувствует, что она полностью контролирует ситуацию и знает, где и как можно получить помощь, когда это необходимо	Семья понимает цели/задачи на будущее и может внести коррективы, если это необходимо для успешной реализации своих планов	Семья удовлетворена жизнью	Семья чувствует себя спокойно и контролирует ситуацию, независимо от того, что может случиться

В отношении первого фактора защищенности куратор случая/специалист, проводящий оценку, должен сформулировать выводы о способности семьи справиться с проблемой (родительская устойчивость).

Полученная информация помогает сформулировать выводы об устойчивости семьи, ее способности справиться с проблемами, устанавливать уровень риска для родительской устойчивости. Вся информация должна быть отражена в выводах относительно каждого фактора защиты семьи.

### **Второй фактор защищенности семьи: Наличие социальной сети поддержки семьи**

В процессе оценки способности семьи устанавливать контакты и социальные отношения нужно определить, имеет ли семья сфор-

мированные социальные контакты, обращается ли за помощью, испытывают ли родители беспокойство или депрессию, которая мешает развитию здоровых социальных связей, просит ли семья о помощи и принимает ее от других лиц, организаций.

#### **Индикаторы наличия социальной сети поддержки семьи:**

- наличие сформированных отношений поддержки/помощи с одним или несколькими лицами (друзья, родственники, соседи, члены общества, религиозная организация и т.д.)
  - семья может рассчитывать на помощь со стороны социального окружения при наличии затруднений (например, когда требуется транспорт, уход за ребенком или что-то другое)
  - может принять поддержку от других лиц
  - наличие позитивных отношений с другими родителями, у которых есть дети одного возраста с его ребенком, или сталкивающихся с теми же проблемами или трудностями
  - предоставление помощи другим родителям/гражданам
  - участие в мероприятиях, организуемых в сообществе
- Примерные вопросы для выявления наличия социальной сети поддержки, которые могут быть адресованы родителю/лицу, замещающему родителя:*
- Получаете ли помощь от друзей, родственников, других людей, когда это вам необходимо?
  - Участвуете ли вы в каких-либо группах или организациях сообщества?
  - К кому вы можете обратиться за советом, с кем вы можете просто поговорить? Как часто вы встречаетесь?
  - Вам легко попросить о поддержке/помощи, если вы в ней нуждаетесь?
  - Сложно ли вам знакомиться с людьми? Если сложно, то почему?
  - Что помогает вам утанавливать контакт с окружающими?

Информация, собранная в отношении этого фактора защищенности семьи, может помочь понять, имеет ли семья ребенка способность устанавливать и использовать социальные отношения для преодоления трудных ситуаций (Таблица 4).

Уровень риска	Группы сообщества	Друзья семьи или поддержка со стороны сообщества	Социальные связи/контакты
<b>Высокий риск</b>	Семья не знает и не участвует ни в каких группах сообщества	Семья не получает никакой поддержки извне	Семья не общается с другими людьми (родственники, соседи, коллеги, т.п.)
<b>Средний риск</b>	Семья знает о деятельности групп в сообществе, но не участвует в ней	У семьи имеется узкий круг лиц, к которым она может обратиться за помощью	Семья не общается с другими людьми
Небольшой риск/стабильность	У семьи есть некоторые сформированные контакты, и она иногда участвует в мероприятиях/группах сообщества	У семьи имеется достаточный круг лиц, от которых она получает помощь	Семья имеет установленные социальные контакты с другими людьми, включая родственников, друзей, соседей, коллег, т.п.
Отсутствие риска/защищенность	Семья активно участвует деятельности сообщества, имеет широкий набор социальных связей	Семья получает поддержку, если необходимо, от родственников, друзей или других членов сообщества	Семья имеет установленные социальные связи с другими родителями, друзьями, соседями, членами сообщества и получает от них поддержку

В заключение, куратор случая должен высказать свое мнение о способности семьи устанавливать и поддерживать социальные отношения с другими людьми в сообществе.

### Третий фактор защищенности семьи: родительский потенциал по уходу и развитию ребенка

В процессе оценки этого фактора защищенности семьи специалист/куратор случая должен проверить, обладают ли родители знаниями и навыками, необходимыми для ухода за ребенком, его развития и образования, знают ли источники, из которых они могут получить информацию, имеют ли адекватные ожидания, соответствующие уровню развития ребенка, понимают важность заботы и ухода за ребенком и т.д.

### Индикаторы наличия родительского потенциала:

- родитель/лицо, замещающее родителя поощряет здоровое развитие ребенка
- родитель/лицо, замещающее родителя может контролировать поведение ребенка, всегда знает, где находится ребенок
- имеет адекватные родительские навыки, ставит цели для детей в соответствии с возрастом. Использует адекватные дисциплинарные методы, способы общения, защиты и надзора за ребенком
- ребенок положительно реагирует на стратегии/действия родителя/лицо, замещающее родителя
- родитель/лицо, замещающее родителя имеет источники, заслуживающие доверия, из которых он может получить информацию о воспитании, обучении, уходе за ребенком, когда возникают определенные проблемы и вопросы
- родитель/лицо, замещающее родителя участвует в школьной деятельности ребенка, родительских группах
- родитель/лицо, замещающее родителя знает конкретные потребности ребенка (связанные с развитием или поведением)

### Дополнительные вопросы, которые могут быть адресованы родителю/законному представителю:

- Считаете ли вы, что имеете достаточно возможностей для удовлетворения потребностей вашего ребенка?
- Что вам нравится в воспитании и уходе за ребенком? Что кажется вам трудным в этом процессе?
- Считаете ли вы, что владеете родительскими навыками?
- Можете ли вы общаться и слушать своего ребенка открыто и с уважением?
- Считаете ли нужным обучаться родительским навыкам? Есть ли что-то, что беспокоит вас в развитии или поведении вашего ребенка?
- Как вы думаете, вы уделяете своему ребенку достаточно времени?

Информация, собранная в отношении этого фактора защищенности семьи, может помочь понять, способна или нет семья ребенка предоставить адекватно обеспечить уход, развитие и образование ребенка (Таблица 5).

Таблица 5

**Родительский потенциал по уходу и развитию ребенка**

Уровень риска	Развитие родительских умений	Время, уделяемое семье	Дисциплинированность	Общение и привязанность родителя/ребенка
Высокий риск	У семьи нет необходимой информации, чтобы понимать процесс развития ребенка и собственную родительскую роль	Семья не участвует в занятиях и играх с ребенком	Семья часто обеспокоена, напряжена и сердита на ребенка из-за проблем с дисциплиной	Нет связи/контакта с собственным ребенком, и общение с ним не функционально
Средний риск	Семья хочет больше узнать о роли родителей и о развитии ребенка	Семья сталкивается с трудностями при организации занятий с ребенком	Семья часто обеспокоена, напряжена, потому что ребенок не реагирует на дисциплинарные меры	Возникают трудности с установлением взаимодействия с ребенком
<b>Небольшой риск/Стабильность</b>	Семья знает, как и где получить информацию, когда у нее возникают вопросы относительно развития ребенка и роли родителей	Семья проводит какое-то время, занимаясь с ребенком	Даже если есть проблема с дисциплиной, в целом ребенок реагирует положительно	В семье иногда разговаривают и слушают ребенка, и чувствуется, что есть установленный контакт с ребенком
Отсутствие риска/ <b>Защищенность</b>	Семья регулярно ищет и использует новую информацию по развитию ребенка и своей родительской роли	Семья проводит много времени в занятиях с ребенком	Семья применяет эффективные стратегии для повышения дисциплины ребенка, на которые он реагирует	Семья регулярно общается с ребенком и находится в тесном контакте с ним

Четвертый фактор защищенности семьи: Информированность семьи о наличии необходимых услуг по месту жительства/конкретная поддержка при необходимости

Роль куратора случая в оценке этого фактора защищенности заключается в том, чтобы определить, знает ли семья о услугах сообщества, нужно выявить все трудности, с которыми семья может столкнуться при доступе к необходимым услугам, проанализировать опыт, который имеет семья в отношении системы услуг и др.

**Что необходимо оценить в случае родителя/лица, его замещающего:**

- Открыт ли родитель/лицо, его замещающее, для обращения и использования услуг сообщества?
- Имел родитель/лицо, его замещающее, положительный опыт использования таких услуг в прошлом?
- Имеются ли у родителя/лица, его замещающего, особые проблемы (неграмотность, неспособность воспринимать информацию, отсутствие транспорта и т.д.), которые могли бы помешать ему обратиться за получением услуг сообщества?
- Имеет ли семья доступ к медицинским услугам (при необходимости)?
- Прилагает ли родитель/лицо, его замещающее, уход, усилия для трудоустройства (для тех, кто не работает)?
- Существуют ли качества, которые родитель/лицо, его замещающее, может изменить, чтобы лучше использовать услуги (пунктуальность, готовность сообщить личную информацию и т.д.)?

**Вопросы, которые могут быть адресованы родителю/лицу, его замещающему:**

- У вас есть достаточный доход, чтобы обеспечить достойную жизнь вашей семье?
- Что вам нужно для того, чтобы: остаться в своем доме, сохранить работу, оплатить счет за отопление, электричество, газ и т.д.)?
- Знаете ли вы об услугах вашего сообщества и о том, как к ним обращаться?
- Что вы сделали для решения проблемы? Было ли это полезно?
- Как на вас влияет решение этих проблем?

Информация, собранная в отношении этого фактора защищенности семьи, может помочь специалисту/куратору случая определить наличие риска при обращении семьи за поддержкой и услугами (Таблица 6).

Таблица 6

**Информированность семьи о наличии необходимых услуг по месту жительства/конкретная поддержка при необходимости**

Уровень риска	Знания и ресурсы на уровне сообщества	Медицинские услуги	Доходы	Обеспечение жильем
Высокий риск	Семья не знает об услугах/ресурсах сообщества	У семьи есть проблемы со здоровьем, но она не обращается к медицинским услугам	У семьи нет источников дохода, и она не может удовлетворить основные потребности	У семьи нет стабильного места проживания
Средний риск	Семья немного знает об услугах/ресурсах, имеющихся в сообществе, но испытывает трудности с доступом к ним	Семья часто не обращается за медицинской помощью, когда это необходимо	Семья имеет доход, но его недостаточно для удовлетворения основных потребностей	Семья рискует потерять жилье или проживает во временном жилье, не знает, как она сможет найти жилье, если потребуется
Небольшой риск/Стабильность	Семья знает, как использовать ресурсы сообщества, когда она нуждается в поддержке	Семья обращается за медицинской помощью при необходимости	Семья имеет достаточный доход, чтобы удовлетворить основные потребности	Семья имеет достаточный доход для аренды жилья
Отсутствии риска/Защищенность	Семья знает, какие ресурсы, услуги имеются в сообществе и обращается за получением	Семья обращается за профилактической медицинской помощью	Семья имеет достаточный доход для удовлетворения различных потребностей	Семья имеет достаточные доходы и обеспечена собственным жильем

Выводы относительно этого фактора защищенности связаны со способностью семьи выявлять проблемы и обращаться за помощью (услуги социальной помощи, образовательные, медицинские и т.д.).

**Пятый фактор защищенности семьи: умения родителя/лица его замещающего, развивать эмоциональные и социальные навыки ребенка**

В этом аспекте куратор случая определяет, знают ли родители о важности ранних привязанностей/отношений с ребенком и их роли в социальном и эмоциональном развитии ребенка, понимают ли они причины проблемного поведения ребенка, способность включать его в совместную деятельность, способствующую социальному и эмоциональному развитию, соответствует возрасту ребенка.

**Что необходимо оценить в отношении родителя/замещающего лица:**

- родитель/лицо его замещающее, знает, как поощрять социальное и эмоциональное развитие ребенка и как применять дисциплинарные стратегии, соответствующие его возрасту;
- родитель/лицо его замещающее, создает подходящую среду, в которой ребенок чувствует себя в безопасности, легко выражает эмоции. Родитель/лицо его замещающее, отвечает на эмоции ребенка;
- родитель/лицо его замещающее, проявляет сочувствие;
- родитель/лицо его замещающее, устанавливает ожидания и четкие ограничения, соответствующие возрасту ребенка (например, «В нашей семье никто никого не бьет»)
- родитель/лицо его замещающее, отделяет эмоции от действий (например, «Иногда бывает естественным сердиться, но никогда не надо ударять кого-нибудь из злости»)
- родитель/лицо его замещающее, развивает социальные навыки, такие как приветствие и ответ на добро добром
- родитель/лицо его замещающее, учит ребенка решать проблемы («Как ты думаешь, что ты должен сделать, если тебя обзывают?»)

**Примерные вопросы, которые могут быть адресованы родителю/лицу его замещающему:**

- Каковы эмоциональные отношения между вами и ребенком?
- Как вы выражаете любовь и привязанность к своему ребенку?
- Как вы помогаете ребенку выразить свои эмоции?
- В каких ситуациях трудно контролировать эмоции ребенка?

В выводах куратор случая/специалист должен изложить мнение о способности родителя/лица его замещающего, понимать важность и содействовать эмоциональному и социальному развитию ребенка (Таблица 7).

Информация, собранная в отношении этого фактора защищенности семьи, помогает определить, имеет ли родитель/лицо, его замещающее, сформированную способность помогать своему ребенку развивать его социальные и эмоциональные навыки в соответствии с основными показателями.

Таблица 7

**Уровни риска для формирования способности развивать социальные и эмоциональные навыки у ребенка**

Уровень риска	Благополучие и эмоциональное развитие ребенка	Самоконтроль	Отношения с другими	Навыки общения и самоконтроля
Высокий риск	Ребенок проявляет негативное отношение к миру и несчастлив	Очень часто ребенок не может контролировать свои эмоции	Ребенок изолирован, не имеет контактов с другими людьми	Ребенок не проявляет эмоции
Средний риск	Настроение ребенка изменчивое, но в целом негативное	Ребенок испытывает трудности в восприятии и/или выходе из негативного эмоционального состояния	Ребенок имеет ограниченные контакты с другими людьми	Ребенок испытывает трудности в выражении своих эмоций
Небольшой риск/Стабильность	Настроение ребенка изменчивое, но в целом он позитивный и счастливый	Ребенок может успокоиться самостоятельно	Ребенок может устанавливать и поддерживать контакты с другими людьми	Ребенок может рассказать о своих эмоциях, когда его просят
Отсутствие риска/Защитенность	Ребенок в целом счастлив и позитивен	Ребенок может оставаться спокойным в конфликтных или провокационных ситуациях	Ребенок инициатирует/устанавливает и поддерживает положительные отношения с другими людьми	Ребенок часто говорит о своих эмоциях, как он/она себя чувствует)

В выводах куратор случая/специалист должен изложить мнение о способности родителя/лица, его замещающего, понимать важность и содействовать эмоциональному и социальному развитию ребенка.

Все выводы, касающиеся факторов и рисков защищенности семьи, должны быть согласованы с возможностями семьи по обеспечению благополучия детей.

Например: безопасность ребенка не гарантируется, потому что он часто остается дома один, без присмотра, в дом часто приходят незнакомые люди; включение ребенка в социальную жизнь не обеспечивается, поскольку ребенок не зачислен в школу или ребенок и семья не участвуют в мероприятиях, организуемых на уровне сообщества, и т.д.

Куратор случая/специалист также должен знать и уметь выявлять признаки и симптомы травмы, перенесенной в детстве, которая проявляется по-разному на разных этапах жизни ребенка и молодого человека.

**Признаки и симптомы травмы:**

- **от рождения до 3 лет:** нарушение питания, нарушение сна, соматические проблемы, беспокойство, вызванное разлучением, чувство беспомощности/пассивности, раздражительность/трудно успокоить ребенка, подавленное настроение и активность, повторяющиеся/посттравматические игры, регресс в развитии, высокая тревожность, новые страхи/легко пугается, задержка речи;

- **от 3 до 5 лет:** высокая тревожность, страх/новые страхи, беспомощность, пассивность, беспокойство, импульсивность, гиперактивность, физические симптомы (головные, желудочные боли и т.д.), трудности в выявлении факторов, вызывающих беспокойство, отсутствие концентрации внимания, трудности в решении проблем, раздражительность, агрессивное поведение;

- **от 6 до 12 лет:** беспокойство или страх, беспокойство в отношении безопасности своей/других лиц, эмоциональный дисбаланс/изменение настроения, легко пугается, грустный или сердитый, нарушения сна, кошмары в ночное время, проблемы с обучением, изменения в школьной успеваемости, требует к себе внимания/чересчур привязчивый, возвращение к поведению, типичному для младших возрастов/регрессия, инсценировка травм во время игры, заявляет, что его не волнует происходящее;

- **от 13 до 18 лет:** человек чувствует себя подавленным, с трудом представляет своей будущее и с трудом составляет для себя планы; расстройства пищевого поведения, нанесение себе увечий/самовиктимизация (например, порезы), чрезмерная или недостаточная

оценка опасности, неадекватная агрессия, трудности в обучении, саморазрушительное поведение, злоупотребление наркотиками или алкоголем, сексуальная импульсивность (или провокационное поведение), расстройство сна, уклонение от деятельности и отношений, ребенок чувствует себя одиноким/замкнутым/оторванным от жизни, подробно обсуждает травматические события.

Травма, которую перенес ребенок и которая привела к различным изменениям в поведении и реакциях, может повлиять на понимание поведения ребенка и выбор правильных форм реагирования на данные проявления, те, которые помогли бы восстановлению после травмы (Таблица 8).

Таблица 8

**Влияние травмы на понимание поведения ребенка**

Родительская устойчивость	Поскольку травма может влиять на эмоциональное развитие и реакцию ребенка, родитель/лицо его замещающее, может неправильно воспринимать реакции ребенка. Стресс в отношениях родитель-ребенок, вызванный травмой, также может подорвать личную устойчивость.
Наличие социальной сети поддержки семьи	Родитель/лицо его замещающее, могут столкнуться с трудностями в создании или поддержании отношений с другими людьми из-за поведения ребенка. Родителю/лицу его замещающему, может быть сложно установить социальные контакты, если другие не понимают последствия травмы.
Родительский потенциал по уходу и развитию ребенка	Родитель/лицо его замещающее, которые не знают о существовании травмы и ее воздействии на ребенка, могут неправильно истолковать его поведение.
Информированность семьи о наличии необходимых услуг по месту жительства/конкретная поддержка при необходимости	Родитель/лицо его замещающее, могут нуждаться в дополнительной конкретной поддержке, чтобы помочь ребенку восстановиться. Травматические проявления могут влиять на повседневные события и иметь отрицательное воздействие на поведение ребенка, навыки родителей по обеспечению адекватного ухода за ребенком и т.д.
Умения родителя/лица его замещающего, развивать эмоциональные и социальные навыки ребенка	Родитель/лицо его замещающее, могут не понимать эмоциональные проявления ребенка, перенесшего травму, быть неспособными предоставить поддержку ребенку в установлении отношений с другими детьми, в преодолении конфликтных ситуаций.

Важно понимать роль взрослых в процессе восстановления ребенка после перенесенного травматического опыта, который должен был начат как можно раньше. Присутствие взрослого, поддерживающего ребенка, может иметь важное значение, помогая ему пережить стрессовые переживания без негативных последствий для его развития. Кроме того, куратор случая должен знать, что типичная реакция системы защиты детей на случаи травмирования детей, а именно изъятие ребенка из семьи или наказание за «плохое поведение», могут усилить эти негативные последствия.

Для детей, находящихся в системе защиты, важно, чтобы были удовлетворены их потребности в развитии, им нужно иметь людей, которым можно доверять, с которыми они могли бы общаться, чтобы понять последствия травмы для собственного развития, укрепить навыки семей и замещающих родителей для обеспечения безопасных условий и его поддержания в личном развитии.

*Раздел VI. Выводы в результате оценки* — описываются потребности семьи в сравнении с уровнем сформированности основных родительских навыков, указанием действий, предпринятых до комплексной оценки и их последствий. Также определяются сильные и слабые стороны семьи. Эта информация полезна при планировании и построении процесса укрепления родительского потенциала путем использования того, что может сделать семья, развития недостающих навыков.

При комплексной оценке ситуации семьи, в случае реинтеграции ребенка в семью, все информационные блоки дополняются с точки зрения определения способности семьи обеспечивать ребенку достойные условия для роста и развития. В этом контексте можно сравнить положение семьи на момент разлучения ребенка с семьей с положением на момент принятия решения о реинтеграции ребенка в семью.

В указанной ниже таблице приведены примеры процесса мышления, который начинается с оценки показателя фактора защищенности семьи через формирование потребностей родителей с анализом предпринятых действий, а заканчивается формированием рекомендаций для продолжения работы по укреплению семьи.

В Таблице 9 представлен пример обобщения результатов мониторинга и выводов после комплексной оценки семейной ситуации — от описания факторов защищенности семьи до рекомендаций по продолжению работы по укреплению потенциала семьи.

## Примеры выводов после комплексной оценки семейной ситуации

Фактор защищенности семьи	Констатация (определение уровня риска)	Что было предпринято для снижения уровня риска	Что должно быть предпринято в дальнейшем
<b>Родительский потенциал по развитию и уходу за ребенком</b>	Если на показателе «Имеет адекватные ожидания от ребенка» родитель ответил «НЕТ», это означает, что у родителя нет адекватных ожиданий от ребенка, то есть он требует от ребенка больше, чем он может сделать, с учетом его индивидуального потенциала и возраста (помогать по хозяйству, иметь высокие оценки в школе и т.д.). <b>Необходимо:</b> родитель должен больше знать о возрастных особенностях и возможностях детей	Беседа с родителями	Привлекать специалистов, чтобы обсудить и разъяснить родителю, какие результаты являются нормальными для ребенка определенного возраста, а что превышает его возможности
	Если при оценке показателя «Может эффективно управлять поведением ребенка, без применения насильственных форм дисциплинирования», установлено, что родитель иногда применяет физическое наказание, то это высокий риск. <b>Необходимо:</b> родитель должен быть проинформирован о последствиях насилия для развития ребенка	Беседа с родителями о влиянии насилия на развитие ребенка	Обсуждения и объяснения с родителем должны быть продолжены. Более того, должен быть приглашен специалист, чтобы обсудить и разъяснить родителю последствия насилия для ребенка –возможно, что ребенок будет применять насилие в отношениях с его собственными детьми.

Фактор защищенности семьи	Констатация (определение уровня риска)	Что было предпринято для снижения уровня риска	Что должно быть предпринято в дальнейшем
<b>Наличие социальной сети поддержки семьи</b>	Если в показателе «Общается и просит совета у других родителей, которые имеют детей того же возраста или сталкиваются с такими же проблемами, связанными с уходом за ребенком» ответ «НЕТ», то должно быть отмечено, что родитель в одиночку решает проблемы, связанные с поведением его ребенка, не имеет опыта и не получает советов по решению подобных ситуаций. Высокий риск. <b>Необходимо:</b> Родитель нуждается в установлении отношений с другими родителями, испытывающими похожие проблемы, чтобы можно было обмениваться опытом.	Куратор побеседовал с родителем и посоветовал ему быть более активным в общении с другими родителями в классе, где учится ребенок.	Вовлечение группы поддержки, состоящей из родителей с детьми того же возраста или с теми же проблемами; привлечение школьного психолога или учителя для организации групп родителей в целях обсуждения вопросов, связанных с воспитанием и обучением детей и т.д.
Информированность семьи о наличии необходимых услуг по месту жительства	Если для показателя «Имел положительный опыт в доступе к необходимым услугам» родитель ответил «НЕТ» ... <b>Высокий риск.</b> <b>Необходимо:</b> организовать поддержку при обращении в различные службы.	Куратор разговаривал с родителем и сообщил ему об услугах, существующих по месту жительства.	В процессе работы с семьей необходимо определить услуги, в которых она нуждается. Также необходимо установить и причину, по которой родитель не обратился за этими услугами; необходимо оценить отношения семьи со службами-ресурсами в сообществе (возможно, им было отказано в помощи со стороны специалиста определенной службы), по причине чего семья больше не обращается за поддержкой (будь то школа или медицинское учреждение и т.д.). После этого необходимо провести беседу со специалистами данной службы.

Такая же логика применяется и в отношении показателей для всех факторов защищенности семьи.

Форма комплексной оценки завершается заполнением данных об участниках процесса оценки, должности и учреждении, которое они представляют.

Детальный анализ и толкование информации, содержащейся в комплексной оценке, дает куратору случая возможность определить затруднения и потребности ребенка и семьи, объяснить, почему произошли определенные события, понять, как влияют сильные и слабые стороны на каждого ребенка в отдельности и на его семью для установления того, «что нужно улучшить, изменить».

Отчет о комплексной оценке представляет собой общий анализ всей информации, собранной руководителем дела об областях благополучия ребенка, которые вызывают беспокойство, а также об уровне развития родительских компетенций, необходимых для обеспечения благополучия ребенка. Все выявленные проблемы и беспокойство становятся основой для развития индивидуального плана помощи (ИПП), который должен включать задачи по укреплению факторов защищенности семьи, с тем чтобы они были способны обеспечить ребенку надлежащие уход и воспитание в соответствии с его потребностями. Информация, содержащаяся в комплексной оценке, должна быть проверена и подтверждена доказательствами для обоснования сделанных рекомендаций.

В приложении № 8 рекомендуются рабочие инструменты, которые специалисты могли бы использовать для сбора и анализа информации и выявленных проблем.

Данные комплексной оценки и сделанные рекомендации должны быть доведены до сведения получателя услуги, а мнения получателей услуги (дети, родители/лица, их замещающие) должны рассматриваться и указываться в форме комплексной оценки.

Форма комплексной оценки завершается подписью родителя/лица, его замещающего, (Блок VII) и подписями лиц, участвовавших в комплексной оценке, с указанием фамилии, должности и учреждения, которое они представляют (Блок VIII).

## 2.3 Разработка и реализация индивидуального плана помощи

«Содействие, поддержка и защита благополучия всех детей является обязанностью каждого».

«Каждая социальная служба, предназначенная для семьи и ребенка, должна нести ответственность за свой вклад в благополучие детей, чтобы отвечать на любой запрос о помощи».

*Специалисты, работающие в сфере защиты прав ребенка*

Разработку ИПП рекомендуется выполнять в течение 3-х дней после завершения комплексной оценки.

ИПП должен основываться на данных оценки и действиях, рекомендуемых в целях удовлетворения выявленных потребностей, решения выявленных проблем. Он должен включать в себя действия по мониторингу положения ребенка с определенной частотой, установленной с учетом уровня риска и потребностей ребенка, определенных в результате комплексной оценки. Действия, включенные в ИПП, должны планироваться на короткий срок/срочное, среднесрочное и долгосрочное планирование.

Если это возможно и целесообразно, для ребенка должен быть предусмотрен вариант ИПП, написанный простым понятным языком. Это особенно важно, если некоторые действия ИПП должны выполняться ребенком.

Устранение рисков, связанных с детьми, часто требует подхода, ориентированного на семью, который определяет ее потребности и возможности, помогает укрепить ее потенциал по защите и обеспечению надлежащего ухода за детьми. Крайне важно, чтобы ИПП не включал действия, которые выходят за рамки ожидания ребенка и семьи в отношении услуг и помощи, которые не доступны на уровне сообщества/района или в рамках конкретной службы.

Ребенок и родители/лица, их замещающие, должны быть максимально вовлечены в разработку ИПП. При необходимости куратор случая может созвать официальное заседание по планированию с участием других лиц, играющих важную роль в жизни ребенка, а также других поставщиков услуг и компетентных органов. В сложных случаях в этих заседаниях могут участвовать руководитель организации, члены команды. В процессе подготовки заседания по планированию куратор случая должен подумать о возможностях обеспечения полного участия ребенка и семьи.

### Полезные советы

Куратором случая является основное контактное лицо для ребенка и семьи на протяжении всего процесса предоставления услуг. Хотя куратор случая не может выполнять все действия, включенные в ИПП, он отвечает за координацию и мониторинг действий, предпринятых специалистами организации, другими структурами, службами и лицами, участвующими в этом случае. Куратор случая должен убедиться, что имеется прогресс в достижении целей, установленных в ИПП, что решения принимаются с учетом высшего интереса ребенка.

В идеале тот же куратор случая выполняет оценку, планирование и мониторинг. Однако при этом могут возникнуть некоторые обстоятельства, когда необходимо заменить куратора случая. Это может иметь место, когда ребенок/семья не могут сформировать положительные отношения с куратором случая (иногда семья может быть недовольна или не согласна с результатом оценки, особенно в случае, когда ее критикуют или осуждают), семья меняет свое место жительства или материалы по работе со случаем направляются в другую службу, назначается другой куратор случая.

### Структура ИПП

ИПП состоит из двух частей. Первая часть включает действия, необходимые для улучшения каждой области благополучия ребенка. Вторая часть ИПП включает действия, необходимые для решения проблем, укрепления семьи и повышения ответственности родителей за удовлетворение потребностей каждого ребенка в семье. Действия ИПП устанавливаются с учетом потребностей, связанных с областями благополучия ребенка и плохо развитыми родительскими навыками, которые были определены в процессе комплексной оценки. Все эти проблемы составляют основу для развития ИПП.

В процессе планирования действий потребности, связанные с благополучием ребенка, преобразуются в ожидаемые цели/результаты, на реализацию которых ориентируются все запланированные действия, которые будут способствовать обеспечению благополучия ребенка и устранению причин для беспокойства. В этом контексте ИПП должен включать меры для удовлетворения потребностей во всех областях благополучия ребенка. Они должны быть выполнены родителями/лицами, их замещающими, лицами, формирующими социальную сеть семьи, специалистами различных областей, задействованными социальными службами, членами сообщества.

Планируемые действия должны быть направлены на уменьшение выявленных слабых сторон у ребенка и родителей/лиц, их замещающих, укрепление сильных сторон.

В стандартной модели ИПП (в части, касающейся ребенка) куратор случая должен исходить из потребностей ребенка и формулировать действия, необходимые для удовлетворения потребностей и улучшения каждой области благополучия ребенка с указанием ответственного лица/лиц и периода реализации. В то же время планирование действий будет зависеть от конкретной ситуации ребенка, уровня уязвимости или риска, сформированных или отсутствующих родительских способностей, а также социального контекста. Основное внимание в планировании действий должно уделяться устранению причин, вызывающих беспокойство, потребностям, касающимся благополучия ребенка, и действий, необходимых для укрепления семьи.

### ПРИМЕР:

#### Для области «безопасность ребенка»:

Если беспокойство связано с безопасностью ребенка в семейной среде, установленная потребность может быть следующей: для ребенка должны быть созданы безопасные домашние условия.

Куратор случая в сотрудничестве с многопрофильной группой может планировать следующие действия для создания безопасной домашней среды для ребенка:

- обеспечить безопасность ребенка в качестве немедленной меры путем изъятия его из семьи и последующее размещение в расширенной семье, в других формах семейного размещения или, в конечном счете, в стационарном учреждении;
- предоставить дополнительную поддержку семье: финансовую помощь для ремонта, приобретения предметов первой необходимости, помощь продуктами питания, помощь в поиске работы;
- в случае отсутствия родительских навыков в рамках службы поддержки семьи предоставляются советы, рекомендации, участие в группе поддержки родителей или в программе укрепления родительских навыков;
- в сотрудничестве с участковым врачом/медицинским работником представляется ходатайство для принятия ребенка на медицинский учет и получения им необходимого лечения; осуществлять меры по информированию и первичной профилактике в отношении ухода, питания детей и т.д.;

- в сотрудничестве с воспитателем/учителем обеспечить условия для посещения ребенком детского сада/школы с регулярным выполнением домашних заданий; обеспечить участие в образовательной деятельности, осуществлять деятельность по информированию и первичной профилактике путем повышения ответственности родителей за школьную посещаемость ребенка, предоставление помощи и контроль выполнения домашних заданий и т.д.;
- в сотрудничестве с участковым полицейским осуществлять мониторинг за поведением родителей в соответствии с социальными нормами; осуществлять деятельность по информированию и первичной профилактике.

При формулировании действий для ИПП могут быть использованы показатели для каждой области благополучия ребенка, которые могут быть преобразованы в цели и действия для устранения беспокойства и удовлетворения потребностей, установленных для каждой области благополучия. (Приложение 3) Планируемые действия могут быть адресованы родителям/лицам, их замещающим (что необходимо развивать/укреплять родителям, чтобы они могли лучше заботиться о ребенке), учителям/воспитателям (как можно поощрять ребенка за достижения, повышение активности, формирование уважения; как можно помочь родителям лучше выполнять свои родительские функции, а также что может сделать школа/детский сад, чтобы компенсировать неспособность родителей или дополнить их), врачей/медработников (как стимулировать родителей обеспечивать ребенку надлежащий уход, как обращаться к врачам-специалистам (при необходимости), как поддерживать родителей в развитии гигиенических навыков у ребенка) и т.д.

Следующий пример предлагает модели действий для формирования у ребенка уважения (уважение к другим лицам, самоуважение, формы взаимодействия друг с другом).

#### **ПРИМЕР:**

##### **Для показателя «уважение к ребенку»:**

Если беспокойство касается уважения к ребенку в школьной среде, то установленная потребность может быть следующая: ребенок должен уважать себя в различных социальных условиях, особенно в школьной среде.

Руководитель работы со случаем в сотрудничестве с многопрофильной группой может планировать следующие действия:

- предоставлять поддержку и советы родителям/лицам, их замещающим, для повышения самоуважения ребенка: регулярно хвалить и поощрять ребенка; формировать жизненные навыки, чтобы противостоять проблемам и преодолевать трудные ситуации, чтобы он чувствовал, что его слушают и серьезно воспринимают родители/лица, их замещающим, и братья/сестры; уважают его конфиденциальность и личное пространство; воспринимают его как личность с собственными правами, потребностями, ожиданиями и стремлениями;
- в случае родительской некомпетентности предоставлять советы и рекомендации по воспитанию, привлекать родителей/лиц, их замещающих к участию в группе поддержки для родителей или в программе укрепления родительских навыков в отношении предупреждения домашнего насилия или угрозы этого, применение ненасилованных методов дисциплинирования ребенка и т.д.;
- в сотрудничестве с участковым врачом/медработником мотивировать ребенка к получению ухода, лечения и т.д.;
- в сотрудничестве с воспитателем/учителем обеспечить предупреждение дискриминации ребенка, стигматизма со стороны сверстников/взрослых в школе или в сообществе по признаку возраста, пола, этнической принадлежности, религии, культуры, ограниченных возможностей, трудностей, места проживания или происхождения; предотвращать запугивания или преследования со стороны сверстников в школе; оказывать поддержку, чтобы он чувствовал, что его слушают и воспринимают всерьез учителя/воспитатели, школьные коллеги и т.д.

Аналогично поступают и для других областей благополучия ребенка.

При планировании действий акцент должен устанавливаться на укреплении факторов защищенности семьи путем привлечения специалистов, существующих служб и других ресурсов сообщества, чтобы на момент завершения случая семья была способна обеспечить благополучие своих детей.

В части ИПП, связанной с укреплением семьи, куратор случая планирует действия для удовлетворения потребностей, связанных с факторами защищенности семьи. Родительская устойчивость может быть усилена разными способами:

1. Путем проявления положительного отношения к семье, основанного на ее сильных сторонах;
2. Поддержка семьи в качестве решающего фактора в процессе планирования работы со случаем;
3. Побуждение родителей анализировать свой собственный травматичный опыт, чтобы понять, как эти переживания влияют на них в настоящее время;
4. Понимание, что роль родителя сама по себе является стрессовой.

Куратор случая должен предоставить родителям/лицам, их замещающим, помощь в развитии способности контролировать стресс, применении их сильных сторон, а также поддерживать их в принятии конструктивных решений.

Для более эффективного использования социальной сети поддержки семьи куратор случая может применять ряд стратегий, таких как:

1. Поощрение родителей/лиц, их замещающих, расширение их социальной сети (как часть ИПП);
2. Предоставление поддержки для развития навыков общения, поиск поддерживающих лиц в рамках социальных сетей, которые могут оказать помощь;
3. Поощрение семьи к преодолению тревоги/депрессии, развитие здоровых социальных отношений.

Любые контакты куратора случая с семьей предоставляют возможность направить семью на получение помощи в целях укрепления навыков родителей по уходу за ребенком и его развитием, предоставления информации о развитии ребенка и уходе за ним, о формировании и применении эффективного ухода. Куратор случая может:

1. Рекомендовать семье программы воспитания родителей (если такие программы существуют);
2. Осуществлять посещение семьи (как часть ИПП);
3. Оказывать поддержку родителям/лицам, их замещающим, в формировании оправданных ожиданий от ребенка;
4. Вовлечь родителей/лиц, их замещающих, в диалог, когда их ожидания не соответствуют стадии развития и потенциалу ребенка;
5. Подчеркнуть важность заботы, чтобы помочь родителям/лицам, их замещающим, правильно оценить важность их роли;
6. Обеспечить повышение родительских компетенций.

Роль куратора случая не ограничивается только направлением семьи для получения необходимой поддержки/услуг, но также включает выявление всех проблем, с которыми семья может столкнуться при доступе к услугам. Поддержка, оказанная семье для преодоления этих проблем, имеет решающее значение для удовлетворения конкретных потребностей семьи. Эта помощь может включать в себя поддержку в понимании потребностей ребенка и семьи, поощрение поиска источников предоставления помощи, работу с семьей по приобретению собственного опыта работы с системой услуг, поддержку в доступе к услугам, заполнение форм или направление к другим соответствующим специалистам.

Куратор случая должен оказывать поддержку родителям/лицам, их замещающим, чтобы они осознали важность ранней привязанности и их роль в формировании способности развивать эмоциональные и социальные навыки ребенка. Достижение этой цели может быть обеспечено путем предоставления информации родителям/лицам, их замещающим, развивать свои коммуникативные способности, осознавать травму и ее последствия, включать ребенка в занятия (специальные уроки в школе, книги, игры, консультации и т.д.). Нужно поддерживать семью в решении проблем, связанных с привязанностью/сложным поведением ребенка, а также выделять время, необходимое для обсуждения проблемного поведения ребенка.

Таким образом, осуществляется работа над всеми показателями, связанными со способностью родителей обеспечивать ребенку безопасную, защищенную и развивающую среду.

Для укрепления факторов защищенности семьи руководитель работы со случаем может использовать разные стратегии:

Стратегия развития родительской устойчивости: применение позитивных методов работы, основанных на сильных сторонах семьи, поддержка семьи в принятии решений, поддержка правильных идей, ориентирование работы над ИПП на самостоятельные действия семьи, поощрение родителей/лиц, осуществляющих уход, анализировать и компенсировать травматичный опыт, пережитый в прошлом, оказание поддержки в решении проблем, связанных с развитием детей, оказание поддержки для понимания социальных явлений, оказавших негативное влияние на положение семьи.

Таблица 10

**Ожидаемые цели и действия для ИПП в отношении укрепления родительских навыков**

Фактор защищенности семьи	Констатации	Действия, включенные в ИПП
<b>Родительская устойчивость</b>	<p>Если в показателе «Умеет планировать и распоряжаться семейным бюджетом» был дан ответ «НЕТ», это означает, что родитель не имеет навыков по управлению доходами семьи.</p> <p><b>Необходимо:</b> информирование и поддержка в формировании способности планирования и управления бюджетом семьи.</p>	<p>Куратор случая вместе с родителями/лицом, его замещающим:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Составляют список необходимых расходов и покупок на следующий месяц.</li> <li>2. Определяют приоритетность списка, то есть решают, что является первой необходимостью, что является второй необходимостью, какие покупки могут «подождать» и др.</li> <li>3. Распределяют доход, чтобы узнать, могут ли быть сделаны покупки из составленного списка, если остаются деньги или нет.</li> <li>4. Решают, что можно исключить из списка, если не хватает денег, или на что могут быть выделены резервные деньги.</li> <li>5. Родитель должен обеспечить, чтобы составлялся список всех расходов, произведенных в течение месяца.</li> <li>6. Обсуждают, каким образом родитель будет обеспечивать выполнение списка и бюджетный план на следующий месяц.</li> <li>7. Устанавливают, что в конце месяца родитель придет с первоначальным списком запланированных покупок и списком осуществленных расходов, с целью их анализа.</li> </ol> <p>Вышеуказанные действия могут повторяться до тех пор, пока родитель не приобретет необходимых навыков.</p>

Фактор защищенности семьи	Констатации	Действия, включенные в ИПП
<b>Социальная сеть поддержки семьи</b>	<p>Если в показателе «Участвует в мероприятиях, организуемых в сообществе», родитель ответил «НЕТ», значит он не обладает способностью участвовать и взаимодействовать с сообществом или не информируется о деятельности, происходящей в сообществе.</p> <p><b>Необходимо:</b> информирование и поддержка для участия в деятельности сообщества.</p>	<p>Куратор случая вместе с родителем/лицом, его замещающим:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Планируют действия по поощрению взаимодействия родителя с сообществом.</li> <li>2. Вовлекает родителя в деятельность сообщества (день семьи, день ребенка и др.), поощряет родителя к участию в конкурсе, организованном для родителей, детей, или привлекает его к реализации других задач, которые являются частью процесса организации праздников.</li> </ol>
<b>Родительский потенциал по уходу за ребенком и его развитию</b>	<p>Если в показателе «Знает и понимает потребности в развитии и поведение ребенка» был дан ответ «НЕТ», это означает, что родитель не знает и не понимает потребности ребенка в развитии.</p> <p><b>Необходимо:</b> информирование о потребностях в развитии ребенка.</p>	<p>Куратор случая вместе с родителем/лицом, его замещающим:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Определяет пробелы в знаниях родителей о развитии ребенка и его поведении.</li> <li>2. Устанавливает источники информации, которые могут быть рекомендованы родителям (опубликованные информационные материалы).</li> <li>3. Облегчает общение с воспитателями/педагогами, которые могут предоставить необходимую информацию и консультации.</li> <li>4. Беседует с родителями/лицами, их замещающими, о воспитании ребенка (в пределах собственных компетенций) и др.</li> </ol>

Фактор защищенности семьи	Констатации	Действия, включенные в ИПП
<b>Информированность семьи о наличии необходимых услуг по месту жительства/ Конкретная поддержка при необходимости</b>	Если в показателе «Нуждается в помощи в доступе к услугам» родитель дал ответ «НЕТ», это значит, что он не понимает потребности ребенка и семьи и не знает, к кому обратиться за поддержкой. <b>Необходимо:</b> поддержка для понимания потребностей ребенка и необходимой помощи.	Куратор случая вместе с родителем/лицом, его замещающим: 1. Устанавливает причины незнания и непонимания потребностей ребенка и семьи (неграмотность, низкая способность воспринимать и понимать информацию и т.д.). 2. Определяет потребности ребенка и семьи. Предоставляет разъяснения родителю/лицу, его замещающему, чтобы помочь ему понять эти потребности. 3. Обсуждает препятствия, возникающие при обращении к услугам сообщества, исключение личного фактора, если кто-то препятствует участию родителей в некоторых мероприятиях. 4. Определяет вид поддержки, услуги, необходимые для удовлетворения потребностей ребенка и семьи. 5. При необходимости привлекает к этому процессу и других специалистов сообщества: педагогов, медицинских работников и др. 6. Помогает родителям получить необходимые услуги и т.д.
<b>Способность родителей/лиц, их замещающих, развивать эмоциональные и социальные навыки ребенка</b>	Если в показателе «Поощряет ребенка выражать свое мнение и привлекает его к принятию повседневных решений» был дан ответ «НЕТ», это означает, что у него не развиты навыки взаимодействия с ребенком. <b>Необходимо:</b> поддержка для запрашивания мнения ребенка о ситуациях, которые его касаются.	Куратор случая вместе с родителем/лицом, его замещающим: 1. Анализирует различные конкретные ситуации взаимодействия родителей и детей и их последствия. 2. Объясняет важность выслушивания мнения ребенка и его участия в семейных мероприятиях и событиях. 3. Разрабатывает новые способы общения с ребенком в разных повседневных ситуациях.

Стратегия развития социальной сети поддержки семьи: оказание помощи родителям/лицам, их замещающим, в определении поддерживающих лиц в их социальной сети поддержки и установлении с ними отношений, развитие навыков общения, поощрение расширения или консолидации социальной сети как части ИПП, поощрение родителей/лиц, их замещающих, к преодолению барьеров в формировании здоровых социальных отношений, а также в преодолении тревоги и депрессии.

Стратегия развития родительского потенциала по уходу за ребенком и его развитию: ориентирование родителей на использование ресурсов, которые могут обеспечить информационную поддержку (программы, семинары, литература), объяснение необходимого поведения родителей, важности ухода за детьми, помощь в выявлении специалистов/доверенных лиц, к которым могут обращаться родители/лица, их замещающие, когда им нужна информация об уходе за ребенком.

Стратегия для предоставления семье конкретной поддержки при необходимости/улучшение информирования семьи: поощрение родителей/лиц, их замещающих, обращаться за помощью в случае необходимости, помощь в понимании опыта обращения в социальные службы, поддержка в «навигации» по системе социальных услуг (информация, помощь для получения услуг).

Стратегия для убеждения родителей развивать социальные и эмоциональные навыки ребенка: помощь в понимании травматических событий из собственного опыта и их воздействие на отношения с ребенком, развитие потенциала родителей/лиц, их замещающих, по формированию социальных и эмоциональных навыков у ребенка, помощь в подключении семей к ресурсам, которые могут способствовать развитию социальных и эмоциональных навыков ребенка (литература, группы родителей, группы детей и т.д.), поддержка родителей по вопросам, связанным с формированием привязанностей и контролем проблемного поведения ребенка.

Также куратор случая может включить в ИПП специальные мероприятия с родителями для укрепления родительских навыков.

<p><b>Устойчивость родителей/замещающих лиц</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Попросите родителя/лицо, его замещающее, рассказать о том, как он ухаживает за своим внешним видом, убедитесь, что он ежедневно выделяет время на это (установлено, что родители, которые следят за собой, лучше понимают потребности ежедневного ухода за собой).</li> <li>• Попросите родителя/лицо, его замещающее, определить ситуации, которые кажутся ему стрессовыми и разработайте план, который поможет ему поддерживать спокойствие в этих ситуациях.</li> </ul>
<p><b>Информированность семьи о наличии необходимых услуг по месту жительства/ Конкретная поддержка при необходимости</b></p>	<p>Попросите родителя/лицо, его замещающее, определить конкретную семейную потребность, удовлетворение которой может облегчить жизнь. Предложите не менее трех возможных решений для удовлетворения данной потребности (например, организации, к которым можно обратиться, люди, у которых можно попросить о помощи и др.).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Обсудите с родителем/лицом, его замещающим, социально-экономический статус, который имела его семья, когда он был ребенком, каковы его последствия в настоящее время. Обсудите, что делали или не делали его родители, чтобы защитить его от стресса и бедности, научить его пользоваться деньгами, которые он имеет, а также убедитесь, что потребности его семьи будут удовлетворены.</li> </ul>
<p><b>Социальная сеть поддержки семьи</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Вместе с родителем/лицом, его замещающим, создайте социальную карту, в которой будут указаны лица и учреждения, которые могли бы стать источниками поддержки и/или стресса в их жизни. Найдите вместе возможности по уменьшению стресса.</li> <li>• Смоделируйте с родителем/лицом, его замещающим, ситуации из жизни, чтобы помочь ему практиковать способность по формированию дружеских отношений. Для этого попросите родителя разобрать реальные ситуации, например, начать разговор во время школьного мероприятия, на детской площадке или в каком-либо общественном месте в сообществе.</li> </ul>

<p><b>Способность родителей/замещающих лиц по уходу за ребенком и его развитию</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Спросите, какие надежды и мечты есть в отношении ребенка. Обсудите любую родительскую проблему по реализации этих надежд. Затем обсудите, что делает родитель сегодня (или что он хочет делать в будущем) для их достижения.</li> <li>• Определите задачу/проблему, связанную с воспитанием и развитием ребенка, которую родитель считает сложной (например, соблюдение времени приема пищи, когда ребенок должен ложиться спать и т.д.). Предоставьте родителю информацию о стратегиях/действиях, необходимых для выполнения этой задачи. Попросите его практиковать эти стратегии и сообщить о результатах на следующей встрече.</li> </ul>
<p><b>Способность родителей/замещающих лиц развивать эмоциональные и социальные навыки ребенка</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Попросите развить (написать или рассказать) ситуацию, в которой он взаимодействует/общается с ребенком. Начните с опыта, который обычно заставляет ребенка чувствовать себя счастливым, грустным, обеспокоенным или сердитым. Затем попросите родителя/замещающее лицо описать, что делает ребенок, когда он испытывает эти эмоции, как реагирует родитель и как реагирует ребенок. Определите и обсудите положительные или отрицательные поведенческие модели в этих взаимодействиях.</li> <li>• Попросите родителя/замещающее лицо вспомнить взрослого, которого он любил, когда был ребенком. Что способствовало важности этих отношений? Спросите его, какие элементы этих отношений он может повторить в отношениях с собственным ребенком.</li> </ul>

В процессе планирования куратор случая должен знать, что некоторые услуги, которые необходимы для семьи, могут на данный момент отсутствовать в сообществе или районе. Это может быть информацией о потребностях населения в некоторых услугах/программах, разработка которых может быть инициирована по предложению специалистов, работающих с семьей.

По завершении ИПП куратор случая запрашивает мнение ребенка о действиях, включенных в ИПП (в зависимости от возраста и возможностей ребенка). Для ребенка может быть сделана упрощенная версия ИПП, особенно в случае, если у него есть определенные обя-

занности в рамках этого плана. Вместе с этим запрашивается мнение родителей/лиц, их замещающих, о действиях, включенных в ИПП, согласие участвовать в его реализации. Также собираются подписи других участников разработки ИПП, с указанием фамилии, должности и организации, которую они представляют.

На данном этапе рекомендуется подписать соглашение о сотрудничестве между родителем/лицом, его замещающим, и куратор случая (Приложение 4).

Использование соглашения имеет цель повысить ответственность и привлечь получателя услуг в качестве активного участника, помочь ему осознать/понять свои обязанности. Несоблюдение условий соглашения о сотрудничестве может обуславливать последующие решения куратора случая относительно дальнейшей работы (прерывание финансовой поддержки, продление периода вмешательства, переоценка положения ребенка и др.).

Соглашение о сотрудничестве в структурном плане включает согласие получателя услуг на участие в разработке и осуществлении ИПП для улучшения положения ребенка; согласие на то, что личная информация будет сообщена другим специалистам, участвующим в решении проблем семьи, а также согласие прекратить вмешательство в случае несоблюдения обязанностей, принятых на себя получателем услуг.

Указываются дата подписания соглашения и подписи обеих сторон (куратор случая и родитель/лицо, его замещающее). Как правило, продолжительность соглашения совпадает с периодом нахождения получателя услуг в службе и периодом постмониторинга, в течение которого могут быть выполнены цели, установленные в ИПП.

Чтобы мотивировать получателя услуг соблюдать условия соглашения, куратор случая может приводить в нем детали (в зависимости от обстоятельств), связанные с обязанностями сторон, которые должны быть отражены в Плане.

#### Примеры обязанностей получателя услуг:

- разрешить специалисту по социальной работе посещение его дома;
- не употреблять в избытке алкогольные напитки;
- соблюдать встречи, согласованные со специалистами;
- информировать куратора случая об изменениях, произошедших в его семейном, социальном или профессиональном статусе;
- использовать полученную денежную помощь в соответствии с ее назначением;

- еженедельно сообщать о школьной успеваемости своего ребенка;
- предпринимать действия для трудоустройства в соответствии со своей квалификацией и навыками, явиться на прием к врачу;
- который поставит ребенка на учет;
- сотрудничать с врачом;
- производить ремонт в доме и т.д.

#### Примеры обязательств куратора случая:

- предоставление консультаций членам семьи;
- предоставление информации и поддержки в получении работы;
- осуществление регулярных посещений на дому;
- посредничество в конфликтных ситуациях и др.

#### **Внедрение ИПП**

Куратор случая в сотрудничестве с другими специалистами работает с ребенком, семьей, сообществом и любым поставщиком услуг, с тем чтобы обеспечить предоставление ребенку и семье необходимые поддержку и услуги.

Специалисты соответствующего подразделения центра помощи детям/службы по работе с семьей и детьми/др. оказывают непосредственную психосоциальную поддержку, дают советы или рекомендации (когда это необходимо) в ходе регулярного мониторинга и встреч с ребенком и семьей. Приветливое общение с ребенком, консультирование по повседневным проблемам является ресурсом для семьи и ключевыми способами развития позитивных отношений с ребенком и семьей. Эти действия, при их правильном и систематическом выполнении представляют собой комплекс психосоциальной поддержки, которая может способствовать благополучию всей семьи. Также куратор случая/специалист, с разрешения ребенка и семьи, может связать их с другими службами сообщества или района. Там, где это возможно, куратор случая/специалист должен сопровождать ребенка/семью к поставщику услуг, по крайней мере, в первый раз, чтобы убедиться, что направление было сделано правильно и что нуждающийся в услуге был принят соответствующей службой.

На приведенном ниже рисунке (Рис. 3) приводятся примеры различных видов поддержки и прямых услуг, которые могут быть предоставлены ребенку и семье для удовлетворения их потребностей в поддержке и защите (потребности, выявленные на этапе оценки).

**Примеры поддержки и прямых услуг, предоставляемых ребенку и семье**



Направления и рекомендации являются эффективными только тогда, когда куратор случая знает службы в сообществе и районе. Для этого он должен регулярно получать информацию о существующих/созданных/реорганизованных службах в рамках существующей сети на уровне сообщества и района.

В то время, как бенефициар получает услуги на уровне сообщества, куратор случая наблюдает за реализацией ИПП, следит, чтобы потребности ребенка были удовлетворены. В случаях, когда матери-

алы по работе со случаем направлены в службы на уровне района, куратор случая действует в соответствии с механизмом направления, представляет документацию (выписки, отчеты), а также обеспечивает, что конфиденциальность сохраняется постоянно. Куратор случая должен обсуждать с ребенком и его родителями/лицами, их замещающими, информацию, которую они согласны предоставить другим организациям/службам, каким способом они хотели бы, чтобы информация была передана, а также период времени, в течение которого это согласие является действительным (в некоторых случаях согласие может быть предоставлено только для одного случая вмешательства, с указанием, что информация об этом случае не будет передаваться после его завершения).

Далее приведены некоторые рекомендации для специалистов, которые оказывают поддержку семьям, чьи дети пострадали от травмы.

Табл. 12

**Рассмотрение факторов защищенности для семей с детьми, пострадавшими от травмы**

Факторы защищенности	Потребности родителей/лиц, осуществляющих уход
Родительская устойчивость	Родители/лица, их замещающие, могут нуждаться в дополнительной поддержке, чтобы быть уверенными в их родительских силах и навыках, а также чтобы уделять внимание самообслуживанию <sup>1</sup> в контексте посттравматического поведения ребенка.
Родительский потенциал для ухода за ребенком/детьми и их развитием	Помимо общеизвестных знаний о развитии ребенка, родители/замещающие лица могут нуждаться в поддержке, чтобы понять влияние травмы на развитие ребенка и понимать необходимость в дополнительном уходе за ребенком.
Социальная сеть поддержки семьи	Внешнее и скрытое поведение ребенка может влиять на социальные отношения и способность родителей/лиц, их замещающих, по формированию отношений с другими родителями/замещающими лицами/другими людьми, которые могли бы им помочь в уходе за ребенком.

<sup>1</sup> Исследования показывают, что родитель, который развивает способность к самообслуживанию в стрессовых ситуациях, проявляет способность заботиться и о собственном ребенке, находящемся в стрессовой ситуации. В результате ребенок развивает способность к самообслуживанию во время стресса и пост-стресса, которую он сможет поддерживать на протяжении всей своей жизни.

Информированность семьи о наличии необходимых услуг по месту жительства/ Конкретная поддержка при необходимости	Родители/лица, их замещающие, могут нуждаться в специальной терапевтической помощи для детей, а также в поддержке с целью минимизации деструктивного поведения, демонстрируемого ребенком.
Способность родителей/лиц, их замещающих, развивать эмоциональные и социальные навыки ребенка/детей	Ребенок, который пережил травматический опыт, нуждается в дополнительной поддержке в социальном и эмоциональном развитии. Родителям/лицам, их замещающим, необходимо помочь, чтобы они понимали, как травма влияет на социальное поведение ребенка и могли адекватно реагировать в таких ситуациях.

Реализация ИПП может потребовать мобилизации усилий и ресурсов на уровне сообществ. В этом контексте куратор случая должен координировать усилия путем мобилизации значимых лиц сообщества создавать соответствующие условия для взаимного повышения ответственности, для поощрения факторов защищенности, для использования общего языка и общего ориентирования на консолидацию семьи, унификацию методов работы и общения, организацию мероприятий для родительских групп и т.д.

#### Необходимо помнить:

- Работайте над взаимодействием ребенок – родитель;
- Работайте больше для обеспечения стабильной защиты, чем для «срочной/кризисной защиты»;
- Уделяйте внимание не тому, «что мы делаем», а «что из этого получится»;
- Устанавливайте ограниченный период времени для процесса изменения;
- Постоянно наблюдайте за развитием и благополучием ребенка.

В случае **передачи дела** (например, когда семья с ребенком переезжает в другой населенный пункт), случай ребенка не следует передавать специалисту той местности, куда семья переехала на по-

стоянное местожительство до тех пока к ребенку/семье не обратятся за подтверждением их согласия на передачу дела. Ребенок/семья могут выбрать, что их случай не должен быть передан/сдан и предпочесть не получать никакой поддержки в дальнейшем (например, случай ребенка, ставшего жертвой сексуального насилия, который не хочет, чтобы в новом сообществе знали об его опыте/травме). Это должно быть четко обсуждено с ребенком и его семьей. Вместе с тем, необходимо учитывать наилучший интерес ребенка, когда принимаются решения о передаче дела против воли ребенка/семьи в целях обеспечения защиты ребенка. Передача дела ребенка означает, что для куратора случая, который открыл дело, оно завершено. В дальнейшем организация/структура/специалист, который принимает дело, будет нести полную ответственность за мониторинг и работу со случаем ребенка.

#### 2.4. Мониторинг осуществления и пересмотр Индивидуального плана помощи

Мониторинг осуществления и пересмотр ИПП являются составными частями работы со случаем, которые используются с целью подтверждения того, что ИПП находится в стадии реализации, что он по-прежнему является актуальным и удовлетворяет потребности ребенка и семьи.

**Мониторинг внедрения ИПП** предполагает проверку того факта, что семья и ребенок получают адекватные услуги, и что предоставленная поддержка соответствует выявленным потребностям. В то же время, проверяется развивается ли их ситуация положительно, в соответствии с ИПП, является стабильной или, напротив, ухудшается. Мониторинг проводится регулярно на протяжении работы с данным случаем, чтобы проверить, были ли запланированные действия и услуги осуществлены и предоставлены, и помогли ли они удовлетворению потребностей детей и укреплению их семей.

Примерами действий по мониторингу выполнения плана могут быть:

- проверка того, получил ли ребенок необходимую медицинскую помощь;
- зачислен ли он в школу и посещает ли он ее;
- каким образом обсуждения/работа с родителями повлияли на их поведение и отношение к ребенку;
- улучшаются ли отношения ребенка с родителями и т.д.

В то же время, мониторинг выполнения имеет важное значение для того, чтобы помочь куратору случая выявить любые изменения в ситуации ребенка или семейных обстоятельствах, что может потребовать пересмотра и изменения ИПП. В рамках мониторинга важно учитывать и факт возникновения новых факторов риска или повышение степени риска некоторых ситуаций, выявленных в прошлом. Эта работа может потребовать принятия некоторых неотложных мер, которые будут включены в ИПП.

Мониторинг начинается с момента открытия случая и начала осуществления первоначального вмешательства (которое предназначено для удовлетворения неотложных нужд и потребностей ребенка) и до тех пор, когда случай будет завершен. Частота посещений и заседаний по мониторингу, а также тип действий по мониторингу будут зависеть от ситуации ребенка, его конкретных потребностей и уровня установленного риска, а также от прогресса и улучшения его положения. Например, если ребенок помещен в альтернативную службу семейного типа на ограниченный период времени, телефонные звонки с определенной регулярностью могут быть очень важны для проверки безопасности и благополучия ребенка, находящегося в данной семье.

#### **Виды действий по мониторингу реализации ИПП:**

- Обсуждения с ребенком и с родителями/лицами, их замещающими.
- Запланированные посещения на дому: как правило, они являются частью ИПП для предоставления услуг/прямой поддержки и мониторинга. Важно предварительно установить цель визита и понять, как этот визит будет использоваться для предоставления необходимой поддержки для ребенка и семьи. Необходимо учитывать последствия посещения на дому, с тем чтобы ребенок/семья не подвергались опасности/им не причинялся вред (например, путем предупреждения членов расширенной семьи, соседей).
- Неожиданные домашние визиты: они могут быть очень важны для отслеживания семейной ситуации, а также тогда, когда семейная среда является нестабильной/напряженной/непредсказуемой или уровень ухода неудовлетворителен. Кроме того, эти визиты могут обеспечить лучшую возможность для наблюдения за ребенком или индивидуальной беседы с ребенком в случае, когда родители/лица, их замещающие, ранее отказались от обсуждения.

- Телефонные звонки: они могут быть необходимы, особенно, на начальных этапах в случае размещения ребенка в службе, а также могут быть полезны для детей, проживающих в изолированных или отдаленных районах.
- Подтверждения от поставщиков услуг, что ребенок был направлен в соответствующую службу и получает необходимые услуги.
- Неформальный мониторинг на уровне сообщества, например, контактирование с учителем ребенка, если он участвует в поддержке ребенка как части ИПП, или мониторинг путем сбора информации от групп сообщества.

Данные посещений с целью мониторинга и собранная информация регистрируются в бланке учета посещений по мониторингу реализации ИПП, который прилагается к делу ребенка (Приложение 5).

**Пересмотр ИПП** позволяет учитывать изменение ситуации и обстоятельств, обеспечивает, чтобы ИПП продолжал быть релевантным и отвечал потребностям ребенка и семьи. Пересмотр ИПП выполняется, как правило, в интервалы времени, установленные в плане, а также в важные моменты (упомянутые выше), с тем чтобы позволить куратору случая и его руководителю/руководителю службы (в зависимости от случая), ребенку и/или семье установить, что ситуация ребенка развивается в направлении достижения конкретных целей и задач, которые были установлены в ИПП, либо необходимы дополнительные услуги для ребенка. В пересмотре ИПП должны участвовать ребенок или семья и учитываться их мнения, чтобы обеспечить их содействие в принятии решений. Прежде чем организовать заседание межведомственной рабочей группы (МРГ) по пересмотру ИПП, куратор случая должен произвести несколько посещений по мониторингу ситуации ребенка и семьи, чтобы исключить ситуационный эффект.

Как правило, первое заседание по пересмотру ИПП проводится через 2 месяца после внедрения. Впоследствии один раз в 3 месяца, а также в случае необходимости. В чрезвычайных ситуациях или в случаях, когда ситуация быстро меняется, заседания по пересмотру ИПП могут проводиться один раз в неделю.

Для пересмотра ИПП куратор случая анализирует произошедшие изменения в ситуации семьи, определяет, существуют ли положительные изменения у ребенка и семьи, констатирует влияние, которое оказало вмешательство на их ситуацию — целесообразно это обсудить с бенефициаром до проведения заседания по пересмотру ИПП.

Форма ИПП для обеих сторон (для ребенка и для семьи) включает несколько рубрик, в которых должны быть отражены заседания по пересмотру ИПП (Приложение 3). Например, при первом пересмотре ИПП отмечаются те действия, которые были реализованы в период от разработки ИПП и до первого пересмотра. В то же время выделяется колонка, в которой указывается новый срок для выполнения действия/действий, которые не были завершены или остались нереализованы. Новые действия, запланированные после обзора пересмотра, записываются в продолжение в той части ИПП, где указаны действия. Для этого при разработке ИПП куратор случая должен оставить место для каждой области благополучия ребенка и для каждого фактора защищенности семьи, чтобы можно было заполнять их после каждого пересмотра. Таким же образом поступают и в случае других последующих пересмотров ИПП. Такой формат позволяет руководителю дела видеть в комплексе запланированные действия и их реализацию, а также изменения в ИПП после каждого пересмотра до завершения дела ребенка.

Каждое заседание по пересмотру ИПП должно начинаться с анализа внедрения ИПП и рекомендаций, сделанных на предыдущем заседании по пересмотру, а впоследствии начинаться с анализа достижений ребенка/семьи, отмеченных в период между заседаниями по пересмотру ИПП.

#### **Рекомендации по организации и проведению заседания по пересмотру ИПП:**

- Внимательно выберите место для проведения заседания – это может быть помещения социальной организации, дом бенефициара или другое место (школа, медицинский центр, центр дневного пребывания или размещения и др.).
- Случайные встречи с бенефициаром не могут рассматриваться как заседания по пересмотру ИПП.
- Эффективное заседание по пересмотру ИПП продолжается не менее 30–45 минут.
- Проявляйте осторожность в отношении людей, которых вы хотите пригласить для участия (кроме бенефициара), так как их присутствие может повлиять на ход обсуждения и предоставленную информацию.

- Заранее сформулируйте цель заседания, которая является причиной встречи. Она может состоять в оценке дополнительных аспектов, связанных с ситуацией риска или жизненной средой ребенка, некоторых действий, содержащихся в ИПП, или других непредвиденных ситуаций (например, анализ отношений в семье, в которую осуществлена реинтеграция деинституционализованного ребенка),
- В результате анализа обсуждения сформулируйте четкие и краткие выводы по соответствующим аспектам случая и рекомендуйте действия для следующих шагов вмешательства.
- Во время заседания будьте внимательны к любой соответствующей информации для решения случая, например о подходах, поведении, реакциях, межличностных отношениях, невербальном языке, условиях жизни и т.д.

Заседания по пересмотру ИПП предоставляют возможность осуществлять мониторинг и анализировать все осуществляемые случаи для сравнения, каким образом осуществляется развитие разных случаев, обсуждения разных типов ответов/мнений/реакций, для передачи полученного опыта о немедленном реагировании на похожие случаи, а также для принятия совместных решений по сложным случаям. На этих заседаниях должен соблюдаться принцип конфиденциальности в отношении личной информации бенефициара.

Любое заседание по пересмотру ИПП может быть также заседанием по закрытию случая.

## **2.5. Закрытие или направление случая**

Последним этапом в процессе работы со случаем является его закрытие или перенаправление.

#### **Конкретные критерии закрытия случая:**

- цели ИПП реализованы;
- семья демонстрирует стабильность (например, доходы семьи стабильные, отношения и условия в семье улучшились и т.д.);
- родители развили родительские умения по обеспечению ребенку защищенной и безопасной среды;
- нет оснований беспокоиться об обеспечении благополучия детей в семейной среде.

#### **Другими причинами закрытия случая являются:**

- семья/ребенок больше не хочет получать поддержку со стороны службы, и нет причин поступать против их желания (при условии отсутствия беспокойства о безопасности ребенка);
- достижение ребенком совершеннолетия;
- смерть ребенка;
- переезд семьи на место жительства в другой регион.

Решение о прекращении оказания услуги семье и ребенку должно быть основано на достижении прогресса в следующих областях: «вхождение» ребенка и семьи в период относительной стабильности, удовлетворение основных потребностей ребенка, формирование чувства уверенности в себе и чувства собственного достоинства у ребенка в семье и сообществе, лучшее знание потребностей ребенка со стороны родителей/лиц, их замещающих, укрепление родительского потенциала, улучшение внутрисемейных отношений, осознание родителями ответственности за уход и образование ребенка и т.д.

Не рекомендуется закрывать случай сразу после реализации ИПП, а только через определенный период времени, в который будут проводиться частые посещения с целью мониторинга, чтобы была уверенность в том, что благополучие ребенка улучшено и стабильно. Процедура работы со случаем предполагает, что его закрытие должно быть согласовано с руководителем социальной организации, для недопущения преждевременного закрытия случая.

После закрытия случая, личное дело ребенка хранится куратором случая в безопасном месте до достижения ребенком совершеннолетия. Таким образом, случай может быть возобновлено в любой момент, по мере того, как появляется новая информация или положение ребенка и семьи ухудшается. Завершение в случае смерти ребенка не должно производиться автоматически, необходима дополнительная оценка, чтобы быть уверенным в том, что в семье нет других детей, подвергающихся риску.

Могут быть ситуации, когда случай не завершен, но передается специалисту другого района. Часто это происходит тогда, когда семья ребенка переезжает на постоянное место жительства в другой район, а ребенок и семья продолжают нуждаться в защите или поддержке.

Передача дела указывает на то, что вся ответственность за координацию ИПП, помощь и мониторинг положения ребенка передает-

ся другому специалисту, который становится куратором случая. Когда производится передача одного случая первый куратор случая должен предоставить специалисту, который его принимает копию личного дела ребенка со всей заполненной документацией и четко сообщить об этом ребенку и его семье.

В момент передачи и принятия личного дела необходимо учитывать, что в этом процессе может возрасти вероятность «упустить из виду»/потерять из поля зрения ребенка, в результате чего он не сможет получать необходимые услуги.

Продолжительность процесса работы со случаем и продолжительность каждого этапа является разной, так как определяется сложностью ситуации, ресурсами семьи и возможностями системы социальной помощи.

Направление состоит в передаче и приеме дела другими специализированными службами, которые являются релевантными для улучшения положения ребенка и соответствуют его потребностям. Направление осуществляется в отношении дел, по которым ресурсы службы, получаемые ребенком и его семьей, были исчерпаны, а их потребности остались неудовлетворенными, и это требует другого специализированного вмешательства.

Механизм направления дела в сеть социальных услуг чаще всего начинается на уровне сообщества, по предложению куратора случая, при поддержке его руководителя и с информированием органов опеки и попечительства. Личные дела направляются специалисту соответствующей службы.

Дела, направленные в специализированные службы, после специализированного вмешательства и решения проблем бенефициара, возвращаются для мониторинга на уровне сообщества. Специализированная служба должна представить социальному работнику сообщества краткое изложение в отношении выполненных вмешательств, изменений в благополучии детей и рекомендации по мониторингу.

#### **2.6. Мониторинг положения ребенка и семьи после закрытия случая**

Как правило, после закрытия случая рекомендуется осуществлять мониторинг положения ребенка и семьи в течение 6 месяцев после вмешательства, а в более сложных случаях - в течение 12 месяцев (например, реинтеграция детей, случаи предыдущего злоупотребления т.д.). Для учета посещений с целью мониторинга положения ре-

бенка и семьи рекомендуется заполнить форму, предусмотренную в Приложении 6.

Мониторинг положения ребенка и семьи после закрытия случая осуществляется для проверки того, остается ли стабильным их положение. Если положение ухудшается, случай открывается повторно и разрабатывается новый ИПП для данного дела.

Лица/семьи, которые ранее пользовались социальной помощью и повторно попали в трудную ситуацию, вправе вновь обратиться в социальные учреждения за поддержкой. Если лицо/семья соответствует критериям определения нуждаемости, то случай открывается повторно.

### **III. ДОКУМЕНТАЦИЯ, РАЗРАБАТЫВАЕМАЯ В РАМКАХ РУКОВОДСТВА ДЕЛОМ**

Документация, собранная в каждом конкретном случае, структурируется в личном деле ребенка. Она, как правило, включает стандартизированные/типичные документы. В то же время каждая специализированная служба в соответствии со Положением и минимальными стандартами качества может составлять и включать конкретные документы в дела ребенка.

Документы для включения в личное дело ребенка (стационарная/полустационарная форма обслуживания), определяются приказом Министерства здравоохранения и социального развития Республики Карелия от 31 декабря 2014 г. № 2525 «Об утверждении порядка предоставления социальных услуг несовершеннолетним гражданам — получателям социальных услуг поставщиками социальных услуг в Республике Карелия», Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 мая 2014 г. N 481 «О деятельности организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и об устройстве в них детей, оставшихся без попечения родителей». Кроме того, рекомендуется включать следующие документы:

1. Карточка выявления (при наличии);
2. Форма первоначальной оценки положения ребенка;
3. Индивидуальная программа предоставления социальных услуг в стационарной/полустационарной форме (ИППСУ);
4. Форма комплексной оценки положения ребенка и положения семьи;
5. Индивидуальный план помощи;

6. Соглашение о сотрудничестве между родителем/лицом, его замещающим, и поставщиком услуг;

7. Карточка учета посещений с целью мониторинга осуществления индивидуального плана помощи;

8. Уведомление о закрытии случая;

9. Карточка учета посещений с целью мониторинга положения ребенка и семьи после закрытия случая;

10. Другие документы по мере необходимости.

### **IV. АЛГОРИТМЫ РАБОТЫ ДЛЯ СЛУЧАЕВ С РАЗНЫМ УРОВНЕМ РИСКА**

В качестве обобщения представленных материалов куратор случая должен организовывать работу по данному делу, интегрируя этапы руководства ведения случая, процессы работы/вмешательства с разными уровнями риска (низкий, средний, высокий), а также действия, предусмотренные Методическими рекомендациями по организации межведомственного взаимодействия на основе деятельности межведомственной рабочей группы, другими нормативными актами.

#### **Необходимо помнить**

- Работа со случаем начинается на уровне сообщества (выявление, оценка, планирование, реализация, мониторинг) и завершается также на уровне сообщества (мониторинг закрытие случая после вмешательства).
- Все случаи предусматривают первоначальную и комплексную оценку, проводимую специалистами соответствующих организаций при поддержке межведомственной рабочей группы (МРГ), если это необходимо.
- Все случаи, находящиеся в процессе работы, включают, при необходимости, МРГ для повышения результативности поддержки, предоставляемой ребенку и семье.
- Даже тогда, когда дела направляются в район, чтобы ребенок получал специализированные услуги, куратор случая продолжает работать с семьей в целях реинтеграции ребенка в семью.
- Все случаи, требующие «передвижения» бенефициаров по сети социальных услуг, должны соблюдать процедуры механизма направления случая.

Работа со случаем должна выполняться в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Республики Карелия от 31 декабря 2014 г. № 2525 «Об утверждении порядка предоставления социальных услуг несовершеннолетним гражданам — получателям социальных услуг поставщиками социальных услуг в Республике Карелия», Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 мая 2014 г. N 481 «О деятельности организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и об устройстве в них детей, оставшихся без попечения родителей» и Методическими рекомендациями по организации межведомственного взаимодействия на основе деятельности межведомственной рабочей группы.

Ниже приведены четыре алгоритма, которые структурированы в соответствии с уровнем риска, установленным куратором случая в рамках первичной и комплексной оценки: Алгоритм 1 для случаев с низким уровнем риска, Алгоритм 2 для дел со средним уровнем риска, Алгоритм 3А для случаев с высоким уровнем риска без отобрания ребенка из семьи и Алгоритм 3В для случаев с высоким уровнем риска с отобранием ребенка из семьи.

Алгоритм 1 графически представляет этапы работы со случаем для ситуаций с **низким уровнем риска**. Все эти случаи находятся в ведении органов опеки, предусматривают действия, реализуемые на уровне сообществ, и направлены, в основном, на предупреждение и устранение обеспокоенности и установленного небольшого риска. МРГ может собираться при необходимости во всех случаях по решению куратора случая независимо от установленного уровня риска.

### Алгоритм 1: Работа со случаями низкого риска

(Ребенок находится в безопасности у себя дома. В то же время есть некоторые опасения, что он может быть подвергнут риску, если не будут предоставлены услуги по предупреждению и поддержке, а именно: первичная поддержка семьи, работа в группе для ребенка/родителей и т.д.).

Поступление первого сигнала о несовершеннолетнем, находящемся в социально опасном положении в органы опеки и попечительства (ООП)	Бланк первого сигнала
	
Передача случая в учреждение социального обслуживания	Акт об оказании срочных социальных услуг
	
Содействие в сборе и направление в уполномоченный орган документов в целях признания несовершеннолетнего (его родителей) нуждающимся в социальном обслуживании	Распорядительный документ уполномоченного органа о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании; Индивидуальная программа предоставления социальных услуг (ИППСУ)
	
Определение специалиста для проведения оценки ситуации семьи и ребенка	Первичная оценка
	
Выявление уровня риска	Оказание помощи согласно выявленным потребностям (материальная помощь, социальная поддержка и др.) Случай не открывается.
	
Реализация ИППСУ	Окончание срока предоставления социальных услуг в соответствии с ИППСУ и (или) истечении срока договора о предоставлении социальных услуг
Последующий мониторинг ситуации	

Алгоритм 2 представляет этапы работы со случаем и рабочие процедуры для ситуаций со средним риском. Это, как правило, случаи, связанные с риском разлучения ребенка с семьей. Рабочий алгоритм предусматривает участие специалистов органов опеки и попечительства, центров помощи детям, оставшимся без попечения родителей, использование форм размещения по семейному типу, формы материальной и финансовой поддержки, предоставляемой семье для преодоления рисков и предотвращения разлучения ребенка с семьей.

Если в результате первоначальной оценки куратор случая определяет, что в конкретном случае риск является средним, то семье и ребенку могут быть предоставлены услуги в полустационарной форме в соответствии с Порядком предоставления социальных услуг несовершеннолетним гражданам — получателям социальных услуг поставщиками социальных услуг в Республике Карелия. Дальнейшая работа осуществляется в рамках процедуры работы со случаем (комплексная оценка, разработка и внедрение ИПП, мониторинг и пересмотр ИПП до закрытия случая).

В процессе внедрения ИПП куратор случая может запросить участие специализированных служб на уровне района для предоставления специализированной поддержки ребенку. В то же время, он продолжает работать с семьей ребенка по открытому случаю.

### Алгоритм 2: Работа со случаями среднего риска

(Выявлена потребность в длительном вмешательстве на основе индивидуального плана помощи. Нет информации о том, что жизнь и здоровье ребенка находятся под угрозой. Существует риск отделения ребенка от семьи.)

Поступление первого сигнала о несовершеннолетнем, находящемся в социально опасном положении в органы опеки и попечительства (ООП). Выявление случая неблагополучия	Бланк первого сигнала
	
Передача случая в учреждение социального обслуживания	Акт об оказании срочных социальных услуг

	
Содействие в сборе и направление в уполномоченный орган документов в целях признания несовершеннолетнего (его родителей) нуждающимся в социальном обслуживании	Распорядительный документ уполномоченного органа о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании; Индивидуальная программа предоставления социальных услуг (ИППСУ)
	
Определение специалиста для проведения первичной оценки — куратора случая, проведение оценки	Первичная оценка
Определение уровня риска.	Подтверждение среднего риска. Открытие случая
	
Проведение комплексной оценки	
Заседание МРГ Разработка плана индивидуальной помощи (далее — ИПП)	Составление ИПП на основе уровня риска
Реализация и мониторинг ИПП	
	
Пересмотр ИПП при необходимости/ закрытие случая, если семья больше не нуждается в поддержке	<b>Внесение изменений в ИПП/ бланк закрытия случая</b>

Алгоритм 3 представляет этапы работы со случаем и рабочие процедуры для случаев **высокого риска**. Как правило, это случаи, когда могут применяться две модели действий. Первая модель (Алгоритм 3А) представляет интенсивную поддержку, оказываемую ребенку и семье для изменения ситуации семьи и укрепления родительских навыков для обеспечения благополучия детей (ситуация, когда ребенок остается в семье). Вторая модель (Алгоритм 3В)

применяется в случае непосредственной угрозы жизни и здоровью ребенка в соответствии с регламентом статьи 77 Семейного кодекса Российской Федерации и включает срочное отображение ребенка из семьи и его размещение в других формах попечения с продолжением оказания поддержки семье для преодоления трудностей, связанных с реинтеграцией ребенка в семью.

Алгоритм работы над случаями высокого риска без отображения ребенка из семьи связан с непосредственной угрозой жизни и здоровью ребенка, это могут быть случаи насилия и пренебрежения нуждами ребенка. В то же время, решение оставить ребенка в семье может быть обусловлено удалением агрессора из семьи, а также появлением возможностей для изменения/устранения опасностей при поддержке специалистов. В данных ситуациях работа осуществляется в соответствии с методологией работы со случаем на основе Порядка предоставления социальных услуг несовершеннолетним гражданам — получателям социальных услуг поставщиками социальных услуг в Республике Карелия.

Наиболее трудными в работе являются случаи высокого риска с отображением ребенка из семьи. Удаление ребенка из семьи может быть немедленным/срочным на момент выявления непосредственной угрозы жизни и здоровью ребенка, с последующим открытием случая и комплексной оценкой положения ребенка и семьи. В целях обеспечения принципов защиты ребенка и в соответствии с Семейным Кодексом Российской Федерации, немедленное отображение ребенка производится органом опеки и попечительства на основании соответствующего акта органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации либо акта главы муниципального образования, с последующим размещением, открытием случая и осуществлением комплексной оценки положения ребенка и семьи. Согласно Постановлению Правительства Российской Федерации от 24 мая 2014 г. N 481 «О деятельности организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и об устройстве в них детей, оставшихся без попечения родителей», возможно временное помещение ребенка в организацию для детей-сирот детей, по соглашению между законным представителем, организацией для детей-сирот и органом опеки и попечительства о временном пребывании ребенка в организации для детей-сирот с открытием случая и осуществлением комплексной оценки положения ребенка и семьи.

После размещения ребенка и проведения комплексной оценки специалисты организации для детей-сирот и детей, оставшихся без

попечения родителей, продолжают работать с семьей ребенка, чтобы подготовить ее к процессу реинтеграции ребенка в семью.

### Алгоритм 3А: Руководство случаем с высоким риском, без отображения ребенка из семьи

(угроза жизни и здоровью, пренебрежение нуждами ребенка)

Поступление первого сигнала о несовершеннолетнем, находящемся в социально опасном положении в органы опеки и попечительства (ООП). Выявление случая неблагополучия.	Бланк первого сигнала
	При непосредственной угрозе жизни и здоровью ребенка в случаях насилия и пренебрежения нуждами ребенка
Содействие в сборе и направлении в уполномоченный орган документов в целях признания несовершеннолетнего (его родителей) нуждающимся в социальном обслуживании	Распорядительный документ уполномоченного органа о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании; Индивидуальная программа предоставления социальных услуг (ИППСУ)
	
Определение специалиста для проведения первичной оценки — куратора случая, проведение оценки	Первичная оценка
Определение уровня риска. Заседание МРГ.	Подтверждение высокого риска. Решение об интенсивной поддержке семьи и ребенка без изъятия ребенка. Открытие случая
	
Проведение комплексной оценки	

Заседание МРГ Разработка плана индивидуальной помощи (далее — ИПП)	Составление ИПП на основе уровня риска
Реализация и мониторинг ИПП	
	
Пересмотр ИПП при необходимости/закрытие случая, если семья больше не нуждается в поддержке	<b>Внесение изменений в ИПП/ бланк закрытия случая</b>

### Алгоритм 3В: Работа со случаем с высоким риском, с отобранием ребенка из семьи

(непосредственная угроза жизни и здоровью, жестокое обращение, пренебрежение нуждами ребенка)

Поступление первого сигнала о несовершеннолетнем, находящемся в социально опасном положении в органы опеки и попечительства (ООП). Выявление случая неблагополучия.	Бланк первого сигнала
	
Отобрание ребенка при непосредственной угрозе жизни и здоровью ребенка, это могут быть случаи насилия и пренебрежения нуждами ребенка	На основании соответствующего акта органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации либо акта главы муниципального образования (ст. 77 Семейного кодекса РФ)
	
Размещение у другого родителя, у родственников, при их отсутствии — в центрах помощи детям и в других аналогичных специализированных учреждениях для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации	

Содействие в сборе и направление в уполномоченный орган документов в целях признания несовершеннолетнего (его родителей) нуждающимся в социальном обслуживании	Распорядительный документ уполномоченного органа о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании; Индивидуальная программа предоставления социальных услуг (ИППСУ) в случае размещения в стационарной форме. Открытие случая.
	
Определение специалиста для проведения первичной оценки — куратора случая, проведение оценки	Комплексная оценка
Определение уровня риска. Заседание МРГ.	Подтверждение высокого риска. Решение об интенсивной поддержке семьи и ребенка без изъятия ребенка
	
Заседание МРГ Разработка плана индивидуальной помощи (далее — ИПП)	Составление ИПП на основе уровня риска. Рекомендации по возвращению ребенка в семью/другие формы жизнеустройства (замещающая семья, усыновление, стационарное размещение)
	
Реализация и мониторинг ИПП	
	
Пересмотр ИПП при необходимости/закрытие случая, если ребенок возвращен в семью и семья больше не нуждается в поддержке/размещен в других формах жизнеустройства	<b>Внесение изменений в ИПП/ бланк закрытия случая</b>
	
Дальнейший мониторинг семьи/других форм жизнеустройства	

Описанные выше алгоритмы работы являются ориентировочными моделями, которые стандартизованы как рабочие этапы и стратегии, а также предоставляют возможность внесения изменений и корректировок с учетом специфики конкретной ситуации. Во всех случаях обязанностью куратора случая является установление уровня риска и выбора стратегии и алгоритма работы. Для повышения эффективности работы в каждом конкретном случае куратор случая может привлекать специалистов органов опеки и попечительства, других специалистов для обсуждения случая на межведомственной рабочей группе.

В Приложении 10 описан пример из практики работы со случаем.

#### Приложение № 1

Работа со случаем – руководство для практического применения

### Первичная оценка ситуации ребенка<sup>1</sup>

От \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_

#### I. Общие сведения:

Фамилия Имя Отчество ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_

Фамилия Имя Отчество, адрес проживания, № телефона:

Мать \_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_

Попечитель<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

Адрес регистрации ребенка \_\_\_\_\_

Адрес проживания ребенка \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Первичная оценка проводится в отдельном формуляре для каждого ребенка из семьи. Первичная оценка проводится лишь в отношении детей, находящихся в данной биологической семье или на попечении данной семьи.

<sup>2</sup> Попечителем является лицо, на попечении которого находится ребенок в момент оценки (опекун, замещающий родитель и т.д.).

#### Источник уведомления:

- Прямое обращение
- Выявление компетентным органом
- Анкета об уведомлении
- Учреждение, инстанция, специалист, физическое лицо

II. Причина проведения первичной оценки (заполняется перед посещением семьи): (отметьте галочкой области благополучия, вызывающие опасения либо составляющие предмет уведомления)		
	Подробности	
Безопасность	<input type="checkbox"/>	
Здоровье	<input type="checkbox"/>	
Достижения	<input type="checkbox"/>	
Забота с любовью	<input type="checkbox"/>	
Активность	<input type="checkbox"/>	
Уважение	<input type="checkbox"/>	
Ответственность	<input type="checkbox"/>	
Участие	<input type="checkbox"/>	

III. Лица, проживающие с ребенком в момент оценки (из беседы с взрослым/взрослыми и ребенком)				
	Фамилия, имя	Дата рождения	Кем приходится ребенку	Род деятельности
1				
2				
3				
4				
5				

<b>IV. Отметьте области благополучия, вызывающие опасения:</b> (из наблюдений и бесед с взрослыми и ребенком)		
		Подробности
Безопасность	<input type="checkbox"/>	
Здоровье	<input type="checkbox"/>	
Достижения	<input type="checkbox"/>	
Забота с любовью	<input type="checkbox"/>	
Активность	<input type="checkbox"/>	
Уважение	<input type="checkbox"/>	
Ответственность	<input type="checkbox"/>	
Участие	<input type="checkbox"/>	

<b>V. Комментарии:</b> (прочие уместные сведения, относящиеся к ребенку/ семье, не указанные выше)

<b>VI. Заключение и рекомендации:</b> (анализ полученной информации и предложения о необходимых действиях в отношении ребенка и семьи)		
<b>Необходимые действия</b>	<b>О т - метьте галочкой</b>	<b>Аргументация</b>

Незамедлительное изъятие ребенка из семьи, с открытием анкеты ребенка	<input type="checkbox"/>	
Сохранение ребенка в семье, с устранением агрессора (постановление судебной инстанции), открытие анкеты ребенка	<input type="checkbox"/>	
Открытие анкеты ребенка	<input type="checkbox"/>	
Предоставление социальной защиты (первичная семейная поддержка)	<input type="checkbox"/>	
Нет необходимости в дополнительных действиях, закрытие уведомления	<input type="checkbox"/>	

<b>I. Подпись родителей/попечителей:</b>	
Фамилия Имя Отчество	Подпись

<b>II. Первичную оценку провели:</b>		
Фамилия Имя Отчество	Должность и учреждения	Подпись

**Комплексная оценка<sup>1</sup>**

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

**А. Комплексная оценка ситуации ребенка<sup>2</sup>**

<b>I. Общие сведения:</b>	
Фамилия Имя Отчество ребенка	
Число, месяц, год рождения	
Пол	<input type="checkbox"/> Ж <input type="checkbox"/> М
Адрес (место проживания ребенка на момент оценки)	
Паспорт ребенка/серия свидетельства о рождении (если нет паспорта)	
Статус ребенка: <input type="checkbox"/> оставшийся без попечения родителей; <input type="checkbox"/> размещен по 3-х стороннему соглашению; <input type="checkbox"/> ребенок-сирота; <input type="checkbox"/> статус не определен; <input type="checkbox"/> не относится.	

<sup>1</sup> Для детей из учреждений-интернатов, центров временного пребывания, службы патронатного воспитания, домах семейного типа, на момент их подготовки к семейной реинтеграции, заполняется только пункт I (общие сведения) и пункт II (данные о пользовании ребенком услуг).

<sup>2</sup> Заполните отдельный формуляр комплексной оценки по каждому ребенку из семьи.

<b>II. Данные о пользовании ребенком услуг:</b>			
<b>ОБРАЗОВАНИЕ</b>			
Настоящее положение		Предыдущий опыт	
1. Ребенок зачислен в учебное заведение: <input type="checkbox"/> детский сад <input type="checkbox"/> начальная школа <input type="checkbox"/> гимназия <input type="checkbox"/> лицей <input type="checkbox"/> колледж <input type="checkbox"/> профессиональное училище <input type="checkbox"/> специальная школа <input type="checkbox"/> учреждение-интернат <input type="checkbox"/> не зачислен в учебное заведение Название учреждения: Дата зачисления: Класс/Год обучения: Классный руководитель/куратор/воспитатель (Фамилия Имя Отчество): Контакты: Ребенок с ОУП <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Подтверждено (наименование, номер документа) _____		<b>Учебные заведения, которые ребенок посещал прежде<sup>2</sup>:</b>	
		<b>Учреждение</b>	<b>Возраст ребенка при зачислении</b>
2. Ребенок получает инклюзивное обучение: <sup>3</sup> <input type="checkbox"/> полное, в школе-интернате <input type="checkbox"/> частичное, обучение в коррекционном классе <input type="checkbox"/> обучение на дому Учебно-вспомогательный персонал (Фамилия Имя Отчество): Контакты: Индивидуальный План Обучения (ИПО) составлен: <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Дата составления ИПО _____			

<sup>1</sup> Особые Учебные Потребности

<sup>2</sup> Заполняется в случае, если ребенок посещал другое учебное учреждение до на стоящего времени.

<sup>3</sup> Заполняется только для детей с ОУП, не посещающие учебное заведение.

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ	
Настоящее положение	Предыдущий опыт
<p>1. Медицинское учреждение, в котором состоит на учете:</p> <p>_____</p> <p>2. Лечащий врач (по участку) (Фамилия Имя Отчество):</p> <p>_____</p> <p>Контакты: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Не состоит на учете лечащего врача, причина:</p> <p>_____</p> <p>3. Состоит на учете у врача специалиста по причине:</p> <p><input type="checkbox"/> ограниченных возможностей</p> <p><input type="checkbox"/> хронических заболеваний</p> <p><input type="checkbox"/> других проблем здоровья</p> <p>Фамилия Имя Отчество и профиль врача специалиста:</p> <p>_____</p> <p>Дата последнего обращения к врачу специалисту:</p> <p>_____</p> <p>Причина обращения к врачу специалисту:</p> <p><input type="checkbox"/> Не состоит на учете у врача специалиста, причина:</p> <p>_____</p>	<p>Ребенку было предоставлено лечение:</p> <p><input type="checkbox"/> стационарное, длительность _____</p> <p><input type="checkbox"/> санаторное, длительность _____</p> <p><input type="checkbox"/> реабилитационное, длительность _____</p> <p><input type="checkbox"/> амбулаторное, длительность _____</p>

СОЦИАЛЬНАЯ ПОДДЕРЖКА	
Настоящее положение	Предыдущий опыт
<p>Ребенку предоставляется социальная поддержка:</p> <p><input type="checkbox"/> социальные услуги</p> <p><input type="checkbox"/> социальные выплаты</p> <p><input type="checkbox"/> Ребенку не предоставляется социальная поддержка</p>	<p>Ребенку была предоставлена социальная поддержка:</p> <p><input type="checkbox"/> социальные услуги</p> <p><input type="checkbox"/> социальные выплаты</p> <p><input type="checkbox"/> Ребенку не предоставлялась социальная поддержка</p>
<p><b>Разлучен с биологической семьей</b></p>	<p><b>Предыдущий опыт разлучения с биологической семьей</b></p>
<p>Ребенок разлучен с биологической семьей:</p> <p><input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет</p> <p><input type="checkbox"/> Опекa <input type="checkbox"/> Учреждение-интернат</p>	<p>Ребенок был разлучен с биологической семьей:</p> <p><input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет</p> <p><input type="checkbox"/> Опекa <input type="checkbox"/> Учреждение-интернат</p>
СИСТЕМА ПРАВОПОРЯДКА	
Настоящее положение	Предыдущий опыт
<p>Ребенок на учете в ПДН, КДН и ЗП</p> <p>Ребенок не состоит на учете в ПДН, КДН и ЗП</p> <p>Инспектор ПДН (Фамилия Имя Отчество): _____</p> <p>_____</p> <p>Контакты: _____</p> <p>_____</p>	<p>Ребенок состоял на учете ПДН, КДН и ЗП</p> <p>Ребенок не состоял на учете в ПДН, КДН и ЗП</p>

**III. Благополучие ребенка:** (отметьте пункты по каждой из областей благополучия ребенка и укажите подробности)

**1. Безопасность**

Ребенок чувствует себя/находится в безопасности (не подвержен насилию в семье, родители/опекуны применяют безнасильственные методы воспитания)	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>
--	--------------------------------	---------------------------------	--------------------------------------

Жилье, в котором проживает ребенок, подходит для его развития и воспитания (подключено к электричеству, обогревается, не протекает кровля, обладает адекватными условиями для сна, и т.д.)	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>	
Родители/попечители предоставляют необходимые условия безопасности, оберегая ребенка от травм и несчастных случаев дома (соблюдаются правила использования печей/электрического или газового оборудования, и т.д.)	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>	
Ребенок чувствует себя в безопасности в школе/детском саду (не подвергается насилию, дискриминации со стороны детей и/либо взрослых, оберегается от риска несчастного случая или травмы)	Не относится <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>
Ребенок чувствует себя в безопасности в сообществе (не боится выходить на улицу/в случае маленького ребенка или с ограниченными возможностями — выходит в сопровождении взрослого воспитателя)	Не относится <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>
Ребенок с ограниченными возможностями, incapable к самообслуживанию, или ребенок младше 5 лет, всегда находится под наблюдением взрослого.	Не относится <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>
У ребенка есть доверенное лицо, к которому он может обратиться за помощью при необходимости	Не относится <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>
Родитель/опекун всегда осведомлен о месте нахождения ребенка (когда он не находится дома)	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Иногда <input type="checkbox"/>	
<b>Укажите подробности в случае, если ответ «Нет», «Частично» или «Иногда»</b>				

<b>2. Здоровье</b>				
Ребенок обладает предметами личной гигиены (зубной щеткой, расческой, полотенцем, нижним бельем), которые хранятся в чистом месте.	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>	
У ребенка развиты навыки поддержки личной гигиены, чистки одежды и уборки своей комнаты	Не относится <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>
Ребенок с проблемами здоровья периодически проходит медосмотр и лечение/реабилитацию	Не относится <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>
Ребенку предоставляется регулярное питание, согласно его потребностям	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>	
Ребенок знает и осознает свои потребности здоровья, и обладает навыками по заботе о своем здоровье (прием лекарства, соблюдение диеты, и т.д.)	Не относится <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>
Ребенок ведет здоровый образ жизни (не употребляет алкоголь, наркотические средства, не курит, занимается спортом, правильно питается)	Не относится <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>
<b>Укажите подробности в случае, если ответ «Нет» или «Частично»</b>				
<b>3. Достижения</b>				
Ребенку предоставлены условия для развития и обучения, согласно возрасту (игрушки, книги, учебники, пространство, и т.д.)	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>	
Ребенок прилагает усилия для полного выполнения задания (может найти решение, справиться с трудностями)	Не относится <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>
Ребенок посещает учебное заведение	Не относится <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>

Ребенок прогрессирует соответственно своему потенциалу	Да <input type="checkbox"/>	Нет, но прилагает усилия <input type="checkbox"/>		Нет <input type="checkbox"/>
Ребенок пользуется дополнительной поддержкой в школе, при необходимости	Не относится <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>
Ребенок получает поддержку и стимул со стороны родителей/попечителей для развития новых способностей, выполнения домашнего задания, участия в различных мероприятиях	Не относится <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>
Ребенок учится быть независимым	Не относится <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>
Ребенок стремится к будущему, продолжить обучение, освоить профессию	Не относится <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>		Нет <input type="checkbox"/>
<b>Укажите подробности в случае, если ответ «Нет» или «Частично»</b>				
<b>4. Забота с любовью</b>				
Ребенок привязан, по крайней мере, к одному из родителей/попечителей/другому лицу		Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	
У ребенка есть взрослый человек, с которым он может говорить, делиться эмоциями и чувствами	Не относится <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	
Ребенок окружен теплотой близких (обнимания, эмоциональное тепло, ласка)		Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>
У ребенка опрятный вид (чистая, соответствующая погоде одежда, подстрижен, причесан)		Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>
Ребенок оптимистичен, общителен, позитивен в отношениях с окружающими	Не относится <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>
<b>Укажите подробности в случае, если ответ «Нет» или «Частично»</b>				

<b>5. Активность</b>					
Ребенок участвует в мероприятиях досуга (отдых, спорт, танцы, музыка, и т.д.)	Нет <input type="checkbox"/>	Не относится <input type="checkbox"/>	В семье <input type="checkbox"/>	В школе <input type="checkbox"/>	В сообществе <input type="checkbox"/>
Родитель/попечитель поощряет участие ребенка в мероприятиях в семье, школе, сообществе (культурные, спортивные, игровые мероприятия, хобби)		Не относится <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>
Родитель/попечитель обеспечивает баланс в учебной деятельности, хозяйственных обязанностях, досуге		Не относится <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>
<b>Укажите подробности в случае, если ответ «Нет» или «Частично»</b>					
<b>6. Уважение</b>					
Ребенок чувствует уважение к себе, его мнения слушают и воспринимают всерьез (в семье, в школе, в сообществе)		Не относится <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>
Ребенок участвует в принятии решений относительно собственной ситуации (в семье, в школе, в сообществе)		Не относится <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>
Ребенок пользуется поддержкой при выражении собственного мнения (в семье, в школе, в сообществе)		Не относится <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>
Ребенок уважает окружающих и понимает их мнение, помогает другим		Не относится <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>
Ребенок/опекун уважает личное пространство ребенка		Не относится <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>
<b>Укажите подробности в случае, если ответ «Нет» или «Частично»</b>					

7. Ответственность				
Ребенок осознает ответственность за свои дела, может различать между добром и злом	Не относится <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>
Ребенок соблюдает правила и инструкции — в семье, в школе, в сообществе	Не относится <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>
Ребенок исполняет обязанности согласно своему возрасту и потенциалу, в семье, в школе, в сообществе	Не относится <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>
<i>Укажите подробности в случае, если ответ «Нет» или «Частично»</i>				
8. Участие				
Ребенок общается со сверстниками, чувствует себя частью целого (друзья, коллеги, соседи, сообщество)	Не относится <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>
Ребенок поддерживает постоянный контакт со значимыми взрослыми, которые его поддерживают и которым он доверяет	Не относится <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>
Ребенок участвует в семейных событиях	Не относится <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>
Ребенок с ОУП получает поддержку в процессе развития и обучения	Не относится <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>
<i>Укажите подробности в случае, если ответ «Нет» или «Частично»</i>				

IV. Итоги по результатам оценки		
Области благополучия, нуждающиеся в улучшении	Какие меры были приняты перед комплексной оценкой (семьей, сообществом, универсальными службами)	
Безопасность		
Здоровье		
Достижения		
Забота с любовью		
Активность		
Уважение		
Участие		
Ответственность		
Сильные стороны ребенка	Слабые стороны ребенка	
V. Мнение ребенка о текущей ситуации (заполняется в зависимости от способности ребенка воспринимать информацию и его степени взросления, независимо от возраста)		
VI. Мнение родителей/попечителей о ситуации ребенка		

## В. Комплексная оценка ситуации семьи<sup>1</sup>

I. Общие сведения о семье ребенка (в случае, если ребенок проживает в семье попечителя, эту таблицу необходимо заполнить также относительно семьи попечителя)					
Тип семьи	Биологическая семья <input type="checkbox"/>		Расширенная семья <input type="checkbox"/>		Третьи лица <input type="checkbox"/>
Статус семьи	Полная (супружество) <input type="checkbox"/>	Полная (сожительство) <input type="checkbox"/>	Неполная (развод) <input type="checkbox"/>	Неполная (смерть одного из родителей) <input type="checkbox"/>	Мать-одиночка <input type="checkbox"/>
Тип социальной поддержки, которая была ранее предоставлена семье	Социальные услуги: - - -		Социальные выплаты: - - -		
Проблемы семьи: <input type="checkbox"/> безработица <input type="checkbox"/> алкогольная, наркотическая зависимость <input type="checkbox"/> насилие в семье <input type="checkbox"/> проблемы здоровья родителей <input type="checkbox"/> зависимость от социальной поддержки <input type="checkbox"/> родители находятся на учете органов правопорядка Причина: <input type="checkbox"/> Прочее (опишите):					

II. Состав семьи (включая лиц, проживающих вместе с семьей)					
Фамилия, имя, отчество	Паспорт	Дата рождения	Родство относительно ребенка, другая связь	Занятость	Опишите (место учебы, работы, безработный, зарегистрирован в службе занятости, и т.д.)

<sup>1</sup> Заполняется в качестве составной части личного дела. Также заполняется в отношении семьи, в которую будет реинтегрирован ребенок.

<b>III. Прочие значимые лица, имеющие контакт с ребенком, которые на данный момент не проживают с ребенком (включаются члены биологической семьи, не проживающие в настоящий момент вместе с ребенком)</b>					
Фамилия, имя, отчество	Паспорт	Дата рождения	Родство относительно ребенка, другая связь	Занятость	Опишите (место учебы, работы, безработный, зарегистрирован в службе занятости, и т.д.)

<b>IV. Жилищные условия и благополучие семьи</b>					
Семья живет в	С о б - ствен- н о м ж и л и - ще <input type="checkbox"/>	Вместе с расши- ренной семьей/ родственника- ми/друзьями <input type="checkbox"/>	Вре- менное жилье (заем) <input type="checkbox"/>	Временное жилье (без за- йма) <input type="checkbox"/>	
Жилищная площадь	Кол-во жилых комнат _____		Из них обогреваются _____		
Жилье нуждается в	Текущем ремонте <input type="checkbox"/>	Капитальном ремонте <input type="checkbox"/>	Подробности:		
Жилье оснащено условиями для вы- полнения ребенком домашних заданий	Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>				
В жилье есть место для игр детей	Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>				
Жилье подключено к сетям электроснаб- жения	Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>				
В жилье есть условия для поддержки ги- гиены	Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>				
Жилье оснащено бы- товой техникой (газ- плита, холодильник, и т.д.)	Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>				
Доход семьи	Заработ- ная плата Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>	Пенсии Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>	С о ц . выпла- ты Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>	Д р у - гие пе- речис- ления Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>	Случайный доход Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>
Семья имеет доста- точно средств для оплаты коммуналь- ных услуг (электри- чества, газа, и т.д.)	Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>				

**История семьи** (опишите эволюцию биологической семьи ребенка, анализируя значимые события в жизни семьи, включая серьезные кризисные ситуации на уровне взаимоотношений, травматические события, которые могли повлиять на развитие ребенка, дайте оценку преобладающей психо-эмоциональной атмосфере в семье и модели взаимоотношений: гармоничные взаимоотношения, взаимоподдержка, взаимное проведение досуга, и т.д.)

**V. Оценка защитных факторов семьи, в которой растет и развивается ребенок**

**1. Устойчивость родителей** (Отметьте ответ (ы), соответствующий (ие) ситуации семьи)

	Мать/попечительница			Отец/попечитель		
Обладает необходимыми навыками по решению ежедневных проблем	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>
Может контролировать собственные эмоции в стрессовых ситуациях	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>

Заботится о себе	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>		
Поддерживает жилье, хозяйство в порядке	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>		
Осознает, что нуждается в поддержке для ухода за хозяйством и ребенком	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>		
Понимает, что имеет проблемы с потреблением алкоголя/наркотических средств и осознает необходимость лечения алко/наркозависимости	Нет относится <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>	Нет относится <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>
Умеет планировать и управлять семейным бюджетом	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>		
Проявляет ответственность, работает, ищет возможности для заработка средств к существованию	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Иногда <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Иногда <input type="checkbox"/>		
<b>Подведите итог относительно устойчивости семьи (способности семьи справиться с трудностями):</b>								

<b>2. Круг социальной поддержки семьи</b> используйте методики (Приложение 8) для идентификации членов социального взаимодействия и отношений семьи с окружающими лицами или инстанциями, которые могут служить источником поддержки или стресса семьи)						
	Мать/замещающее лицо			Отец/замещающее лицо		
	Да	Нет	Частично	Да	Нет	Частично
Общительность, способность устанавливать и поддерживать отношения	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>
Имеет друзей и состоит в хороших отношениях с соседями	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>
Умеет просить поддержку у друзей, соседей при возникновении проблем, и принимает предлагаемую поддержку	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>
Общается и спрашивает совета у родителей детей того же возраста, либо сталкивающихся с подобными проблемами в воспитании детей	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>
Оказывает поддержку другим лицам	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>
Участвует в мероприятиях, проводимых в обществе	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>
<b>Подведите итог относительно круга социальной поддержки семьи:</b>						

<b>3. Родительские навыки по воспитанию и развитию ребенка</b>						
	Мать/замещающее лицо			Отец/замещающее лицо		
	Да	Нет	Частично	Да	Нет	Частично
Знает и осознает потребности развития и поведения ребенка	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>
Имеет адекватные ожидания от ребенка	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>
Общается с ребенком без барьеров	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>
Может эффективно управлять поведением ребенка, не применяя насильственных методов воспитания	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>
Всегда знает где находится ребенок	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>
Ищет сведения/советы по воспитанию и развитию ребенка	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>
Участвует в родительских собраниях, общается с учебным персоналом, участвует в дошкольных или школьных мероприятиях ребенка (предлагает ребенку помощь при выполнении домашних заданий, читает вместе с ребенком, и т.д.)	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>
Участвует, стимулирует и поддерживает интересы и занятия ребенка	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>
<b>Подведите итог относительно способности семьи оказывать заботу и содействовать развитию ребенка:</b>						

4. Информированность семьи о наличии необходимых услуг по месту жительства/Конкретная поддержка при необходимости							
	Мать/замещающее лицо			Отец/замещающее лицо			
	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>	
Может защищать права и интересы – собственные и ребенка	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>	
Имеет успешный опыт пользования необходимыми услугами	Не отно- сится <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>
Нуждается в помощи при пользовании услугами (безграмотность, слабая способность восприятия информации, и т.д.)	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>	
Нуждается в развитии новых навыков для трудоустройства (обучение, ведение бизнеса)	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>	
Имеет медицинскую страховку	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>		Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>		
Знает, где и как может получить медицинское обслуживание	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>	
<b>Подведите итог относительно способности родителей/попечителей пользования услугами (социальной поддержки, медицинскими, образовательными, и т.д.)</b>							

5. Способность родителей/попечителей развивать эмоциональные и социальные способности ребенка						
	Мать/замещающее лицо			Отец/замещающее лицо		
	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>
Побуждает ребенка выражать эмоции и отвечает им	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>
Побуждает ребенка выражать собственное мнение и привлекает его в процесс принятия ежедневных решений	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>
Учит ребенка контролировать собственную агрессию	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>
Учит ребенка общаться с другими детьми	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>
Помогает ребенку понять разницу между добром и злом, устанавливает четкие правила и пределы приемлемого поведения	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Частично <input type="checkbox"/>
<b>Подведите итог относительно способности родителей/попечителей понимать и участвовать в эмоциональном и социальном развитии ребенка</b>						





Мнение ребенка о действиях, включенных в план (консультируется в соответствии с возрастом и способностью ребенка)

--

Мнение родителей/замещающих лиц к действиям, включенным в план, и соглашение об участии в осуществлении установленных действий

--

Подпись

--

Защитные факторы семьи, которые затронуты	Действия	Ответственное лицо	Сроки реализации	Дата пересмотра ИПП		Дата пересмотра ИПП	Новые сроки
				Проведено (отметьте галочкой)	Новые сроки		
Устойчивость родителей							
Круг социальной поддержки семьи							



**СОГЛАШЕНИЕ О СОТРУДНИЧЕСТВЕ МЕЖДУ РОДИТЕЛЕМ/  
ЗАМЕЩАЮЩИМ ЕГО ЛИЦОМ И ПОСТАВЩИКОМ УСЛУГ**

Заключается между  
Специалистом \_\_\_\_\_ и  
Нижеподписавшимся \_\_\_\_\_  
этим подтверждаю:

мое участие в оценке ситуации нашего ребенка и семьи, а также участие в разработке Индивидуального плана помощи, и выражаю свое согласие участвовать в осуществлении действий, указанных в Индивидуальном плане помощи, с целью решения проблем моей семьи и улучшения ситуации моих детей;  
выражаю мое согласие на использование специалистами моих личных данных и сведений о ситуации моей семьи и моих детей, в целях решения проблемы;  
также выражаю мое согласие с тем, что несоблюдение возложенных обязанностей повлечет за собой прекращение поддержки со стороны специалистов.

Дата

Подпись получателя услуги

Подпись специалиста

<b>Учет действий по мониторингу внедрения Индивидуального плана поддержки</b>					
Дата совершения действия по мониторингу	Действие по мониторингу	Действия, предусмотренные ИПП	Установленный срок выполнения действий	Прогресс или его отсутствие, причина	Заключения, рекомендации, выявленные новые потребности

<b>Учет действий по мониторингу ситуации ребенка и семьи после закрытия дела</b>			
Дата проведения действия по мониторингу	Действие по мониторингу	Описание ситуации	Заключения и рекомендации

## РУКОВОДСТВО ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ИНФОРМИРОВАННОГО СОГЛАСИЯ

С самого начала работы со случаем специалист несет ответственность, объясняя свою роль и информируя о доступных услугах, чтобы помочь ребенку и семье.

Дети и родители/лица их замещающие могут дать согласие на участие только тогда, когда они полностью понимают специфику предоставляемых услуг, льготы и риски. В технологии Работа со случаем, как правило, существует три области, где требуется разрешение бенефициара, также называемое «информированное согласие»:

1. В начале процесса (до проведения оценки).
2. В рамках работы со случаем (для работы социального работника требуется разрешение/согласие ребенка и родителей/лиц их замещающих собирать и хранить информацию о своем деле).
3. При передаче дела (когда информация о бенефициаре передается другим поставщикам услуг, которые могут помочь ребенку и семье и удовлетворить их конкретные потребности).

Чтобы дети и родители/лица их замещающие согласились участвовать в ведении случая, они

должны получить следующие объяснения:

- роль и обязанности специалиста в ведении дел;
- что включает работу со случаем, например, определение проблем, определение потребностей;
- что означает конфиденциальность;
- как обеспечить информационную безопасность бенефициара, как будет использоваться информация бенефициара;
- куратор случая всегда должен предлагать детям и родителям/опекунам возможность задавать вопросы во время обсуждений.

Как получить согласие ребенка и родителей/лиц их замещающих?

Чтобы получить согласие ребенка и родителей/лиц их замещающих, куратор случая должен объяснить им порядок сбора, хранения, обмена информацией. Получение согласия – процедура, которая не должна быть сложным. Куратор случая должен знать, как получить разрешение, с учетом положений нормативно-правовой базы, возраста ребенка.

«Информированное согласие» – это желание получить пользу от конкретной услуги.

Куратор случая по получению информированного согласия/согласия ребенка и родителей/лиц их замещающих начинает работу со случаем.

Особые ситуации:

Если запрос информированного согласия от родителя/лиц их замещающих не в интересах ребенка, куратор случая должен определить значимого для ребенка взрослого человека, получить от него согласие. Если в этом отношении нет другого взрослого, которому доверяют, куратор случая определяет способности ребенка в процессе принятия решений в зависимости от возраста и уровня его зрелости и понимания.

Если куратор случая считает, что ребенок находится в ситуации риска и нуждается в услугах, то согласие ребенка и родителей/лиц их замещающих, не учитывается, работа со случаем будет продолжена.

В ситуациях, когда ребенок и/или родители/лица их замещающие стесняются обращаться за социальной помощью, куратор случая должен задать дополнительные вопросы, чтобы определить причины нерешительности, чтобы воспользоваться услугами.

Возможно, ребенок и/или родители боятся потерять конфиденциальность.

Куратор случая должен запланировать время, чтобы обсудить с ребенком и родителями/лицами их замещающими опасения и проблемы, связанные с процедурами работы со случаем и обеспечить четкое и точное устранение возникших опасений.

## ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ИНСТРУМЕНТЫ ДЛЯ УПРАВЛЕНИЯ СЛУЧАЯ

На протяжении всего процесса работы со случаем куратор случая может использовать различные конкретные рабочие инструменты, которые рекомендуются для определенных этапов дела.

На начальном этапе оценки могут использоваться следующие инструменты: документация, наблюдение, интервью, телефонный разговор. На этапе комплексной оценки могут быть рекомендованы: документация, наблюдение, телефонный разговор, собеседование, генограмма, экокорта, дерево проблем.

На этапе реализации плана/вмешательства рекомендуется: телефонный разговор, наблюдение, собеседование, консультирование, группа поддержки. На этапе мониторинга могут быть использованы: наблюдение, собеседование, телефонный разговор.

### Инструмент 1. Документация

Документация — это инструмент, используемый для сбора информации путем анализа различных документов, применимых к делу. Документация предоставляет соответствующую информацию по делу. Документация дополняет другие инструменты, используемые в деле, такие как интервью, наблюдение, генограмма и т.д.

### Инструмент 2. Наблюдение

В области социальной помощи наблюдение используется для сбора фактической информации (ценности фактов) для заполнения или подтверждения информации, собранной с помощью других инструментов (документация, собеседование). Наблюдение имеет большее значение на первых этапах рассмотрения дела, но с таким же успехом оно может применяться во всех случаях ведения дела.

Наблюдение включает отслеживание вербального и невербального поведения бенефициара, тип и структуру отношений с другими, отношения, состояния и эмоциональные реакции.

Наблюдение может быть двух типов:

- прямое наблюдение, которое происходит в рамках прямого контакта специалиста с бенефициаром;
- косвенное наблюдение позволяет специалисту собирать информацию о бенефициаре в его отсутствие.

Например, специалист посещает дом бенефициара и видит состояние дома, условия гигиены и чистоты, внешний вид детей или других членов семьи и т.д.

### Инструмент 3. Интервью

Интервью — это беседа, которую ведет специалист с бенефициаром, с целью получения первичной информации, необходимой для изучения проблемы, а затем определения того, как решить проблему. Цель интервью — дать бенефициару приоритет для выражения определенных мнений, эмоций, чувств по поводу его/ее собственной проблемы. Интервью помогает собрать информацию, прояснить ситуацию или оценить результаты действий, предпринятых с бенефициаром.

По сравнению с другими используемыми инструментами, интервью устанавливает относительное равенство между двумя собеседниками, специалист заинтересован в создании комфортного климата и не-директивных отношений, что облегчает процесс общения с бенефициаром.

### Инструмент 4. Телефонный разговор

Телефонный разговор является одним из вспомогательных методов сбора данных и реализации контакта между специалистом и бенефициаром социальных служб посредством эксклюзивного устного общения, которое используется довольно часто, особенно в отдаленных населенных пунктах.

Телефонные звонки могут быть сделаны всякий раз, когда необходимо, или по любому запросу от бенефициара и на любой стадии управления делом. В то же время, наиболее распространенными ситуациями при использовании этого метода являются: идентификация случая — может использоваться потенциальным бенефициаром, другим лицом (соседом, родственником) или учреждением (мэрия, НКО, представители структур/организаций и т.д.); сбор информации в процессе оценки; телефонные звонки для семейных посещений и т.д.

### Инструмент 5. Генограмма

Генограмма — это инструмент для сбора информации о семейных отношениях путем графического представления структуры семьи, отношений между членами семьи и структурирования собранной информации.

“ЗВЕЗДА”

Генограмма особенно применима на этапе оценки с целью выявления проблемных отношений бенефициара. Аналогичным образом, генограмма может неоднократно применяться на этапах вмешательства и мониторинга в тех случаях, когда происходят важные изменения в структуре семьи (смерть, развод, новые члены семьи, наложница, брак) или межличностные отношения в семье.

**Инструмент 6: Экокарта**

Экокарта — это графическое, схематическое представление отношений человека с социальной средой (людьми/специалистами и учреждениями/организациями, с которыми они взаимодействуют). Он обеспечивает четкое представление о ресурсах бенефициара для вмешательства в зависимости от качества и интенсивности отношений.

Как и генограмма, экокарта использует ряд специальных символов для представления типов отношений:

- Сбалансированные отношения
- Очень крепкие отношения
- - - - - Стрессовые отношения
- ⋈⋈⋈⋈⋈ натянутые отношения
- Односторонние отношения
- ←———— Двусторонние отношения

**Инструмент 7. Группа поддержки**

Группа поддержки — это форма социального вмешательства, которая предполагает добровольное и структурированное участие некоторых людей в обсуждении для определения решений общих проблем. Целью использования этого метода является создание условий для взаимного предоставления информации, консультаций, поощрения и эмоциональной поддержки.

Группа поддержки может принимать различные формы, в зависимости от характеристик членов, которые ее формируют, и вопроса, который будет обсуждаться в ней.

**Вариант для маленьких детей**

<p><b>Я чувствую себя в безопасности</b></p> 
<p><b>Я здоров</b></p> 
<p><b>У меня есть достижения</b></p> 
<p><b>Меня любят и оберегают</b></p> 
<p><b>Я активен</b></p> 

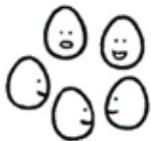
Я чувствую уважение к себе



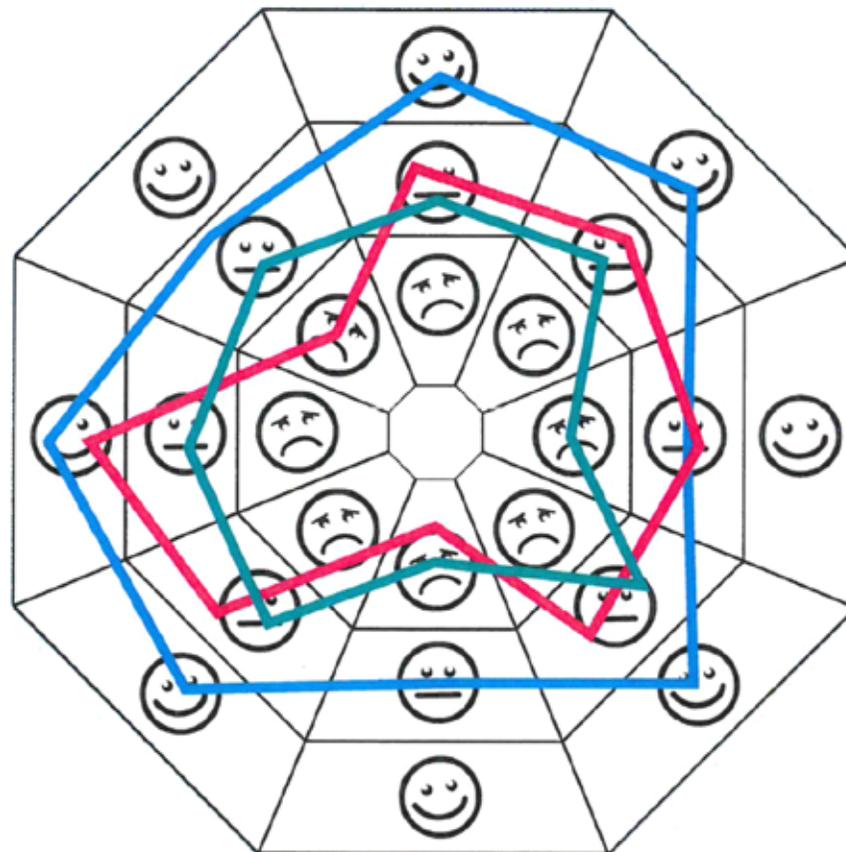
Я проявляю ответственность



Я чувствую себя включенным



Пример графического представления результатов самооценки благополучия детей



## ОПИСАНИЕ ХОДА РАБОТЫ СО СЛУЧАЕМ СЕМЬИ X

Сигнал о трудной жизненной ситуации в семье X поступил из Комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав Кондопожского района.

### Общие сведения о семье.

Семья состоит из 4 человек: мамы, двоих несовершеннолетних дочерей и сожителя матери. Семья живет на заработки сожителя, но денег не хватает на содержание жилья, имеются большие долги по оплате коммунальных услуг. Мама не работает, эмоционально не стабильна, есть проблемы со здоровьем, родительские навыки развиты слабо. У девочек имеются проблемы со здоровьем, нарушения речи, и, как следствие, трудности обучения в школе.

Девочки остались без присмотра, когда мама попала в больницу, и были помещены в стационарное отделение ОП «Кондопожское» Центра помощи детям (далее — Центр), поскольку других родных у семьи не было.

Специалисты Центра приняли решение об открытии случая и о проведении комплексной оценки ситуации семьи и положения детей с точки зрения их благополучия.

С целью возвращения девочек в родную семью специалистами центра была использована методика «Работа со случаем», с помощью которой можно выделить срочные необходимые услуги, отвечающие потребностям конкретной семьи. Был определен куратор случая.

Комплексная оценка и планирование работы со случаем были организованы и проведены в течение 2-х недель. Оценка помогла выявить проблемы в областях благополучия ребенка, определить степень риска в каждой из областей, понять сильные стороны семьи и ее потенциал, а также сформулировать задачи, необходимые для нормализации условий для детей в семье. На основе оценки был составлен Индивидуальный план помощи и поддержки (ИПП) по обеспечению благополучия детей в семье. В план были включены услуги социально-педагогической, социально-психологической поддержки, социально-правовые и социально-медицинские услуги. (Пример ИИП приведен ниже). Проект ИПП был представлен куратором случая на заседании межведомственной рабочей группы (МРГ). В состав вошли представители местной администрации, школы, где учились девочки, специалисты Центра, врач поликлиники, т.е. те специали-

сты, которые на данном этапе могли оказать семье поддерживающие услуги, укрепить и развить семейный потенциал.

На заседание были приглашены мать и дети. Обсуждение положения детей велось в отношении каждого ребенка отдельно.

В ходе заседания специалисты уточняли ситуацию, вместе с семьей оценивали уровень факторов защиты и уровень рисков, предлагали опираться на свои сильные стороны, такие как родительская привязанность, желание развивать эмоциональные и социальные навыки детей. Обсуждали различные пути решения проблем, советовались с членами семьи, о том, насколько планируемые действия отвечают их потребностям и будут способствовать улучшению благополучия семьи. На данной встрече каждый специалист и родитель могли подробно обсудить свою зону ответственности, согласовать действия и принять правильные решения в отношении семьи.

В процессе комплексной оценки между куратором случая и членами семьи X установились доверительные отношения, которые позволили вовлечь маму и девочек в открытое обсуждение и осознанное планирование действий по преодолению трудной ситуации. В ходе обсуждения, на каждого ребенка был составлен отдельный план, исходя из индивидуальных потребностей, конечно, многие запланированные действия были совместными.

ИПП был доработан с учетом всех рекомендаций и подписан куратором случая, мамой и девочками.

После подписания плана началась совместная работа по поэтапному достижению нормализации ситуации в семье и укреплению потенциала семьи. В процессе работы использовались методики, помогающие правильно спланировать ближайшую жизненную перспективу семьи, обучающие тренинги, на которых родители могут раскрывать и развивать свой родительский потенциал, уметь строить конструктивные бесконфликтные взаимоотношения.

### В результате работы за два месяца были достигнуты следующие результаты:

Мама X посетила медицинского психолога, с которым были запланированы ряд занятий по нормализации эмоционального состояния и приобретения конструктивных навыков преодоления жизненных трудностей, знаний о психофизиологических особенностях девочек. Была направлена к врачу, где ей было назначено медикаментозное лечение и продолжена поддержка социального работника, который может помочь в решении трудных ежедневных материн-

ских обязанностей. После прохождения лечения прошла повторное посещение врача, у которого получила необходимые советы по поддержке здорового образа жизни.

Ребенку X было назначено медицинские и психологическое обследование в детской республиканской больнице в марте 2019 г. с целью определения причин нарушения здоровья и получения лечения, реабилитации и получения последующих рекомендаций специалистов по месту жительства.

В результате работы психолога и логопеда с ребенком, появились первые небольшие успехи: ребенок стал более спокойный, появилась организованность в учебе и быту. Значительно повысились результаты в учебной деятельности – улучшились техника чтения, счет, письмо. Ребенок посещает воскресную школу, укрепились его связи со сверстниками.

Мама с дочерью стали больше времени проводить вместе, появились семейные традиции. Семья стала принимать активное участие во внеклассных мероприятиях школы, как следствие у девочек стабилизировались взаимоотношения со сверстниками, нормализовалась самооценка. Домашние обязанности были обговорены и разделены между всеми членами семьи. Хорошей традицией стало совместное приготовление пирогов по воскресеньям. Совместная деятельность в быту, соблюдение режима дня и здорового образа жизни способствовали улучшению взаимоотношений между членами семьи, отношения стали более дружескими, спокойными.

Куратор случая активно участвовал в реализации плана по нормализации ситуации в семье, поддерживал семью в работе по его реализации, поощрял маму и девочек даже за небольшие успехи, помогал преодолевать трудности.

Ребенок был реинтегрирован в семью, чувствует себя в семье комфортно и уверенно.

Сопровождение продолжается, ведется мониторинг качества реализуемых мероприятий и поддерживающих услуг, пересмотр плана назначен через 3 месяца.

### Пример составления индивидуального плана помощи

Приложение № 11

#### ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПЛАН ПОМОЩИ Дата заседания многопрофильной группы: 12.01.2019

	Дата пересмотра ИПП	Дата пересмотра ИПП	Дата пересмотра ИПП	Дата пересмотра ИПП
<p><b>Индивидуальный план помощи по обеспечению благополучия ребенка</b> (сформулировать проблемы, выявленные в областях благополучия ребенка, а также действия, необходимые для их решения на основе результатов комплексной оценки детей)</p>				
<p>Фамилия, имя ребенка</p>	<p><b>Ребенок X</b> Сигнал о трудной жизненной ситуации в семье поступил из Комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав. <b>Общие сведения о семье.</b> Семья состоит из 4 человек: мамы, двоих несовершеннолетних дочерей и сожителя матери. Семья содержит сожитель матери. У девочек имеются проблемы со здоровьем, нарушение речи, а вследствие этого – проблемы в обучении. Мама эмоционально не стабильна, имеет проблемы со здоровьем, не работает, плохо развиты родительские навыки. В то же время есть привязанность к детям и желание исправить ситуацию. Девочки были помещены в Центр помощи детям на стационарное отделение, когда мама попала в больницу. Случай был открыт.</p>			

Затронутые области благополучия (вызывающие опасения, нуждающиеся в улучшении)	Действия	Ответственное лицо	Период реализации	Проведено (Отметьте галочкой)	Но-вые сроки	Про-веде-но (Отметьте галочкой)	Но-вые сроки	Про-веде-но (Отметьте галочкой)	Но-вые сроки
Безопасность Риск средний	Организовать работу с психологом и логопедом школы для преодоления трудностей в обучении	Специалист по социальной работе, социальный педагог, психолог, классный руководитель	Январь-февраль	+	март				
	Планировать контроль и поддержку в организации свободного времени ребенка	Специалист по социальной работе	Январь-февраль	+	март				
	Спланировать и организовать работу с мамой по стабилизации ее физического и эмоционального состояния	Специалист по социальной работе, психолог	Январь-февраль	+	март				

<b>Здоровье</b> Риск средний	Наблюдение ребенка X у врача по хроническому заболеванию	Специалист по социальной работе, участковый врач	Январь-февраль	+	март				
---------------------------------	--	--	----------------	---	------	--	--	--	--

<b>Достижения</b> Риск средний	Обращать внимание и поощрять ребенка X в занятиях логопедом и психологом	Специалист по социальной работе, социальный педагог, психолог, классный руководитель	Январь-февраль	+	март				
	Поощрять ребенка X за чтение каждый день и улучшение техники чтения.	Специалист по социальной работе, классный руководитель, мама	Январь-февраль	+	март				
	Похвалять за участие в празднике класса «День именинника»	Социальный педагог, психолог, классный руководитель, мама	Январь-февраль	+	март				
	Поощрять участие в совместных семейных делах (уборка квартиры, стирка одежды, приготовление пищи, прогулки и т.п.)	Специалист по социальной работе, мама	Январь-февраль	+	март				

Активность Риск средний	Организовать посещение воскресной школы.	Специалист по социальной работе, волонтеры православного прихода, мама	Январь-февраль	+	март			
Ответственность	Совместно с ребенком X составить расписание домашних обязанностей и подготовки к урокам.	Специалист по социальной работе, мама, сестра	Январь-февраль	+	март			
	Проводить беседы о правилах поведения и ответственности за свои действия	Специалист по социальной работе, инспектор КДН и ЗП, ПДН		+	март			
Участие Риск средний	Классному руководителю помочь построить взаимодействие ребенка X с одноклассниками	Социальный педагог, психолог классный руководитель		+	март			
	Организовать занятия с психологом по развитию коммуникативных навыков	Социальный педагог, психолог, классный руководитель,		+	март			

Лица, присутствующие на заседании по пересмотру ИПП	Организация, должность	Подпись	
Специалист по социальной работе ЦПД	Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей		
Заместитель Главы Администрации по социальным вопросам сам	Администрация местного самоуправления		
Заведующий отделением	Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей		
Психолог	Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей		
Психолог	Средняя общеобразовательная школа		
Социальный педагог	Средняя общеобразовательная школа		
Участковый врач	Поликлиника		
Классный руководитель	Средняя общеобразовательная школа		

Мнение ребенка о действиях, включенных в план (консультируется в соответствии с возрастом и способностью ребенка)
Я участвовала в составлении плана и буду выполнять действия, за которые ответственна.

Мнение родителей/опекунов к действиям, включенным в план, и соглашение об участии в осуществлении установленных действий
Я участвовала в составлении и плана и буду его выполнять.
<b>Подпись</b>

Защитные факторы семьи, когорые затронуты	Устойчивость родителей Риск средний	Действия	Ответственное лицо	Сроки реализации	Дата пересмотра ИПП		Дата пересмотра ИПП	
					Проведено (Отметьте галочкой)	Нынешние сроки	Проведен	Нынешние сроки
		Работать над формированием стрессоустойчивости у мамы, учить, как преодолевать стрессовые ситуации и находить ресурсы для удовлетворения потребностей детей, даже когда семья сталкивается со сложностями.	Специалист по социальной работе, психолог	Январь-февраль	+	март		
		Учить планированию деятельности на каждый день, записывать запланированные дела в календарь.	Специалист по социальной работе	Январь-февраль	+	март		

	Содействовать матери в получении специальности повара-кондитера через центр занятости населению.	Специалист по социальной работе	Январь-февраль	+	март			
<b>Круг социальной поддержки семьи</b> Риск средний	Рекомендовать лиц, к кому нужно обращаться за помощью: администрация школы, учителя, социальный педагог, психолог, т. д.	Специалист по социальной работе, социальный педагог школы	Январь-февраль	+	март			
<b>Родительские навыки по воспитанию и развитию ребенка</b> Риск средний	Планировать и организовывать консультации с психологом и социальным педагогом по теме «Детско-родительские отношения» Привлечь маму к участию в тренингах по программам «Камертон семьи», «Школа творческого образования».	Специалист по социальной работе, социальный педагог школы, психолог Специалист по социальной работе, социальный педагог школы, психолог	Январь-февраль Январь-февраль	+	март март			

	Оформить доли в комнате, приобретенной на материнский капитал.	Специалист по социальной работе	Январь-февраль	+	март			
<b>Конкретная поддержка при необходимости</b> Риск средний	Помочь составить график оплаты долгов за жилищно-коммунальные платежи Помочь оформить документы на жилищную субсидию. Помогать маме контролировать состояние своего здоровья с привлечением фтизиатра, инфекциониста	Специалист по социальной работе Специалист по социальной работе Специалист по социальной работе, участковый врач	Январь-февраль Январь-февраль Январь-февраль	+	март март март			
<b>Способность родителей/попечителей лиц замещающих развлекать эмоциональные и социальные способности ребенка</b> Риск средний	Поддерживать маму в стремлении участвовать в тренингах по программам «Камертон семьи», «Школа творческого образования»	Специалист по социальной работе, волонтеры	Январь-февраль	+	март			

	Помочь маме спланировать больше времени на занятия с дочерью. Использовать принцип «20 минут ребенку» ежедневно: играть в настольные игры, обязательно читать на ночь сказку, вместе печь пироги по воскресеньям, заниматься хозяйственными делами, смотреть передачи по телевизору и обсуждать их, т.д.	Специалист по социальной работе ЦПД/куратор случая	Январь-февраль	+	март				
<b>Лица, присутствующие на заседании по составлению ИПП</b>		<b>Организация, должность</b>		<b>Подпись</b>					
Специалист по социальной работе ЦПД/куратор случая	Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей								
Заместитель Главы Администрации по социальным вопросам	Администрация местного самоуправления								
Заведующий отделением	Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей								
Психолог	Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей								

Психолог	Средняя общеобразовательная школа							
Социальный педагог	Средняя общеобразовательная школа							
Участковый врач	Поликлиника							
Классный руководитель	Средняя общеобразовательная школа							
Мама								
Ребенок Х								

**Мнение родителей/опекунов о действиях, включенных в план, и их согласие активно участвовать в осуществлении установленных действий**

Согласны принять участие в реализации плана.

**Подпись**

Участники разработки Индивидуального плана помощи ребенку и его семье		
<b>Фамилия, имя</b>	<b>Организация, должность</b>	<b>Подпись</b>
Специалист по социальной работе ЦПД	Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей	
Заведующий отделением	Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей	
Психолог	Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей	
Социальный педагог	Средняя общеобразовательная школа	



**Lumos** — это детский благотворительный фонд, основанный Джоан Роулинг, автор книги о Гарри Поттере.

Мы работаем во многих странах по всему миру. Мы помогаем правительствам реформировать учреждения интернатного типа и созданию новых услуг семейного типа, которые помогают детям и их семьям.

Lumos считает очень важным помочь детям понять изменения, которые произойдут с ними в процессе трансформации учреждения интернатного типа и быть вовлечёнными в этом процессе.

Мы написали эту книгу для детей, чтобы помочь им подготовиться к воссоединению с семьёй или к переезду в новые услуги семейного типа.



**Фонд поддержки и развития филантропии «КАФ»** — российская социально ориентированная некоммерческая организация, зарегистрированная в 2012 году.

Цель — способствовать тому, чтобы общество все активнее и с большим эффектом участвовало в благотворительности на пользу людям и местным сообществам. Одной из задач Фонда является формирование благоприятной среды и культуры благотворительности, повышение осведомленности людей о роли некоммерческих организаций в обществе и возможностях принять участие в их работе.



**Карельская региональная общественная организация «Служба социальной реабилитации и поддержки «Возрождение»** создана для всемерного содействия процессу возрождения института семьи в Республике Карелия, а также социальной поддержки различных категорий населения. Служба занимается профилактикой социального сиротства, поддержкой материнства и детства, включая социальную реабилитацию детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, безнадзорных детей, детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, а также содействует укреплению престижа и роли семьи в обществе.

**Миссия организации:** мир, где каждый ребенок живет в безопасной и любящей семье, получающей поддержку для удовлетворения его потребностей, развития способностей и потенциала

**Карельский Фонд Развития Образования.** Деятельность Фонда направлена на защиту прав детей Карелии на образование, создание условий для наилучшего обеспечения интересов ребенка на развитие. Для достижения этих целей фонд разрабатывает и реализует проекты и программы направленные на совершенствование образовательного и воспитательного процесса, улучшения качества и условий социализации детей. В целом деятельность Фонда можно охарактеризовать как систему нормативных и финансово-экономических гарантий реализации общественных инициатив и проектов по созданию условий для физического, умственного, духовного и нравственного развития детей Карелии.

# Содержание

Предисловие к русскоязычному изданию .....	3
Введение .....	5
<b>I. Работа со случаем – основная технология социальной работы .....</b>	<b>8</b>
1.1 Общие понятия работы со случаем .....	8
1.2 Основные принципы работы со случаем .....	9
1.3 Риски, связанные с ведением случая .....	15
<b>II. Технология работы со случаем .....</b>	<b>18</b>
2.1. Выявление и учет детей .....	19
2.2 Оценка (первичная и комплексная) .....	19
2.3 Разработка и реализация индивидуального плана помощи .....	51
2.4. Мониторинг осуществления и пересмотр Индивидуального плана помощи .....	69
2.5. Закрытие или направление случая .....	73
2.6. Мониторинг положения ребенка и семьи после закрытия случая ..	75
<b>III. Документация, разрабатываемая в рамках руководства делом ..</b>	<b>76</b>
<b>IV. Алгоритмы работы для случаев с разным уровнем риска .....</b>	<b>77</b>
<i>Приложение № 1.</i> Первичная оценка ситуации ребенка .....	86
<i>Приложение № 2.</i> Комплексная оценка .....	90
<i>Приложение № 3.</i> .....	111
<i>Приложение № 4.</i> Соглашение о сотрудничестве между родителем/замещающим его лицом и поставщиком услуг .....	118
<i>Приложение № 6.</i> .....	119
<i>Приложение № 7.</i> Руководство для получения информированного согласия .....	120
<i>Приложение № 8.</i> Дополнительные инструменты для управления случая .....	122
<i>Приложение № 9.</i> “ЗВЕЗДА” .....	125
<i>Приложение № 10.</i> Описание хода работы со случаем семьи X .....	128
<i>Приложение № 11.</i> Пример составления индивидуального плана помощи .....	131

---

## РАБОТА СО СЛУЧАЕМ

РУКОВОДСТВО ДЛЯ ПРАКТИЧЕСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ

*Методическое пособие*

Подписано в печать 30.04.2019.

Формат 60×84<sup>1</sup>/<sub>16</sub>. Печать офсетная.

Усл. печ. л. 8,37. Тираж 100 экз. Заказ № 090.

Издательство «Версо». 185031, г. Петрозаводск, наб. Варкауса, 1 а.

Отпечатано в ООО «Версо».