

*Костючик А.В.  
методист,  
организационно-методического отдела  
ГКУПК СОИ «Социально-реабилитационный  
центр для несовершеннолетних»  
г. Перми  
metod@srcnperm.ru*

## **«ПРОВЕДЕНИЕ СЕМЕЙНО-ОРИЕНТИРОВАННОГО СОЦИАЛЬНОГО КОНСИЛИУМА В УЧРЕЖДЕНИИ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ»**

***Аннотация.** В статье представлен опыт проведения социального консилиума в ГКУПК СОИ «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» г. Перми с учетом семейно-ориентированного подхода.*

***Ключевые слова:** социальный консилиум, семья, реабилитационный процесс, семейно-ориентированный подход, социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних.*

Не секрет, что в современном мире институт семьи переживает глубокий кризис, вызванный многими обстоятельствами, в числе которых смена ценностной парадигмы, связанная с резким изменением социального фона, в котором находится семья; медленная адаптация семьи к новым социально-экономическим условиям, стремление родителей расходовать силы и время в основном на материальное обеспечение детей, в обиход их духовному формированию и развитию и многое другое.

По данным статистических исследований, повторное помещение несовершеннолетних в СРЦН составляет от 8 до 12% от общего количества, прошедших реабилитацию за год. Это связано с тем, что при достижении внешне положительных результатов реабилитации н/летнего, у членов его семьи не формируются необходимые жизненные навыки и родительские компетенции. Преодоление семейного кризиса не возможно при реализации лишь формальных мероприятий назначаемых специалистами учреждения, в таком случае семья проявляет безответственное отношение к сложившейся ситуации. Тогда как профилактика детского неблагополучия за счет повышения активности и ответственности родителей (законных представителей, семьи в целом) в трудной жизненной ситуации даёт более стабильные результаты реабилитационной работы.

В настоящее время руководителями учреждений социального обслуживания для несовершеннолетних ведется интенсивный поиск путей эффективного взаимодействия с семьей для обеспечения комплексного реабилитационного процесса, а также своевременного и качественного предоставления социальных услуг. Один из таких путей – семейно-ориентированный подход. О таком новом подходе пишет в своей докторской диссертации Е.В. Шестун, отмечая необходимость «признания семьи системообразующим элементом и основным субъектом» (любого процесса, будь то образовательный, реабилитационный и др.) [1, с.268].

Семейно-ориентированный подход в работе с несовершеннолетними, нуждающимися в государственной поддержке, заключается в признании недостаточности воздействия исключительно на несовершеннолетнего и как можно более широком вовлечении семьи в программу реабилитации. Данный подход признан наиболее эффективным, так как в фокусе внимания специалистов оказывается не только ребенок, но и семья, ее окружение и среда. Семейно-ориентированный подход обеспечивает работу с собственными ресурсами всех членов семьи и людей, ее окружающих. Он требует

объединения усилий и совместной работы специалистов разного профиля для эффективного решения задач реабилитации семьи в целом [3].

Зачастую специалисты рассматривают семью как один из основных объектов своей профессиональной деятельности, продолжая выбирать контролирующую, управляющую, в отдельных случаях, карающую позицию, по отношению к семье, с которой работают. В своей практической работе специалисты, вовлеченные в деятельность по реформированию системы на основе семейно-ориентированного подхода, сталкиваются со множеством дилемм, внутренне присущих этому новому виду деятельности. Одна из наиболее значимых дилемм связана с необходимостью совмещать противоречивые, если не полярно противоположные, обязанности носителя властных полномочий, наделенного правом вмешиваться в жизнь семьи с целью защиты интересов ребенка, с функциями помощника и наставника, главной задачей которого является активизировать внутренние ресурсы семьи в целом и наладить с ее членами партнерские отношения.

Наиболее ярким примером внедрения семейно-ориентированного подхода в нашем учреждении можно считать привлечение родителей (законных представителей) к участию в социальном консилиуме.

Проведение социального консилиума является одним из направлений процесса реабилитации в ГКУПК СОН СРЦН г. Перми. Консилиум – коллегиальный орган учреждения, работа которого организуется в целях координации деятельности субъектов профилактики и семьи, для создания индивидуальной программы реабилитации и совместного с семьей плана действий. Заседания консилиума проводятся не позже одного месяца с момента поступления н/летнего в учреждение. При получении дополнительной информации о существенном изменении семейной ситуации проводится экстренный консилиум в срок не позднее 3 дней.

Опыт проведения социальных консилиумов в ГКУПК СОН СРЦН г. Перми насчитывает более пяти лет, и как показала практика, проведение его при участии только субъектов профилактики является недостаточно эффективным, т.к. дает нестабильный или краткосрочный результат. Ранее заседание консилиума начиналось с заслушивания общей (социальной) характеристики несовершеннолетнего и ситуации в семье, которую подготовил специалист по социальной работе к заседанию консилиума. Затем каждый участник (в т.ч. специалисты системы профилактики) консилиума излагал информацию о семье, акцентируя внимание в основном на пренебрежении родителями своих обязанностей. Специалистами определялись основные направления реабилитации н/летнего, мероприятия индивидуальной программы реабилитации (ИПР). Решение консилиума заносилось в протокол и индивидуальную программу реабилитации несовершеннолетнего. После прохождения процесса реабилитации н/летний возвращается в семью. Однако в виду того, что его социальное окружение не было активно вовлечено в реабилитационный процесс, вероятность повторного поступления н/летнего в государственное учреждение возрастала.

С внедрением (с 2016 г.) в деятельность учреждения семейно-ориентированного подхода, когда стали приглашать для участия в консилиуме членов семьи, ее ближайшее окружение, когда законные представители начали брать на себя ответственность за определенные мероприятия, включаться в реабилитационный процесс, наблюдаются более устойчивые положительные изменения в семейных ситуациях.

На сегодняшний день заседание консилиума начинается (см. Приложение 1) с представления законных представителей, далее заслушивается общая (социальная) характеристика несовершеннолетнего, а также его семьи. Затем председатель консилиума, обращается к законному представителю и выслушивает его мнение по поводу того, что произошло в семье, почему ребенок попал в государственное учреждение. После того, как были выслушаны присутствующие на консилиуме члены семьи, специалисты (в т.ч. представители субъектов профилактики) уточняют какую-либо информацию. Далее совместно с законными представителями определяются те мероприятия, необходимые для

возвращения н/летнего в семью. Важным этапом консилиума является создание «плана совместных действий», который содержит сведения о перечне и сроках реабилитационных мероприятий, направленных на устранение причин неблагополучия семьи и детей – самим законным представителем, и необходимая помощь, которую он запрашивает от специалистов. Данный план остается у родителя (законного представителя), снятая с этого документа копия вкладывается в личное дело несовершеннолетнего. Активное привлечение родителей (законных представителей) к совместному планированию ИПР и реабилитационному процессу в целом, снижает риск повторных поступлений н/летних в государственное учреждение.

Таким образом, семейно-ориентированный подход необходим тем семьям, у которых еще сохранился воспитательный потенциал, и заключается в оказании индивидуальных услуг, которые укрепляют семью и помогают ее членам активизировать внутренние ресурсы и найти оптимальные решения своих проблем.

#### Библиографический список

1. Грицай, Л.А. Семейно ориентированный подход как одно из направлений системы образования XXI В. : утопические мечтания или реальность будущего? / Л.А. Грицай // Future Human Image. – 2014. – №2. – С. 263-274
2. Райкус Дж., Хьюз Р. Социально-психологическая помощь семьям и детям групп риска: практическое пособие: в 4 т. Т. II/ Планирование и семейно-ориентированная социальная работа. 2-е издание. – М.: Национальный фонд защиты детей от жестокого обращения, 2010. – 260 с.
3. Семейно-ориентированный подход в работе с детьми, нуждающимися в государственной поддержке [Электронный ресурс] / Sociology in web. Режим доступа: <http://www.sociologyinweb.ru/spgs-504-2.html>

#### Приложение 1

##### Регламент проведения социального консилиума с учетом семейно-ориентированного подхода

Виды деятельности/мероприятия	Сроки/время	Ответственный/ соисполнитель	Документы
<b>Подготовительный этап</b>			
Определение участников консилиума (лиц заинтересованных в судьбе ребенка и семьи)	За 1 неделю до проведения	Председатель консилиума Секретарь консилиума	Журнал поступивших н/летних в СРЦН, Журнал учёта консилиумов
Извещение участников консилиума: специалисты Центра, специалисты субъектов профилактики, законные представители несовершеннолетних.	За 1 неделю до проведения	Секретарь Консилиума/ Зав.ОСР	Информация о проведении консилиума (объявление, извещения, уведомления родителей, специалистов субъектов профилактики). Информ. справка о подтверждении/отказе участия в консилиуме.
Дополнительный сбор и подготовка информации о семьях и соц. окружении, рассматриваемых на консилиуме. Прояснение спорных моментов.	С момента поступления ребенка в Центр	Специалисты по соц. работе Юрисконсульт Медик Воспитатель	Индивидуальная карта несовершеннолетнего и его семьи. Информационные карты к заседанию первичного консилиума. Документы, характеризующие ситуацию о семье.
Сбор и подготовка информации о детях, рассматриваемых на консилиуме	С момента поступления детей в группы ОСР	Соц.педагоги Психологи Старший воспитатель Зав. ПО Медики	Информация о школьной успеваемости. Характеристики - педагогическая, - психологическая. Анкета - обо мне! Медицинская карта
<b>Основной этап (заседание консилиума)</b>			
Знакомство. Представление участников консилиума	1-3 минут	Секретарь консилиума	Список участников (ФИО, должность)
Представление информации о семье	5-7 минут	Команда закрепленных за семьей специалистов	Докладывают информацию по семье
Предоставление слова законным представителям / несовершеннолетнему, о	5-7 минут	Председатель консилиума	Устная информация

причинах сложившейся ситуации		Родители, законные представители	
Обмен и уточнение информации по случаю (предоставление членам консилиума информации, необходимой для полного представления о семье и выявленном факте нарушения прав ребенка)	5-7 минут	Специалисты Центра (Соц.педагоги Психологи Старший воспитатель Зав. ПО, юристконсульт, представители субъектов профилактики)	Обмен информацией на заседании Консилиума
<b>Этап планирования (заседание консилиума)</b>			
Информирование родителя (законного представителя) о составлении ИПРиПЖ	1-3минут	Председатель консилиума Специалист по соц. работе	Устная информация
Предоставление слова законным представителям / несовершеннолетнему о том, какая помощь необходима семье для выхода из трудной жизненной ситуации.	7 – 10 минут	Родители, законные представители, несовершеннолетний	Устная информация
Предоставление слова специалистам СРЦН, субъектов профилактики по предложениям (мероприятиям) для внесения в ИПР.	7 – 10 минут	Специалисты Центра, субъектов системы профилактики	Устная информация
В определенном секретарём порядке могут задаваться вопросы с целью формирования мероприятий, вносимых в ИПР для уточнения информации семье и выявленном случае нарушения прав и законных интересов ребенка, выявление природы проблем семьи	5-7 минут	Секретарь консилиума Члены консилиума Родители, законные представители	ИПРиПЖ
<b>Этап предложений, выводов (заседание консилиума)</b>			
Принятие согласованного (совместно с семьей), обоснованного и мотивированного решения о сроках реализации выбранных мероприятий ответственных за их реализацию, с целью защиты прав и интересов несовершеннолетних	10-15 минут	Родители, законные представители Участники консилиума	Решение Консилиума отражено в протоколе
Организация мероприятий (не входящих в состав социальных услуг и/ или услуги оказываемые НКО) по выходу семьи из трудной жизненной ситуации	5-7 минут	Родители, законные представители Участники консилиума	
Заполнение ПСД (План совместных действий) для родителей/ законных представителей	В ходе работы консилиума	Специалисты по соц. работе/ Родители, законные представители	ПСД (План совместных действий) + копии ИПР
<b>Заключительный этап (заседание консилиума)</b>			
Объявление сроков проведения следующего консилиума	1-2 минуты	Секретарь консилиума	Информация о проведении консилиума
Оформление протокола консилиума, утверждение ИПРиПЖ	5 рабочих дней после проведения консилиума	Секретарь Консилиума Специалисты по соц. работе	Протокол консилиума, ИПРиПЖ
Оформление ИПРиПЖ	5 рабочих дней после проведения консилиума	Специалисты по соц. работе	ИПРиПЖ
Предоставление выписки из консилиума всем специалистам субъектов профилактики.	<b>По запросу.</b>	Специалисты по соц. работе	Копии выписки из консилиума