

**Семейно - ориентированный социальный консилиум – форма  
организации социального сопровождения семей с детьми,  
после окончания срока реабилитации.**

Повторное помещение несовершеннолетних в СРЦН составляет от 8 до 12% от общего количества детей, прошедших в СРЦН реабилитацию за год. Это связано с тем, что при достижении внешне положительных результатов реабилитации у членов семьи не всегда сформированы необходимые жизненные навыки и родительские компетенции. Преодоление семейного кризиса не возможно без активности и ответственности семьи, за свою благополучную жизнь. Профилактика детского неблагополучия за счет повышения активности и ответственности семей в трудной жизненной ситуации даёт более стабильные и устойчивые результаты реабилитационной работы.

Во время пребывания ребенка в учреждении, с ним и его семьей ведется комплексная реабилитационная работа, и при достижении определенных результатов, наступает момент, когда ребенка можно возвращать в семью. После этого у специалистов могут оставаться задачи, а также значимые контрольные точки при социальном сопровождении после выбытия

Повысить активность и ответственность родителей в процессе отчисления ребенка из учреждения можно посредством использования такой формы как **Семейно - ориентированный социальный консилиум** (далее СОС - консилиум), на котором совместно с семьей определяются постреабилитационные задачи по сопровождению.

Опыт проведения таких консилиумов, в нашем учреждении, насчитывает около 3-х лет, и как показала практика, когда «социальная работа с ребенком» и «социальная работа с семьей» не разделяются, и в фокусе внимания специалистов оказывается не только ребенок, но и семья, ее окружение и среда, процесс реабилитации становится более эффективным.

Целью работы с семьями, чей ребенок находился на реабилитации в СРЦН, является создание безопасных условий проживания для ребенка, содействие адекватному функционированию семьи и стабильности в жизни ребенка после его возвращения в семью.

Приглашая членов семьи (всех заинтересованных, близких, значимых для семьи людей) на заседание семейно-ориентированного социального консилиума, специалисты рассматривают семью не в качестве субъекта своего воздействия, а как главного объекта социальной работы. С убежденностью в том, что именно семья способна лучше всех решить задачу удовлетворения потребностей ребенка и защиты его интересов, специалисты с уважением относятся к семье, ее ценностям и традициям, и делают все от них зависящее для того, чтобы укрепить и поддержать каждого ее члена.

Работая на выявление собственных ресурсов всех членов семьи и людей, ее окружающих, помогая им справиться со страхом, преодолеть сопротивление, убеждая их в возможности взаимного благоприятного сотрудничества, специалисты тем самым вовлекают их во все аспекты планирования социальной работы. Совместный алгоритм действий прописывается в специально разработанном (совместно с семьей) плане на пост реабилитационного сопровождения. Принимая на себя ответственность за определенные мероприятия, прописанные в плане совместных действий, у членов семьи формируется ответственное отношение к сложившейся ситуации. Чувствуя поддержку и помощь специалистов СРЦН, семья активизирует свой потенциал и направляет его на окончательное разрешение сложившейся трудной жизненной ситуации.

Семейно-ориентированный подход заключается в оказании индивидуальных услуг, которые укрепляют семью и помогают ее членам найти оптимальные решения своих проблем, а также обеспечивают безопасный уход за детьми в их собственных семьях.

Кроме того, инструментарий специалистов позволяет сделать достоверную социальную диагностику семейной системы, увидеть ее дополнительные ресурсы.

Проведение семейно-ориентированного социального консилиума является одним из направлений работы специалистов СРЦН, в процессе реабилитации семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в рамках семейно-ориентированного подхода<sup>1</sup>.

**План постреабилитационного сопровождения, разработанный на СОС- консилиуме включает с себя два важных аспекта:**

- объединение усилий специалистов по работе с детьми и семьей на основе межведомственного взаимодействия, общественности и СО НКО с целью оказания помощи семьям, подверженным повышенному риску. Это является одним из наиболее эффективных способов предотвращения повторного изъятия детей из семей.
- соблюдение принципов семейно-ориентированной социальной работы: поощрение стремления семьи к автономности, что означает уважение и поддержку права семьи управлять своей жизнью, придерживаться своих культурных традиций и самостоятельно принимать решения о том, что нужно им и их детям, при условии, что эти решения не подвергают жизнь и здоровье детей риску.

Таким образом, качественная организация оказания социальных услуг может укрепить большинство семей в такой степени, что они смогут самостоятельно заботиться о своих детях и обеспечивать их защиту.

**Задачи СОС – консилиума:**

**1. Мотивирование семьи на активное сотрудничество** после выбытия ребенка из учреждения с представителями субъектов профилактики, в том числе с общественными организациями. Знакомство семьи и специалистов друг с другом, с целью преодоления сопротивления семьи, которое является естественной реакцией на применение авторитарного подхода.

**2. Точная оценка индивидуальных потребностей и сильных сторон каждой семьи.**

Контакт с семьей по месту ее проживания дает возможность организовать прямое наблюдение, оценить взаимодействие факторов, которые ведут к семейному неблагополучию, понять и помочь семье осознать свои потребности и сильные стороны, влияние социальных систем и различных установок на жизнь семьи.

В этой работе важно присваивать более высокий уровень приоритетности действиям, которые вызывают наименьшие трудности у членов семьи. Если действия, осуществляемые на начальных этапах совместной работы, сравнительно несложны, это повышает шансы на успех, усиливает мотивацию, заинтересованность и вовлеченность всех членов семьи в процесс восстановления.

**3. Активное использование доступных ресурсов, таких как общественные организации, дальние родственники, соседи, друзья семьи, а также системы общественной поддержки.**

Это, в свою очередь, обеспечивает соответствие оказываемых социальных услуг реальным потребностям семьи и даёт возможность доступа к необходимой помощи,

---

<sup>1</sup> За основу взята «Модель работы со случаем» национального Фонда защиты детей от жестокого обращения (г.Москва).

после того, как СРЦН завершит процесс постреабилитации семьи, что позволит закрепить позитивные перемены в семье.

**4. Оказание по месту жительства социальных услуг, призванных поддержать семью и содействовать ее развитию.** Очевидно, что как только семья получает возможность выйти из кризисной ситуации, ее членам удастся самим найти решение стоящих перед семьей задач.

**5. Работа с членами семьи как с социальной группой также укрепляет их сплоченность и восприятие себя в качестве единой команды.** Члены семьи могут усвоить более эффективные адаптивные навыки и методы разрешения проблемных ситуаций, ориентируясь на специалистов СРЦН, опираясь на их поддержку.

Для минимизации межведомственных барьеров в профилактической деятельности необходимы условия – четко определенные ключевые цели с индикаторами достижения целей, соответствующая постановка задач, применение единого порядка работы.

Говоря о процессе осуществления семейно-ориентированного подхода по защите детей в рамках постреабилитационного сопровождения, специалистам по работе с детьми и семьей важно:

- Действовать, в первую очередь, в интересах ребенка;
- защищать абсолютное право ребенка на проживание в семейной среде, свободной от насилия и способствующей его развитию;
- защищать права родителей, обусловленные исполнением ими своих обязанностей по защите детей;
- признать, что проживание ребенка в семье всегда соответствует его наилучшим интересам, при условии, что в семье сложилась (или может сложиться в результате приложения совместных усилий) атмосфера, исключающая применение любого вида насилия;
- признать, что психологическую травму ребенок получает не только в результате насилия и пренебрежения жизненными потребностями, но и в результате изъятия из родной семьи и помещения в другую семью;
- признать необходимость вести комплексную семейно-ориентированную работу по укреплению семьи;
- прибегать к внесемейному помещению детей только в случаях, когда это необходимо для их защиты;
- делать все зависящее для того, чтобы обеспечить воссоединение ребенка с родителями, если есть возможность сохранить семью.

#### **Результаты работы СОС – консилиума в СРЦН г. Перми:**

- сформирован пакет документов, сопровождающих процесс проведения СОС – консилиума.
- специалисты СРЦН действуют в рамках семейно-ориентированного подхода.
- более половины кровных семей, завершивших процесс реабилитации, в условиях Учреждения, примут участие в СОС – консилиумах в 2017 г., проведенных по технологии с дальнейшим постсопровождением, у всех семей на руках будет совместный план сопровождения.
- семьи вовлечены в активную реабилитационную работу. Родители/ законные представители принимают участие в реализации ИПР.
- родителям/законным представителям возвращено чувство ответственности за свою семью, детей.
- привлечено внимание субъектов системы профилактики к решению различных проблем семьи.

### **Литература:**

1. Джудит С. Райкус, Рональд С. Хьюз «Социально-психологическая помощь семьям и детям групп риска: Практическое пособие: В 4 т. Т. I. Концептуальные основы работы с детьми. – М.: Национальный фонд защиты детей от жестокого обращения, 2008 г.;
2. Джудит С. Райкус, Рональд С. Хьюз «Социально-психологическая помощь семьям и детям групп риска: Практическое пособие: В 4 т. Т. II. Планирование и семейно-ориентированная социальная работа. – М.: Национальный фонд защиты детей от жестокого обращения, 2009.