

Краевое государственное казенное учреждение социального обслуживания «Центр социальной помощи семье и детям «Канский»

Утверждаю
Директор КГКУ
СО Центр семьи «Канский»

О.А. Каратаева



Технология профилактики отказов от новорожденных «Никому не отдам»



г. Канск

АКТУАЛЬНОСТЬ

Профилактика отказов от новорожденных является одним из направлений работы по выявлению и реабилитации семей «группы риска» по социальному сиротству, обеспечению права ребенка на жизнь и воспитание в семье, сохранения кровной семьи для ребенка.

Как показывают статистические данные, отказы от новорожденных составляют существенную часть в общей статистике социального сиротства. Так, в России матери ежегодно оставляют в роддоме около 6 000 детей.

Данная проблема является актуальной по следующим причинам:

- нарушается основное конституционное право ребенка на жизнь и воспитание в родной семье;
- согласно данным научных исследований, дети, которые переводятся после отказа матери в больничные стационары, начинают серьезно отставать в развитии, так как весь уход сводится к смене подгузников и кормлению по расписанию;
- как показывает опыт работы различных социальных учреждений в регионах РФ, потеря ребенка в результате отказа или изъятия приводит семью к серьезной социальной деградации, а эффективность процесса реабилитации таких семей минимальна.

Российский опыт работы по данному направлению лег в основу разработки стандарта - услуги «Психолого-педагогическое сопровождение семей с риском отказа от новорожденного ребенка (профилактика ранних отказов)». Данная технология составлена на основании методических рекомендаций предоставления данной услуги.

Цель: предотвращение отказов женщин от новорожденных детей в период нахождения в учреждениях родовспоможения.

Задачи

1. Выявление женщин, находящихся в учреждениях родовспоможения и оформивших отказ или изъявивших устное намерение об отказе от новорожденного ребенка.
2. Организация мероприятий по выяснению мотивов отказа женщины от ребенка и прояснения ситуации, в которой она находится.
3. Организация психолого-социального сопровождения женщины, принявшей решение о сохранении ребенка в семье.
4. Организация комплекса мер, направленных на защиту прав новорожденного ребенка в кровной семье.

Целевая группа

1. Женщины, находящиеся в учреждениях родовспоможения, изъявляющие устное или письменное намерение отказаться от новорожденного ребенка.
2. Женщины, находящиеся в учреждениях родовспоможения, неуверенные в решении забрать ребенка из родовспомогательного учреждения.

Планируемый результат

Сохранение кровной семьи для новорожденного ребенка в 70% случаев отказов.

Участвующие партнеры

- МБУЗ "Канский роддом»
- Женская консультация

Этапы реализации:

Работа по предотвращению отказов от новорожденных детей осуществляется в пять этапов:

1. Первый этап - выявление женщин, намеренных отказаться или уже отказавшихся от новорожденного ребенка (продолжительность этапа от 1 до 5 дней):

1.1. Сотрудники МБУЗ "Канский роддом" выявляют женщин, намеренных отказаться или уже отказавшихся от новорожденного ребенка;

1.2. Сотрудник МБУЗ "Канский роддом", выявивший женщину, намеренную отказаться или уже отказавшуюся от новорожденного ребенка, в течение 15-30 минут передает сведения о риске отказа ответственному специалисту учреждения здравоохранения, который отвечает за прием сигналов о риске отказа либо факте отказа от новорожденного.

1.3. Назначенный ответственный специалист МБУЗ "Канский роддом» за работу по предотвращению отказов от новорожденных регистрирует информацию о выявленном случае в журнале записи сигналов или сигнальном листе и в течение 1-3 часов (не позднее) передает сигнал о женщине, намеренной отказаться или уже отказавшейся от новорожденного ребенка, с указанием её данных (ФИО, дата рождения, адрес прописки, адрес фактического проживания, телефон) в службу профилактики отказов от новорожденных.

2. Второй этап – прием информации о намерении или факте отказа от новорожденного ребенка, принятие решения о работе (продолжительность от 15 до 40 мин):

2.1. Прием информации посредством телефонной, факсимильной связи о намерении или факте отказа от новорожденного ребенка осуществляется, назначенными специалистами КГБУ СО Центра семьи «Канский», регистрируется информация в течение 10 – 15 минут в журнале регистрации сигналов о намерении или факте отказа от новорожденного ребенка с отметкой даты, времени передачи информации, контактных данных женщины и специалиста, передавшего сигнал.

2.2. Оценка экстренности выезда к женщине с намерением или фактом отказа от новорожденного ребенка: если женщина только намерена отказаться от ребенка и находится с ним в стационаре, то выезд осуществляется в течение 1-3 часов с момента получения сигнала; если женщина беременна ребенком, от которого планирует отказаться, либо женщина уже родившая ребенка и

покинувшая МБУЗ "Канский роддом", то выезд ответственными специалистами осуществляется в течение 5 дней);

2.3. Руководитель КГБУ СО Центра семьи «Канский» приказом назначает куратора случая из числа ответственных специалистов по работе по профилактике отказов от новорожденных детей, о чем информирует руководителя МБУЗ "Канский роддом".

3. Третий этап – выяснение ситуации и мотивов отказа от ребёнка, включение семьи в работу по сохранению ребёнка в семье (от 12 часов до 5 дней).

3.1. Выезд куратора случая к женщине по месту ее пребывания (МБУЗ "Канский роддом" либо по месту жительства) с целью проверки сигнала, диагностика причин отказа, оценка реабилитационных возможностей женщины, сбор информации о случае, отношении женщины к ситуации (в течение суток);

3.2. Куратором случая заполняется «Карточка матери ребенка» на основании полученной информации (в течение суток);

3.3. Решение об открытии случая принимается, если в рамках предыдущего шага подтверждается намерение женщины отказаться от новорожденного ребенка и куратору удается убедить женщину либо ее ближайшее окружение о сотрудничестве. Намерения женщины либо ближайшего окружения о сотрудничестве в письменной или устной форме фиксируются в сигнальном листе;

3.4. Если женщина и/или ее близкое окружение не согласны на сотрудничество – случай не открывается, что фиксируется в сигнальном листе.

4. Четвёртый этап - работа по сохранению ребенка в семье (до 1 месяца)

4.1. Куратор совместно с женщиной и/или ее ближайшим окружением разрабатывает план сохранения ребенка в семье сроком на один месяц. План включает цель, задачи, действия, сроки и ответственных лиц. При необходимости куратор организует взаимодействие с иными субъектами системы профилактики безнадзорности и правонарушений;

4.2. Реализация плана по сохранению ребёнка в семье, в результате чего женщина либо изменяет решение о сохранении ребенка в семье, либо она и ее родственники принимают окончательно решение об отказе от него;

4.3. Куратор осуществляет мониторинг плана по сохранению ребенка в семье. Мониторинг является основанием для принятия решения о дальнейшей работе по плану. В зависимости от результатов возможна коррекция плана, закрытие случая или перевод на сопровождение.

4.4. Оценка риска жестокого обращения с ребёнком. В случае если мать или родные приняли решение сохранить ребенка в семье, и ребенок уже находится в семье не менее 2-х недель, куратор проводит оценку риска причинения ребенку вреда в семье. В случае если риск низкий и проблемы, которые привели к отказу, решены, случай можно закрывать. Если уровень риска средний или высокий, то случай переводится на дальнейшее сопровождение.

4.5. Принятие решения о дальнейшей работе со случаем: случай закрывается, если женщина не изменила решение об отказе от ребенка; случай закрывается, если женщина изменила решение об отказе, забрала ребенка, проблемы, которые привели к отказу устранены, либо минимизированы; случай требует дальнейшей работы, так как женщина решение об отказе изменила, забрала ребенка, но при этом проблемы, которые привели к отказу, не решены и могут в дальнейшем послужить причиной нарушения прав ребенка.

5. Пятый этап – реабилитационное сопровождение женщины (от 1 месяца до 2-х лет).

5.1. Углубленная оценка природы возникших проблем (до 1 месяца). Куратор помогает женщине сформулировать, проанализировать проблемы, а также спроектировать пути устранения.

5.2. После совместного анализа ситуации и сбора необходимой информации куратор случая и женщина составляют индивидуальную программу на основании заявления женщины, подписанного двухстороннего договора о предоставлении социальных услуг (до 2-х лет).

5.3. Реализация индивидуальной программы.

5.4. Осуществление мониторинга эффективности, предоставляемых социальных услуг (1 раз в 3 месяца). Критерии мониторинга: соответствие поставленных целей сопровождения социальным проблемам женщины; динамика реализации мероприятий индивидуальной программы по достижению поставленных целей.

5.5. Оценка риска жестокого обращения с ребёнком в семье (1 раз в 3 месяца). В случае, если риск низкий и проблемы, которые привели к отказу, решены, случай можно закрывать. Если уровень риска средний или высокий, то случай переводится на дальнейшее сопровождение.

Порядок организации работы

1. Основание для работы:

- На основании поступившего из родовспомогательного учреждения сигнала о заявлении или намерении женщины отказаться от новорожденного ребенка.

2. Основание для отказа от работы:

- Женщина отказывается выполнять или фактически не выполняет рекомендации специалистов при наличии объективной возможности и личностных ресурсов.

- Невозможно обеспечить безопасность клиента и/или представителей социальной службы в процессе осуществления работы.

- Имеется информированный отказ клиента от оказания услуг КГБУ СО «Центр семьи «Канский».

Принципы работы в рамках данной технологии

1. Работа основывается на соблюдении прав человека и уважении достоинства личности, носит гуманный характер и не допускает унижения чести и достоинства человека.

2. Равный, свободный доступ клиентов к обслуживанию вне зависимости от их пола, расы, возраста, национальности, языка, происхождения, места

жительства, отношения к религии, убеждений и принадлежности к общественным объединениям;

3. Адресность предоставления социальных услуг;

4. Добровольность;

5. Конфиденциальность*

* Сведения о клиенте, полученные в ходе работы, специалист может сообщить третьему лицу только с разрешения клиента и только тем, кто имеет отношение к решению проблемы клиента. Информацию о проделанной работе с клиентом, исключая полученную в ходе работы личную информацию, специалист вправе предоставить по письменному запросу в отдел опеки и попечительства.

В случае получения от клиента информации, связанной с нарушением закона, либо обнаружения факта нарушения прав несовершеннолетнего, либо подозрения на него, специалист, работающий с клиентом, обязан передать информацию соответствующим органам, при этом обязательно известить клиента о разглашении информации.

Специальные термины и определения

Новорожденный – ребенок в возрасте до 28 дней.

Предотвращение отказа от новорожденного – комплекс мер, направленных на изменение матерью решения оставить своего новорожденного ребенка на попечение государства.

Женщина, изъявляющая устное или письменное намерение отказаться от новорожденного ребенка – женщина, принявшая решение об отказе от новорожденного, сообщающая о своем намерении отказаться от ребенка и, либо подписавшая соответствующий документ, либо намеревающаяся покинуть родовспомогательное учреждение без ребенка.

Женщина, неуверенная в решении забрать ребенка из родовспомогательного учреждения – женщина, рассматривающая возможность отказа от ребенка, но еще не принявшая окончательное решение.

План по сохранению ребенка в семье – комплекс мероприятий, направленный на преодоление причин, приведших к отказу от ребенка, и создание условий, необходимых для соблюдения прав и интересов ребенка в его кровной семье.

Родительская позиция – принятие женщиной своего ребенка и ценности материнства по отношению к нему, переживание чувств удовлетворенности и уверенности от выполнения родительской роли, способность любить, понимать своего ребенка и удовлетворять его потребности в уходе и воспитании.

Технология реализуется в соответствии со следующими нормативными правовыми актами международного и российского законодательства:

1. Конвенция ООН о правах ребенка

2. Конституция Российской Федерации

3. Федеральный закон от 24 июля 1994 г. № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации»
4. Федеральный закон от 28 декабря 2013 г. №442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»
5. Федеральный закон от 24 июня 1999 г. № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»
6. Концепция демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года

