

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

**Утверждаю**  
**Директор КГБУ**  
**СО Центр семьи «Канский»**



**О.А. Каратаева**

**Школа**  
**«Молодая семья»**

2025г.



# I. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

## 1. АКТУАЛЬНОСТЬ ПРОГРАММЫ

Среди подростков в России раннее начало сексуальной жизни происходит в достаточно специфических условиях. В числе таковых - низкая контрацептивная культура, незначительное число специальных медицинских, консультативных, психологических служб и программ сексуального просвещения для подростков, особенно за пределами крупных городов, недостаток соответствующих знаний у взрослых, общающихся с подростками в силу профессиональных обязанностей, распространение пьянства и наркомании, рост насилия. В результате, в частности, возникают незапланированные беременности среди несовершеннолетних, исходы которых всегда проблематичны: аборт у нерожавших; раннее материнство; стимулированные ранние браки; оставление ребенка на время в доме малютки; отказ от ребенка.

Семьи, где один или оба родителя несовершеннолетние, почти всегда находится в зоне риска. Это связано, прежде всего, с материальными проблемами, с отсутствием образования, профессии, собственного жилья, зависимостью от своих родителей, недостатками навыков воспитания. Помимо осложнений медицинского характера, несовершеннолетние матери испытывают глубокие эмоциональные переживания. Беременность, как правило, в этом возрасте не запланирована и нежеланна, и как следствие возникает негативное отношение юной матери к будущему ребенку.

Однозначно отрицательное отношение к юному материнству неконструктивно. Во-первых, всегда существовали и будут существовать женщины, рожаящие детей в юном возрасте в силу культурных, религиозных или иных установок, или вопреки им. Во-вторых, при сформированном позитивном общественном мнении и действующей системе социальной поддержки юных матерей данное социальное явление может стать эффективным для развития личности юной женщины и ее ребенка.

Выявлено, что юные матери испытывают на себе нездоровое моральное давление общественности, так как их беременность расценивается обществом как асоциальное поведение. По этой причине не только сама несовершеннолетняя девушка старается скрывать от окружающих свою беременность, но и ее ближайшие родственники. Часто именно из-за боязни осуждения юная мать и ее родители не обращаются за помощью специалистов. Кроме того, подростковая беременность всегда является неожиданностью, как для самой девушки, так и для ее близких. Семья находится в растерянности и не видит путей выхода из сложившейся ситуации.

Программа «Молодая семья» предполагает комплексную систему мер, направленных на выявление и помощь весьма уязвимой категории семей.

### **Принципы работы:**

- учет возрастных и личностных особенностей юных и молодых матерей, и их окружения;
- работа с семейным окружением (использование ресурсов родительских семей девушки и молодого человека, а также родственные связи семей);
- командная работа специалистов психолого-педагогической помощи;
- комплексный подход (задействуются специалисты учреждения разного профиля).

Работа специалистов, направленная на предупреждение семейного неблагополучия, раннее выявление семей «группы риска» проводится в тесном контакте со специалистами

различных подразделений. К числу партнеров так же относятся учреждения образования и здравоохранения, благотворительные организации.

**2. ЦЕЛЕВАЯ ГРУППА** - несовершеннолетние беременные девушки-подростки, молодые матери, отцы и их семьи, оказавшиеся в трудной жизненной ситуации.

**3. ЦЕЛЬ** - обеспечение комплексной поддержки несовершеннолетних беременных, молодых матерей, отцов и их семей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации.

#### **4. ЗАДАЧИ:**

1. Создать условия для оптимального выхода молодой семьи из кризисной жизненной ситуации.
2. Формировать навыки социальной активности и конструктивности поведения в обществе.
3. Способствовать личностному и социальному развитию молодых семей.
4. Проводить комплексные мероприятия по профилактике асоциального поведения.
5. Организовать социальное партнерство между государственными и общественными организациями, а также семьями – участниками программы.

#### **5. ФОРМЫ РАБОТЫ**

- патронаж;
- индивидуальные консультации;
- организация и проведение индивидуальных и групповых занятий;
- выпуск информационных буклетов;
- содействие в получении материальной помощи.

#### **6. МЕТОДЫ РАБОТЫ**

- информирование;
- беседы,
- занятия с элементами тренинга,
- индивидуальные консультации,
- распространение информационных материалов.

## **II. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ**

### **1. ЭТАПЫ РЕАЛИЗАЦИИ**

#### **I. ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ ЭТАП (январь- февраль)**

- информирование населения о реализации программы;
- поиск заинтересованных участников, соисполнителей;
- методическое наполнение программы;

#### **II. ПРАКТИЧЕСКИЙ ЭТАП (март- ноябрь)**

- установление контакта с участницами программы (первичная диагностика участников);
- составление индивидуального маршрута для каждой семьи (участницы);
- реализация тематических мероприятий;
- проведение консультативных и информационных работ с семьями;
- промежуточная диагностика;

#### **III. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП (декабрь)**

- оценка эффективности программы;
- обобщение опыта работы.

## 2. НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ИХ СОДЕРЖАНИЕ

Социально – правовое	оформление необходимых документов; правовое консультирование
Социально – педагогическое	индивидуальные и групповые занятия с целью повышения родительской компетенции, восстановление статуса по месту учебы, работы
Социально – психологическое	оказание психологической помощи в период беременности и после родов; восстановление детско-родительских отношений в семье и т.д.
Социально– медицинское	обучающие занятия для будущих мам, даются первичные сведения о развитии младенца, проводится наблюдение за будущими мамами на протяжении всей беременности
Социально– профилактическое	проведение просветительско-профилактической работы с несовершеннолетними молодыми мамочками и их семьями
Социально – экономическое	оказание материальной помощи в виде предметов гигиены, продуктовых наборов, одежды для малыша и мамы и т.д.

## 3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки проведения	Ожидаемые результаты	Исполнители соисполнители
1	2	3	4	5
<b>СОЦИАЛЬНО – ПРАВОВОЕ НАПРАВЛЕНИЕ</b>				
1	Выявление граждан и семей, имеющих в составе несовершеннолетних беременных и молодых матерей, находящихся в трудной жизненной ситуации, социально-опасном положении	В течение периода реализации программы	Наличие статистических данных о количестве семей	Специалисты отделения, специалисты органов системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних
2	Социальное обследование семьи, составление соответствующих актов, формирование личного дела семьи	В течение периода реализации программы	Наличие конкретной информации о проблемах семей, детей	Специалист по социальной работе
3	Разработка индивидуальных планов реабилитации семей с детьми, отслеживание динамики реабилитационных мероприятий.	Ежемесячно	Выработка индивидуальных планов с семьей и детьми, наличие результата о проведенной работе.	Специалисты отделения, специалисты органов системы профилактики

				(по необходимости)
4	Межведомственные рейды в семьи	В течение реабилитационного периода	Проведение профилактических мероприятий с семьей и детьми. Контроль за ситуацией в семьях, выявление возникающих проблем, оказание помощи в их разрешении	Специалисты, педагоги-психологи, специалисты органов системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних
5	Информирование родителей, детей, граждан по социально-правовым вопросам: соблюдение прав и законных интересов несовершеннолетних (Конвенция о правах ребенка) выполнение родительских обязанностей по воспитанию, содержанию несовершеннолетних детей (Семейный Кодекс РФ) - правовая ответственность родителей за неисполнение, ненадлежащее исполнение родительских обязанностей в отношении несовершеннолетних (Семейный кодекс РФ)	В течение реабилитационного периода	Повышение социально – правовой компетенции родителей, детей, отдельных граждан в вопросах соблюдения прав и законных интересов несовершеннолетних.	Специалисты по социальной работе отделения
6	Консультирование родителей, детей, отдельных граждан по социально – правовым вопросам (жилищное, трудовое, семейное, гражданское право, право на получение социально – правовых и экономических слуг)	В течение реабилитационного периода	Повышение социально – правовой компетенции родителей, детей, отдельных граждан в вопросах соблюдения прав семьи, ее прав и законных интересов	Специалист по социальной работе
7	Содействие взрослым членам семьи в трудоустройстве, в получении профессии, в решении жилищных вопросов	В течение реабилитационного периода	Восстановление, повышение социального статуса семьи, тенденция к уменьшению числа асоциальных семей	Специалист по социальной работе
8	Содействие в получении членами семей мер социальной поддержки, предусмотренных законодательством РФ.	В течение реабилитационного периода	Улучшение материального положения семей, находящихся в трудной жизненной ситуации	Специалист по социальной работе

**СОЦИАЛЬНО – ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ НАПРАВЛЕНИЕ**

9	Социально – психологический патронаж семей	В течение реабилитационного периода	Проведение социально – психологических реабилитационных мероприятий с семьей и детьми на дому	Специалист по социальной работе, психолог
10	Психологическая диагностика личности несовершеннолетних, родителей; внутрисемейных отношений	В течение реабилитационного периода	Определение социально– психологических проблем внутрисемейных отношений, отдельных членов семьи	Педагог-психолог
11	Индивидуальное психологическое консультирование несовершеннолетних, родителей, семьи в целом по проблемам психологического характера	В течение реабилитационного периода	Повышение социально – психологической компетенции родителей и детей. Расширение возможностей родителей понимания своего ребенка, выработка новых навыков взаимодействия с ребенком	Педагог-психолог
12	Экстренная психологическая помощь семье	В течение реабилитационного периода	Стабилизация эмоционального состояния семьи, ее отдельных членов	Педагог-психолог
13	Индивидуальные и групповые психокоррекционные занятия	В течение реабилитационного периода	Коррекция психоэмоциональной сферы несовершеннолетних, коррекция поведения	Педагог психолог
14	Помощь в преодолении кризисных ситуаций, коррекции нарушений детско-родительских отношений, разрешении личностных проблем в семье	В течение реабилитационного периода	Взаимодействие с семьей для минимизации последствий психотравмирующих ситуаций. Просвещение родителей по вопросам семейного и психологического воспитания	Педагог психолог

**СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ НАПРАВЛЕНИЕ**

15	Индивидуальное социально – педагогическое консультирование детей и родителей по вопросам	В течение реабилитационного периода	Повышение компетенции родителей и детей в социально – педагогических	Специалисты отделения
----	--	-------------------------------------	--	-----------------------

	воспитания, развития, обучения		вопросах воспитания, развития, обучения	
16	Организация культурно-массовых мероприятий: концерты, экскурсии, просмотр кинофильмов, посещение выставок и музеев	В течение реабилитационного периода	Сформировать у несовершеннолетних новые, социально одобряемые стереотипы поведения. Расширить кругозор, представление об окружающем мире	Специалисты отделения
<b>СОЦИАЛЬНО-МЕДИЦИНСКОЕ НАПРАВЛЕНИЕ</b>				
17	Формирование устойчивой мотивации к здоровому образу жизни, культуры ответственного отношения к своему здоровью. Привитие навыков ЗОЖ.	В течение реабилитационного периода	Способствовать осознанному и ответственному отношению к своему физическому и психическому здоровью, к здоровью будущего ребенка, пропагандировать здоровый образ жизни	Специалисты отделений
18	Организация обучающих занятий для будущих мам	В течение реабилитационного периода	Повышение компетенции в медико-социальных вопросах. Приобретения навыков по уходу за новорожденным ребенком.	Акушер-гинеколог, психолог женской консультации волонтеры медицинского техникума
<b>СОЦИАЛЬНО- ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ НАПРАВЛЕНИЕ</b>				
20	Проведение просветительско-профилактической работы	В течение реабилитационного периода	Обучение приемам и методам укрепления физического состояния и использования возможностей организма и естественных средств оздоровления для поддержания своего здоровья	Специалисты отделения, акушер-гинеколог, психолог женской консультации, волонтеры медицинского техникума
21	Организация встречи - собрания совместно с социальными партнерами «Несовершеннолетние и молодые мамы: итоги и проблемы»	В течение периода реализации проекта	Оказание социальной помощи семьям, а также привлечение внимания к проблеме.	Специалисты отделений, специалисты учреждений образования и здравоохранения, представители полиции.

СОЦИАЛЬНО- ЭКОНОМИЧЕСКОЕ НАПРАВЛЕНИЕ				
22	Оказание материальной помощи в виде предметов гигиены, продуктовых наборов, б/у одежды для малыша и мамы и т.д.	В течение реабилитационного периода	Улучшение материального положения семей	Специалисты отделений, специалисты учреждений образования и здравоохранения, представители полиции.

#### 4. ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

Реализация программы позволит создать эффективную систему социальной поддержки несовершеннолетних молодых матерей и их семей, оказавшиеся в трудной жизненной ситуации, основанной на взаимодействии учреждений различных ведомств. Данная программа позволяет охватить большую часть несовершеннолетних мам, официально зарегистрированных в учреждениях здравоохранения.

Главными показателями эффективности реализации программы становится своевременное вмешательство в решение социальных проблем семьи, в которой проживает несовершеннолетняя беременная или молодая мама, что отразится на:

- рост количества среди беременных и молодых мам, желающих сохранить семью;
- улучшении взаимоотношений в семье;
- увеличении числа случаев вовлечения близкого окружения (в том числе: отца и бабушки с дедушкой ребенка) к реализации мероприятий по подготовке к рождению ребенка;
- повышение числа обратившихся молодых матерей за помощью в Центр семьи.

Показателями результативности психологической поддержки молодых семей является:

- предупреждение материнской депривации;
- снижение эмоционально-ситуативной тревожности будущей мамы, и как следствие уменьшение риска послеродовой депрессии;
- уменьшение количества отказов от новорожденных детей.

