

**Методическое пособие  
по организации работы  
ПРИЮТА  
для беременных и матерей с  
младенцами в трудной жизненной  
ситуации**

**Составитель Е.В.Язева**

**Об авторе**

**Е.В. Язева – член Общественной палаты Ивановской области, канд. истор. наук, руководитель Ивановской областной общественной организации «Общественный комитет защиты детства, семьи и нравственности «КОЛЫБЕЛЬ. За годы работы, начиная с 2002 года, создан Центр защиты материнства, накоплен богатый опыт по организации работы Приюта для беременных и женщин с младенцами.**

## Оглавление

|  |          |    |
|--|----------|----|
| <u>Введение.....</u>   | <u>5</u> |    |
| История приютов в России.....  | 7        |    |
| Зарубежный опыт организации приютов  |          |    |
| - Средние века и новое время.....  | 12       |    |
| - История приютов в новейшее время.....  | 13       |    |
| - О нашем опыте.....   | 21       |    |
| Типовые организационные модели государственных форм временного проживания женщин и детей (приютов) в России.....   | 26       |    |
| Технология организации ПРИЮТА КОЛЫБЕЛЬ (г. Иваново).....   | 34       |    |
| Технология работы с женщиной в ПРИЮТЕ. Особенности системного подхода.   |          |    |
| 1. Принципы оказания помощи в Приюте.....  | 51       |    |
| 2. Этапы оказания помощи.....  | 52       |    |
| 3. Психологическое сопровождение.....  | 54       |    |
| 4. Пути попадания женщин в Приют.....  | 55       |    |
| 5. Пути и возможности социальной реабилитации после пребывания в Приюте.....   | 56       |    |
| 6. Духовные и нравственные аспекты помощи в приюте.....  | 58       |    |
| Юридические аспекты создания Приюта .....  | 64       |    |
| ПРИЛОЖЕНИЯ   |          |    |
| Приложение №1. Положение о приюте для женщин с детьми попавших в трудную жизненную ситуацию ИООО «Общественный комитет защиты детства, семьи и нравственности» «КОЛЫБЕЛЬ»..... |          | 72 |
| Приложение №2 Правила проживания в Приюте КОЛЫБЕЛЬ».....   |          | 78 |

|  |     |
|--|-----|
| Приложение №3 А Н К Е Т А для лиц, поступающих на временное проживание в Центр защиты материнства «Колыбель».....  | 80  |
| Приложение №4 Заявление о принятии в ПРИЮТ.....  | 82  |
| Приложение №5 ЗАПРОС на услуги .....   | 83  |
| Приложение №6 ЗАЯВЛЕНИЕ НА ОТЧИСЛЕНИЕ ИЗ ПРИЮТА .....  | 85  |
| Приложение №7 ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ИСТОРИЯ.....  | 86  |
| Приложение № 8 ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ В ЛИЧНОМ ДЕЛЕ женщины находящейся в Приюте.....   | 89  |
| Приложение №9 Заявление об использовании персональных данных.....  | 90  |
| Приложение № 10 Должностные обязанности сотрудников Приюта.....  | 91  |
| Приложение №11. Положение о Совете Приюта.....   | 97  |
| Приложение№ 12 База данных ( программа) КОЛЫБЕЛЬ-КОНТРОЛЬ.....   | 98  |
| Приложение №13 Список нормативных правовых актов РФ для обеспечения системы защиты семьи и детей при создании ЦЗМ и приюта ИООО « Общественный комитет защиты детства, семьи и нравственности «Колыбель».....              | 99  |
| Приложение №14.Договор пожертвования.....  | 107 |
| Приложение №15 Отчет о целевом использовании пожертвования.....  | 110 |
| Административное обеспечение работы отделений временного пребывания женщин и детей в государственных учреждениях.  |     |
| Приложение №16 О домах ночного пребывания.....   | 111 |
| Приложение №17 Опыт Екатеринбурга Общественная организация « Аистенок». Договор о проживании в кризисной квартире .....  | 116 |
| Приложение №18 Опыт Барнаула .Должностные обязанности социального работника Отделения временного пребывания для женщин с детьми, находящихся в трудной жизненной ситуации КГБУСО «Краевой кризисный центр для женщин»..... | 119 |
| Приложение №19. Инструкция по предоставлению государственной социальной услуги временный приют.....  | 122 |

|  |     |
|--|-----|
| Приложение №20.Правила поведения женщин, проживающих в Отделении временного пребывания.....                                  | 140 |
| Приложение №21 Опыт Баранаула Договор безвозмездного оказания услуг.....   | 143 |
| Приложение №22 Технология работы с женщинами, попавшими в трудную жизненную ситуацию «Междисциплинарное ведение случая»..... | 146 |
| Приложение №23 ПСИХОСОЦИАЛЬНАЯ ОЦЕНКА.....   | 160 |
| Приложение 24. Опыт Санкт- Петербурга приют «Маленькая мама».....  | 162 |
| Заключение .....   | 164 |
| Список литературы.....   | 165 |

## **Введение**

**« Блажен, разумевай на нища и убога,**

**в день лют избавит его Господь»**

**Псалом 40.**

Цель этого пособия состоит в том, чтобы помочь общественным и религиозным организациям в создании Приюта для беременных и матерей с детьми в трудной жизненной ситуации, наладить его работу и помочь женщинам в социальной реабилитации. Пособие составлено на основе приобретенного в течение 12 лет опыта работы Приюта в рамках Центра защиты материнства «КОЛЫБЕЛЬ» в г. Иванове. Мы начинали дело, не имея никакого опыта, методом проб и ошибок, с использованием тех ресурсов, которые были в нашем распоряжении. В 2004 году в России не было приютов, организованных общественными организациями. У нас не было возможности увидеть, как это устроено за рубежом. Мы надеемся, что наш опыт будет востребован, и мы поможем избежать ненужных ошибок и наладить эффективную работу. Так же в пособии использован опыт некоторых других общественных организаций. Сейчас начали работу ряд успешно функционирующих приютов, созданных общественными организациями, увеличивается количество православных и протестантских и приютов для женщин с детьми. Модели, названия подобных центров, набор функционала, могут варьироваться в зависимости от условий и возможностей. Это – "Центры защиты материнства», «Социальная гостиница», Центр кризисной беременности, «Приют», «Центр (квартира) временного пребывания (проживания)», «Временное убежище», «Дом ночного пребывания», «Церковная обитель», «Реабилитационный центр для женщин, подвергшихся насилию» и др. В пособии будет отчасти проанализирован опыт государственных и межведомственных структур таких как « Кризисное отделения для женщин в структуре центров помощи семьи и детям».

Пособие состоит из 2 частей. В 1 части рассматриваются ключевые проблемы организации приюта для мам с детьми. Эта часть предваряется экскурсом в историю появления приютов и особенностей их функционирования в России и за рубежом.

Во второй части ( ПРИЛОЖЕНИЯ) дается документальное обеспечение работы Приюта на основе опыта Центра защиты материнства «КОЛЫБЕЛЬ» (г.Иваново).ановская областная общественная организация «Общественный комитет защиты детства, семьи и нравственности «Колыбель» осуществляет свою деятельность с 2002 года. Приоритетными направлениями работы организации являются содействие созданию приоритетных условий развития и укрепления семейных отношений в обществе, профилактика абортов и отказов от детей, содействие охране и защите прав детей, родителей, информационная и методическая помощь, благотворительная помощь женщинам с младенцами.С 2002 года реализуется проект Центра защиты материнства (ЦЗМ) «КОЛЫБЕЛЬ». За 12 лет работы Общественного Комитета накоплен значительный и во многом уникальный опыт поддержки и социальной адаптации малоимущих и социально незащищенных женщин и детей. В данный момент создана целостная структура для оказания многосторонней социальной помощи кризисным беременным, матерям с младенцами, не попадающим в сферу государственной социальной и правовой защиты, а также многодетным одиноким матерям, находящимся в трудной жизненной ситуации. Главным результатом деятельности стало рождение более 1000 спасенных от аборта детей. В Приюте за время функционирования получили временную крышу над головой более 350 женщин и детей. Ежемесячно различными видами помощи охвачено более 200 женщин с детьми. Центр включает в себя приют временного проживания, детский и материнский вещевой фонд, социальный патронаж, школы материнства, психологическую и юридическую службу, детский центр.

В пособии собраны основные нормативные документы, по которым работают государственные учреждения , имеющие отделения временного пребывания для женщин с детьми а так же опыт нескольких успешных общественных организаций. В пособии использованы материалыброшюры «Инновационная технологии оказания социальной помощи женщинам и детям: проект «Временное жилье для нуждающихся матерей в Свердловской области», Методические материалы, Екатеринбург. 2011. Создание и работа Центра защиты материнства КОЛЫБЕЛЬ в г. Иванове и районных городах, созданного Приюта была бы не возможна без щедрой и искренней помощи многих замечательных людей. По православной традиции, не указывая фамилий, просим молитв о здравии благодетелей :архимандрите Никандре, игумене Германе, иеромонахе Макарии, протоиерее Александре, протоиерее

Андрее , Николае, Михаиле, Татьяне, Валентине, Наталии, Валерии, Матфее, Сергии.

## **История приютов в России**

Первые приюты на Руси стали появляться с принятием христианства в 988 г. Князь Владимир Красное Солнышко был ярким примером высочайшего покровительства над бедными, нищими и убогими. В 996 г. он издает Устав, который определил десятину на содержание монастырей, при которых действовали богадельни, больницы, детские приюты. На протяжении многих веков монастыри оставались средоточием социальной помощи сирым, убогим, увечным и больным. Особой щедростью в деле благотворительности отличались иноки Киево-Печерского монастыря и между ними преподобные Антоний, Даминиан, Феодосии Печерский и др. Феодосий близ своего монастыря построил особый дом, в котором помещались нищие, калеки и прокаженные.

В X—XIII вв. церковная практика помощи развивалась не только через монастыри, но и через приходы. Памятники древней письменности свидетельствуют о том, что почти в каждом из приходов церкви существовали богадельни. Особо необходимо отметить значение приходов в насаждении грамотности и в защите слабых от сильных. Для детского призрения при богадельнях устраивались приюты для подкидышей и сирот. Во время правления Ярослава Мудрого в 1072 г. учреждено училище для сирот. В этом училище проживало и обучалось 300 юношей.<sup>1</sup>

В условиях феодальной раздробленности, нашествия татаро-монгол Русская Православная Церковь становится единственным прибежищем для нуждающихся, престарелых и убогих людей. Она берет на себя функции благотворительности: кормила странников, богомольцев, всех, кто стекался к ней в период бедствий, войн, голода. Чудов монастырь в Кремле в XIV веке «открыл гостеприимный кров для приходивших в Москву иноземных православных святителей и старцев, в особенности для южных славян и греков, которые находили в нем приют, подолгу в нем проживали и, умирая, бывали погребены на его же кладбище». <sup>2</sup> Во время правления Ивана Грозного после проведения Стоглавого Собора в 1551 г. начинает формироваться государственная инфраструктура системы социальной защиты через строительство и содержание больниц,

1. Мельников В. П., Холостова Е. И. История социальной работы в России: Учебное пособие. — 2-е изд. — М.: Издательско-торговая корпорация «Дашков и К°», 2004. - С. 33;

2. Там же , С. 35;

сиротских домов, богаделен, домов призрения незаконнорожденных младенцев.<sup>1</sup>

Поистине огромен и неоценим вклад династии Романовых в развитие учреждений призрения. В 1670 г. при царе Алексее Михайловиче учрежден Приказ строения богаделен, а в царствование Федора Алексеевича в 1682 году издается Указ об открытии специальных домов для безродных сирот, где их обучали грамоте и ремеслам. В 1706 г. Новгородский митрополит Иов построил за собственный счет при Холмово-Успенском монастыре воспитательный дом для «незаконнорожденных и всяких подкидных младенцев». К 1706 году митрополит Иов уже открыл 10 приютов и сиропитательниц, в которых призревались до 3 тысяч сирот и приносимых детей, «коих жены и девки рожают беззаконно и стыда ради отметывают в разные места, от чего оные младенцы безгодно помирают». Вдохновленный его примером, Петр Первый 4 ноября 1715 г издал Указ, предписывающий в Москве и других городах устраивать «гошпитали для зазорных младенцев, которые не от законных жен рождены, дабы вящего греха не делали, сиречь убийства, по примеру Новгородского Архиерея». В «гошпиталях» практиковался тайный принос младенцев, когда женщина могла положить своего ребенка в специальную люльку, не показывая себя. Из «гошпиталей» младенцев, выкормленных «искусными женами», передавали до достижения 10-него возраста в богадельни или приемным родителям, мальчиков старше 10 лет определяли в матросы, в «художественные ученики». Императору Петру Великому принадлежит также развитие мер общественного призрения в определенную систему. Заботясь «о пристройстве» истинно нуждающихся, Император в 1700 г. пишет о постройке по всем губерниям «богаделен для старых и увечных, кои работать не могут».<sup>2</sup> Дело устройства детей-сирот продолжила Екатерина II. По проекту, разработанному профессором Московского университета А.А. Барсовым и известным деятелем просвещения И.И. Бецким в 1764 г. был открыт Московский воспитательный дом, а в марте 1770 г. – Санкт-Петербургский воспитательный дом. По всей стране создавалась сеть подобных заведений: Воспитательные дома были открыты в Новгороде, Воронеже, Ярославле, Смоленске и др. городах. Также



как и при Петре I практиковался тайный принос младенцев, и открывались родовспомогательные отделения, где женщинам разрешалось рожать в маске,

1. Антология социальной работы в 5-ти томах. - М., 1994. - С. 13.

2. Мельников В. П., Холостова Е. И. История социальной работы в России... - С. 37-40;

не открывая себя.

Также в эпоху царствования Екатерины II указом от 7 ноября 1775 г. предписывалось открытие в каждой губернии особых приказов Общественного призрения под контролем губернаторов. На эти приказы были возложены обязанности – устраивать и содержать народные школы, сиротские дома, больницы, аптеки, богадельни, дома для неизлечимо больных, для психически больных, работные и смирительные дома.<sup>1</sup>

2 (14) мая 1797 года император Павел I издал указ о передаче под покровительство императрицы Марии Федоровны воспитательного общества благородных девиц, а позже назначил ее «начальствовать» над всеми воспитательными домами. При жизни Марии Федоровны при ее содействии было открыто 500 благотворительных учреждений: бесплатные роддома, детские приюты, ясли и др. После ее смерти эта сеть получила название «Учреждения императрицы Марии Федоровны». К 1904 году эта сеть включала 140 учебных заведений, императорский Воспитательный дом, 376 детских приютов и яслей.<sup>2</sup>

К 1913 г. в Российской глубинке существовало 921 учреждение для детей-сирот (не считая воспитательных домов и приютов в крупных городах).

Большое количество приютов для детей-сирот было создано и на частные средства. Известно, что только “Московское общество попечения о бедных и больных детях” в 1899 г открыло 86 учреждений для 848 детей-сирот в возрасте от 3-х до 10 лет. Известна сеть детских приютов, созданная на средства П.Г. Ольденбургского (СПб 1846), приют в Сокольниках, созданный и существовавший на средства Бахрушиных, приют барона Штиглица, содержавшийся им на свои деньги в течение 70 лет, приют, созданный горнозаводчиком А. Демидовым и др.

Важно отметить, что с призрением сирот в России связаны имена известных государственных деятелей и педагогов. Так в 1830 году Владимир Федорович Одоевским (1803 – 1869) вел агитацию за организацию детских приютов. В 1837 году он возглавил “Комитет главного попечительства о

детских приютах и разработал “Положение о детских приютах”. Заслуживает  
1 «Основы социальной работы: Учебник/ Отв. ред. П.Д. Павленок – М.:  
ИНФРА-М, 1999. - С.33 ;

2.Тетерский С.В. Введение в социальную работу. - М., 2003. - С. 261-262;

внимания его книга “Наказ лицам, непосредственно заведующим детскими  
приютами”. Организации, принципам, содержанию деятельности.

воспитательных домов посвящены работы известного русского педагога В.Я.  
Стоюнина (1826 – 1888), имеющего опыт работы в Николаевском сиротском

К концу XIX столетия в России насчитывалось более 14 тыс.

благотворительных обществ и заведений.Благотворительные общества имели  
разные названия и численность, но каждое являлось юридическим лицом,  
имело устав, право приобретать недвижимость, ценные бумаги, счет в банке.  
Ежедневно составлялся отчет о деятельности и высылался в Канцелярию  
того ведомства, в подчинении которого находилось общество. За всей  
благотворительной деятельностью был строгий полицейский надзор.1

Такая сложившаяся система социальной защиты сохранилась до к. XIX - н.  
XX столетия. Значительным достижением системы социальной защиты,  
построенной в России в XIX в., была ее практическая направленность,  
масштабы.

С 1910 г. в России появляется ряд новых типов приютов. Нечто  
напоминающее современную детскую деревню можно увидеть в  
«поселковых приютах», которые стали появляться в «здоровой местности»,  
обычно на окраине или вдали от городов, где строили домики на 15-25 детей.  
Возле каждого домика - огород сад, птичий двор. Общими для детского  
поселка были школа и мастерские. В каждом домике - мать семьи  
(воспитательница), которая и вела основную воспитательную работу.2

После поворотных политических событий октября 1917 г., приведших к  
установлению Советской власти, происходит сужение парадигмы помощи,  
многие виды социального патронажа утрачиваются, общественное признание  
сводится исключительно к проблемам соцобеспечения.

С 1918 г. в стране разворачивается активная работа по преобразованию  
сиротских домов, детских дореволюционных приютов в государственные

детские дома, которые становятся наиболее распространенной формой учреждений для беспризорных и безнадзорных детей.

1. Мельников В. П., Холостова Е. И. История социальной работы в России: .....64-65;

2.Словарь социального педагога и социального работника. Мн., 2003. - С. 59;

Все имущество благотворительных организаций было передано государству, в зданиях богаделен и больниц стали располагаться «полезные заведения». Все благотворительные общества были распущены. Отдавая должное советским органам за материальное обеспечение детей-сирот и инвалидов, вряд ли можно признать положительным упразднение всех занимавшихся попечением о детях благотворительных организаций, унификацию содержания и воспитания детей посредством повсеместного создания домов-интернатов.

С начала 90-х годов XX-го столетия наблюдается тенденция к возобновлению деятельности православных приютов на территории России.

Как показывает анализ историко-педагогической литературы первый детский православный приют в современной России был открыт по благословению Святейшего Патриарха Московского и всея Руси Алексия II в мае 1994 г. при Свято-Николаевском Черноостровском женском монастыре в городе Малоярославце и назван в честь иконы Божией Матери «Отрада и утешение», «Отрада».

Другим примером является Детский православный дом «Павлин», предназначенный для детей-сирот и детей, попавших в трудную жизненную ситуацию. Он создан по благословению Святейшего Патриарха Московского и всея Руси Алексия II в 1999 году при московском храме Святителя Митрофана Воронежского, построенного в конце прошлого века при детском приюте великой княгини Елизаветы Феодоровны. Елисаветинский приют был учрежден в 1893 году Московским Советом детских приютов и существовал за счет благотворительности. При советской власти приют и храм были закрыты.

Православный приют во имя преподобномученицы великой княгини Елизаветы Ново-Тихвинского женского монастыря, официально открытый в 2001 году, но еще 18 июля 2000 года, в день ее памяти, здание было

освящено архиепископом Екатеринбургским и Верхотурским Викентием и митрополитом Тимофеем из Иерусалима.

В настоящее время возрождающаяся благотворительная деятельность приобретает важное значение в решении многих социальных проблем.

## **Зарубежный опыт организации приютов.**

### **Средние века и новое время.**

Уже в IV—V векам в центральной Европе церковью создаются центры призрения брошенных детей. В средние века в Западной Европе начинают создаваться учреждения для нуждающихся в помощи при монастырях и церковных приходах, которые в этом качестве начинают совмещать в себе функции как приютов для детей-сирот, стариков, больных и инвалидов, так и пристанищ для бездомных. Примечательна благотворительная деятельность Св. Василия (329-379 гг.), архиепископа в Кесарии Каппадокийской, организовавшего у ворот города убежище для престарелых, госпиталь, странноприимный дом и богадельню для слабых и увечных. Госпиталь, организованный Св. Василием, послужил прототипом для создания монастырских больниц в Западной Европе. Источниками для организации благотворительных заведений служили как церковные доходы, так и частные пожертвования прихожан. Святитель Григорий Богослов, говоря о деятельности Василия Великого в тот период, указывает на «пропитание нищих, странноприимство, попечение о девах».

К XI веку относится создание во многих городах Западной Европы (Нидерланды, Германия и др.) общин женщин и девиц для служения делу милосердия и ухода за больными. В летописях этих стран упоминается о многих женщинах, принадлежащих даже к княжескому роду, которые посвящали свою жизнь уходу за прокаженными в первых общественных больницах. Так, в XIII веке графиня Елизавета Тюрингенская, которая отличалась глубокой религиозностью и любовью к людям, всю свою жизнь посвятила служению делу милосердия. В возрасте 20 лет она на свои средства построила госпиталь, организовала приют для подкидышей и сирот, в которых сама много работала.

Со временем церковные учреждения, осуществлявшие благотворительную помощь - монастыри и аббатства стали частично замещаться специально создаваемыми «больницами» (hospitalshotels-Dieu, фр. «божий приют»), которые начинают заниматься помощью старым и больным, сиротам, беспризорникам, беременным женщинам, вдовам и т.д. Они стали основным институтом средневековой благотворительности. Больницы создавались уже с помощью пожертвований от королей, феодалов и представителей аристократии. Но их количество было не велико, а возможности ограничены только немногие обездоленные могли найти в них приют и убежище.

Наиболее важным реформатором благотворительных организаций католической церкви был отец Винсент де Поль (1581-1660), работавший во Франции в течение семнадцатого века. Ему удалось вызвать интерес к благотворительности при королевском дворе и среди аристократии, получить большие фонды для создания больниц, детских домов, приютов для сирот и подкидышей.

В конце XIII века Генеральный Совет Народа Флоренции поручил крупнейшим промышленным гильдиям города заботиться о сиротах, незаконнорожденных и подкидышах. Сначала их воспитывали в уже существующих «госпиталях», совмещавших в себе приют, больницу и странноприимный дом, но в начале XV столетия было задумано строительство воспитательного дома совершенно нового типа, где дети могли бы находиться от рождения и до совершеннолетия, получая под руководством опытных педагогов образование и приобретая навыки какого-либо ремесла. Торжественно открыт ОспедаледельИнноченти (то есть «приют невинных») 25 января 1445 года.

В Германии во второй половине XVIII в. возникло течение филантропизма (греч. – человеколюбие, благотворительность), основателем которого стал К. Базедов, сторонник идей Ж.-Ж. Руссо. Он получил известность своей книгой «Методическое руководство для отцов и матерей семейств и народов» и, главным образом, созданием в герцогстве Дессау на средства влиятельных лиц воспитательного учреждения, подобия школы-интерната, названного им филантропином. После смерти К. Базедова филантропин, просуществовавший 15 лет, был закрыт, однако подобные учреждения стали создаваться уже не только в Германии, но и в других странах.

Видными филантропистами Англии XIX в. были Р. Оуэн и Бернардо. Последнего называли «отцом ничьих детей». В 1867 г. он основал в Степней-

Хаусе воспитательное учреждение для беспризорных детей, названное колонией. Воспитывавшиеся здесь мальчики получали начальное образование и могли выбрать одну из 11 профессий, которым их обучали в колонии (столяр, портной, сапожник, типограф и т. п.). В 1880 г. в Англии стали создаваться «поселки» для детей, получившие название национальных детских домов».

С конца 18 и до конца 20 века в Европе существовали приюты Магдалины (англ. Magdaleneasylum) — сеть воспитательно-исправительных учреждений монастырского типа для так называемых «падших женщин». Наибольшее распространение получили в католической Ирландии, хотя существовали и за её пределами, в том числе и у протестантов, в среде которых они и возникли: в Канаде, Великобритании и других странах Европы. Первый подобный приют открыла на Лисон-стрит в Дублине в 1767 г. Арабелла Денни. Первоначальная миссия приютов состояла в том, чтобы помочь «падшим женщинам» вновь найти своё место в обществе. В большинстве приютов их воспитанницы должны были выполнять тяжёлую физическую работу, в том числе прачечную и швейную. В Ирландии приюты получили обиходное название «прачечные Магдалины» (Magdalene laundries).

В Соединенных Штатах Америки в XVIII веке началась планомерная забота о детях, оказавшихся в сложной жизненной ситуации, с открытия воспитательного дома для сирот и найденышей в Новом Орлеане (1829). Много детских домов было открыто после длительного голода 1850 г., но особенно после Гражданской войны 1861 – 1865 гг. Ряд воспитательных домов, таких как «Нью-Йоркское детское убежище», «Приют для детей» (штат Массачусетс), «Римско-Католический приют Ордена Св. Винцента-Поля» (Нью-Йорк) широко практиковали помещение детей как в городские, так и фермерские семьи, где они оставались до совершеннолетия.

### **История приютов в новейшее время.**

В настоящее время в мире существует большое количество благотворительных приютов. Одним из зарубежных примеров могут быть общины бездомных Emmaus, распространенные во всем мире (в Африке, Америке, Азии и Европе). Всего существует 306 общин в 36 странах (<http://www.emmaus.org.uk>). Общины Emmaus преимущественно существуют на самообеспечении, зарабатывая продажей пожертвованной мебели, одежды и бытовой техники. Стартовый капитал обычно собирается через гранты и пожертвования, но в течение трех лет такие сообщества, как правило, выходят на самообеспечение. В общину принимают бездомных,

которые готовы согласиться с принятым там стилем жизни (работать, отказаться от алкоголя или других зависимостей, заинтересованы в интеграции в сообщество). Бездомные, ставшие членами общины, получают возможность социализироваться: получить навыки самостоятельной жизни в обществе, научиться работать (фермерство), получить поддержку со стороны окружения. Кроме того, предоставляются необходимые материальные условия для возвращения к нормальной жизни: жилье, еда, способ заработка. Для большинства участников община становится только переходной ступенькой для интеграции в общество – через девять месяцев участия они в основном покидают общину и начинают жить самостоятельно. Однако те, кто не готов к самостоятельной жизни, могут оставаться в сообществе сколько угодно долго (<http://www.emmaus.org.uk/>).

Социальная политика большинства современных европейских стран предусматривает оказание одиноким семьям значительной помощи со стороны государства. Одним из примеров модели помощи малообеспеченным одиноким родителям является Великобритания. Здесь более половины всех одиноких родителей получают материальную помощь в рамках программы "Поддержка дохода". При этом одинокая мать может оставаться дома по достижении ребенком 16 лет, получая необходимое содержание от государства. Одиноким матери также получают пособие на детей, бесплатно пользуются услугами государственного здравоохранения и имеют преимущественное право на получение государственного жилья (например, в 1987 году средний доход неполных семей по государственному пособию составлял 40% от среднего дохода полных семей). Еще одним примером в области борьбы с бездомностью может быть деятельность организации Shelter («Убежище») в Великобритании, которая предоставляет бездомным такие услуги, как консультирование по вопросам получения жилья, трудоустройства и обучения. Для бездомных услуги бесплатные, они оплачиваются государственными программами и грантами. Государство в данном случае выступает как заказчик (выбирает, какие услуги должны предоставляться и какой организацией, оплачивает их и контролирует исполнение). Хотя бóльшую часть средств на свое существование Shelter получает благодаря пожертвованиям (51% бюджета организации), средства от предпринимательской деятельности (предоставление услуг по государственным грантам и благотворительный магазин Shelter) в сумме дают около 40% средств. (<http://england.shelter.org.uk>). Великобритания. В Великобритании, по данным Джонатан Уоткинс, эксперта и консультанта организации HealthProm, давно существует установленная практика

предоставления временного жилья и мест в реабилитационных центрах для женщин, оказавшихся в кризисных ситуациях и их детей. Эта практика существует и по сей день. К «кризисным» ситуациям относятся матери - молодые женщины, не имеющие материальную поддержку или же страдающие от психических заболеваний. Такие кризисные центры зачастую поддерживаются волонтерами, т.е. являются негосударственными.

Например, церковь Святого Василия в Бирмингеме. На их сайте говорится: «В монастыре в Хол Грин, Бирмингем, мы предоставляем приют 11 молодым матерям. Мы также предоставляем индивидуальную и практическую поддержку и хотим помочь вам справиться со сложностями первого материнства. Мы поощряем стремление к независимой жизни, помогаем женщинам сразу, как только они появляются у нас и им предлагается место». Персонал доступен с 9:00 до 22:00 с понедельника по пятницу. Также есть возможность экстренного вызова в случае непредвиденной ситуации ночью или в выходные. Жилье представляет собой 8 квартир и 3 комнаты, порядок в которых поддерживают сами жильцы. Все жилье меблировано, имеет оборудование для приготовления пищи и центральное отопление. Есть детская площадка, прачечная и задний двор. Все жильцы имеют доступ к службам поддержки Св. Василия, в том числе образовательной программе, транспортной службе.

РоузБэлл, исследователь, опубликовала информацию из своей диссертации. Она пишет: «Дома матери и ребенка впервые появились в Англии в 1891 г., под эгидой Армии Спасения в Лондоне. К 1968 г. существовало 172 приюта для матерей-одиночек, большей частью которых заведовали религиозные учреждения. Добрачная беременность была клеймом позора для девушки и поднимала вопросы о сексе, морали, религии, а также авторитета, как родительского, так и общественного. Несмотря на то, что некоторые женщины рожали и растили своих незаконнорожденных детей, большинство боялись навлечь позор на семью и скрывались в домах матери и ребенка. Часто под давлением со стороны социальных работников или родителей, девушки соглашались отдать своих детей на усыновление, пик которых пришелся на 1968г. когда за год в Англии было усыновлено 16 164 детей. Молодые матери боялись «личного наказания и публичного унижения», которые были неразрывно связаны с внебрачной беременностью. И в отсутствии информации об альтернативных выходах, они соглашались на этот «родовой грех».

Принцип работы приютов и технологии работы с клиентками.



- Цель –помочь женщине добиться самостоятельности и независимого существования матери и ребенка
- Проблемы женщины решаются на основе взаимодействия с другими социальными организациями.
- Методы работы :
  - психосоциальный подход – мобилизация личностных ресурсов женщины;
  - индивидуальное консультирование;
  - работа в паре «мама-ребенок»;
  - системакоррекционно- реабилитационной работы.

Интересным решением проблемы сиротства в Европе стала первая **Детская деревня – SOS**, основанная Германом Гмайнером в 1949 году в городе Имств, Австрия. Герман оказывал помощь нуждающимся детям, которые в годы Второй мировой войны потеряли родителей. Благодаря поддержке многочисленных спонсоров и сотрудников на сегодняшний день организация оказывает помощь детям в 1799 учреждениях в 132 странах мира. Специальная программа матерей профессионально готовит женщин, которые являются сотрудниками организации и получают зарплату.

**Во Франции** одинокие матери получают специальное пособие первые три года после рождения ребенка помимо общего государственного пособия, которое выплачивается всем семьям с детьми до их совершеннолетия. Налоговая политика в этих странах создает социальную ситуацию, при которой одинокой матери не выгодно дополнительно работать даже в режиме неполной занятости. Матерей-одиночек во Франции насчитывается свыше 200 000. Все они имеют право на специальное пособие для родителей-одиночек. Его минимум составляет 177,5 евро в месяц для работающих женщин. Для тех, кто занят неполный день или вообще сидит дома, ситуация следующая. На последние месяцы беременности пособие может достигать до 600 евро в месяц. После рождения - без малого до 800 евро, и так в течение трех лет. Если отец ребенка не платит алименты или вообще скрылся в неизвестном направлении, мать-одиночка имеет право на дополнительную помощь от государства в виде 87 евро в месяц. Тем не менее, полиция постарается разыскать горе-папашу и взыскать с него всю сумму. Франция имеет многолетнюю историю по созданию системы приютов для беременных женщин и матерей с детьми раннего возраста, оставшихся без поддержки. Материнские дома в каждом регионе были

введены Декретом правительства Франции от 29 июля 1939 года. В 1943 году была сформулирована миссия этих учреждений: «Предупредить отказы от детей и детскую смертность». Постановление 2 ноября 1945 года о защите материнства и детства разрешило создание материнских гостиниц, цель которых - прием матерей с их детьми с дальнейшей целью трудоустройства матерей и предупреждения их маргинализации. Материнские гостиницы платные (поскольку созданы для работающих матерей), тогда как материнские дома - бесплатные. Сегодня сеть материнских центров пронизывает всю территорию Франции.

**В Норвегии** одиноким- матерям представляется специальная материальная помощь, с тем, чтобы они могли оставаться дома до достижения ребенком 10 лет. Кроме того, неполные семьи имеют систему социальных льгот и пособий, позволяющих им жить выше уровня официальной бедности в стране.

**В Швеции**, где уровень неполных семей самый значительный в Европе и достигает 32%, стратегия государственной политики, направленной на помощь неполным семьям, ориентирована на успешное сочетание одинокими родителями родительской и профессиональной деятельности. Одинокие матери получают специальное пособие лишь на детей, а не на содержание неработающей матери. При этом государство обеспечивает ей не только рабочее место, но и временные выплаты в период переобучения или приобретения специальности, необходимой для получения более высокооплачиваемой работы.

В качестве примера другого рода можно привести множество женских объединений **в Африке**, которые представляют собой своего рода фермерские кооперативы, зарабатывающие за счет торговли продовольствием. Участниками таких кооперативов могут быть оставшиеся без мужей женщины, которые благодаря программам обучения фермерству получают возможность зарабатывать самостоятельно (<http://www.womenforwomen.org>).

Другим примером может быть CongoCoffeeProject - кооператив с участием пострадавших от насилия женщин, который зарабатывает выращиванием и продажей кофе по системе Fairtrade (<http://equalexchange.coop>).

**В Польше** с 1990-х годов действует объединение «Хлеб жизни» (ChlebZycia), организованное монахиней МалгоржатойХмелевска для помощи бездомным (изначально оно помогало бездомным женщинам в

Польше, теперь работает с разными категориями бездомных, действует на территории восьми стран). Основной формой социализации бездомных является организация домов-общин для разных категорий бездомных. Кроме того, в рамках объединения действует фонд, собирающий средства и ведущий кампанию в поддержку бездомных людей; организованы стипендии для учащихся из бедных районов страны и система трудоустройства безработных из бедных сельских регионов.

В рамках организации поддерживается четыре типа домов-общин для помощи бездомным: дом для нуждающихся в первой помощи; для беременных и матерей с маленькими детьми; для матерей и семей; для всех категорий бездомных (женщины, мужчины, семьи). Четвертый тип представляет собой своего рода дом-коммуну бездомных: жители дома сами восстанавливают заброшенное помещение, сами начинают производить продукты питания; создают систему самоуправления с собственными правилами и механизмами решения проблем. В дом может попасть любой бездомный (<http://chlebzycia.org/>).

**США.** Кризисная женская клиника для молодых беременных женщин более 30 лет функционирует в США на базе университетской клиники. Созданию клиники предшествовало осознание того факта, что беременность юной незамужней женщины открывает собой порочный цикл: прерванное образование и низкий материальный достаток влекут за собой зависимость юной матери от систем социальной помощи государства, снижают мотивацию для создания собственной, стабильной семьи, тем самым начинают новый цикл воспроизводства внебрачного потомства.

В результате пойманная в этот цикл девушка становится депрессивной, зависимой, потерявшей перспективу многодетной матерью. Цель деятельности клиники - оказать психологическую и моральную помощь юным беременным. Находясь в клинике, будущие матери проходят курс специальной подготовки, обучаются эффективным формам поведения, уходу за будущим ребенком и т. д.

В США государственная помощь одиноким семьям несравненно ниже Европейской, однако она может быть чрезвычайно высокой в связи с широким распространением программ на уровне отдельных штатов, частных и религиозных благотворительных обществ, иных территориальных программ. Широкое распространение в США получили группы само- и взаимопомощи неполным семьям. Члены таких организаций обмениваются

педагогическим опытом, помогают друг другу проводить выходные дни, отпуска. Организации оказывают им юридическую поддержку.

Типичные группы взаимоподдержки состоят из 12-15 человек, имеющих различный брачный статус. Они собираются раз в несколько месяцев и обсуждают на своих встречах различные проблемы: воспитание ребенка, взаимоотношения с детьми, личностные переживания, стратегия преодоления трудностей.

К примеру, в **Швеции** типичные женские центры существуют как изолированные, полузасекреченные организации, в которых женщина (одна или с детьми) должна себя чувствовать в безопасности. Внешние контакты у клиенток центра резко ограничены, встречи возможны только по истечении определенного срока, вне стен центра, что предохраняет пациенток от дополнительных психических травм.

Центр имеет круглосуточный телефон доверия, на котором работают психологи. Посетители центра могут пользоваться его услугами до 4-х месяцев. За этот период персонал центра (психологи, социальные работники, юристы) снимают стрессовые состояния, заставляют объективно оценить причины и характер кризиса, найти оптимальный путь выхода из создавшейся ситуации, нормализовать социальные связи, укрепить внутрисемейные отношения.

Кризисные центры для женщин в **Канаде**. В Канаде создана целая сеть социальных служб по оказанию помощи женщинам, пережившим сексуальное и семейное насилие. На сегодняшний день в стране действует свыше 400 кризисных центров, убежищ и приютов.

Основополагающими установками их работы является конфиденциальность полученной центром или телефоном доверия информации, равное уважение ко всем обратившимся независимо от их социального положения и национальной принадлежности, а также, обстановка доверия и взаимопонимания между работниками центра и людьми, работающими на общественных началах. Многие центры, помимо просветительской и воспитательной работы, участвуют в законотворческом процессе. Кризисные центры и убежища создаются на федеральные и провинциальные субсидии и добровольные пожертвования. Активная деятельность ведется на провинциальном и местном уровнях. Самая широкая сеть кризисных центров создана в провинции Манитоба. В Квебеке работает множество таких

центров и образованы две ассоциации помощи женщинам, пережившим насилие.

Некоторые из существующих зарубежных приютов удовлетворяют нужды определенных целевых групп, таких как жертвы торговли людьми или чернокожие женщины, представительницы этнических меньшинств, женщины-инвалиды, женщины определённого вероисповедания женщины беженки, подвергшиеся тендерному насилию. Существуют приюты, созданные общественными организациями, частными лицами, религиозными объединениями, женщинами, ранее прошедшими реабилитацию. Сегодня около половины приютов в Великобритании управляются религиозными учреждениями. Деятельность приютов функционирует за счет финансовой поддержки государства, функционирование других приютов частично оплачивается. В американской практике некоторые приюты могут полностью содержаться за счёт частных пожертвований. Согласно отчету международного эксперта Фонда ООН в области народонаселения Джулии Джирарди, изданном в 2012 году, одними из лучших моделей управления приютами можно считать разработки, действующие в Австрии, Великобритании и Израиле.

### **О нашем опыте.**

Начиная в 2002 году работу с кризисными беременными, мы исходили из весьма неутешительного вывода, что в России практически никогда не было адекватной помощи женщинам с детьми в трудной жизненной ситуации. Работа с женщинами, родившими детей вне брака или находящимися перед выбором - рожать или делать аборт, комплексно не велась ни на уровне государства, ни на уровне церкви, ни на уровне общества. До недавних пор в обществе такие женщины подвергались дискриминации, осуждению, были обречены на маргинальное существование.

В Ивановской области нет ни одного государственного, частного или религиозного учреждения, где могли бы найти крышу над головой женщина с младенцем. В единственный реабилитационный центр (ночлежку) женщин с детьми не принимают. Приют «КОЛЫБЕЛЬ» - единственная возможность выжить беременной женщине и женщине с младенцем в тяжелой жизненной ситуации .

Необходимость создания Приютов для матерей с младенцами и беременных наиболее остро встала в 90 – е годы XX века, когда с одной

стороны, резко обострилась социально-экономическая ситуация и резко снизился уровень жизни, с другой стороны, Россия столкнулась с кризисом морально-нравственных ценностей и традиционной системы ценностей и, по сути, распадом семьи. В конце 90-х годов резко выросло количество детей, рожденных вне брака.

Государство, ослабленное распадом экономических связей, неадекватной потребностям страны экономической политикой, чудовищной коррупцией на всех уровнях оказалось не готово к новым вызовам. Существовавших тогда нескольких кризисных центров для женщин было крайне недостаточно для решения столь острых проблем. Потребность была очень высока. Тем более государственные центры имели ряд существенных недостатков:

- часто предусматривали отдельное проживание в разных типах учреждений матерей и детей;
- ограниченное время проживания;
- отсутствие системы просветительской работы, психологической помощи и социальной адаптации;
- отсутствие духовного кормления.

Женщина с ребенком в сложной жизненной ситуации не могла решить своих проблем и оказывалась в порочном круге проблем. К сожалению, единственным выходом из этого круга часто становился аборт или устройство детей в детские дома или интернаты по желанию матери или изъятие детей органами опеки и пять же и помещение их в те же государственные структуры.

В начале XXI века обострились старые и появились новые аспекты проблем.

- рост числа детей, рожденных вне брака до 30% от всех рожденных детей, невыплата алиментов
- рост понимания и осознания аборта как убийства своего нерожденного ребенка;
- распад внутрисемейных связей и отношений между матерью и дочерью, бабушкой и внучкой, братьями и сестрами;

-низкий уровень ответственности отца за зачатого ребенка. Только 11% отцов выплачивают алименты.

- повсеместное распространение опыта отказа от оформления на работу работодателями для сокращения налоговых выплат из Фонда оплаты труда(ФОТ),

- дискриминация беременных, незаконного увольнения беременных и неприятия их на работу

- невыполнение государством взятых обязательств по предоставлению жилья сиротам после выхода из детского дома. Сироты, не имеющие жилья в случае беременности оказывались в сложной жизненной ситуации.

Все эти факторы обусловили резкий рост потребностей в обществе в существовании приютов для мам с детьми. Для Ивановской области эти проблемы стоят даже более остро, чем в других регионах.

Ивановская область имеет свою специфику и относится к наименее благополучным регионам Российской Федерации, в экономической, социальной и демографической сферах. Демографическая ситуация в Ивановской области до последнего времени являлась одной из самых неблагоприятных в России. Численность населения области неуклонно снижается. За последние 15 лет население сократилось на 200 000 человек, это население крупного районного центра, такого как Кинешма. В отдельных районах (г. Юрьевец, г. Пучеж, г. Пестяки) смертность превышает рождаемость в 5-6 раз. По данным последней переписи населения 52% женского населения г. Иванова не замужем; на 6 браков приходится 5 разводов. В последние годы до 30% детей рождается вне брака. Только 11% одиноких матерей получают алименты. Ежегодно в ивановских роддомах остаются 90-100 детей- отказников. В 2005 году было сделано более 15 000 аборт. Сейчас ситуация стала меняться. Резко снизилось количество аборт – до 6000 в 2013 году. Но смертность в первом полугодии 2014 года превысила рождаемость в 1,5 раза. В 2005 году 9000 семей состояло на учете в органах социальной защиты населения как особо нуждающиеся в помощи. Более 45 % населения имело доходы ниже прожиточного минимума.

Для оздоровления социально-демографической ситуации требуются срочные и радикальные меры системного характера. В Ивановской области с ее низким уровнем жизни населения сам факт предложения даже небольшой материальной, социальной и психологической помощи может значительно

снизить социальную напряженность в городе и области, стать весомым аргументом в профилактике отказов от новорожденных детей, в пользу рождения второго и третьего ребенка.

О необходимости создания Приюта для беременных и женщин с младенцами мы задумались в самом начале нашей работы по предотвращению абортов. Женщины на консультациях в рамках доабортного консультирования высказывались так: «Ну допустим, я не сделаю аборт и рожу этого ребенка. А что дальше? Мне с ним некуда пойти, Мне негде жить». Еще варианты: « Меня выгонят из дома». Или: « Я ему с ребенком не нужна». Эти ответы ставили нас в тупик. Действительно, а что делать? Никаких ресурсов у нас не было: необходимых средств, помещения и т. д. Но и ответить, что мы ничем не можем помочь - не в наших правилах. Поэтому начался кратковременный, но хлопотный период по поиску различных вариантов временного обустройства наших мамочек. Первый вариант – мы за гроши сняли частный дом на окраине города и поселили туда двух мамочек. Одна (Н.- 17 лет) сохранила беременность после изнасилования, но возвращаться в родную деревню «с животом» на всеобщую потеху и презрение было совсем невозможно, другая (Е.- 20 лет) приехала издалека к молодому человеку, поверив в «большую любовь», но беременность и ребенок никак не входила в планы молодого человека, поэтому он просто выставил свою возлюбленную за дверь на 18 неделе беременности.

Да, крыша над головой есть, продуктами, вещами мы помогли, но воды нет, отопление дровами, грязно, холодно, а самое главное- нет навыков обще-жития, поэтому начались конфликты, нет навыков по уходу и воспитанию младенцев. А еще - дурные привычки, а еще – полная неготовность к самостоятельной жизни. Таким образом, перед нами встали новые проблемы. Вывод -№1 - нельзя оставлять женщин без ежедневного контроля. Другой вариант также нами опробованный – поиск одиноких пожилых женщин, которые могли бы временно приютить молодую женщину с младенцем. Да, нашлось несколько человек, и мы пристроили к ним наших подопечных. Кажется, все хорошо. Пожилая опытная женщина может передать свой опыт по уходу за ребенком, дать добрый совет. Но на практике – также начались затяжные конфликты – разница в мировоззрении, бытовых привычках, образе жизни и представлений о ней – сразу же заложили тяжелый конфликтный потенциал, отношения, как правило, заканчивались неразрешимыми противоречиями и желанием как можно быстрее расстаться. Ни та, ни другая сторона не были готовы к поиску взаимопонимания и компромиссов. Вывод-№2- желания помочь мало,



нужны психологическая подготовленность и грамотность в построении межличностных отношений. Два года «набивания шишек» завершились покупкой дома для Приюта в 2004 году. Деньги на покупку дал благодетель. Особенностью нашего опыта стало то, что главным мотивом при создании Приюта стало сохранение жизни ребенка, предотвращение аборта, а не только помощь женщине с ребенком в трудной жизненной ситуации. Путем проб и ошибок, опереться было практически не на кого, постепенно выстраивалась система функционирования Приюта и основные принципы. В следующих главах вы найдете ответы на разные вопросы, которые необходимо решать всем, кто отважится организовать Приюта..

Опыт ивановской Колыбели» имеет свои особенности :

- Центр защиты материнства начал создаваться на базе общественной организации.
- Долгое время центр развивался вне церковных структур, но по благословению правящего архиерея и активном участии священства.
- Невозможность опереться на опыт предшественников .
  - Отсутствие бюджетного и другого гарантированного финансирования.

## **Типовые организационные модели государственных форм временного проживания женщин и детей (приютов) в России.**

В последнее время в России активно идёт процесс формирования и реализации семейной политики, ориентированной на развитие ценностей семьи, на повышение ответственности власти и общества за обеспечение её социальных гарантий. В стране активно развивается система социальной помощи учреждений социального обслуживания, центров помощи семье и детей. Эти центры действуют преимущественно в системе учреждений Министерства социальной политики. Наиболее распространёнными типами центров социальной помощи в наше время являются центры социального обслуживания населения различного (регионально-муниципального) уровня, а также центры социальной помощи семье и детям. Типы и названия подобных центров, набор функционала, могут варьироваться в зависимости от местных условий. Кроме того, могут функционировать учреждения социальной помощи, созданные на вневедомственной основе, (например, кризисный центр для женщин с телефоном доверия), в том числе с НКО и зарубежными организациями.

На сегодняшний день такое направление помощи женщинам с детьми в трудной жизненной ситуации, как Центры временного пребывания (проживания), остаются самым актуальным и востребованным видом помощи. «Сегодня в некоторых регионах России действуют программы, направленные на профилактику отказов от новорожденных. Но важно не только уговорить женщину оставить ребенка, но и оказать ей помощь на первых порах. Потому принципиальное значение имеет расширение сети кризисных центров и приютов, где мама с ребенком могли бы временно пожить». Уполномоченный при Президенте Российской Федерации по правам ребенка Павел Астахов (сентябрь 2011 г.) В Указе Президента от 1 июня 2012 года N 761 «О Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012 — 2017 годы» в пункте 6. Указано: «Меры, направленные на

профилактику изъятия ребенка из семьи, социального сиротства»  
рекомендовано обеспечение беспрепятственного доступа семей с детьми к необходимыми социальным услугам, в том числе на основе развития служб социального сопровождения и кризисных центров для матерей с детьми в целях осуществления работы с ними по предотвращению отказа от ребенка.

Всего в России работает сейчас около 50 подобных приютов. Это количество явно недостаточно для удовлетворения потребностей страны в такого рода учреждениях. В настоящее время проблема усугубилась появлением десятков тысяч беженцев из Украины . среди которых большую часть составляют женщины и дети.

В разных регионах России имеются свой опыт, особенности, модели. Нет даже единого названия для таких стационаров, все они имеют разное название, направления деятельности, сроки проживания в них клиентов, возможности их обеспечения, технологии работы с женщинами с детьми: «Кризисные отделения в структуре центров помощи семье и детям», «Социальные гостиницы», «Приюты», «Центры (квартиры) временного пребывания (проживания)», «Временные убежища», «Дома ночного пребывания»,

В системе учреждений Министерства социальной защиты населения в последнее время начала развиваться система учреждений социальной помощи женщинам и детям. Наиболее распространенными типами центров социальной помощи в наше время являются центры социального обслуживания населения различного (регионально-муниципального и локального) уровня, а также центры социальной помощи семье и детям. В структуру этих центров постепенно встраивается такое направление помощи семье, как **Отделения временного проживания для женщин с детьми**. Отделение временного проживания в структуре государственного центра в подчинении Министерства социальной политики организуются на основании типового положения( см. Приложения).

Имеющиеся на наш взгляд недостатки данного вида помощи:

1. Список документов, которые необходимо собрать женщине перед поступлением в Отделение, исключает возможность быстрого реагирования на сигналы о кризисной ситуации. Женщина подчас не имеет возможности собрать справки (многие из которых платные) ввиду отсутствия материальных средств и документов, соответственно, не сможет попасть в Центр, что осложняет ее положение и может привести к более рискованной

ситуации либо к возможному отказу от ребенка. Более того, клиентами Отделений бывают женщины, пострадавшим от стихийных бедствий (погорельцы) и подвергшиеся насилию - эта категория клиенток вообще не имеет средств к существованию, денег на сбор справок о здоровье, и у них зачастую отсутствуют при себе документы, удостоверяющие их личность, и свидетельства о рождении их детей (документы сгорели на пожаре; документы остались у супруга-насильника). Получается, что большое количество потенциальных клиенток оказываются исключенными из получения социальной и медицинской помощи из-за отсутствия необходимых документов. Необходимо минимизировать требования к зачислению в приют, привязка в нашей стране получения социальных услуг к прописке и постоянной регистрации приводит к тому, что большое количество людей оказываются исключенными из получения социальной и любой другой помощи.

2. Условиями для принятия женщин с детьми в Отделение имеются возрастные ограничения детей - до 3-х лет. Пример. Женщина беременна, у нее уже имеется старший ребенок 8 лет. По Положению ребенок 8 лет не имеет право по документам проживать на территории Отделения: матери предлагается устроить старшего ребенка в приют (который может находиться территориально в другом районе), что само уже противоречит главной цели - сохранение родной семьи для ребенка. Получается, что для будущего ребенка мама сохраняется, а 8-летний получает разлуку с матерью, что, безусловно, негативно отразится на нем, и не добавит психического здоровья ни будущей матери, ни будущему ребенку. Таким образом, страдает вся семья, состоящая из 3-х человек.

3. Зачастую, срок проживания от 1 до 3-х месяцев в Отделении слишком мал для полного урегулирования трудной жизненной ситуации, и это существенно затрудняет процесс дальнейшей реабилитации семьи. Согласно Положения об Отделении, приходится закрывать случай, который требует дальнейшего активного сопровождения. Ввиду чего, возможны повторные обращения этих клиенток (женщин с детьми) в другие организации (в т.ч. общественные или религиозные), либо остается риск кризисного состояния либо риск вторичных отказов от детей. В этом случае хорошо бы иметь в территории другие ресурсы помощи женщинам с детьми (которым можно будет передать семью для дальнейшего сопровождения).

4. Не во всех центрах имеется договор с роддомами по оказанию услуги профилактики отказов от детей; либо отсутствует специалист,

осуществляющий непосредственный выход в роддом в случае планируемых отказов от детей. В связи с этим может снижаться эффективность работы Отделения по профилактике социального сиротства, т.к. Отделение начинает работать не по принципу выявления трудной жизненной ситуации, а по принципу только самообращения либо направления клиентов специалистами других служб и структур профилактики.

5. Имеется риск иждивенческого подхода, отсутствует трудовая реабилитация женщин их ответственность за определенный участок работы, т.к. в рамках Отделения женщина проживает на полном государственном обеспечении; многие обязанности, способные выполняться женщинами самостоятельно, за клиентку делает штат специалистов Отделения.

6. Кроме такого «кризисного» графика работы, некоторые центры не имеют в наличии сотового рабочего телефона - что снижает оперативность реагирования на сигналы о помощи. Отделения работают круглосуточно лишь для тех клиенток, которые уже находятся в стационаре; для вновь поступающих клиенток, которым надо срочно оказать помощь, довольно проблематично попасть в Отделения в выходные дни или после окончания рабочего времени. Кроме того, если такой телефон и имеется, многие сигналы остаются без ответа.(Екат)

### **Временное жилье в структуре общественных организаций ( кризисные квартиры).**

В последние годы различные варианты временного жилья для женщин с младенцами стали осваиваться общественными организациями.

Наиболее простым и реальным вариантом структуре общественных организаций имеются квартиры (реже дома) для временного пребывания для женщин с детьми. Как правило, это 2-3-4-5 комнатная квартиры, где проживают женщины вместе со своими детьми. Квартира может быть в собственности организации. Предоставлена на основе безвозмездной или оплачиваемой аренды.

Преимущества данного вида помощи:

Болееупрощенные варианты попадания в квартиру временного пребывания (меньше справок, формальностей).

Возможность при нахождении дополнительного финансирования увеличивать количество услуг клиенткам, независимо от принятых

государственных законов, а исходя из потребностей клиентов и на основе практического опыта специалистов.

Небольшой состав клиенток (4-5), равносильно индивидуальному подходу, что повышает эффективность работы со случаем.

Нежесткие сроки пребывания в квартире; имеется возможность на повторное заселение клиента, если того требуют обстоятельства.

Эффективность работы явно «налицо», т.к. это направление возникло из потребностей самих клиентов и многолетней работы по профилактике отказов в роддомах; т.о. сама квартира является структурным подразделением комплексной модели работы по профилактике социального сиротства.

Масса вариантов для творчества в работе сотрудников и принятия нестандартных решений.

Недостатки данного вида помощи:

-Квартира временного проживания (4-5 мест) не удовлетворяет потребностям города.

- Содержание квартиры (ее аренда и коммунальные платежи) требует финансирования (в основном за счет средств спонсоров и на основе статей гранта). Многое зависит от воли благотворителей, жертвующих деньги на данное направление работы, либо имеющихся грантовых средств. При отсутствии финансирования на жилье, пришлось бы закрывать действующую квартиру и сворачивать услугу.

-Если квартира не в собственности, при условии аренды квартиры, много средств затрачивается на ремонт и обслуживание, по сути чужого жилья, «Арендодатель» волен произвольно увеличивать ежемесячную плату. В связи с этим, затруднительна регистрации клиентов по месту жительства, что затрудняет постановку на учет в детские учреждения (больницы, детские сады, школы, получение пособий и т.д.).

-Не всегда удается заключить договор с полицией на выезд бригады, потому имеется опасность возникновения конфликтов с мужской половиной (особенно при укрывании женщины по причине насилия в семье).

Приходится пользоваться собственными ресурсами организации.

- Трудно контролировать порядок и дисциплину из-за отсутствия круглосуточного дежурства.

## **Временное жилье в структуре негосударственного образовательного учреждения Министерства образования.**

(на примере НОУ «Центр развития семейных форм устройства детей» г. Мурманск).

Проект «Вместе с мамой» реализуется в городе Мурманске на базе НОУ «Центр развития семейных форм устройства детей» (НОУ ЦРСФУД) с 2006 года. Цель проекта - сохранение родной семьи для детей группы риска социального сиротства.

Работа в проекте ведется на основе методических рекомендаций международной организации «Детские Деревни SOS» по поддержке основных стандартов «Основной подход в работе с биологическими семьями в странах Центральной и Восточной Европы, СНГ, Балтии» (февраль 2012 г.), «Руководство по процедурам управления случаем (кейс-менеджмента) в рамках проектов укрепления семьи» (январь 2011 г.) и Положения о сопровождении семей в рамках проекта укрепления семьи «Вместе с мамой» в НОУ ЦРСФУД.

В рамках проекта процесс сопровождения семьи, воспитывающей ребенка/детей раннего возраста или в период созревания женщины, основывается на следующих принципах:

- Ребенок/дети в центре внимания. Социальные услуги должны быть адаптированы для удовлетворения потребностей ребенка/детей.
- Активное участие семьи в преодолении кризисной ситуации. Члены семьи, находящейся на сопровождении, в том числе и ребенок/дети, должны быть полностью вовлечены в процесс принятия решений касательно их жизненной ситуации.
- Недопустимость дискриминации. В работе с семьей с уважением относиться к расовым, национальным особенностям, религиозным и культурным традициям, степени социальной адаптированности, материально-экономическим, уровню интеллектуального и физического развития членов семьи.
- Подотчетность и прозрачность. Работа с семьей должна быть честной и открытой. Семья должна быть проинформирована обо всех видах деятельности, которые могли бы повлиять на их жизнь.
- Достаточный объем и объективность информации. Работа с семьей должна быть выстроена на достоверной информации, полученной из различных источников, объективных фактах и исследованиях

проведенных на всех этапах работы по преодолению трудной жизненной ситуации.

- Последовательность. Работа с семьей должна соблюдать временные рамки и быть нацеленной на действия и результаты. Это должен быть текущий процесс, а не одно мероприятие.
- Междисциплинарный подход. Совместное предоставление социальных услуг для семьи должно объединять разнообразные дисциплины. Один человек (ведущий специалист, кейс-менеджер) должен координировать деятельность сбора информации и предоставления услуг.
- Межведомственный подход. Предоставление социальных услуг для семьи должно объединять специалистов различных ведомств, структур и служб.
- Командный подход. В процессе принятия решений по программе сопровождения семьи участвуют все специалисты проекта, что позволяет обеспечить более эффективную результативность процесса.
- Опора на сильные стороны. Работа с семьей должна опираться на ее сильные стороны (имеющиеся ресурсы) с учетом выявленных потребностей.
- Соблюдение профессиональной этики и норм конфиденциальности в работе с полученной информацией.

Наиболее распространенные причины попадания женщин с детьми в проект укрепления семьи:

социально-культурные (беременность несовершеннолетних, планируемый отказ от ребенка, женщина ранее лишенная родительских прав, рождение ребенка вне брака, этническая дискриминация)

психосоциальные (злоупотребление родителей наркотическими веществами и алкоголем, низкий уровень родительской компетентности, насилие в семье)

социально-экономические (отсутствие жилья, отсутствие работы, достаток семьи ниже прожиточного минимума)

Благополучателями проекта являются:

-дети группы риска социального сиротства

-родители, находящиеся в ситуации возможного отказа от новорожденного ребенка



-беременная женщина (в том числе несовершеннолетняя) с риском социального сиротства будущего ребенка

-семьи в трудной жизненной ситуации, связанные с риском социального сиротства

-родители (законные представители) в настоящее время или ранее ограниченные или лишенные родительских прав.

### **Центры защиты материнства (ЦЗМ)**

ЦЗМ – это печальное порождение эпохи. Несколько десятилетий назад – этот феномен был не нужен и не понятен. Необходимость защиты материнства – словосочетание почти абсурдное, как впрочем и такие как искусственное прерывание беременности ( аборт, т.е. убийство ребенка ). Это возможно только в условиях отсутствия защиты матери и детей отцом и мужем. Создавая ЦЗМ – мы признаем страшную проблему – защитить материнство, сохранить ребенка от убийства, обеспечить мать и дитя необходимыми условиями и средствами может какая - то внешняя сила, но не сила семьи, не супруг. Центры защиты материнства, поддержки и помощи беременным женщинам стали в последние годы создаваться как при Православных храмах, так и на базе общественных организаций. Центры оказывают помощь (психологическую и материальную) беременным и недавно родившим женщинам, оказавшимся в сложной жизненной ситуации. Основными задачами центров защиты семьи, материнства и детства являются:

- Создание условий для оказания комплексной помощи женщине с ребенком в период временного пребывания в центре;
- Проведение реабилитации для женщин в трудной жизненной ситуации с использованием отработанных методик и технологий;
- Сопровождение и курирование женщин по окончании их пребывания в центре;
- Предупреждение кризисных ситуаций путем оказания бесплатных юридических (по жилищным и трудовым вопросам) и психологических (по вопросам адаптации в сложной жизненной ситуации) консультаций для беременных женщин и одиноких матерей.

ЦЗМ в своей структуре имеют приюты для женщин и детей.

В последующих главах будет проанализирован и обобщен опыт организации Приюта на базе Центра защиты материнства КОЛЫБЕЛЬ( г. Иваново).

## **Технология организации ПРИЮТА КОЛЫБЕЛЬ .(г. Иваново)**

Технология организации приюта прежде всего обусловлена теми целями и задачами, которые ставят перед собой организаторы Приюта, особенностями целевой группы.

### **Основными задачами на, наш взгляд, являются:**

- Выявление женщин с детьми и анализ причин, способствующих возникновению трудной жизненной ситуации у женщин;
- Обеспечение доступной, своевременной и эффективной помощи женщинам, нуждающимся во временном приюте;
- Обеспечение бытовыми, психологическими и прочими условиями их жизнедеятельности, Обеспечение необходимым набором предметов быта и необходимых вещей для ребенка первого года жизни на весь срок пребывания в Приюте;
- Содействие в организации медицинского патронажа детей первого года жизни;
- Разработка и реализация индивидуального плана реабилитации на основе - комплексного междисциплинарного подхода к разрешению трудной жизненной ситуации;
- Защита прав и законных интересов женщин, пребывающих в приюте;
- Формирование навыков самостоятельной жизни, помощь в социальной адаптации женщин

**Порядок приема, обеспечения временного приюта и отчисления размещенных женщин:**

Для устройства женщины с детьми в государственный кризисный центр или отделение временного проживания женщина обязана предоставить следующие документы: -справки из учреждения здравоохранения об отсутствии у женщины и детей социально-опасных заболеваний, а именно: справки (заключение венеролога, дерматолога, педиатра) учреждения здравоохранения об отсутствии медицинских противопоказаний к обслуживанию - анализ крови RW, результаты флюорографии,- амбулаторную медицинскую карту гражданина, амбулаторную медицинскую карту ребенка,- страховой медицинский полис гражданина, - страховой медицинский полис ребенка. Так же в государственных учреждениях требуют предоставить - документы, подтверждающие социальный статус/катеорию для получения бесплатных социальных услуг, ходатайства заинтересованных учреждений в предоставлении клиенту государственной социальной услуги временный приют. Далеко не всегда у женщин есть возможность предоставления всех этих документов.

В Приюте «КОЛЫБЕЛЬ» г. Иваново при возникновении кризисной ситуации, женщине предоставляется место в приюте без указанных выше справок и документов. Она поселяется в «изоляторе» на те дни, пока идет медицинское обследование. Если после обследования не выявлено противопоказаний к проживанию с другими женщинами, она поселяется вместе с другими женщинами.

Прием женщин в Приют оформляется на основе следующих документов:

- личного заявления женщины; ( см образец в Приложении)
- документа, удостоверяющего личность женщины и ребенка (лица, не имеющие документов, удостоверяющих личность, принимаются при условии обращения в органы внутренних дел для установления личности и оказания помощи в восстановлении утраченных документов). Документы ксерокопируются. Женщина подписывает документ о разрешении пользования персональными данными ее и ребенка ( образец см. в Приложениях )
- анкеты ( см. Приложение )

Не принимаются в Приют женщины:

- алкоголезависимые, наркозависимые
- с признаками явного обострения психического заболевания

- имеющие социально-опасные заболевания (активные формы туберкулеза)
- совершившие правонарушения

В случае выявления таких женщин принимаются меры по их направлению в соответствующие учреждения согласно действующему законодательству.

## **Структура работы Приюта**

### **Штат сотрудников и привлеченных специалистов**

Приют возглавляет старший комендант- наставник, назначаемый приказом Председателя Правления ИООО «Общественный комитет «КОЛЫБЕЛЬ».

Комендант –наставник подчиняется Председателю Правления. Главные функции и обязанности ( см. Приложение -Должностные инструкции ) заключаются в организации жизни Приюта, четком распределении обязанностей в приюте между другими комендантами-наставниками, координации работы специалистов, привлекаемых к работе Приюта, осуществлении кураторства по реабилитационной работе с женщинами.

Организация работы сотрудников Приюта осуществляется на основании должностных инструкций, графика работы, утвержденных директором.

В его прямом подчинении - 2 коменданта- наставника (См. Должностные обязанности – приложение № ) График работы - сутки через двое. Смена дежурства в 8 00 утра.

### **Привлеченные специалисты( объем и график работы)**

Психолог(куратор) – 1 раз в неделю – 3 часа

Юрист- 1 раз в неделю – 2 часа

Педиатр- 1 раз в неделю – 2 часа

Технолог швейного производства - 2 раз в неделю – по 4 часа

Священник – 1 раз в неделю – не регламентировано

Бухгалтер -0,5 ставки

Водитель – 0,25 ставки.

Существенным подспорьем в организации Приюта служит привлечение волонтеров. Это – студенты Педагогического колледжа, студенты социолого-

психологического факультета Ивановского государственного университета, Медицинской Академии, просто сердобольные женщины и мужчины, желающие помочь, передать свой опыт молодым женщинам, подарить любовь и заботу маленьким детям.

Главным органом является **Совет Приюта**, состоящий из 7 человек ( Председатель Правления, старший комендант- наставник, 2 коменданта-наставника юрист, психолог, священник. Основные функции Совета Приюта( подробно см. Приложения);

- анализ, рассмотрение конфликтных ситуаций;
- разбор нарушений дисциплины правил проживания. Вынесение предупреждений и выговоров
- утверждение решений о вселении в приют и выселение из приюта;
- отчеты о расходовании средств и о состоянии материального фонда.

Пребывание в Приюте осуществляется на безвозмездной основе. Если женщина не имеет средств к существованию, государственных пособий, то приобретение хозяйственно-гигиенических товаров осуществляется за счет бюджета Приюта. Так же в этом случае и питание ( базовые продукты в том числе детское питание) осуществляется за счет бюджета приюта.

Срок пребывания в Отделении определяется с учетом особенностей трудной жизненной ситуации женщины, как правило, от 3 месяцев до 6 мес. Договор на проживание может пролонгироваться, если у женщины на момент окончания договора не хватает ресурсов для проживания с ребенком самостоятельно без поддержки специалистов и при условии, что клиентка в течение всего периода проживания активно участвовала в активизации собственных и социальных ресурсов.

Женщина, ставшая на учет в организацию, получает следующие виды помощи:

- место в Приюте для беременных и женщин с младенцами
- ежемесячный продуктовый набор на сумму 500 рублей;
- питание на ребенка (при условии, если есть противопоказания к кормлению грудью или наступает срок прикорма)

- жизненно необходимые лекарственные средства (в т.ч. при заболеваниях ребенка - содействие в прохождении обследований, устройстве в детские больницы - при отсутствии документов; выделяются из спонсорских и проектных средств)
- детские и взрослые вещи, средства по уходу за детьми, обувь, коляску, кроватку из вещевого фонда КОЛЫБЕЛИ, который формируется за счет пожертвований частных лиц ;
- бесплатные юридические консультации (написание исковых заявлений, представительство в суде и т.д.)
- бесплатные психологические и психотерапевтические консультации;
- посещение ребенком групп дневного пребывания в яслях Колыбель, организованной общественной организацией как дополнительной услуги профилактики социального сиротства;
- социальный патронаж - содействие в трудоустройстве, устройстве детей в дошкольные учреждения, оказание бесплатных социально- бытовых услуг (ремонт жилья, уход за детьми) и т.д.

ПРИЮТ работает в круглосуточном режиме. Для непосредственного пребывания женщин в приюте оборудованы 10 жилых комнат с мебелью и предметами первой необходимости для ребенка, а так же выделены места общего пользования. Штат сотрудников Приюта утверждается приказом Председателя правления ИООО «Общественный комитет «КОЛЫБЕЛЬ».

Для повышения эффективности работы приютов разных модификаций и независимо от типа социального учреждения, необходимо наладить межведомственное взаимодействие со всеми субъектами, работающими с семьей:

Для решения правовых вопросов клиенток - с органами внутренних дел, прокуратурой, судебными органами;

Для оформления пособий и адресной помощи - с органами социальной защиты населения (отделами опеки и попечительства, отделами выдачи пособий);

Для получения медицинских страховых полисов, постановки на учет по беременности, для успешного и безопасного родоразрешения, для проведения профилактических осмотров, медицинских обследований с органами Здравоохранения (женскими консультациями, роддомами, отделом

медицинского страхования, детской и взрослой больницами и поликлиниками);

Чтобы восстановить документы и получить регистрацию по месту жительства - с органами МВД, миграционной службой, консульствами стран представительств в регионах;

Чтобы получить ребенку путевку в ДОУ- с районными, городскими и областными Управлениями образования (месторасположения прописки клиентки);

Для получения дополнительных ресурсов (специалистов, получение социальной и адресной помощи) - с представителями общественных, религиозных организаций и благотворительных фондов.

### **Роль куратора в поддержке женщины.**

Многим женщинам, проживающим в Приюте даже с помощью специалистов бывает трудно решить свои жизненные проблемы, для некоторых женщин непосильными бывают даже такие простые вещи, связанные с заботой о ребенке, как кормление, успокоение, понимание того, что хочет ребенок, соблюдение режима сна и бодрствования.

Для многих семей поддержание контактов с большим количеством специалистов и служб и необходимость многократно заявлять о своих трудностях может оказаться непосильной задачей, клиентка может замкнуться и перестать общаться и доверять специалистам, поэтому предлагается назначать куратора случая.

Очень важна роль специалиста, который хорошо знает и сопровождает семью, с которым уже установлены доверительные отношения и эмпатия. Как правило - это специалист, который первый вел прием женщины, либо комендант- наставник, либо специалист, приходивший к ней в роддом. Задача куратора - скоординировать усилия разных служб, помочь клиентке построить отношения с ними, предоставить необходимую информацию. Только совместные усилия разных специалистов, их сотрудничество друг с другом и с клиентами, а также хорошо налаженное межведомственное взаимодействие в решении спорных вопросов и поиска необходимых ресурсов, может привести к желаемым результатам.

Каждую женщину, получившую место в приюте ведет куратор, который должен организовать процесс реабилитации. Реабилитационная помощь направлена на восстановление психологического состояния, социальных

связей и правового статуса, а также мобилизацию личных ресурсов женщин и детей. Комплексная реабилитация направлена на решение всей совокупности проблем женщин и их семей, осуществляемой как самой женщиной, так и работниками учреждения, так и другими социальными службами, государственных органов, организаций и учреждений (здравоохранения, образования, внутренних дел, миграционной службы и т.п.).

Для эффективного оказания социальных услуг кураторы имеют право:

- Запрашивать необходимые материалы и документы в организациях и учреждениях о женщине и членах ее семьи
- Сопровождать женщин и их детей в учреждения, организации
- Привлекать родственников к социальной реабилитации женщины (при согласии женщины)
- Участвовать в Совете Приюта и совещаниях, рассматривающих вопросы, связанные с женщинами
- Строго соблюдать конфиденциальность в работе с женщинами и их семьями, обеспечивать в установленном порядке ограниченный доступ к сведениям конфиденциального характера

Услуги по социально-психологической и правовой реабилитации включают:

- психодиагностику
- психологическое консультирование
- психологическую коррекцию
- психологический тренинг
- обучение и формирование отношений «мама-ребенок»
- содействие в восстановлении правового статуса
- защита законных прав и интересов женщины и ребенка
- охрана жизни и укрепление здоровья женщин и детей
- содействие в привлечении к ответственности лиц допускающих насилие по отношению к женщине (если имелось место насилие по отношению к клиентке)



Объем реабилитации определяется куратором случая, общая продолжительность реабилитационного процесса для каждой женщины индивидуальна.

Отчисление женщин из Приюта по окончании срока договора оказания безвозмездных услуг оформляется приказом Председателя правления ИООО «Общественный комитет «КОЛЫБЕЛЬ» на основании личного заявления женщины. Досрочное отчисление женщины из Отделения производится при нарушении соответствующего положения об Отделении, а так же на основании личного заявления женщины и оформляется приказом Председателя правления ИООО «Общественный комитет «КОЛЫБЕЛЬ».

Основания для выписки из Приюта:

- Если возраст ребенка у женщины позволяет (с 10 мес.), он может посещать ясли Колыбели, что помогает матери устроиться на работу с частичной занятостью и снимать жилье;
- нарушение Положения о пребывании в Приюте;
- отказ от сотрудничества со специалистами Приюта;
- отказ от сохранения материнства;
- депортация, отъезд к месту проживания;
- восстановление семейных отношений (родительских, супружеских);
- переезд на самостоятельное съемное жилье;
- получение жилья по ходатайству (по статусу, по закону);
- восстановление утраченного жилья;
- трудоустройство с проживанием.

Окончание действия договора на проживание, не означает окончания работы с клиенткой. Для клиентки и ее ребенка остается возможность пользование ресурсами общественной организации: социальным складом (одежда, обувь, средства по уходу за детьми), ребенок может посещать группу дневного пребывания (до получения места в государственный садик), адресной и лекарственной помощью, все консультации остаются на безвозмездной основе. Женщина с ребенком может посещать занятия в детско-родительском клубе «Мать и дитя», а также участвовать во всех мероприятиях организации.

## **Принципы работы Приюта.**

- \* Взаимодействие всех звеньев.
- \* Добровольность. Ненасилие. Ответственность.
- \* Самообслуживание и трудотерапия. Главным «врагом» женщины, находящейся в приюте, является праздность. « Праздность – мать всех пороков» Очень важно организовать работу, которую они смогут выполнять кроме самообслуживания и дежурств в приюте. Это могут быть различные виды рукоделия, работа швейной мастерской. Изготовление керамических изделий, ведение огорода и т.д. в зависимости от имеющихся ресурсов и условий.
- \* Реалистичность ( принцип золотой середины в создании условий в Приюте ( не тюрьма , но и не курорт).
- \* Круглосуточное дежурство комендантов.
- \* Учет и контроль. ( расхода продуктов, воды и света, памперсов , вещей и т.д. )
- \*индивидуальный подход
- \*равенство и одинаковая ответственность
- \*уважение и доброжелательность во взаимоотношениях
- \* компетентность

## **Типичные ошибки в работе Приютов.**

- Слабая организация и дисциплина. Виной тому является ложно понятое смирение, на деле, оказывающееся попустительством, нарушение дистанции между сотрудниками центра и их подопечными. Исправить положение может только четкая организация работы приюта и распределение должностных обязанностей – руководителя приюта, коменданта, психологов, юристов и т.п. Если в центре «каждый занимается всем», то центр не сможет стабильно работать в течение длительного времени. С другой стороны , необходимо наладить и взаимозаменяемость при форс-мажорных ситуациях , взаимопомощь и взаимовыручку между сотрудниками приюта.
- Сделать самой, а не научить . Лучше потратить больше времени, но терпеливо объяснить и показать женщин, как нужно сделать ( приготовить блюдо, убрать, выстирать и т. д.)

- Некритическое восприятие информации. Верить надо не всему, что говорят и рассказывают женщины, уметь просеивать информацию, отделять пшеницу от плевел.

- Нарушение дистанции между сотрудниками приюта и подопечными женщинами. Серьезная ошибка комендантов - полностью «погрузиться» в ситуацию, отождествлять себя с подопечной женщиной. Помочь женщине переосмыслить свою ситуацию можно только сохранением объективного и адекватного взгляда «со стороны». Как следствие часто наступает эмоциональное «выгорание», что резко снижает эффективность работы по реабилитации женщины. Не сгореть профессионально, специалистам очень важно иметь взаимопонимание в коллективе сотрудников, единомыслии, чувствовать поддержку коллег, совместно обсуждать сложные случаи, «выговариваться», обмениваться опытом с другими организациями (супервизии, семинары, тренинги).

- Женщины часто манипулируют сотрудниками Приюта с целью обеспечить себе те или иные привилегии. Кроме того, среди них начинается выстраивание некоей внутренней иерархии. Эти явления необходимо пресекать.

- Нельзя уклоняться и в другую крайность – в приюте недопустимо давление по отношению к подопечным. Основой его работы является добровольность.

- Есть большой соблазн стремиться непременно воцерковить тех женщин, которые попадают в приют. Мы не должны оказывать на них давление. Может последовать обратная реакция – отторжение, негативизм или лицемерие и лукавство.

## **Целевые группы .**

Кто и как попадает в приют? Часто приходится отвечать на недоуменный вопрос: «А что действительно есть женщины с младенцами, которым негде жить?» К сожалению таких женщин в нашей стране все еще очень много. Далеко не во всех регионах есть государственные кризисные центры с возможностью предоставления временного жилья вместе с ребенком. В нашем Ивановском регионе временное жилье (приют) может предоставить только общественная организация «Общественный комитет «КОЛЫБЕЛЬ»

Для более глубокого и адекватного понимания и выявления женщин с детьми, нуждающимися во временном жилье, необходимо разобраться в понятиях «трудная жизненная», «кризисная», «экстремальная» ситуации. По определению клиентками кризисных центров оказываются женщины (чаще

беременные или с детьми), оказавшиеся в кризисной (до степени «экстремальной») ситуации. Когда внешние изменения в окружающей среде нарушают относительное равновесие «проблем и ресурсов», создавая потенциальную или реальную угрозу существования человека и удовлетворению его основных потребностей, речь идет о трудной «жизненной ситуации». К трудным жизненным ситуациям относятся: инвалидность, утрата способности к самообслуживанию в связи с преклонным возрастом, болезнью; сиротство, безнадзорность, отсутствие определенного места жительства, конфликты и жестокое обращение в семье, смерть кормильца либо значимого человека в жизни женщины и т.д.

В общественной и международной практике существует выражение - трудная жизненная ситуация, означающая переживания человека, оказавшегося в положении, которое серьезно сказывается на его благополучии, безопасности и из которого он не всегда способен выйти самостоятельно. В этом случае требуется помощь государства, общества. В некоторых случаях людям удается справиться с трудной жизненной ситуацией. Либо мобилизуясь и выходя из нее, либо перестраивая свое мировоззрение и систему ценностей и адаптируясь к условиям жизни. В этом случае можно говорить, что продолжая оставаться в трудной жизненной ситуации, человеку удалось избежать кризиса. В противном случае трудная жизненная ситуация становится «кризисной».

Кризис (от греч. krisis — решение, поворотный пункт, исход)- в большей степени понятие психологическое. Состояние максимального внутреннего напряжения, требующее от человека значительного изменения представлений о себе, окружающей действительности, привычного стиля поведения за короткий промежуток времени. Остро возникшая кризисная ситуация, радикально меняющая условия жизни, реально угрожающая или субъективно воспринимаемая человеком, как угрожающая жизни, здоровью, личному благополучию является экстремальной (от лат. extremus — крайний, критический).

Цель работы специалистов: помощь в максимально быстром выходе из экстремальной ситуации (со снижением ее остроты до степени кризисной), последующее содействие в прохождении кризиса с максимально возможной внутриличностной и социальной адаптацией. К сожалению, выход из кризиса не обязательно предполагает выход из трудной жизненной ситуации (это было бы идеальным вариантом).

Основные целевые группы, которые имеют право проживания в Приюте:

- Кризисные матери с новорожденными, то есть женщины, попавшие в тяжелую жизненную ситуацию (насилие, отсутствие поддержки со стороны отца ребенка и родственников, материальная необеспеченность, депрессия и т.п.);
- К особой группе относятся молодые женщины- сироты Женщины-сироты с детьми, самостоятельно проживающие выпускницы детских домов и школ-интернатов. Среди клиенток кризисных центров часто встречаются выпускники школ-интернатов и детских домов. Для девочек-сирот вообще характерно раннее материнство, незапланированная беременность, и их семьи становятся «поставщиками» социальных сирот. Эти молодые женщины, не имея перед собой образа семьи (либо имеющие опыт родительской семьи, далекий от понятия нормы), подсознательно мечтают и хотят семью и желают иметь рядом близкого человека. Но отсутствие достаточного опыта, желание создать подобие семьи и сохранить связь с мужчиной, низкий морально-этический уровень приводит к случайным и ранним связям, что нередко заканчивается нежеланной беременностью. Сколько было в нашей практике женщин-сирот, практически всех их отличает такие характерные для детей-сирот черты, как инфантильность, неумение обращаться со своим ребенком, отсутствие привязанности, отсутствие навыков социализации, неумение вести хозяйство, готовить, следить за собой, нежелание трудиться, искать работу и вообще, что-то кардинально менять в своей жизни. Эти клиентки кризисных центров - наиболее трудный контингент еще и ввиду того, что если женщины по разным причинам не имеют собственного жилья (продали, оформили на родственников, не подошла очередь и т.д.), то беря их на временное проживание, вы можете столкнуться с тем, что реабилитация затянется на годы, а само наличие у матери статуса сироты, в дальнейшем имеет больше шансов получить отказ от ребенка. (В г. Екатеринбурге Свердловской области имеется целое отделение «профессионального образования и социального становления молодых матерей-одинок» при Министерстве образования Свердловской области на 16 мест, в которое принимают женщин из числа детей-сирот в возрасте до 23 лет сроком до 3-х лет с предоставлением питания, одежды, проживания, пособия для сирот и 3-х годичным обучением новой профессии.). Одной из основных задач в работе с женщинами из числа детей-сирот является изменение сценария девиантного материнства, помочь в формировании материнских чувств, привязанности к ребенку. Таким образом разомкнуть круг воспроизводства социальных сирот,

сохранить физическое и психоэмоциональное здоровье женщины и ее ребенка.

- Одиноким беременным женщинам, в том числе одиноким матерям с детьми, в трудной жизненной ситуации (незапланированная беременность, планируемый отказ от ребенка, конфликты с родными, развод). Желательно, чтобы центр временного пребывания, который принимает таких клиенток, имел самостоятельный опыт выявления таких женщин, а также имел хорошее взаимодействие с другими субъектами профилактики, работающими с семьей с детьми (медицинские центры кризисной беременности, роддома, детские больницы, комиссии по делам несовершеннолетних, правоохранительные органы, органами опеки и попечительства и т.д.). Работа с каждой из перечисленных категорий имеет свои особенности.

- Младенцы и их матери, выпавшие по тем или иным причинам из государственной системы социальной защиты и здравоохранения (из-за отсутствия необходимых документов, официального трудоустройства, вынужденной смены места жительства и других непредвиденных обстоятельств).

- Особая категория кризисных женщин, стоявших на грани совершения аборта и сохранивших жизнь малыша (кризисная беременность). С такими женщинами чаще всего приходится работать религиозным организациям и сотрудникам женских консультаций (комиссии на базе Центров планирования по сохранению или прерыванию беременности). Много доводов приводят специалисты за сохранение беременности (выбор в пользу жизни; возможные негативные последствия после аборта, при нехорошем стечении обстоятельств и неудачной операции - ведущие к заболеваниям; стресс, ведущий к изменению психики; депрессия и т.д.). Существует множество факторов, толкающих женщин к аборту - возможные патологии, выявленные у плода, болезни матери во время беременности, плохая наследственность, беременность в результате изнасилования.

С женщинами предстоит долгая работа, и, если женщина изменит свое решение и сохранит беременность, необходимо ее дальнейшее сопровождение, до родов, а потом, сопровождение в постродовый период до снятия депрессии, улучшение психо-эмоционального фона, а также сформированию привязанности к собственному ребенку.

- Многодетные одинокие матери, не получающие алиментов, находящиеся в крайне стесненном материальном положении.

- **Несовершеннолетние беременные и матери.** Этот контингент в приютах самый малочисленный, наиболее труден для центров защиты материнства, открытых на базе НКО. В основном такие матери проживают в специализированных государственных центрах (пример специализированного центра для юных мам.г. Санкт-Петербург, центр «Маленькая мама»). Взять таких женщин в центр - это значит назначить им опекуна, а оформление опекуна влечет за собой и проживание на территории опекуна. Это осложняется незрелостью эмоционально-волевой сферы юных беременных женщин, корни которой лежат в искажении ранних связей с матерью. Если же у женщин имеются родные, то главная задача специалистов центров защиты материнства будет своевременная помощь женщине на этапе незапланированной беременности - успокоить, погасить страх перед матерью, либо отцом, если таковые имеются; поговорить с ее родными, выступая в качестве посредника, а затем наладить разрушенную связь с родными, либо просто непонимание со стороны друг друга. Важно также сформировать эмоциональную материнскую привязанность к ребенку. Из практики работы с такими клиентками, они зачастую бывают из числа детей - сирот, которые были под такой формой семейного жизнеустройства, как «опека». Опекуны слабо справлялись со своими обязанностями, а при оглашении девочкой своей беременности - настаивают на прерывании беременности, устраивают скандал типа «вся в свою мать, такая же непутевая». Маленькие мамы, как их называют специалисты, появляются из неполных семей, когда матери молодой женщины - бабушке некогда даже передохнуть (женщина одна воспитывает девочку, совмещает несколько работ, физически и морально устает, приходит поздно, уходит рано, на дочку пристального внимания не обращает). А когда беременность «налицо», то бабушка бывает сама в шоке и поддается панике, «мне их двоих не прокормить, я всю жизнь горбатилась на нее, а тут еще один рот», «я еще сама молода, мне еще рано иметь внуков, для себя еще не пожила». Если к вам в центр обращается такая беременная, то проблему необходимо решать комплексно, обязательно с привлечением профессионалов (не только гинеколога, но и терапевта, возможно, врача-генетика), и с учетом всех объективных фактов, помочь принять будущей молодой маме правильное решение. Здесь важно наладить хорошие отношения с роддомом, где собирается рожать женщина, известны факты некорректного обращения сотрудников родильных домов, а также давление на них, склоняющих женщин в сторону отказа от ребенка. Мамам несовершеннолетних юных мам (бабушкам) зачастую самим ; требуется психотерапевт, т.к. у них самих имеется масса проблем и комплексов. Бывает, что бабушка оформляет на

себя ребенка, таким образом, маленькая мама становится сестрой своему ребенку.

- Матери-студентки (этот контингент особенно характерен для крупных и молодых городов, где имеется много высших и средне- профессиональных учебных заведений и, соответственно, молодежи). Женщины приезжают в крупные города с целью поиска лучшей жизни, устройства личной жизни, поступления в институт, на работу и т.д. Многие проживают в общежитиях, и при незапланированной беременности рискуют лишиться сразу всего, и места в общежитии, и возможности окончить образование. В общежитии с ребенком не берут, к родителям ехать страшно, «заругают» «убьют», «опозорюсь перед соседями» - так думают студентки и принимают необдуманное решение - решаются на аборт. Очень удачно, если такие клиентки обратятся к вам за помощью (как правило, если дело до аборта не дошло, то беременность донашивается, отец ребенка иногда возвращается, связи с родными восстанавливаются, а после родов многие оканчивают обучение в ВУЗе).

- Беременные и родившие женщины с диагнозом ВИЧ (независимые от алкоголя и наркотиков). Для женщин с диагнозом ВИЧ, скорее ситуация характерна как кризисная, а не как трудная жизненная. Они являются самой уязвимой категорией кризисных центров по многим причинам: постоянный спад настроения, нестабильный эмоциональный фон, зачастую плохое физическое здоровье (сонливость, тошнота), низкая мотивация на лечение, боязнь разглашения диагноза, переживание горя, недоверие специалистам, сопротивление медицинскому обследованию, постоянный страх за будущее своего ребенка («я скоро умру, что будет с моим ребенком?»), замыкание в себе, чувствуют себя «жертвой», неверие в диагноз и т.д. Для оказания полноценной помощи таким клиенткам необходимо обеспечить целый комплекс услуг: психиатр, невропатолог, акушер-гинеколог, неонатолог (врачи не являются штатными сотрудниками центра, могут просто привлекаться по договору с роддомом или больницей). Специалисты, работающие с такой категорией, должны обладать дополнительной подготовкой в области работы с ВИЧ-инфицированными клиентами. Основная задача помощи беременным женщинам заключается в том, чтобы создать условия, способствующие сохранению нормально протекающей беременности и развивали навыки счастливого материнства; и для ускорения реабилитации таких клиенток бывает необходимость, чтобы их случаем занимался один специалист и координировал передвижения женщин при посещении медицинских и социальных служб (заранее обговаривал приход



женщины, договаривался о спорных моментах и т.д.). Усугубляется положение женщин тем, что от многих из них отвернулись родственники и друзья (если узнали о статусе). В нашей практике были случаи, когда сотрудники центра сами разглашали статус женщины. Нужно учитывать еще и то, что ребенок также может при рождении получить диагноз ВИЧ+, в таких случаях на мать ложится дополнительная ответственность, для многих свое здоровье отходит на второй план и начинается забота о ребенке. Важно корректное обращение специалистов по отношению к такой категории клиенток, в т.ч. в своевременной помощи в оформлении пособия по инвалидности на ребенка - как дополнительную материальную поддержку семье.

- Женщины с детьми, подвергшиеся психофизическому, сексуальному, экономическому и другим видам насилия; Не менее уязвимая категория клиенток кризисных центров; центры для помощи жертвам насилия в России появились гораздо раньше всех центров. Основным отличием работы с клиентками, подвергшимся насилию, является еще и обеспечение безопасности жизни женщин и детей, создание условий для принятия сознательного решения перейти от прежнего образа жизни к новому, где не будет места насилию и ущемлению прав женщины и ее ребенка. Помимо этого, насилие влечет за собой медицинские проблемы, такие как телесные повреждения, ушибы, переломы костей и т. п., что может привести к временной нетрудоспособности, а так же к инвалидности. Это необходимо учитывать, если центры берут таких клиенток, то обязательно в штате данного центра необходим медицинский работник, охрана, либо должно быть хорошо налажено взаимодействие с медицинскими учреждениями и правоохранительными органами. Кроме того, специфическим видом данной консультативной деятельности является экстренная психологическая помощь - «Телефон доверия». Как известно, домашнее насилие происходит в вечернее время, когда члены семьи возвращаются с работы, либо в выходные дни, поэтому при пятидневном режиме работы и приеме пострадавших только в рабочее время не возможно оперативно отреагировать на ситуацию, Центрам помощи необходимо работать в круглосуточном режиме. Кроме того, в результате изнасилования, может возникнуть беременность, это наиболее одни из трудных случаев работы с клиентами, когда будет необходимо еще работать и с планируемым отказом от ребенка (по нашему мнению, одни из самых сложных случаев отказа от ребенка для специалистов). При проживании таких клиенток в Центре большую важность имеет безопасность места (охрана центра) и строгая анонимность.

- Женщины, потерявшие жилье в результате стихийных бедствий, вооруженных и межэтнических конфликтов, обманных действий или невыплаты ипотеки - в данную группу попадают как мигранты из числа лиц ближнего и дальнего зарубежья, так и женщины-граждане Российской Федерации проживавших на территории государств - бывших Союзных республик. Надо учитывать, что данной категории женщин приходится предоставлять временное жилье на долгосрочный период еще и в связи с тем, что в РФ практически отсутствует рынок социально-арендного жилья. Кроме того женщины, оформляющие на себя в совместном браке ипотеку на жилье, рискуют попасть в катастрофическое положение при разводе, нередки случаи обманных действий со стороны мужчин.
- Женщины-мигрантки. Эту категорию выделяем отдельно, имеются в виду представительницы Дальнего зарубежья. Это представительницы трех основных среднеазиатских "доноров": Таджикистана, Узбекистана и Кыргызстана. Самый устоявшийся и многочисленный миграционный поток - это выходцы из Таджикистана. Женщины - таджички приезжают на заработки, кто-то к мужьям, а кто-то самостоятельно, зачастую без документов. Беременность данных женщин подразумевает многовариантность: аборты, другие, воспользовавшись услугами российских роддомов, отвозят малышей к мамам и папам; есть и те, кто решает от ребенка отказаться. В идеале, центры временного проживания должны иметь договоры с консульствами всех стран, находящихся на территории вашего города, области, региона; кроме этого договор с миграционной службой. Неплохо было бы иметь плотное сотрудничество с представителями всех диаспор, являющихся «поставщиками» трудных клиентов в ваши центры.
- Женщины с детьми, освободившиеся из мест лишения свободы. Эта категория женщин – одна из наиболее трудных. Ситуация часто осложняется наличием разного рода зависимостей( прежде всего алкогольной и наркотической). Также женщина может быть носителем заразных( туберкулез, кожные заболевания) тяжелых заболеваний. Прежде чем помещать такую женщину приют ее необходимо тщательно обследовать. В работе придерживаться четких и жестких требований, выходя за рамки которых, женщина может лишиться предоставляемого временного жилья. Необходимо привлекать к работе специалистов, имеющих богатый опыт работы с такой категорией матерей.

## **Технология работы с женщиной в ПРИЮТЕ. Особенности системного подхода.**

### **1. Принципы оказания помощи в Приюте.**

1. Равное отношение ко всем проживающим как в получении помощи, так и в ответственности за выполнение условий договора. Предоставление помощи должно носить открытый характер, дабы избежать пересудов, недоверия, ревности – «А почему ей больше, а мне меньше?»
2. Четко определение параметров и грани возможной оказываемой помощи. Помогать нужно теми ресурсами, чем располагает организация достаточно, но не избыточно. Лучше руководствоваться принципом минимизации затрат. Ресурсами служат не только финансовые средства, но и ваше время, и ваши люди — это тоже бесценные ресурсы. Если ваша служба не обладает тем ресурсом, который требуется для решения проблемы, обозначьте это и предложите те виды помощи, которые вам доступны. Необходимо по возможности предложить женщине контакты, координаты организации, где она может получить соответствующую ее проблемам помощь. При необходимости нужно самим позвонить, попросить о помощи в конкретной ситуации.
3. Добровольность получения помощи. Женщина должна согласиться с получением помощи в том виде, в котором ее предлагает приют. Вы должны услышать: «Да, я согласен» — чтобы потом не услышать: «А я вас просил это делать?» Все соглашения лучше фиксировать в письменном виде.
4. Не давайте денег в долг. Во-первых не отдадут. Во – вторых чувство вины за не отданный долг обычно ведет к повышенной раздражительности и агрессии, может провоцировать кражу. Не оказывайте помощи наличными средствами. Если просят на лекарства, лучше купить лекарство, если просят деньги на оплату коммунальных услуг, научите, как реструктуризировать долг.
5. Не нужно брать на себя содержание женщины, нужно побуждать ее к активному поиску выхода из сложившейся ситуации.
6. Соблюдение конфиденциальности. Не давайте телефоны и адреса ваших подопечных в объявлениях о помощи. Есть опасность стать жертвой

сутенеров, жуликов, аферистов, преступников, которые изучают благотворительные сайты, звонят руководителям фондов и предлагают оказать помощь конкретному человеку. Идти на такие контакты следует с большой осторожностью, общение с потенциальными благодетелями должно быть публичным. Необходимо выяснить паспортные данные, телефон, адрес регистрации, необходимый минимум биографических данных, проверить достоверность предоставленной информации, при необходимости через государственные органы. Переговоры и договоренности с женщиной также должны носить открытый характер, ситуация должна быть полностью под контролем организации. Если благодетель предлагает жилье, необходимо выехать на место, определить все риски, предупредить благодетеля о регулярных проверках.

7. Строгий учет и контроль предоставляемой помощи. Необходимо требовать бережного аккуратного отношения к выданному постельному белью, одежде для ребенка, мебели и оборудованию приюта. К примеру, женщине в Приюте выдается 2 комплекта постельного белья (КПБ). Выдавая постельное белье, необходимо предупредить, что эти комплекты выдаются на все время пребывания в Приюте, после окончания срока, женщина может их взять с собой. Если допущена халатность, очевидная небрежность, приведшая к порче имущества Приюта, с женщины можно потребовать возместить ущерб (к примеру, дополнительным трудом или продукцией, произведенной в швейной мастерской). Ни один факт небрежности, расточительства не должен обойтись без последствий.

8. Необходимо установить иерархию проблем. Женщины, попавшие в трудную жизненную ситуацию имеют, как правило, целый комплекс проблем, но есть ключевые проблемы, без решения которых женщина не сможет выйти из кризиса. К примеру, есть угроза жизни и здоровью, нужно решить эту проблему – оказать медицинскую помощь. Тяжелое депрессивное состояние, суицидальное настроение так же требует немедленного вмешательства и оказания психологической помощи.

9. Важным элементом является предоставление духовной помощи женщине. Раз в неделю она может исповедаться и причаститься в храме. Православный священник может приходить и чаще при желании женщин.

## **2. Этапы оказания помощи.**

1. Первичный прием.

- Очень важно при первичном приеме определить причины и предпосылки попадания женщины в трудную жизненную ситуацию. Для этого необходимо провести беспристрастное и внимательное исследование жизни подопечной, ее социального и родственного окружения, т. е. провести диагностику. Диагностика- процесс сбора информации о ситуации женщины для определения ее потребностей и разработка плана . Как правило. Используются методы - наблюдение, обследование, интервью. Необходимо изучить предоставленные медицинские документы, данные о социальном положении и образовании. Правильная оценка ситуации позволит более эффективно решать проблемы. Планирование – это процесс определения специфических целей, задач и видов деятельности, которые необходимы для разрешения кризисной ситуации. В плане должны быть определены период времени, в плане определяются материальные и психологические аспекты помощи, координация предоставляемых услуг и ресурсов. Первый прием женщины с ребенком проводится руководителем организации (или назначаемый руководителем куратором). Если в результате общения с женщиной, руководитель (куратор) решит открыть случай, то после предъявления необходимых документов, для получения места в Приюте женщина пишет заявление, в котором указывается причина обращения за помощью. С женщиной заключается договор о проживании и социально-психологическом сопровождении, где оговариваются условия предоставления жилья и период проживания(см. Приложения) .

- Особенно важно выяснить реальное положение дел с отцом ребенка – реальный статус отношений ( брак, сожительство, случайная связь), его отношение к беременности, возможная помощь с его стороны. Если отношения прерваны, важно прояснить возможность восстановления отношений. Довольно четким критерием степени открытости женщины, ее готовности идти на сотрудничество с вами служит предоставление номера телефона отца ребенка. Заметим, что если нет категоричных возражений со стороны женщины, то психологи центра могут предпринять попытку найти мужчину , войти в контакт и постараться помочь восстановлению отношений, изменению отношения к беременности и ли рожденному ребенку, стимулировать в оказании помощи. Конечно, эти задачи очень сложные и решать их нужно с величайшей осторожностью. Руководствуясь принципом - «не навреди».

- Важно сформулировать адекватно случаю цели и задачи, планирование работы со случаем. Задачи формулируются исходя из поставленной цели: их выполнение должно привести к достижению результата.

2. Выработка индивидуальной программы или плана сопровождения женщины.( см. Приложение ) Такая форма предусмотрена для фиксирования договоренностей с просителем и его активного привлечения к решению его же проблем. Разделение ответственности с просителем всегда положительно сказывается на конечном результате проделанной работы. План наглядно демонстрирует распределение обязанностей между специалистом и просителем, намечает сроки их выполнения, позволяет периодически анализировать достигнутые результаты. (Пример сервисного плана см. в Приложении 2.)

3. Для решения каждой задачи определяется список мероприятий, которые необходимо выполнить в ближайшие две-три недели. Необходимо проводить регулярный мониторинг достигнутых результатов и корректировка индивидуального плана. Контроль должен происходить на протяжении всего периода: от первичного приема до удовлетворения просьбы.

4. Ведение учета. Обязательно с помощью электронной базы ведите учет. Необходимо фиксировать промежуточные и конечные результаты. Важно при каждом случае подвести итоги , в идеале до полной социальной реабилитации женщины , т.е. до закрытия случая.

### **3. Психологическое сопровождение.**

Хочется отметить, что наиболее важными характеристиками женщин в Приюте являются:

А). Уровень мотивации. Желание выйти из кризиса. Готовность брать на себя ответственность и меняться.

Б). Субъективная оценка тяжести своих проблем.

В). Личные психологические особенности (уровень интеллекта, психологическая гибкость, стрессоустойчивость и др.).

Г). Социальный статус (наличие профессии, образования, семейное положение) и социокультурные особенности.

Д). Предыдущий опыт выхода из кризисных ситуаций, Привычные модели преодоления стресса Умение видеть необходимые ресурсы и готовность и способность воспользоваться ими.

Реально стоящая перед женщинами в кризисной ситуации задача - максимально возможная мобилизация внутренних и внешних ресурсов для повышения качества жизни в реальных условиях. То, насколько удастся достигнуть этой цели, зависит и от ресурсов Кризисного Центра (укомплектованность и уровень профессионализма сотрудников, возможности амбулаторного или стационарного («Кризисная квартира») режима работы, ограничение сроков «ведения случая» и др.), и самой женщины, помощь которой оказывается.

Эти аспекты работы приюта рассматриваются в этом разделе очень лаконично. Советуем обратиться к специальной психологической литературе, указанной в библиографии и соответствующим разделам приложений.

1 этап - Планирование развития семьи. На этом этапе сопровождающий психолог и наставник вместе с женщиной составляют индивидуальный план развития семьи по выходу из трудной жизненной ситуации, который утверждается руководителем организации.

2 этап - Реализация Плана развития семьи (ПРС) и достижение целей.

Оценка динамики развития ситуации осуществляется каждые 2 недели и проводится с целью оценки эффективности процесса сопровождения.

3.- Закрытие случая. Этап прекращения отношений куратора и специалистов с семьей, который может осуществляться по взаимному согласию сторон, по инициативе специалистов проекта, по инициативе семьи. Также специалисты могут перенаправить семью, если семья нуждается в услугах, которые специалистами проекта не предоставляются, или, по решению специалистов проекта, перенаправление в другую организацию будет наиболее эффективным способом решения кризисной ситуации. После выхода из проекта связь с женщинами поддерживается с помощью телефонных звонков, общения в социальных сетях.

#### **4. Пути попадания женщин в Приют.**

Исходя из опыта работы Ивановской Колыбели можно выявить следующие пути попадания в Приют и выявления кризисной беременности и женщины с младенцем в трудной жизненной ситуации:

- Социальная реклама ( диспансерная карта беременной)( см. Приложение);
- Направления, ходатайства общественных и государственных учреждений;

- Сигнал из женских консультаций , роддомов, где есть - государственных центров помощи семье и детям ;
- Обращение женщин в Приют (в период беременности, после родов, в период обострения семейных отношений);
- Направление клиенток от специалистов Центров медико-социальной поддержки беременных женщин, находящихся в трудной жизненной ситуации (кабинета медико-социальной помощи женской консультации);
- Сигнал от врачей детских больниц, где женщина может находиться на лечении с ребенком;
- Сигнал от медицинских работников отделения патологии новорожденных (возможный отказ, либо кризисное состояние, депрессия);
- Сигнал от служб и от общественных организаций, занимающихся вопросами мигрантов;
- Направление клиенток представителями других систем профилактики (МВД, Комиссией по делам несовершеннолетних; транспортной (линейной) милицией, работающей на вокзалах; органами опеки и попечительства, специалистами службы Уполномоченного по правам человека и ребенка и т.д.);
- Звонки по телефону доверия (как потенциальных клиенток, так и их близких друзей, родственников женщины; соседей; бывших клиенток Центра, которым смогли помочь и они хотят помочь другим, видя подобную ситуацию в их семье).

## **5. Пути и возможности социальной реабилитации после пребывания в Приюте.**

Вопросы, связанные с организацией жизни женщины и детей после пребывания в Приюте, неизбежно возникают и носят очень острый характер для все служб и организаций, занимающихся со проблемами социальной адаптации .

Главный вопрос, который встает перед каждой женщиной попавшей в приют – это жилье. Какие мы предлагаем пути решения:

1. Восстановление родственных связей и отношений - с родителями, братьями и сестрами. Бабушками и дедушками. Из нашей практики мы можем



констатировать то, что даже тети и дяди часто включаются в процесс решения проблемы и часто предоставляют жилье;

2. Собирают базу данных доброхотов, которые предлагают помощь и жилье, часто в ущерб своим интересам. Таких людей немало. Часто – это пожилые одинокие женщины, с одной стороны - нуждающиеся в помощи, во – вторых , готовые разделить заботу о ребенке;

3. Реализация материнского капитала;

4. Оформление судебных исков в случае нарушений прав подопечных ( обманутые сироты, незаконно лишенные прав на приватизацию квартиры дочери, незаконно лишенные прав на жилье жены и пр.);

5. Дешевая аренда жилья на окраине города или в пригороде;

6. Достижение договоренностей с директорами крупных предприятий , учебных заведений, располагающих большим количеством мест в общежитиях. В условия договора можно включить пункт о обязательном трудоустройстве на данное предприятие;

7. Обустройство в сельской местности в хозяйствах, которые предоставляют жилье при условии работы в хозяйстве;

8. Получение жилья по ходатайству (по статусу, по закону).

Женщина с ребенком или детьми в трудной жизненной ситуации может только тогда решить свои проблемы , когда она имеет работу, а значит стабильный источник доходов.

Требования к работе женщины с ребенком или несколькими детьми, не имеющей поддержки со стороны отца ребенка:

- Гибкий график работы.
- Неполный рабочий день.
- Надомный труд.
- Сдельная оплата.

Наиболее реальные рабочие места - уборщица, упаковщица, сортировщица, посудомойка, швея, продавец в уличной торговле, няня, сиделка и др.

Возможность трудоустройства женщины обусловлена устройством ребенка (детей) в детское дошкольное учреждение. Сейчас появилась возможность распространения разных вариантов детских учреждений. Ивановская Колыбель открыла социальные детские ясли в 2013 году. Особенности яслей обусловлены потребностями подопечных женщин:

- принимаются дети с 10 месяцев;
- частичная оплата услуг ( стоимость пребывания ребенка на полный рабочий день не превышает 5000 рублей в месяц);
- гибкий график;
- наличие группы ночного пребывания детей;
- предоставление услуг в кредит;
- наличие детей разного возраста;

### **Духовные и нравственные аспекты помощи в приюте**

«Нужно любить всякого человека и в грехе его, и в позоре его. Не нужно смешивать человека – этот образ Божий – со злом, которое в нем...»

(о. Иоанн Кронштадтский )

### **О терминологии.**

Очень важно определить ключевые понятия, которыми пользуются сотрудники Приюта. Ни в коем случае ,думаю, не стоит называть проживающих женщин – клиентами, клиентурой как это принято в ряде государственных служб, хотя это и допустимо в нормативных документах. Это устанавливает слишком большую дистанцию между наставником и опекаемой женщиной, снижает уровень доверия, снижает возможность духовного взаимодействия. Для сотрудника приюта, который ведет текущую организацию жизни предлагаем название коменданта-наставника. Это понятие включает в себя как властные полномочия сотрудника, так и его высокую миссию по наставлению проживающей женщины на путь исправления сложной жизненной ситуации.

Требования к наставнику( коменданту):

1. Любовь к женщинам и детям.
2. Православное вероисповедание.
3. Честность.
4. Организованность и обязательность.
5. Ответственность.
6. Аккуратность и чистоплотность.
7. Терпение и великодушие.

### **Принципы взаимоотношений наставника и проживающих женщин.**

Во взаимоотношениях женщин и комендантов - наставников как правило присутствует две крайности. Первая – это стремление как можно туже закрутить гайки и чтоб все ходило «по струночке». Командный , приказной тон, резкие замечания за любую оплошность, нетерпимость к любому «инакомыслию», нежелание выслушать возражения - вот неполный перечень этого стиля работы с опекаемыми. Нетрудно понять , что эта манера общения приводит к утрате какого-либо уважения, авторитета к наставникам со стороны женщин, возводит стену отчуждения и непонимания и обесценивает предоставленную помощь, делает в конечном итоге работу духовно бесплодной для обеих сторон. Вторая крайность – это потакание всем греховным наклонностям, « прощение» без рассуждения всех нарушений дисциплинарных норм проживания в приюте, выполнение из жалости обязанностей проживающей женщины( конечно, исключая случаи необходимой помощи). Это также ведет к утрате уважения и возможности разрешить любую сложную ситуацию. Ведет к формированию атмосферы вседозволенности и безнаказанности, что также сводит на нет все усилия по нравственной реабилитации проживающих женщин.

### **Правила общения для наставников.**

1. Придерживаться принципа равноприближения и равноудаления, не иметь «любимчиков» и «изгоев». Иметь трезвый ум, уметь смотреть на все это как бы «со стороны», не погружаясь полностью в жизнь другого человека, когда уже невозможно адекватно оценить стоящую перед вами задачу и максимально эффективно помочь.
2. НЕ обсуждать с подопечными ошибки и дурные поступки других женщин. Не высказывать своих оценок « за глаза»

3. Не выказывать сочувствия очевидному греху. К примеру, оправдывать незаконное сожителство, ругать отца ребенка, осуждать родителей женщины и прочее.
4. Не пользоваться конфиденциальной информацией, полученной от доверившей ее женщины.
5. Не обсуждать особенности поведения, ошибки или решения принятые другим наставником комендантом с проживающими женщинами. Не перекладывайте груз ответственности на других сотрудников. Все разборки между собой необходимо скрывать и выяснять все проблемы «внутри».
6. Никогда не осуждать подопечных . «не дам милости не сотворшему милости...»Никогда не проявлять высокомерное отношение, тем более унижать достоинство женщины окриками, оскорблениями, насмешками, не взирая на провокационное поведение с ее стороны, обучать не столько словами и назиданиями, сколько своим примером. Необходимо уважительно относиться к внутреннему миру женщины, понять все ее запросы, тревоги, увидеть ресурсы.
- 7.Проверяйте информацию, полученную от женщин. Как исключить обман? Это очень сложно. Только рассчитывать на свой опыт или интуицию было бы неправильно, возможны ошибки. Женщины в трудной ситуации часто выдумывают «легенды» , рассчитывая вышибить слезу из собеседника, а лучше денежные средства. Эти рассказы как правило рассчитаны на восприятие доверчивых и честных людей , имеющих целью .. В них героиня предстает невинной жертвой или обстоятельств, либо обмана и подлости со стороны мужчины или равнодушия и ненависти со стороны родителей. Как правило, женщина путем нехитрых ухищрений старается скрыть неудобную или компрометирующую ее информацию. Она может не просто врать, но после неоднократно повторенных рассказов и сама верит в свою сочиненную жизненную «легенду». НЕ стоит сразу разрушать эту систему самооправдания. Нужно дать время. И в общении с вами или с другими женщинами обязательно всплывут некие подробности, обстоятельства . реальные действия, которые разрушат эту выдуманную о себе жизнь и надуманный имидж.
- 8.Подходите к каждому индивидуально. Судьба каждой женщины уникальна. Невозможно и неправильно опираться только на усвоенные методики – опрос, анкетирование, тестирование и т.д. Никакие методики не открывают тайны каждого человека, его сердца.

9. Необходимо вести четкий учет и контроль. К сожалению, необходим контроль круглосуточный. Женщин нельзя оставлять предоставленных самим себе, поэтому вариант с квартирами (убежищами), далеко не самый оптимальный. Как только ослабевают контроль, так приходят соблазны употребить алкоголь, привести мужчин, затеять ссору, привести гостей и устроить вечеринку и т.д.

10. Не давайте деньги в долг проживающим женщинам. Не вернут. Тем самым загоняя себя в тупик, формируя чувство вины, как следствие - ненависти, раздражения. Но окажите возможную не денежную помощь – поговорите, посоветуйте, вместе обсудите различные варианты выхода из ситуации, Лучше «дайте удочку, а не рыбу».

11. Действуйте по принципу.- лучше согрешить в милости. При сомнении решайте в пользу подопечных. Если вы проявите снисхождение, щедрость к человеку вас обманывающему, недостойному, это может побудить его к раскаянию. А если вы проявите черствость и недоверие, не окажете помощь реально нуждающемуся, это будет большой грех, станет соблазном.

12 Не ждите благодарности, благодарите Бога за возможность помочь ближнему. «Так как вы сделали (не сделали) это одному из братьев Моих меньших...» (Мф. 25).1. Не надо бояться проблем и трудностей и даже неудач. Они неизбежны. Дорогу осилит идущий.

13.Слово и дело не должны расходиться. На начальном этапе своей работы надо зарабатывать авторитет и укреплять репутацию. Ваши усилия не будут напрасными. Стоит только помочь реально нескольким женщинам, как ваши очки в общественном мнении резко вырастут.

14.. Избегать тактики «тушение пожара». Лучше продумывать шаги заранее и предугадывать последствия своих решений.

15. Главный ресурс организации – не деньги и др. материальные средства, а люди. Установление добрых доверительных отношений в коллективе, бережное отношение к сотрудникам дорогого стоит. Берегите сотрудников. Проверенными способами сплочения коллектива сотрудников могут быть совместные трапезы И не нужно жалеть усилий на это. Категорически неприемлем – авторитаризм, «накачка» и выговоры, высокомерие и кичливость. Каждый трудится в меру отпущенных Богом даров, и эта мера у всех разная.

**Типичные духовные-нравственные болезни подопечных:**

- иждивенчество
- корысть
- безответственность
- обман

### **Психо-эмоциональные особенности женщин.**

Для женщин , оказавшихся в Приюте характерна эмоциональная и психологическая незрелость, неготовность к браку в силу эмоциональной неустойчивости и эгоцентризма. , которых отличают аффективная несдержанность, низкая толерантность к стрессам. Обостренное чувство несправедливости. Обиды неспособности к позитивной связи с ребенком Их отличает неспособность контролировать свои влечения импульсы, вся социальная и психологическая ситуация во время беременности способствует тяжелому психологическому травмированию женщины, что является угрозой не только для ее психического здоровья, но, что более драматично, для здоровья будущего ребенка.

Матери, бывшие на грани совершения аборта, родившие нежеланных детей и готовых к отказу от ребенка. Большинство матерей, отказывающихся от своих детей, воспитывались в нестабильных семьях и с раннего детства имели негативный опыт межличностных взаимоотношений. Личность многих женщин формировалась в своеобразной субкультуре агрессии, часть из них в детстве страдали от унижающего достоинство угнетения и холодного отношения со стороны своих родителей. Насилие и издевательства над девочкой со стороны матери закладывают у нее искаженный образ материнского поведения. Многие из женщин, бросающих своих детей, как бы повторяют приобретенный в детстве дефектный стереотип поведения матери. В 60% случаев матери женщин - "отказниц" категорически отказываются помочь своей дочери в воспитании новорожденного. Видимо, поэтому наиболее частыми ссылками на непосредственные причины отказа являются материальные условия (нет жилья, денег и т. д.), Мотив материальной необеспеченности занимает важное место в ряду других мотивов. На него ссылается 50% опрошенных.

5. Для повышения эффективности работы необходимо с самого начала ввести ежемесячную отчетность и определение планов работы на ближайшую перспективу, чтобы отслеживать усилия и результативность этих усилий.

**Духовная помощь. Миссия священника в приюте.**

С самого начала работы Приюта большую помощь в его работе оказывали священники. С течением времени выработана некая оптимальная схема – еженедельное посещение Приюта священником. Сначала важно добиться того, чтобы визит священника воспринимался как нечто само собой разумеющееся. Здесь важно соблюдать постепенность и осторожность в организации общения с женщинами. Уровень духовного одичания бывает таков, что священника часто пугают, сторонятся, испытывают недоверие и неприязнь. Священник должен стать составной и неотъемлемой частью жизни Приюта. Общение с женщинами можно начинать с простого душевного общения, свободных бесед, чаепитий, просмотров фильмов и т.д. Только после установления необходимого уровня доверия можно выходить уже на уровень духовных отношений – исповедь, совместные молитвы. Как правило, женщины очень быстро привыкают к батюшке, ждут его прихода, стараются накормить повкуснее, соревнуются в привлечении к себе внимания. Замечательно, если священник любит детей, умеет с ними играть, сумеет тем самым расположить к себе и женщину, мать ребенка.

Священник в Приюте выполняет ряд очень важных функций:

- участвует в разрешении конфликтных ситуаций;
- проводит беседы с женщинами на нравственные и духовные темы;
- участвует в работе Совета Приюта;
- совершает таинства: исповедь, соборование, причастие
- совершает оглашение и крещение матери и ребенка
- поздравляет женщин и детей с днем Ангела, участвует в праздниках
- совершает паломнические поездки.

## **Юридические аспекты создания Приюта**

Деятельность НКО и соответственно Приюта опирается на действующее законодательство.

Нормативное регулирование деятельности НКО.

Основы деятельности НКО регулируются:

- Конституцией РФ ( ст.30)
- ГК РФ ( ст.50,117-123)
- ФЗ «О некоммерческих организациях» № 7-ФЗ от 12.01.96г.
- ФЗ «О некоммерческих организациях» №82-ФЗ от 19.05.95г.
- ФЗ «О благотворительной деятельности и благотворительных организациях» №135-ФЗ от 11.08.95г

Организационно-правовые формы некоммерческих организаций;

Некоммерческое учреждение, некоммерческая организация, для нашей работы наиболее подходящая форма. Общественная организация считается созданной с момента проведения учредительного собрания, которое; принимает решение о создании организации, утверждает её устав, избирает для руководящие и контролирующие органы (обязательно наличие учредительного протокола ст.18 ФЗ )и затем передаётся для регистрации в учреждение Минюста РФ на местах либо в Регистрационную палату.

Принципы работы:

Учредителями являются не менее 3х лиц. Информация об учредительных и программных документах должна быть общедоступной.

Размеры и структура доходов некоммерческой организации, а также сведения о размерах и составе имущества некоммерческой организации, её расходах, численности и составе работников, об оплате их труда, об использовании безвозмездного труда граждан в деятельности некоммерческой организации не могут быть предметом коммерческой тайны.

Обязанности.

Обязано вести бухгалтерский учёт и статистическую отчётность в порядке установленном законодательством РФ.



Предоставлять информацию о своей деятельности органам государственной статистики и налоговым органам учредителям и иным лицам в соответствии с законодательством РФ и учредительными документами.

Государственная и муниципальная поддержка.

Органы государственной власти и органы местного самоуправления в пределах своей компетенции могут оказывать некоммерческим организациям экономическую поддержку в различных формах, в том числе:

- Предоставление в соответствии с законодательством льгот по уплате налогов.

- Предоставление организации льгот, в том числе полное или частичное освобождение от оплаты за пользование государственным и муниципальным имуществом (безвозмездная аренда помещения под уставную деятельность)

- Размещение среди некоммерческих организаций на конкурсной основе государственных и муниципальных социальных заказов.

- Предоставление субсидий на ведение уставной деятельности

После того как разобрались в специфике работы некоммерческих организаций, нам осталось создать ЦЗМ - некоммерческую организацию. Первое собрать вокруг себя единомышленников, которые горят желанием помочь, женщинам, попавшим в трудную жизненную ситуацию сохранить нерождённого ребёнка, помочь матери выносить и благополучно родить, а затем дать возможность растить и воспитывать дитя до поступления в детский сад.

Создав инициативную группу, приступаем к работе, главное в развитие организации ни деньги, ни помещение, ни личные связи, а умелая работа с людьми. Как показывает опыт работы Ивановской общественной организации «Колыбель» без хорошей внутренней атмосферы, слаженности в работе никакие связи и возможности не помогут. Важно чтобы сотрудники организации обладали такими качествами, как умение брать на себя ответственность за результаты работы: уважение к другим людям, их мнению; способность к взаимодействию.

Важное значение имеет выбор названия организации, которое закрепляется в Уставе организации. Разработка устава должна соответствовать Закону РФ «О некоммерческих организациях» где определено, какие положения должны найти обязательное отражение в уставе. После регистрации устава в

учреждении юстиции организация должна получить коды, государственную статистику, встать на учёт в налоговом органе. Наличие у организации зарегистрированного устава, даёт возможность участвовать в конкурсах на получение грантов. В качестве образца предлагаем вашему вниманию оригинал устава нашей организации, будем очень рады, если он поможет вам в вашей работе.

Список нормативных правовых актов РФ для обеспечения системы защиты семьи и детей при создании ЦЗМ и приюта ИООО «Общественный комитет защиты детства, семьи и нравственности «Колыбель»:

1. Конституция РФ (ст.38,ст.40,ст.46,ст.)Материнство и детство, семья находятся под защитой государства. Каждый имеет право на жилище. Никто не может быть произвольно лишен жилища. Каждому гарантируется судебная защита его прав и свобод. Каждому гарантируется право на получение квалифицированной юридической помощи. В случаях предусмотренных законом, юридическая помощь оказывается бесплатно.

2. Конвенция о правах ребёнка, как указано в Декларации прав ребёнка, «ребёнок, ввиду его физической и умственной незрелости, нуждается в специальной охране и заботе, включая надлежащую правовую защиту, как до, так и после рождения.

Статья 3. Во всех действиях в отношении детей, независимо от того, предпринимаются они государственными или частными учреждениями, занимающимися вопросами социального обеспечения, судами, административными или законодательными органами, первоочередное внимание уделяется наилучшему обеспечению интересов ребёнка.

Статья 6. Каждый ребёнок имеет неотъемлемое право на жизнь.

Статья 7. Ребёнок регистрируется сразу же после рождения и с момента рождения имеет право на имя и на приобретение гражданства, а также, насколько это возможно, право знать своих родителей и право на их заботу.

Статья 9. Государство через свои институты обеспечивает, чтобы ребёнок не разлучался со своими родителями вопреки их желанию, за исключением случаев. Когда компетентные органы, согласно судебному решению, определяют в соответствии с применимым законом и процедурами, что такое разлучение необходимо в наилучших интересах ребёнка. Такое определение

может оказаться необходимым в том или ином конкретном случае, например, когда родители жестоко обращаются с ребёнком или не заботятся о нем или когда родители проживают отдельно и необходимо принять решение относительно места проживания ребёнка.

Статья 10 п.2. Ребёнок родители которого проживают в различных государствах, имеет право поддерживать на регулярной основе, за исключением особых обстоятельств, личные отношения и прямые контакты с обоими родителями. С этой целью и в соответствии с обязательством государств-участников по пункту 1 статьи 9 право ребёнка и его родителей покидать любую страну, включая свою собственную, и возвращаться в свою страну.

Статья 33. В соответствии с Конвенцией государство принимает все необходимые меры, включая законодательные, административные и социальные меры, а также меры в области образования, с тем чтобы защитить детей от незаконного употребления наркотических средств и психотропных средств.

3. Гражданский кодекс РФ (ч.1), последние изменения внесены ФЗ от 05.05.2014 №129-ФЗ).

Статья 1. Основные начала гражданского законодательства

1. Гражданское законодательство основывается на признании равенства участников регулируемых им отношений, неприкосновенности собственности, свободы договора, недопустимости произвольного вмешательства кого-либо в частные дела, необходимости беспрепятственного осуществления гражданских прав, обеспечения восстановления нарушенных прав, их судебной защиты.

2. Граждане (физические лица) приобретают и осуществляют свои гражданские права своей волей и в своём интересе. Они свободны в установлении своих прав и обязанностей на основе договора и в определении любых не противоречащих законодательству условий договора.

Статья 17. Правоспособность гражданина

1. Способность иметь гражданские права и нести обязанности (гражданская правоспособность) признаётся в равной мере за всеми гражданами.

2. Правоспособность гражданина возникает в момент его рождения и прекращается смертью.

#### Статья 20. Место жительства гражданина

1. Местом жительства признаётся место, где гражданин постоянно или преимущественно проживает.

2. Местом жительства несовершеннолетних, не достигших четырнадцати лет, или граждан, находящихся под опекой, признаётся место жительства их законных представителей-родителей, усыновителей или опекунов.

#### Статья 31. Опека и попечительство.

1. Опека и попечительство устанавливаются для защиты прав и интересов недееспособных или не полностью дееспособных граждан. Опека и попечительство над несовершеннолетними устанавливаются также и в целях их воспитания. Соответствующие этому права и обязанности опекунов и попечителей определяются семейным законодательством.

#### Статья 40. Прекращение опеки и попечительства

1. Опека и попечительство над совершеннолетними гражданами прекращаются в случаях вынесения судом решения о признании подопечного дееспособным или отмены ограничений его дееспособности по заявлению опекуна, попечителя или органа опеки и попечительства.

2. По достижении малолетним подопечным четырнадцати лет опека над ним прекращается, а гражданин, осуществлявший обязанности опекуна, становится попечителем несовершеннолетнего без дополнительного решения об этом.

#### Статья 152.2 Охрана частной жизни.

Если иное прямо не предусмотрено законом, не допускается без согласия гражданина сбор, хранение, распространение и использование любой информации о его частной жизни, в частности сведений о его происхождении, о месте его пребывания или жительства, о личной и семейной жизни.

Не является нарушением правил, установленных абзацем первым настоящего пункта, сбор, хранение, распространение и использование информации о частной жизни гражданина в государственных, общественных или иных публичных интересах, а также в случаях, если информация о частной жизни

гражданина ранее стала общедоступной либо была раскрыта самим гражданином или по его воле.

#### 4. Семейный кодекс Российской Федерации

Федеральный закон от 29 декабря 1995 года №223-ФЗ  
(с изменениями внесёнными Постановлением Конституционного Суда РФ от 31.01.2014 №1-П) (Извлечения).

Статья 1. Основные начала семейного законодательства .

1. Семья, материнство, отцовство и детство в РФ находятся под защитой государства.

Семейное законодательство исходит из необходимости укрепления семьи, построения семейных отношений на чувствах взаимной любви и уважения, взаимопомощи и ответственности перед семьёй всех её членов, недопустимости произвольного вмешательства кого-либо в дела семьи, обеспечения беспрепятственного осуществления членами семьи своих прав, возможности судебной защиты этих прав.

Признаётся брак, заключённый только в органах записи актов гражданского состояния.

Статья 47. Основания для возникновения прав и обязанностей родителей и детей.

Права и обязанности родителей и детей основываются на происхождении детей, удостоверенном в установленном законом порядке.

Статья 48. Установление происхождения ребёнка

1. Происхождение ребёнка от матери (материнство) устанавливается на основании документов подтверждающих рождение ребёнка матерью в медицинской организации на основании медицинских документов, свидетельских показаний или на основании иных доказательств.

2. Если ребёнок родился от лиц, состоящих в браке между собой, а также в течение трёхсот дней с момента расторжения брака, признания его недействительным или с момента смерти супруга матери ребёнка. Отцом ребёнка признаётся супруг ( бывший супруг ) матери, если не доказано иное (ст.52 настоящего Кодекса). Отцовство супруга матери ребёнка удостоверяется записью об их браке.

Статья 49. Установление отцовства в судебном порядке

В случае рождения ребёнка у родителей, не состоящих в браке между собой, и при отсутствии совместного заявления родителей или заявления отца ребёнка (п.4 ст. 48 настоящего Кодекса ) происхождение ребёнка от конкретного лица (отцовство) устанавливается в судебном порядке по заявлению одного из родителей, опекуна ребёнка или по заявлению лица, на иждивении которого находится ребёнок, а также по заявлению самого ребёнка по достижении им совершеннолетия. При этом суд принимает во внимание любые доказательства, с достоверностью подтверждающие происхождение от конкретного лица.

Права несовершеннолетних детей . Право ребёнка жить и воспитываться в семье (ст.54) Право ребёнка на общение с родителями и другими родственниками. Расторжение брака родителей, признание его недействительным или раздельное проживание родителей не влияют на права ребёнка.(ст.55).

Права и обязанности родителей.

Статья61. Родители имеют равные права и несут равные обязанности в отношении своих детей.

Статья69. Лишение родительских прав. Родители (один из них) могут быть лишены родительских прав, если они:

уклоняются от выполнения обязанностей родителей, в том числе при злостном уклонении от уплаты алиментов;

отказываются без уважительных причин взять своего ребёнка из родильного дома либо из иной медицинской организации, воспитательного учреждения социальной защиты населения;

злоупотребляют своими родительскими правами;  
жестоко обращаются с детьми ,в том числе осуществляют физическое или психическое насилие над ними, покушаются на их половую неприкосновенность;

являются больными хроническим алкоголизмом или наркоманией;

совершили умышленное преступление против жизни или здоровья своих детей либо против жизни или здоровья супруга. Лишение родительских прав производится в судебном порядке.

Родители обязаны содержать своих несовершеннолетних детей (ст. 80)

Ограничение в родительских правах не освобождает родителей от

обязанностей по содержанию ребёнка, поэтому суд взыскивает алименты на ребёнка, причём независимо от того, было такое требование в исковом заявлении или нет.

Законом чётко регламентированы жилищные права ребёнка- он либо он либо остаётся жить в том помещении, где ранее жил с родителями, либо переселяется к опекуну, попечителю или в детское учреждение. Во всех этих случаях он сохраняет право собственности на жилое помещение. Родители не могут отчуждать жилое помещение без согласия органов опеки и попечительства.

#### 5. Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях

Федеральный закон от 30 декабря 2001 года №195-ФЗ (Последние изменения внесены Федеральным законом от 05.05.2014 №130-ФЗ) (Извлечения)

Статья 19.15.1 Проживание гражданина РФ по месту пребывания или по месту жительства в жилом помещении без регистрации влечёт наложение административного штрафа на граждан в размере от двух тысяч до трёх тысяч рублей; на нанимателей, собственников жилья (физических лиц) - от двух тысяч до пяти тысяч рублей; на юридических лиц - от двухсот пятидесяти тысяч до семисот пятидесяти тысяч рублей.

#### 6. Жилищный кодекс Российской Федерации

Федеральный закон от 29 декабря 2004 года №188-ФЗ (Последние изменения внесены ФЗ от 2 июля 2013 года №185-ФЗ).

7. Правила регистрации и снятия с учета граждан РФ с регистрационного учёта по месту пребывания и по месту жительства в пределах РФ

8. Приказ Минсоцзащиты РФ от 25.01.1994 г. №10 О домах ночного пребывания (текст документа по состоянию на июль 2011 г. ).

## **ПРИЛОЖЕНИЯ**

### **Приложение №1.**

#### **Положение о приюте для женщин с детьми попавших в трудную жизненную ситуацию ИООО «Общественный комитет защиты детства, семьи и нравственности» «КОЛЫБЕЛЬ»**

##### 1. Общие положения

1.1. Приют Временного пребывания для женщин с детьми, находящихся в трудной жизненной ситуации (далее Приют) является структурным подразделением «ИООО»Общественный комитет защиты детства ,семьи и нравственности (далее ИООО «Колыбель»). образуется, реорганизуется и упраздняется приказом Председателя Правления ИООО «Колыбель». В своей деятельности Приют подотчетен Председателю Правления ИООО«Колыбель». Приют выполняет возложенные на него функции в пределах своей компетенции по решению задач, предусмотренных настоящим Положением.

1.2. Приют в своей деятельности руководствуется Конституцией РФ, общепризнанными нормами международного права, Федеральными Законами Российской Федерации, нормативно-правовыми актами Ивановской области, Уставом и положением о Приюте.

1.3. Женщинам, пребывающим в Приюте, оказываются следующие формы социальных услуг:

1.3.1. Социальная услуга временный приют;

1.3.2. Социально – реабилитационные услуги, оказываемые с привлечением специалистов ИООО «Колыбель»;

1.5. Услуги, предоставляемые ИООО«Колыбель», оказываются на безвозмездной основе.

##### 2. Цели, основные задачи Приюта

2.1. Основной целью для Приюта является:

2.1.1 Обеспечение временного приюта женщинам с детьми, находящимся в трудной жизненной ситуации;

2.2. Основными задачами Приюта являются:



2.2.1. Выявление и анализ причин, способствующих возникновению трудной жизненной ситуации у женщин;

2.2.2. Обеспечение доступной, своевременной и эффективной помощи женщинам, нуждающимся во временном приюте;

2.2.3. Обеспечение бытовыми, психологическими юридическими и прочими условиями их жизнедеятельности, на срок не более трех месяцев;

2.2.4. Обеспечение необходимым набором предметов быта и необходимых вещей для ребенка первого года жизни на весь срок пребывания в Приюте;

2.2.5. Содействие в организации медицинского патронажа детей первого года жизни;

2.2.6. Разработка и реализация индивидуального плана реабилитации на основе комплексного междисциплинарного подхода к разрешению трудной жизненной ситуации;

2.2.7. Защита прав и законных интересов женщин, пребывающих в Приюте;

2.2.8. Организация учебно-методической деятельности с целью распространения накопленного опыта работы;

2.2.9. Распространение информации о деятельности Приюта;

2.2.10. Мониторинг оценки качества оказанных Приютом услуг;

2.2.11. Накопление информационных материалов по профилю;

2.3.13. Участие в совещаниях, научно-практических конференциях, семинарах, круглых столах по проблемам, входящим в компетенцию Приюта;

2.3.13. Издание брошюр, пособий, распространение зарубежного и отечественного опыта по организации эффективных форм работы с женщинами «группы риска» по социальному сиротству.

3. Порядок приема, обеспечения временного приюта и отчисления размещенных женщин

3.1. Приют осуществляет прием и оказывает комплекс социальных услуг следующим категориям женщин, оказавшимся в трудной жизненной ситуации:

- Женщинам на грани совершения аборта ( т.е. с кризисной беременностью);
- женщинам с детьми до 5 лет, пострадавшим от физического или психического насилия;
- беременным женщинам, в т.ч. несовершеннолетним и одиноким в трудной жизненной ситуации ;
- самостоятельно проживающим выпускницам детских домов и школ-интернатов с детьми;
- одиноким матерям с несовершеннолетними детьми в трудной жизненной ситуации;
- женщинам с детьми, пострадавшим от стихийных бедствий, в результате вооруженных и межэтнических конфликтов;
- другим гражданам, нуждающимся в предоставлении временного приюта.

3.2. Прием женщин в Приют оформляется приказом Председателя Правления на основании:

- личного заявления женщины;
- справок из учреждения здравоохранения об отсутствии у женщины и детей социально-опасных заболеваний, а именно:
  - справки
  - документа, удостоверяющего личность женщины и ребенка. Лица, не имеющие документов, удостоверяющих личность, принимаются при условии обращения в органы внутренних дел для установления личности и оказания помощи в восстановлении утраченных документов;
  - документа, подтверждающего социальный статус/катеорию для получения бесплатных социальных услуг;
  - ходатайства заинтересованных учреждений в предоставлении клиенту государственной социальной услуги временный приют.

3.3 Справки и медицинские документы (заключение венеролога, дерматолога, педиатра, анализ крови RW, результаты флюорографии, амбулаторная медицинская карта гражданина, амбулаторная медицинская

карта ребенка, страховой медицинский полис гражданина, страховой медицинский полис ребенка) оформляются в течение 7 дней после помещения женщины в изолятор Приюта.

3.4. Питание, приобретение хозяйственно-гигиенических товаров осуществляется за счет средств бюджета Приюта. Количество и ассортимент продуктов питания в расчете на 1 женщину и одного ребенка устанавливается на основе приказа директора Приюта

3.4. Пребывание женщины в Приюте осуществляется на добровольной основе в соответствии с Уставом Приюта;

3.5. Основным условием пребывания женщин в Приюте является выполнение ими условий договора и Устава Приюта, индивидуальная социальная и материальная ответственность и активное сотрудничество со специалистами Приюта в решении своих проблем;

3.6. Срок пребывания в Приюте определяется с учетом особенностей трудной жизненной ситуации женщины, но не более 6 месяцев;

3.7. Пребывание в Приюте осуществляется на безвозмездной основе.

3.8. Не допускается проживание в Приюте женщин:

- находящихся в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения;
- с явными признаками обострения психического заболевания;
- имеющих социально-опасные заболевания;
- совершивших правонарушение.

В случае выявления таких женщин принимаются меры по их направлению в соответствующие учреждения согласно действующему законодательству;

3.9. Отчисление женщин из Приюта по окончании срока договора оказания безвозмездных услуг оформляется приказом Председателя на основании личного заявления женщины.

3.10. Досрочное отчисление женщины из Приюта производится при нарушении п. 3.5. соответствующего положения, а так же на основании личного заявления женщины и оформляется приказом Председателя Правления.

#### 4. Организация работы Приюта.

4.1. Приют возглавляет старший комендант-наставник, который назначается на должность и освобождается от должности приказом Председателя Правления ИООО «Колыбель»

4.2. Штат сотрудников Приюта утверждается Председателем Правления ИООО «Колыбель». Директор распределяет обязанности между специалистами Приюта;

4.3. В период отсутствия директора Приюта, приказом директора Приюта назначается специалист, исполняющий его обязанности;

4.4. Организация работы сотрудников Приюта осуществляется на основании должностных инструкций, графика работы, составленного директором и утвержденных Председателем правления ИООО «Колыбель» ;

4.5. Приют работает в круглосуточном режиме. Приют рассчитан на одновременное круглосуточное пребывание 24 человек (беременных женщин и женщин с детьми в возрасте до 5 лет);

4.6. Для непосредственного пребывания женщин в Приюте оборудованы жилые комнаты с мебелью и предметами первой необходимости для ребенка, а так же выделены места общего пользования;

4.7. Для оказания социально – реабилитационных услуг привлекаются специалисты ИООО «Колыбель», с помощью которых составляется и реализуется индивидуальная программа комплексной реабилитации.

#### 5. Права и обязанности специалистов

5.1. Для эффективного оказания социальных услуг специалисты имеют право:

5.1.1. Запрашивать необходимые материалы и документы в организациях и учреждениях о женщине и членах ее семьи;

5.1.2. Сопровождать женщин и их детей в учреждения, организации;

5.1.3. Привлекать родственников к социальной реабилитации женщины (при согласии женщины);

5.1.4. Участвовать в Совете Приюта и совещаниях, рассматривающих вопросы, связанные с женщинами.

5.2. Для обеспечения эффективной деятельности специалисты Приюта обязаны:

5.2.1. Владеть справочной информацией об учреждениях и организациях, оказывающих социальную поддержку женщинам;

5.2.2. Участвовать в разработке и реализации программы социальной реабилитации женщины, направленной на разрешение трудной жизненной ситуации;

5.2.3. Проводить мероприятия по повышению профессионального уровня, увеличению объема и спектра предоставляемых социальных услуг и улучшению их качества;

5.2.4. Строго соблюдать конфиденциальность в работе с женщинами и их семьями, обеспечивать в установленном порядке ограниченный доступ к сведениям конфиденциального характера;

5.2.5. Поддерживать дисциплину, ответственность, тактичность и сдержанность в работе с женщинами, членами их семей и коллегами;

5.2.6. Соблюдать действующее законодательство, правила внутреннего трудового распорядка и другие нормы, которыми руководствуется Приют, своевременно и точно выполнять распоряжение руководства.

6. Ответственность сотрудников Приюта

6.1. Директор Приюта несет ответственность за надлежащее исполнение и неисполнение функций, возложенных на Приют в целом в пределах определенных должностной инструкцией, настоящим положением, Уставом ИООО «Колыбель» и законодательством РФ.

6.2. Работники отделения несут дисциплинарную, административную и иную ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

## Приложение №2

### Правила проживания в Приюте «КОЛЫБЕЛЬ»

В Приюте «Колыбель», могут быть помещены беременные женщины и женщины, имеющие грудных детей (до 5 лет), не имеющие определенного места жительства, отказавшиеся от аборта и сохранившие ребенка ил находящиеся в трудной жизненной ситуации.

Проживающие в Приюте «Колыбель» обязаны:

1. Жить честно и добросовестно, строго выполнять требования настоящего Положения.
2. Соблюдать общепринятые правила поведения и общежития. Категорически запрещено употреблять нецензурные выражения . оскорбления, бранные слова
3. Поддерживать культурные, уважительные, внимательные отношения к другим проживающим и сотрудникам и специалистам Приюта.
4. Иметь в наличии документ, удостоверяющий личность. Лица, находящиеся в розыске или под следствием, не могут быть поселены в Центр «Колыбель».
5. Выполнять все требования и распоряжения комендантов-наставников Приюта.
6. Заботиться о своем здоровье, не совершать действий, наносящих вред своему здоровью и здоровью других граждан, в том числе не распивать спиртных напитков, не курить, не употреблять наркотиков и т.п.
7. Соблюдать санитарно-гигиенические нормы и правила пожарной безопасности.
8. Соблюдать распорядок дня: 8.00 – подъем, 22.00 – отбой (после указанного времени не шуметь, не включать громкую музыку, телевизор и др. источники шума).

9. Принимать участие в ведении общего хозяйства в соответствии с поручениями коменданта или графиком дежурств (уборка помещения, туалета, двора, работа в огороде, вынос мусора и др.).
10. Поддерживать чистоту и порядок в помещении, ежедневно проводить влажную уборку в комнате.
11. Бережно относиться к имуществу, находящемуся в Приюте
12. Экономно использовать электроэнергию, газ, воду.
13. Проживающим запрещается приводить в Приют «Колыбель» посторонних лиц без разрешения коменданта-наставника. Категорически запрещено присутствие в приюте посторонних лиц после 21.00.

Срок временного проживания в Приюте «Колыбель» - не более 90 дней.

В экстренных случаях срок проживания может быть продлен в индивидуальном порядке при условии соблюдения проживающим всех требований настоящего Положения.

В случае нарушения проживающим требований настоящего Положения, администрация Центра вправе сделать ему замечание, либо выговор.

В случае неоднократного либо грубого нарушения требований настоящего Положения, проживающий обязан по требованию администрации освободить помещение гостиницы в трехдневный срок.

## Приложение №3 А Н К Е Т А

для лиц, поступающих на временное проживание в Центр защиты материнства «Колыбель»

1. Ф.И.О.

---

2. Дата рождения \_\_\_\_\_

3. Место рождения \_\_\_\_\_

4. Паспортные данные

---

5. Место прописки

---

6. Образование

---

7. Профессия, опыт работы

---

---

8. Семейное положение

---

9. Ф.И.О., социальный статус и адреса ближайших родственников (родителей, бабушек и дедушек, братьев и сестер) \_\_\_\_\_

---

—

10. Состояние здоровья, хронические заболевания

---

---

—



11. Наличие судимости \_\_\_\_\_
12. Дети ( возраст, где живут) \_\_\_\_\_
13. Источники дохода, сумма  
\_\_\_\_\_
14. Срок беременности (возраст  
ребенка) \_\_\_\_\_
15. Дата заселения \_\_\_\_\_
16. Дата окончания срока проживания \_\_\_\_\_
17. Отметка об ознакомлении с ПОЛОЖЕНИЕМ о ПРИЮТЕ «Колыбель»:

С Положением приюте и Правилами проживания в Приюте  
ознакомлена и обязуюсь его выполнять.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_      Подпись: \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ )

## Приложение №4 Заявление о принятии в ПРИЮТ

Председателю ИООО «Колыбель» Язевой Е.В. от

\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 19\_\_ г.р.,

проживающая по адресу: \_\_\_\_\_

паспортные данные: \_\_\_\_\_

Фактическое проживание \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу Вас, принять меня

\_\_\_\_\_

(ФИО)« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 19\_\_ г.р. и моего ребенка (моих детей):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.р. и \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.р.  
в Приют помощи женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации

с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г. в связи с

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

С правилами проживания ознакомлена и обязуюсь их выполнять. Несу материальную ответственность за предоставленные мне предметы пользования (постельные принадлежности, корпусную и бытовую мебель, бытовую технику: телевизор, стиральную машинку, холодильник). Обязуюсь освободить занимаемое место по требованию Администрации Приюта.

На диспансерном учете в психоневрологическом, кожно-венерологическом и туберкулезном диспансерах не состою.

При себе не имею огнестрельного и холодного оружия, взрывчатых веществ, а также лекарственных и наркотических препаратов, представляющих угрозу для здоровья и жизни окружающих.

В розыске не нахожусь, под судом и следствием не состою. За жизнь и здоровье своих детей сама несу ответственность. С предлагаемым комплексом социальных услуг согласна.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

**Приложение №5 ЗАПРОС на услуги**

Руководителю.....

от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ЗАПРОС на услуги**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201 г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

**Организация оказывает следующие виды услуг:**

- социально–экономические услуги:
  - предоставление временного жилья,
  - предоставление в пользование предметов первой необходимости, гигиены, бытовой химии;
  - предоставление на безвозмездной основе продуктов питания ( в том числе детского)
  - содействие в решении вопросов трудоустройства, выбора профессии, повышения квалификации, в поиске постоянной или временной работы.
- социально-правовые услуги:

- консультирование по социально-правовым вопросам (семейное, жилищное, трудовое законодательство, права детей);

- содействие в оформлении льгот, пособий и других мер социальной поддержки, установленных законодательством Российской Федерации;

- оказание помощи в оформлении (восстановлении) документов.

• социально-психологические услуги:

- экстренная психологическая помощь (в том числе по телефону доверия);

- психологическая диагностика и обследование личности (детей и родителей);

- психологическое консультирование по вопросам отношений между родителями и детьми, по формированию семейных и супружеских отношений;

- предупреждению и преодолению семейных конфликтов;

- психологическая коррекция конфликтных взаимоотношений родителей с детьми, неадекватных родительских установок и стереотипов воспитания детей, нарушений супружеских отношений;

- психологические консультации, направленные на снятие состояния тревожности, нервно-психической напряженности.

• социально-педагогические услуги:

- социально-педагогическое консультирование по вопросам: отношений родителей с детьми, особенностей возрастного и индивидуального развития детей, методике семейного воспитания; налаживания межличностных и внутрисемейных отношений; преодоления семейных конфликтов;

- логопедические занятия, направленные на коррекцию звукопроизношения, коррекцию общего недоразвития речи, коррекцию фонетико-фонематического недоразвития речи, коррекцию и профилактику нарушений письменной речи.

• социально-медицинские услуги:

- содействие в получении социально-медицинских услуг, предусмотренных законодательством Российской Федерации;

- содействие в организации оздоровления детей.

Все услуги оказываются бесплатно.

Приложение №6

**ЗАЯВЛЕНИЕ НА ОТЧИСЛЕНИЕ ИЗ ПРИЮТА**

Председателю ИООО  
« Общественный комитет «Колыбель»  
Язевой Е.В.

от \_\_\_\_\_

Заявление

Прошу Вас отчислить меня и моего ребенка (моих детей)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ из Приюта помощи женщинам, оказавшимся в трудной  
жизненной ситуации с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201 \_\_\_\_ г. по причине

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Отзыв о предоставленных услугах:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / (подпись)

\_\_\_\_\_

## Приложение №7 ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ИСТОРИЯ

женщины проживающей в Приюте ИООО «Колыбель»

Личные данные:

Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 19 \_\_\_\_ г. рождения Возраст \_\_\_\_\_

Образование \_\_\_\_\_

Профессия \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ Стаж \_\_\_\_\_

Контактный телефон

\_\_\_\_\_  
—

Доходы (детские, алименты и

т.д.) \_\_\_\_\_

Имеются ли вредные привычки \_\_\_\_\_ если ДА, то  
какие \_\_\_\_\_

Паспортные данные: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.

Кем выдан

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ребёнок:

Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Дата рождения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. Возраст \_\_\_\_\_

О

себе: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



---

---

Как долго планируете прожить в

Приюте? \_\_\_\_\_

---

---

Какая помощь Вам необходима со стороны сотрудников? (психолог,  
дет.психолог, юрист и т.д.) \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

Дополнительная информация, которую хотели бы

указать \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

ропись \_\_\_\_\_

Заполняется Комендантами-наставниками

Какую помощь планируем оказать Результаты



## Приложение № 8

### ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ

#### В ЛИЧНОМ ДЕЛЕ КЛИЕНТА, НАХОДЯЩЕГОСЯ В Приюте

Утверждаю:

\_\_\_\_\_ Председатель .  
ИООО «Колыбель» Язева Е.В.

«\_\_\_» «\_\_\_\_\_» 201\_\_ г.

1. Личное заявление клиента о зачислении или направлении, ходатайство, обращение из учреждений, организаций или других ведомств, с просьбой о принятии клиента в Приют.
2. Автобиография и полное изложение кризисной ситуации.
3. Договор на предоставление временного жилья и предоставления социальных услуг.
4. Подписанное женщиной согласие на использование персональных данных и Устав Приюта
5. Копии документов, подтверждающие личность клиента.
6. Бытовая анкета на размещение в отделении и получении инвентаря в индивидуальное пользование.
7. Текущие документы в хронологическом порядке (копии журналов приема специалистов, анкеты-диагностики, запросы, справки, ходатайства и т.д.)
8. Индивидуальная программа социальной реабилитации клиента.
9. Основание для отчисления:
  - Личное заявление клиента.
  - Служебная записка о нарушении внутреннего распорядка клиентом.
10. Приказ директора о выбытии женщины
11. Распечатка индивидуальной карты по программе Колыбель-контроль\*.
12. Информационная справка о проделанной работе.

## Приложение №9 Заявление об использовании персональных данных

Председателю Правления

ИООО «Общественный комитет «КОЛЫБЕЛЬ»

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

на обработку персональных данных

Я,

\_\_\_\_\_

даю согласие ИООО «Общественный комитет «КОЛЫБЕЛЬ» на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных) моих персональных данных и персональных данных моих детей \_\_\_\_\_, а именно – совершение действий, предусмотренных п. 3 ч. 1 ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152 ФЗ «О персональных данных», в целях повышения качества оказания услуги «социальная реабилитация» и «временный приют».

Дата \_\_\_\_\_

Подпись

## **Приложение № 9 Должностные обязанности сотрудников Приюта.**

### **Должностные обязанности руководителя ( директора, старшего коменданта- наставника) Приюта**

Директор Приюта обязан:

2.1. Осуществлять общее руководство, перспективное планирование работы Приюта. Обеспечивать своевременное выполнение задач Приюта, бесперебойное, оптимальное функционирование Приюта.

2.2. Обеспечивать надлежащие условия труда и контроль за деятельностью сотрудников, соблюдением требований государственных стандартов социального обслуживания.

2.3. Отвечать за ведение документации Приюта. Знакомиться с законодательными и другими актами, а также организационно - распорядительными документами ИООО «Колыбель», необходимыми для осуществления должностных обязанностей.

2.5. Проводить анализ процессов и результатов деятельности Приюта. Составлять отчеты

по результатам работы специалистов Приюта, вносить предложения по улучшению работы

Приюта.

2.6. Определять объем работы, круг обязанностей работников Приюта, направлять их деятельность. Проводить регулярный контроль за качеством оказания социальных услуг и их соответствием потребностям обслуживаемых клиентов.

2.7. Вести учет рабочего времени специалистов, составлять график дежурств социальных работников. Представлять отчет о работе Приюта в установленный срок по установленной форме.

2.8. Организовывать выявление и учет граждан, оказавшихся в трудной жизненной ситуации и семей, нуждающихся в социальных услугах. Рассматривать заявления и предложения граждан по вопросам социального обслуживания и принимать меры по их реализации.

- 2.9. Осуществлять контроль за выполнением комплекса социальных услуг, присутствовать на Совете Приюта , руководить его работой.
- 2.10. Содействовать выполнению работниками Приюта своих должностных обязанностей.
- 2.11. Осуществлять хозяйственную деятельность в пределах предоставленных прав.
- 2.12. Обеспечивать рациональное использование и сохранность имущества, оборудования и инвентаря в Приют.
- 2.13. Проводить рабочие собрания сотрудников Приюта для регулирования процесса функционирования Приюта.
- 2.14. Регулировать конфликтные ситуации, возникающие среди сотрудников Приюта и между клиентами и специалистами Приюта.
- 2.15. Организовывать взаимодействие с государственными и негосударственными организациями и учреждениями, занимающимися проблемами, входящими в компетенцию Приюта.
- 2.16. Обеспечивать конфиденциальность сведений, полученных в период работы в должности директора (о сотрудниках, о клиентах). Обсуждение информации, связанной с работой, допускается только с Председателем Правления ИООО «Колыбель» и в кругу специалистов Приюта.
- 2.17. Осуществлять связь со средствами массовой информации.
- 2.18. Систематически повышать свой профессиональный уровень на курсах усовершенствования, семинарах и тренингах, конференциях; выходить с предложениями по повышению квалификации специалистов Приюта.
- 2.19. Нести ответственность за надлежащее качество работы Приюта, за правильное ведение документации, учет и отчетность Приюта; сохранность материальных ценностей, своевременное техническое оснащение помещения, соблюдение санитарно-эпидемиологического и противопожарного режима, состояние трудовой дисциплины.
- 2.20. Представлять в своем лице, хранить и оберегать доброе имя и имидж Приюта и ИООО «Колыбель», не допускать их дискриминации.

Права

Директор Приюта имеет право:

- 3.1. Получать информацию о новом законодательстве, необходимом в разделе его работы, а также иметь доступ к нормативным материалам.
- 3.2. Принимать самостоятельное решение по формированию графика сменности работников Приюта.
- 3.3. Ходатайствовать о представлении сотрудников к поощрению за успешную работу или привлечение к дисциплинарной ответственности за невыполнение обязанностей, нарушение трудовой дисциплины.
- 3.4. Получать полную и достоверную информацию от специалистов Приюта о клиенте, содержании протекающей с ним работы, используемых методах и технологиях, динамике эмоционального состояния.
- 3.5. Требовать от сотрудников правильного и своевременного представления и оформления служебной документации.
- 3.6. При ухудшении психологического состояния или развития «синдрома сгорания» у специалиста Приюта, выступать в качестве инициатора обращения данного сотрудника за психологической помощью. Иметь оборудованное рабочее место.
- 3.7. Имеет права, закрепленные в коллективном договоре. Другие права, предусмотренные трудовым законодательством.

#### 4. Ответственность.

Директор Приюта несет следующую ответственность:

- 4.1. При нарушении п.2 должностной инструкции, по требованию Председателя Правления ИООО «Колыбель», предоставляет письменное объяснение по данному факту.
- 4.2. Несоблюдение п.2 должностной инструкции является основанием наложения дисциплинарного взыскания. Выбор и порядок применения дисциплинарного взыскания осуществляется в соответствии со ст.ст. 192, 193 Трудового кодекса РФ.

#### 5. Служебные взаимоотношения.

Директор:

- 5.1. Проходит инструктаж по технике безопасности, охране труда и пожарной безопасности.

## 6. Квалификационные требования к должности.

Директор Приюта относится к профессиональной квалификационной группе «Должности руководителей в учреждениях здравоохранения и занятых в сфере предоставления социальных услуг», первого квалификационного уровня. Директор Приюта имеет должностной оклад работника учреждения социального обслуживания, установленный в зависимости от образования и стажа работы приказом Председателя правления ИООО «Общественный комитет КОЛЫБЕЛЬ»

Должен знать:

Конституцию РФ; законы РФ, приказы, инструкции и указания Министерства РФ труда и социального развития; Конвенцию по правам ребенка; постановления и распоряжения администрации Ивановской области; приказы и распоряжения Председателя Правления ИООО «Колыбель»; основы социальной политики, трудового и семейного законодательства, социально-педагогические методики; основы организации труда, теорию и практику социального управления; правила и нормы охраны труда, техники безопасности, производственной санитарии и противопожарной защиты.

В целях повышения эффективности работы функциональные обязанности могут дополняться и изменяться.

### **Комендант – наставник.**

Обязан:

- знать и соблюдать Положение о Приюте
- обеспечить жизнедеятельность всех звеньев работы Приюта в период 24 часового дежурства
- принимать и размещать женщин и детей в период 24 часового дежурства ;
- организовать быт (организация дежурств, питание, стирка, уборка, уход за детьми, работа в огороде и по хозяйству и в швейной мастерской )
- участвовать в работе Совета Приюта, регулировать конфликтные ситуации.
- оформлять документацию (ведение журнала, заявления женщин и пр. ) и предоставлять ежемесячный отчет о своей работе .

- обеспечивать порядок и дисциплину, выполнение проживающими женщинами Положения о Приюте.
- участвовать в разработке и курировании индивидуальной программы социальной адаптации женщины в период пребывания ее в Приюте и ее обустройство после окончания срока пребывания.
- принимать решение всех организационных вопросов по благоустройству Приюта в период 24 часового дежурства.

### **Психолог.**

Обязан:

- проводить диагностирование психического состояния женщин и детей;
- проводить мониторинг психического развития детей;
- осуществлять психологическое сопровождение подопечных женщин ( составлять программу психологического сопровождения женщин, вносить коррективы , привлекать психиатра при необходимости)
- консультировать по проблемам воспитания младенца (по необходимости до 3-х лет) ;
- способствовать формированию привязанности к ребенку, гармоничного материнского отношения к ребенку к нему.

### **Педиатр.**

Обязан:

- осматривать и оказывать первую медицинскую помощь, направлять для лечения в медицинские учреждения проживающих женщин и детей в Приюте.
- консультировать матерей
- проводить профилактические беседы.

### **Юрист.**

Обязан:

- разрабатывать рекомендации для решения типичных ситуаций, оформлять буклеты, памятки, брошюры.

- оформлять исковые заявления, письма, прочие юридические документы.
- обеспечивать юридическое сопровождение женщин, проживающих в Приюте.(Составление индивидуальной программы юридической помощи)
- в случае необходимости оказывать помощь женщинам в судебных тяжбах.
- проводить беседы с целью повышения юридической грамотности женщин.



## **Приложение №11. Положение о Совете Приюта**

### Общие положения

1.1. Совет Приюта создан в целях организации эффективной работы по предоставлению услуги «социальная реабилитация» женщинам и семьям, находящимся в трудной жизненной ситуации и проживающих в Приюте для женщин с детьми.

1.2. В своей деятельности Совет Приюта руководствуется Конституцией Российской Федерации, постановлениями Правительства Российской Федерации, законодательством Ивановской области, муниципальными правовыми актами, Положением о Приюте, настоящим Положением.

1.3. Совет Приюта является совещательным консультативным органом, решения которого носят обязательный характер.

1.4. Совет Приюта обеспечивает взаимодействие специалистов.

1.5. Совет Приюта возглавляет Председатель Правления ИООО «Общественный комитет «КОЛЫБЕЛЬ», который осуществляет общее руководство деятельностью Совета Приюта, ведет заседания, организует и контролирует выполнение решений, представляет Приют во взаимоотношениях с органами местного самоуправления, общественными организациями и другими юридическими и физическими лицами.

1.6. В состав Совета Приюта входят специалисты, которые участвуют в реабилитационных мероприятиях: 3 коменданта-наставника, психолог, юрист, специалист по социальной работе, Священник; на заседания Совета Приюта приглашаются сами женщины, члены их семьи, а также специалисты различных органов, учреждений и организаций, работающие с данной семьей, привлеченные специалисты-консультанты.

1.7. Основными документами Совет Приюта являются протокол и согласованный план реабилитации женщины.

1.8. Совет Приюта является постоянно действующим и проводится по мере необходимости.

### 2. Задачи Совета Приюта

Задачами Совет Приюта являются:

2.1. Организация семейно- ориентированного подхода и эффективной междисциплинарной помощи женщинам, находящимся в трудной жизненной ситуации.

2.2. Информационно-методическая, профессиональная поддержка специалистов при необходимости, супервизорское сопровождение случаев.

2.3. Разрешение конфликтных ситуаций, принятие решений о выселении из Приюта.

3. Полномочия Совета Приюта

К полномочиям Совета Приюта относятся:

3.1. Составление индивидуального плана реабилитации, включающего мероприятия, исполнителей, сроки выполнения.

3.2. Выработка общего видения ситуации, анализ проблем конкретной женщины, поиск ресурсов женщины, активизация ближайшего социального окружения.

3.3. Оценка результатов работы (качество и эффективность предоставленной помощи) специалистов, участвующих в реализации плана реабилитации женщины и при необходимости его корректировка.

3.4. Внесение рекомендаций, предложений о продолжении работы, продлении сроков реабилитации или закрытии случая.

## **«Контроль-Колыбель»:**база данных для Центра защиты материнства

Программа «Контроль-Колыбель» разработана с целью ведения и упорядочения документации Центра защиты материнства, относящейся к подопечным Центра, их окружению и оказанной им помощи. Программа позволяет фиксировать и корректировать личную информацию о подопечных, об их детях и семейном окружении, данные исходного анализа ситуации с указанием уровня риска, сведения о сопровождении подопечных в течение всего периода работы с ними, объем оказанной им помощи в виде визитов, консультаций и занятий, вещевых и продуктовых выдач, денежных выплат, а также информацию о пребывании в приюте содержания детей вяслях.

Имеется обширные возможности поиска требуемой информации, а также получения отчетов по разнообразным запросам о подопечных и их детях.

Приведенные иллюстрации демонстрируют входную форму программы, пример заполненной формы по одной из подопечных, и форму вывода отчетов по запросам.

Программа разработана на основе СУБД MS Access и распространяется на безвозмездной основе. Средствами указанной СУБД ее функции могут быть произвольно расширены.

**Приложение №12 Список нормативных правовых актов РФ для обеспечения системы защиты семьи и детей при создании ЦЗМ и приюта ИООО «Общественный комитет защиты детства, семьи и нравственности «Колыбель»**

1. Конституция РФ (ст.38 ,ст.40,ст.46,ст.)Материнство и детство ,семья находятся под защитой государства . Каждый имеет право на жилище. Никто не может быть произвольно лишен жилища. Каждому гарантируется судебная защита его прав и свобод. Каждому гарантируется право на получение квалифицированной юридической помощи . В случаях предусмотренных законом , юридическая помощь оказывается бесплатно.

2. Конвенция о правах ребёнка ,как указано в Декларации прав ребёнка, «ребёнок, ввиду его физической и умственной незрелости, нуждается в специальной охране и заботе ,включая надлежащую правовую защиту, как до, так и после рождения.

Статья.3 Во всех действиях в отношении детей, независимо от того, предпринимаются они государственными или частными учреждениями, занимающимися вопросами социального обеспечения, судами, административными или законодательными органами, первоочередное внимание уделяется наилучшему обеспечению интересов ребёнка.

Статья6. Каждый ребёнок имеет неотъемлемое право на жизнь.

Статья 7. Ребёнок регистрируется сразу же после рождения и с момента рождения имеет право на имя и на приобретение гражданства, а также , насколько это возможно, право знать своих родителей и право на их заботу.

Статья 9. Государство через свои институты обеспечивает, чтобы ребёнок не разлучался со своими родителями вопреки их желанию, за исключением случаев. Когда компетентные органы, согласно судебному решению,

определяют в соответствии с применимым законом и процедурами, что такое разлучение необходимо в наилучших интересах ребёнка. Такое определение может оказаться необходимым в том или ином конкретном случае, например, когда родители жестоко обращаются с ребёнком или не заботятся о нем или когда родители проживают раздельно и необходимо принять решение относительно места проживания ребёнка.

Статья 10 п.2. Ребёнок родители которого проживают в различных государствах, имеет право поддерживать на регулярной основе, за исключением особых обстоятельств, личные отношения и прямые контакты с обоими родителями. С этой целью и в соответствии с обязательством государств-участников по пункту 1 статьи 9 право ребёнка и его родителей покидать любую страну, включая свою собственную, и возвращаться в свою страну.

Статья 33. В соответствии с Конвенцией государство принимает все необходимые меры, включая законодательные, административные и социальные меры, а также меры в области образования, с тем чтобы защитить детей от незаконного употребления наркотических средств и психотропных средств.

3. Гражданский кодекс РФ (ч.1), последние изменения внесены ФЗ от 05.05.2014 №129-ФЗ)

Статья 1. Основные начала гражданского законодательства

1. Гражданское законодательство основывается на признании равенства участников регулируемых им отношений, неприкосновенности собственности, свободы договора, недопустимости произвольного вмешательства кого-либо в частные дела, необходимости беспрепятственного осуществления гражданских прав, обеспечения восстановления нарушенных прав, их судебной защиты.

2.Граждане (физические лица ) приобретают и осуществляют свои гражданские права своей волей и в своём интересе. Они свободны в установлении своих прав и обязанностей на основе договора и в определении любых не противоречащих законодательству условий договора.

#### Статья17. Правоспособность гражданина

1.Способность иметь гражданские права и нести обязанности (гражданская правоспособность ) признаётся в равной мере за всеми гражданами.

2.Правоспособность гражданина возникает в момент его рождения и прекращается смертью.

#### Статья20.Место жительства гражданина

1.Местом жительства признаётся место, где гражданин постоянно или преимущественно проживает.

2.Местом жительства несовершеннолетних, не достигших четырнадцати лет, или граждан, находящихся под опекой, признаётся место жительства их законных представителей-родителей, усыновителей или опекунов.

#### Статья31. Опека и попечительство

1.Опека и попечительство устанавливаются для защиты прав и интересов недееспособных или не полностью дееспособных граждан. Опека и попечительство над несовершеннолетними устанавливаются также и в целях их воспитания. Соответствующие этому права и обязанности опекунов и попечителей определяются семейным законодательством.

#### Статья40. Прекращение опеки и попечительства

1.Опека и попечительство над совершеннолетними гражданами прекращаются в случаях вынесения судом решения о признании

подопечного дееспособным или отмены ограничений его дееспособности по заявлению опекуна, попечителя или органа опеки и попечительства.

2. По достижении малолетним подопечным четырнадцати лет опека над ним прекращается, а гражданин, осуществлявший обязанности опекуна, становится попечителем несовершеннолетнего без дополнительного решения об этом.

## Статья 152.2 Охрана частной жизни

Если иное прямо не предусмотрено законом, не допускается без согласия гражданина сбор, хранение, распространение и использование любой информации о его частной жизни, в частности сведений о его происхождении, о месте его пребывания или жительства, о личной и семейной жизни.

Не является нарушением правил, установленных абзацем первым настоящего пункта, сбор, хранение, распространение и использование информации о частной жизни гражданина в государственных, общественных или иных публичных интересах, а также в случаях, если информация о частной жизни гражданина ранее стала общедоступной либо была раскрыта самим гражданином или по его воле.

## 4. Семейный кодекс Российской Федерации

Федеральный закон от 29 декабря 1995 года № 223-ФЗ

(с изменениями внесёнными Постановлением Конституционного Суда РФ от 31.01.2014 № 1-П) (Извлечения)

## Статья 1. Основные начала семейного законодательства

1.Семья, материнство, отцовство и детство в РФ находятся под защитой государства.

Семейное законодательство исходит из необходимости укрепления семьи, построения семейных отношений на чувствах взаимной любви и уважения, взаимопомощи и ответственности перед семьёй всех её членов, недопустимости произвольного вмешательства кого-либо в дела семьи ,обеспечения беспрепятственного осуществления членами семьи своих прав, возможности судебной защиты этих прав.

Признаётся брак, заключённый только в органах записи актов гражданского состояния.

Статья 47. Основания для возникновения прав и обязанностей родителей и детей.

Права и обязанности родителей и детей основываются на происхождении детей, удостоверенном в установленном законом порядке.

Статья 48. Установление происхождения ребёнка

1.Происхождение ребёнка от матери (материнство) устанавливается на основании документов подтверждающих рождение ребёнка матерью в медицинской организации на основании медицинских документов, свидетельских показаний или на основании иных доказательств.

2.Если ребёнок родился от лиц, состоящих в браке между собой , а также в течение трёхсот дней с момента расторжения брака, признания его недействительным или с момента смерти супруга матери ребёнка. Отцом ребёнка признаётся супруг ( бывший супруг ) матери, если не доказано иное (ст.52 настоящего Кодекса). Отцовство супруга матери ребёнка удостоверяется записью об их браке.

Статья 49. Установление отцовства в судебном порядке

В случае рождения ребёнка у родителей, не состоящих в браке между собой, и при отсутствии совместного заявления родителей или заявления отца



ребёнка (п.4 ст. 48 настоящего Кодекса ) происхождение ребёнка от конкретного лица (отцовство) у станавливается в судебном порядке по заявлению одного из родителей, опекуна ребёнка или по заявлению лица, на иждивении которого находится ребёнок, а также по заявлению самого ребёнка по достижении им совершеннолетия. При этом суд принимает во внимание любые доказательства, с достоверностью подтверждающие происхождение от конкретного лица.

Права несовершеннолетних детей . Право ребёнка жить и воспитываться в семье (ст.54) Право ребёнка на общение с родителями и другими родственниками. Расторжение брака родителей, признание его недействительным или раздельное проживание родителей не влияют на права ребёнка.(ст.55).

Права и обязанности родителей.

Статья61. Родители имеют равные права и несут равные обязанности в отношении своих детей.

Статья69. Лишение родительских прав. Родители (один из них) могут быть лишены родительских прав, если они:

уклоняются от выполнения обязанностей родителей, в том числе при злом уклонении от уплаты алиментов;

отказываются без уважительных причин взять своего ребёнка из родильного дома либо из иной медицинской организации, воспитательного учреждения социальной защиты населения;

злоупотребляют своими родительскими правами;

жестоко обращаются с детьми ,в том числе осуществляют физическое или психическое насилие над ними, покушаются на их половую неприкосновенность;

являются больными хроническим алкоголизмом или наркоманией;

совершили умышленное преступление против жизни или здоровья своих детей либо против жизни или здоровья супруга. Лишение родительских прав производится в судебном порядке.

Родители обязаны содержать своих несовершеннолетних детей (ст. 80)  
Ограничение в родительских правах не освобождает родителей от обязанностей по содержанию ребёнка, поэтому суд взыскивает алименты на ребёнка, причём независимо от того, было такое требование в исковом заявлении или нет.

Законом чётко регламентированы жилищные права ребёнка- он либо он либо остаётся жить в том помещении, где ранее жил с родителями, либо переселяется к опекуну, попечителю или в детское учреждение. Во всех этих случаях он сохраняет право собственности на жилое помещение. Родители не могут отчуждать жилое помещение без согласия органов опеки и попечительства.

#### 5. Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях

Федеральный закон от 30 декабря 2001 года №195-ФЗ (Последние изменения внесены Федеральным законом от 05.05.2014 №130-ФЗ) (Извлечения)

Статья 19.15.1 Проживание гражданина РФ по месту пребывания или по месту жительства в жилом помещении без регистрации влечёт наложение административного штрафа на граждан в размере от двух тысяч до трёх тысяч рублей; на нанимателей, собственников жилья (физических лиц)- от двух тысяч до пяти тысяч рублей; на юридических лиц- от двухсот пятидесяти тысяч до семисот пятидесяти тысяч рублей.

#### 6. Жилищный кодекс Российской Федерации

Федеральный закон от 29 декабря 2004 года №188-ФЗ (Последние изменения внесены ФЗ от 2 июля 2013 года №185-ФЗ)

7.Правила регистрации и снятия с учета граждан РФ с регистрационного учёта по месту пребывания и по месту жительства в пределах РФ

8.ПриказМинсоцзащиты РФ от 25.01.1994г. №10 О домах ночного пребывания (текст документа по состоянию на июль 2011г. )

9.ФЗ РФ « Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений среди несовершеннолетних».

## Приложение №13. Договор пожертвования

ДОГОВОР № \_\_\_\_

благотворительного пожертвования

г. Иваново «\_\_» \_\_\_\_\_ 2013 года

1. \_\_\_\_\_, именуемая в дальнейшем «Жертвователь», в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании (Устава, доверенности и т.п.) \_\_\_\_\_, с одной стороны, и \_\_\_\_\_,

именуемое (-ый/-ая) в дальнейшем «Одаряемый», в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_, с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор (далее по тексту Договор) о нижеследующем.

Жертвователь безвозмездно передает Одаряемому в качестве благотворительного пожертвования (далее — «пожертвование») детские носильные вещи (одежда) в количестве \_\_\_\_\_ коробок (далее — «вещи») в целях оказания помощи женщинам с младенцами, многодетным семьям, семьям с детьми инвалидами и другим нуждающимся семьям с детьми, детям-сиротам.

2. Доставка пожертвования осуществляется силами и за счет Жертвователя.

3. Акт приема-передачи пожертвования составляется в момент передачи пожертвования Одаряемому. Стороны в день передачи пожертвования подписывают Акт приема-передачи путем обмена документами посредством факсимильной связи или электронной почты.

4. Одаряемый обязуется использовать пожертвование в целях, указанных в п. 1 Договора, посредством передачи пожертвования непосредственно указанным категориям лиц в п. 1 Договора.

5. Одаряемый не вправе осуществлять использование пожертвования в целях, отличных от определенной в п. 4 настоящего договора, без письменного согласования с Жертвователем, в том числе передавать третьим лицам имущество, составляющее пожертвование, на возмездной основе.

6. Одаряемый в срок не позднее 90 дней с момента перехода права собственности на вещи (либо в течение 5 дней с момента получения соответствующего запроса) обязуется предоставлять Жертвователю отчеты об использовании пожертвования или его части за указанный в запросе период (по форме, прилагаемой к запросу).
7. Одаряемый в срок не позднее 90 дней с момента перехода права собственности на продукцию (либо в течение 5 дней с момента получения соответствующего запроса) предоставляет Жертвователю копии документов, подтверждающих целевое использование пожертвования, и обеспечивает доступ представителя Жертвователя ко всей документации, связанной с расходованием пожертвования, передаваемого по настоящему договору.
8. Приемка-передача пожертвования производится по товарно-транспортной накладной и акту приема-передачи пожертвования по адресу, согласованному Сторонами.
9. Стороны договорились, что несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору в рамках действующего законодательства.
10. Изменение и расторжение настоящего договора возможны по соглашению сторон. Соглашение об изменении или расторжении договора совершается в письменной форме.
11. Стороны признают документы, полученные посредством факсимильной связи и электронной почты в соответствии с настоящим договором, действительными и имеющими юридическую силу до предоставления оригиналов.
12. Каждая из Сторон вправе отказаться от исполнения настоящего договора с обязательным письменным уведомлением другой Стороны за 30 (тридцать) дней до даты предполагаемого расторжения.
13. Расторжение договора не освобождает Стороны от надлежащего выполнения принятых на себя обязательств.
14. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует до 31 декабря 2014 г.

Реквизиты и подписи Сторон:

Жертвователь

Одаряемый

\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Тел.: \_\_\_\_\_

Контактное лицо:

Приложение №

Акт приема-передачи пожертвования

Акт приема-передачи пожертвования к договору № \_\_\_\_\_ от  
\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ года

Некоммерческая организация \_\_\_\_\_ ,  
именуемая в дальнейшем «Жертвователь», в лице \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, действующего на основании(Устава, доверенности и  
т.п.) \_\_\_\_\_ , с одной стороны, и  
\_\_\_\_\_, именуемое (-ый/-ая) в  
дальнейшем «Одаряемый», в лице \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, действующего на  
основании \_\_\_\_\_, с другой стороны,  
составили настоящий Акт о нижеследующем:

Жертвователь безвозмездно передал, а Одаряемый принял следующее  
имущество:

| Наименование                      | Единицы | Кол-во |
|-----------------------------------|---------|--------|
| 1. Детские носильные вещи(одежда) |         |        |
| 2. Игрушки                        |         |        |

Итого:

1. Передача Пожертвования Жертвователю осуществляется по адресу  
\_\_\_\_\_

2. Настоящий Акт составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из  
Сторон.

Жертвователь

Одаряемый

## Приложение №14 Отчет о целевом использовании пожертвования

г. \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

1. В соответствии с Договором № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г. некоммерческая организация \_\_\_\_\_ получила от Жертвователя \_\_\_\_\_ 201\_\_ г. согласованное Договором имущество. Имущество было получено по Акту № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

2. Имущество было роздано физическим лицам (по ведомости или/и анонимным физическим лицам) « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ по адресу: \_\_\_\_\_ в количестве \_\_\_\_\_.

3. По Акту № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г. имущество было передано в некоммерческую организацию \_\_\_\_\_ в количестве \_\_\_\_\_.

4. По Акту № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г. имущество было передано в некоммерческую организацию \_\_\_\_\_ в количестве \_\_\_\_\_.

Стороны утверждают отчет и подтверждают соответствие расходования имущества, переданного Жертвователю, требованиям Договора пожертвования № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Жертвователь

Одаряемый

## **Приложение №15**

### **Административное обеспечение работы отделений временного пребывания женщин и детей в государственных учреждениях.**

Общественные и религиозные организации могут использовать полностью или частично опыт и методику работы и административного обеспечения государственных организаций. Предоставляющих временное жилье для женщин и детей в трудной жизненной ситуации. Преимущество НКО заключается в том, что они могут значительно упростить делопроизводство и формы администрирования, убрать ненужные формальности, не снижая качества и эффективности работы.

Приказ Минсоцзащиты РФ от 25.01.1994 N 10

#### **О домах ночного пребывания**

Федеральное законодательство

Текст документа по состоянию на июль 2011 года

Объявляю Постановление Совета Министров - Правительства Российской Федерации от 7 октября 1993 г. N 1003 "О домах ночного пребывания":

Приложение к Приказу Министерства социальной защиты населения Российской Федерации

от 25 января 1994 г. N 10

#### **ВРЕМЕННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ О ДОМЕ НОЧНОГО ПРЕБЫВАНИЯ**

##### **1. Общие положения**

1.1. Дом ночного пребывания является социальным учреждением, предназначенным для ночлега лиц без определенного места жительства и занятий.

1.2. Дом ночного пребывания создается, реорганизуется и ликвидируется по решению органа исполнительной власти республики в составе Российской Федерации, края, области, автономного образования, городов Москвы и Санкт - Петербурга.

1.3. Дом ночного пребывания организуется в здании, которое должно располагать необходимыми помещениями, отвечающими санитарно - гигиеническим и противопожарным требованиям.

1.4. Дом ночного пребывания в своей деятельности руководствуется действующим законодательством Российской Федерации, другими подзаконными актами и настоящим Положением.



1.5. Расходы, связанные с созданием и содержанием Дома ночного пребывания, производятся за счет бюджетов национально - государственных или административно - территориальных образований.

1.6. Дом ночного пребывания может иметь средства от благотворительных организаций, предприятий, учреждений, отдельных граждан, которые расходуются на нужды Дома сверх бюджетных ассигнований, предусмотренных по смете расходов.

1.7. Структура, штаты и схемные должностные (месячные) оклады (ставки) работников Дома ночного пребывания утверждаются в установленном порядке (примерные штатные нормативы Дома ночного пребывания прилагаются).

1.8. Для обеспечения общественного порядка в Доме ночного пребывания создается круглосуточный пост милиции, содержащийся за счет бюджетов национально - государственных и административно - территориальных образований.

1.9. Дом ночного пребывания является юридическим лицом, имеет печать и штамп Дома с полным наименованием.

## 2. Задачи и функции Дома ночного пребывания

2.1. Основной задачей Дома ночного пребывания является предоставление ночлега лицам без определенного места жительства и занятий, в первую очередь из числа престарелых и инвалидов.

2.2. В соответствии с основной задачей Дом ночного пребывания осуществляет для таких лиц:

предоставление бесплатно для ночлега в течение 12 часов койко - места с постельными принадлежностями;

обеспечение талоном на одноразовое бесплатное питание;

консультативную помощь в вопросах бытового и трудового устройства, определения в стационарные учреждения социального обслуживания;

нуждающимся - первую доврачебную помощь и санитарную обработку.

2.3. Койко - место для ночлега в Доме ночного пребывания предоставляется бесплатно одному лицу на срок не более 10 дней подряд и не более 30 дней в году, а сверх того лишь за плату, устанавливаемую соответствующим органом исполнительной власти. При наличии свободных коек спальное место для ночлега может предоставляться за плату и другим категориям граждан.

2.4. Для оказания первой доврачебной помощи непосредственно в Доме ночного пребывания организуется медицинский пункт, возглавляемый фельдшером, а для проведения санитарной обработки поступающих лиц и их одежды оборудуются душевая установка и дезинфекционная камера.

2.5. Оказание необходимой медицинской помощи лицам, находящимся в Доме ночного пребывания, и контроль за соблюдением санитарно - противоэпидемиологического режима в нем осуществляют в установленном порядке органы здравоохранения и санитарно - эпидемиологического надзора.

### 3. Условия приема и содержания в Доме ночного пребывания

3.1. В Дом ночного пребывания принимаются лица без определенного места жительства и занятий (в первую очередь престарелые и инвалиды), обращающиеся самостоятельно или пребывающие по направлению органов внутренних дел и органов социальной защиты.

3.2. Противопоказаниями к приему в Дом ночного пребывания являются наличие:

туберкулеза в активной стадии;

заразных заболеваний кожи и волос;

острых инфекционных и венерических заболеваний;

психических заболеваний, сопровождающихся на момент поступления расстройствами поведения, опасными для самого больного и окружающих;

острого алкогольного опьянения и признаков приема наркотических средств.

Лица, у которых при поступлении обнаружены вышеуказанные противопоказания, а также повышенная температура, сыпь неясной этиологии, подлежат направлению в учреждения здравоохранения.

3.3. Прием лиц без определенного места жительства и занятий в Дом ночного пребывания осуществляется сотрудником, назначенным директором Дома, совместно с медицинским работником учреждения.

### 4. Финансово - хозяйственная деятельность Дома ночного пребывания

4.1. Финансово - хозяйственная деятельность Дома ночного пребывания осуществляется в соответствии с утвержденным планом и сметой расходов.

Администрация Дома организует:

обеспечение мебелью, оборудованием, постельными принадлежностями, хозяйственным и другим инвентарем и материалами;

рациональное и экономное расходование средств, выделяемых на содержание и обеспечение сохранности товарно - материальных ценностей;

соблюдение правил противопожарной безопасности;

своевременную реконструкцию, капитальный и текущий ремонт зданий, помещений Дома и его коммуникаций.

4.2. Бухгалтерский учет ведется в соответствии с Положением о бухгалтерском учете и отчетности, утвержденным Приказом Министерства финансов Российской Федерации от

20 марта 1992 г. N 10 (Приказ Министерства социальной защиты населения Российской Федерации от 1 июня 1992 г. N 103), а также Инструкцией по бухгалтерскому учету в учреждениях и организациях, состоящих на бюджете, утвержденной Приказом Министерства финансов Российской Федерации от 3 ноября 1993 г. N 122 и указаниями о порядке введения в действие этой Инструкции, утвержденными Приказом Министерства социального обеспечения РСФСР от 30 ноября 1987 г. N 127.

4.3. Бухгалтерская и статистическая отчетность представляется в вышестоящие организации в установленном порядке.

4.4. Учет медикаментов, перевязочных средств и изделий медицинского назначения ведется в соответствии с действующей Инструкцией по учету медикаментов, перевязочных средств и изделий медицинского назначения в лечебно - профилактических и других учреждениях здравоохранения, состоящих на государственном бюджете СССР, утвержденной Приказом Министерства здравоохранения СССР от 2 июня 1987 г. N 747 по согласованию с Министерством финансов СССР от 25 марта 1987 г. N 41-31.

## 5. Руководство Домом ночного пребывания

5.1. Дом ночного пребывания возглавляет директор, который назначается и освобождается от занимаемой должности Министерством социальной защиты населения республики в составе Российской Федерации, комитетом, департаментом, главным управлением, управлением, отделом социальной защиты населения администрации края, области, автономного образования, городов Москвы и Санкт - Петербурга.

### 5.2. Директор Дома ночного пребывания:

5.2.1. Организует работу Дома ночного пребывания, отвечает за его деятельность и подконтролен вышестоящей по подчиненности организации и соответствующим органам исполнительной власти.

5.2.2. Действует без доверенности от имени Дома ночного пребывания, представляет его во всех организациях и учреждениях, распоряжается в установленном законодательством порядке имуществом и средствами Дома ночного пребывания, заключает договоры, выдает доверенности, в том числе с правом передоверия, открывает в банках соответствующие счета Дома ночного пребывания.

5.2.3. Издает в пределах своей компетенции приказы по Дому ночного пребывания, в соответствии с трудовым законодательством принимает и увольняет работников, применяет меры поощрения и налагает взыскания на работников Дома ночного пребывания.

5.2.4. Производит по согласованию с профсоюзным комитетом в установленном порядке премирование работников Дома ночного пребывания за достижение высоких результатов в работе.

Премирование директора Дома ночного пребывания производится вышестоящим органом социальной защиты населения по согласованию с соответствующим комитетом

профсоюза. Премирование директора при наличии фактов нарушения финансовой дисциплины не производится.

5.3. Администрация Дома ночного пребывания совместно с профсоюзным комитетом устанавливает правила внутреннего трудового распорядка в соответствии с типовыми правилами.

**Приложение №16 Опыт Екатеринбурга («Аистенок») Договор о проживании в кризисной квартире.**

Правила проживания в жилом помещении

Я, \_\_\_\_\_

Паспорт № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
Гражданство \_\_\_\_\_, заключившая договор найма жилого

помещения № \_\_\_ от \_\_\_\_\_ 201\_\_ г., соглашаюсь и обязуюсь соблюдать следующие правила проживания в указанном отделении (помещении) по адресу:

г. Екатеринбург, ...

- 1) Использовать жилое помещение по назначению для собственного проживания меня и находящихся со мной несовершеннолетних (малолетних) детей.
- 2) Не допускается нахождение в помещении после 21.00 часа других лиц, (знакомых, родственников, мужей, (мужчин, с которыми существуют отношения), а также категорически не допускается оставление их на ночь.
- 3) Использовать время нахождения в занимаемом жилом помещении для сбора документов, справок, оформления пособий, прописки, временной регистрации, поиска работы, урегулирования конфликтов с родственниками и близкими, и других действий, необходимых для решения собственных нужд и разрешения проблем и трудностей, являющихся причинами попадания в отделение. Не забывать, что занимаемое жилое помещение является кризисным центром, предоставленным СРОО «Аистенок» для разрешения трудностей, связанных с решением личных вопросов, а не местом для отдыха, приема гостей, простого обсуждения межличностных проблем и праздного времяпрепровождения.
- 4) Заранее оговаривать письменно с Наймодателем выезд в помещение воспитателя для ухода за детьми (без злоупотреблений), с целью временного ухода родителя из помещения (прием у врача, психолога, получение, оформление документов и т.д.).
- 5) Осуществлять пользование жилым помещением с учетом соблюдения прав и законных интересов проживающих в помещении, а также соседей. Не проводить шумных застолий, праздников; не включать на полную мощность телевизор и световые приборы, мешающие проживанию других семей. Посторонние лица не должны посещать отделение; все встречи с людьми, не проживающими в отделении, осуществляются на нейтральной территории.
- 6) Соблюдать автономность семьи – не заходить на чужую территорию (комнату) без согласия жильцов, проживающих в ней, и тем более, в их отсутствие, помнить, что «1 семья - 1 отдельная «комната – территория»». Сбор в общей (игровой) комнате согласно графика отдыха.

- 7) Запрещено на территории отделения (в т.ч. на балконе) распивать спиртные напитки, курить, употреблять наркотические вещества. При обнаружении специалистом данных нарушений, с клиентом отделения расторгается договор об услугах.
- 8) В случае наличия инфекционного заболевания женщины или ребенка, незамедлительно сообщать проживающим в помещении Наймодателю, а также другим семьям, чтобы не допустить распространения инфекции и других осложнений.
- 9) Закрывать входные двери с 22.00 до 06.30. Соблюдать правила отбоя после 22.00 часов. Строго соблюдать режим отдыха и сна, не мешая другим семьям с детьми, проживающим в квартире: дневной сон – с 13-00 до 15-00, ночной сон – для детей – в 21-00, для взрослых – в 22 часа, не допуская также ночных хождений по квартире (без острой необходимости).
- 10) Основами жизнедеятельности проживающих в стационаре являются: полное самообслуживание, без обременения других проживающих, соблюдение общечеловеческих, нравственных нормы общежития и этикета. Не переходить границы дозволенного в общении друг с другом (не устраивать ссор, не использовать нецензурную брань, не применять физическую силу для разрешения конфликтных ситуаций) во избежание нанесения вреда физическому и душевному состоянию здоровья присутствующих детей и взрослых.
- 11) В отделении установлены счетчики потребления тепло-, электро- и водоснабжения; экономно использовать ресурсы; не допускать к ним детей. При выходе из помещения (кухни, комнаты, коридора) в другое помещение, в оставленном помещении должны выключаться световые приборы и газовая плита. Не забывать выключать воду и свет в комнатах, кухне и санузлах при уходе из отделения.
- 12) Соблюдать правила противопожарной безопасности, не оставлять без присмотра включенные электроприборы (утюг, стиральную машину, газовая плита, эл. чайник) во избежание несчастных случаев и травм с детьми; ответственность полностью возлагается на родителей.
- 13) Во избежание распространения инфекции, рекомендуется кварцевать комнаты согласно графика, соблюдать режим проветривания не менее одного раза в день во время прогулок с детьми. Проводить обработку раствором део-хлора ванную комнату, санузел и кухню согласно графику.
- 14) Бережно обращаться с имуществом, находящимся в помещении (сантехническое, электротехническое, кухонное оборудование), а также к корпусной и мягкой мебели, использовать ее по назначению; обязательно пользоваться детскими клеенками во избежание промокания и оставления неприятного запаха на мебели .
- 15) Ежедневно поддерживать надлежащее состояние жилого помещения, а также помещений общего пользования, осуществлять влажную уборку, соблюдать чистоту и порядок в занимаемой семьей комнате, а также в общих помещениях. Осуществлять прием пищи только на территории кухни, в комнатах запрещается производить прием пищи и питья, кроме приема смесей из бутылочки грудными детьми. Распределять

обязанности между другими жильцами помещения по уборке мест общего пользования (согласно Графика уборки), ежедневно выносить мусор. Обеспечивать ежемесячную генеральную уборку до 5 числа каждого месяца кухни и мест общего пользования (туалет, ванна, коридор, тамбур).

16) Немедленно сообщать специалисту о любых неисправностях жилого помещения. В случае сокрытия информации, касающейся причиненного вреда данному объекту недвижимого имущества, возлагается ответственность по возмещению ущерба на всех проживающих.

17) Не производить переустройство или перепланировку жилого помещения, ремонта (в том числе наклеивания плакатов на обои, вбивание гвоздей, сверление отверстий и т.д.).

18) В случае несоблюдения правил внутреннего распорядка и перечисленных выше пунктов, при 3 (трех) замечаниях, семья лишается права дальнейшего проживания в помещении с немедленным прерыванием контракта в одностороннем порядке со стороны организации в лице руководителя.

19) При истечении срока договора найма жилого помещения сдать ответственному специалисту организации «Аистенок» в исправном состоянии жилое помещение, санитарно-техническое и иное оборудование, находящееся в нем и освободить жилое помещение.

В случае нарушения данных мною обязательств, обязуюсь нести ответственность предусмотренную действующим законодательством.

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

ФИО \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

## **Приложение №17 Опыт Барнаула .Должностные обязанности социального работника Отделения временного пребывания для женщин с детьми, находящихся в трудной жизненной ситуации КГБУСО «Краевой кризисный центр для женщин»**

Настоящая должностная инструкция разработана и утверждена на основании тарифно-квалификационной характеристики социального работника, утвержденной постановлением Министерства труда и занятости Российской Федерации от 12 мая 1992г. № 15а, положениями Трудового кодекса РФ, ГОСТа Р 52883 – 2007 Национальный стандарт РФ «Социальное обслуживание населения – Требования к персоналу учреждений социального обслуживания», ГОСТа Р 52886 – 2007 Национальный стандарт РФ «Социальное обслуживание населения - Социальные услуги женщинам», Постановления Алтайского края №616 от 28.10.2011 года и иных нормативных актов, регулирующих трудовые правоотношения в Российской Федерации, Устава КГБУСО «Краевой кризисный центр для женщин» (далее - Центр).

### **1. Общие положения**

1.1. Социальный работник относится к категории специалистов Центра.

1.2. Назначение на должность и освобождение от нее производится приказом директора.

1.3. При выполнении должностных обязанностей социальный работник подчиняется непосредственно заведующей Отделением временного пребывания для женщин с детьми.

1.4. Социальный работник в своей деятельности руководствуется:

1.4.1. Нормативными документами по организации предоставления социальных услуг;

1.4.2. Уставом, Правилами внутреннего трудового распорядка, графиком работы;

1.4.3. Положением об Отделении, правилами и нормами гигиены труда, настоящей должностной инструкцией, правилами внутреннего трудового распорядка.

1.5. Социальный работник должен обладать, наряду с соответствующей квалификацией и профессионализмом, высокими моральными качествами, чувством ответственности, умением работать с людьми, тактичностью, дисциплинированностью, исполнительностью. Социальный работник должен чутко и внимательно относиться к обслуживаемым им женщинам и детям, обладать деловыми и моральными качествами, соблюдать принципы гуманности, справедливости, объективности и доброжелательности по отношению к обслуживаемым гражданам, проявлять к ним максимальную чуткость, вежливость, выдержку, предусмотрительность, учитывать их физическое и психическое состояние, а также требования этики взаимоотношений с клиентами и их социальным окружением.

### **2. Должностные обязанности**

2.1. Основной функцией является осуществление комплекса социально-бытовых услуг.

2.2. Продолжительность смены 24 часа, согласно утвержденному графику.

2.3. Несет ответственность за сохранность материальных ценностей.



2.4. Поддерживает условия проживания женщин и детей в соответствии с гигиеническими требованиями: содействует регулярной смене нательного и постельного белья, организует и оказывает помощь в двухразовой ежедневной уборке помещений Отделения, в генеральной уборке помещений, выносе мусора.

2.5. Содействует женщинам при заселении в Отделение в устройстве и налаживании быта.

2.6. Обеспечивает охрану здоровья проживающим женщинам и детям, с помощью соблюдения необходимых мероприятий по санитарно - эпидемиологическому режиму.

2.7. Обеспечивает присмотр за детьми во время включения женщины в процесс получения услуг (участие в консилиуме, консультация психолога и т.д.), оказывает помощь по уходу за детьми.

2.8. Обучает женщин, проживающих в Отделении, использовать бытовые приборы, приготовлению пищи, уходу за ребенком.

2.9. Информировывает о видах услуг, оказываемых учреждениями социального обслуживания.

2.10. Соблюдает конфиденциальность в отношении полученной информации.

2.11. Ведет необходимую документацию и составляет отчеты по деятельности.

2.12. Соблюдает правила охраны труда и пожарной безопасности.

### 3. Права.

Социальный работник имеет право:

3.1. Имеет права, закрепленные в коллективном договоре.

3.2. Вносить предложения по совершенствованию работы.

3.3. Знакомиться с соответствующими документами и информацией, необходимыми для качественного выполнения своих обязанностей. Требовать от руководства оказания содействия в осуществлении своих обязанностей.

### 4. Ответственность.

Социальный работник несет ответственность:

4.1. За ненадлежащее исполнение своих должностных обязанностей, предусмотренных настоящей инструкцией, в пределах, законодательства Российской Федерации.

4.2. За причинение материального ущерба в пределах, трудовым и гражданским законодательством Российской Федерации.

### 5. Служебные взаимоотношения.

Социальный работник:

5.1. Проходит инструктаж по технике безопасности, охране труда и пожарной безопасности.

6. Требования к квалификации по разрядам оплаты

Социальный работник относится к профессиональной квалификационной группе «Должности специалистов второго уровня, осуществляющие предоставление социальных услуг», первого квалификационного уровня. Социальный работник имеет должностной оклад работника учреждения социального обслуживания, установленный в зависимости от образования и стажа работы Постановлением администрации Алтайского края №616 от 28.10.2011 года утверждающее Положение об оплате труда работников краевых государственных учреждений социального обслуживания, а именно:

1. Начальное профессиональное образование без предъявления требований к стажу работы или среднее полное (общее) образование и стаж работы по профилю не менее 3 лет.
2. Среднее профессиональное образование без предъявления требований к стажу работы или начальное профессиональное образование и стаж работы по профилю не менее 3 лет.
3. Высшее профессиональное образование без предъявления требований к стажу работы или среднее профессиональное образование и стаж работы по профилю не менее 3 лет.
4. Высшее профессиональное образование и стаж работы по профилю не менее 5 лет.

Социальный работник должен знать:

Конституцию Российской Федерации, федеральный закон "Об охране здоровья граждан", иные федеральные законы, постановления Правительства Российской Федерации, Декларацию прав и свобод человека, законы субъекта Российской Федерации и другие нормативные правовые акты, регламентирующие деятельность организаций социального обслуживания Российской Федерации; правила внутреннего трудового распорядка; правила техники безопасности, производственной санитарии и противопожарной защиты.

В целях повышения эффективности работы функциональные обязанности могут дополняться и изменяться.

## **Приложение №18. Инструкция по предоставлению государственной социальной услуги временный приют**

### **1. Область применения**

1.1. Настоящая инструкция распространяется на государственную социальную услугу временный приют, предоставляемую женщинам, пострадавшим от физического или психического насилия, стихийных бедствий, в результате вооруженных и межэтнических конфликтов, другим женщинам с детьми раннего возраста, находящимся в трудной жизненной ситуации, нуждающимся в предоставлении временного приюта краевым государственным бюджетным учреждением социального обслуживания «Краевой кризисный центр для женщин» (далее Учреждение);

1.2. Инструкция разработана в целях повышения качества предоставления и доступности государственной социальной услуги временный приют, создания комфортных условий для получателей данной услуги;

1.3. Инструкция характеризует и устанавливает качество, объем и порядок предоставления государственной социальной услуги временный приют;

1.4. Государственная социальная услуга временный приют предоставляется бесплатно.

### **2. Нормативно-правовые основания предоставления государственной социальной услуги временный приют**

Настоящая инструкция разработана на основе следующих нормативно-правовых актов:

2.1. ГОСТ Р 52143-2003 Социальное обслуживание населения. Основные виды социальных услуг;

2.2. ГОСТ Р 52142-2003 Социальное обслуживание населения. Качество социальных услуг;

2.3. ГОСТ Р 52495-2005 Социальное обслуживание населения. Термины и определения;

2.4. ГОСТ Р 52885-2007 Социальное обслуживание населения. Социальные услуги женщинам;

2.5. Постановление Администрации Алтайского края от 1 августа 2007 года № 340 «О порядке и условиях предоставления гражданам социальных услуг краевыми государственными учреждениями социального обслуживания» (С изменениями от 21.02.2013 - Постановление Администрации Алтайского края № 84).

### **3. Характеристика услуги**

3.1. Государственная социальная услуга временный приют, предназначена для предоставления временного проживания женщинам, пострадавшим от физического или

психического насилия, стихийных бедствий, в результате вооруженных и межэтнических конфликтов, другим женщинам с детьми раннего возраста, находящимся в трудной жизненной ситуации, нуждающимся в предоставлении временного приюта;

3.2. Помещения, в которых предоставляется государственная социальная услуга временный приют соответствуют требованиям:

- СанПиН 2.1.2.2844-11 «Санитарно - эпидемиологические требования и нормативы к устройству, оборудованию и содержанию общежитий для работников организаций и обучающихся образовательных учреждений;

- ГОСТ Р 52882-2007 «Специальное техническое оснащение учреждений социального обслуживания»;

- Правил противопожарного режима в РФ, утвержденных постановлением Правительства РФ № 390 от 25 апреля 2012 г. и отдельных положений, вступивших в силу 01 сентября 2012 г.

3.3. При предоставлении услуги временный приют создаются условия, приближенные к домашним, выделяются жилые комнаты, помещения для питания и досуга (просмотры фильмов, организация праздников и др.). При заселении женщина и ребенок обеспечиваются индивидуальным комплектом посуды, белья, при необходимости детской одеждой и т.д.;

3.4. Женщины не обеспечиваются питанием и хозяйственно-бытовыми принадлежностями. Основным условием проживания женщин является их бытовая самостоятельность, социальная и материальная ответственность, а также активное сотрудничество со специалистами в решении своих проблем, для дальнейшего жизнеустройства.

4. Виды и качество социальных услуг, оказываемых при предоставлении временного приюта

Социально-бытовые услуги:

4.1. Жилая площадь, предоставляемая женщинам с детьми, по размерам и другим показателям (состояние помещений, их комфортность) соответствует санитарно-гигиеническим нормам и обеспечивает удобство проживания клиентов. При размещении в жилых помещениях (комнатах) учтены физическое и психическое состояние, наклонности, психологическая совместимость женщин, возраст и количество детей;

4.2. Все жилые и служебные помещения отвечают санитарным нормам и правилам, требованиям безопасности, в том числе противопожарным требованиям, оснащены телефонной связью и обеспечены всеми средствами коммунально-бытового благоустройства. Они защищены от воздействия различных факторов (повышенных температур, влажности воздуха, запыленности, вибрации и т.д.), отрицательно влияющих на здоровье персонала, клиентов и на качество предоставляемой услуги временный приют;

4.3. Мебель и постельные принадлежности качественные и удобны в пользовании, отвечают требованиям современного дизайна;

4.4. Одежда, предоставляемая детям во временное пользование в период получения услуги временный приют, удобна в носке, соответствует росту и размерам клиентов;

4.5. Выдаваемая индивидуальная посуда и другие хозяйственно-бытовые предметы отвечают санитарно-гигиеническим нормам и требованиям;

4.6. Перечень обязательных предметов первой необходимости, выдаваемых во временное пользование:

| Название  | Количество |
|---|------------|
| Постельное белье, взрослое  | 3          |
| Постельное белье, детское (бязь / фланель)                          | 3          |
| Клеенка для постели   | 1          |
| Полотенце для рук кухонное  | 3          |
| Комплект для купания ребенка (уголок, варежка)                      | 1          |
| Полотенце для ног   | 1          |
| Набор полотенец банных (3 шт.)                                      | 1          |
| Пеленки детские (бязь / фланель)                                    | 14         |
| Одеяло взрослое   | 1          |
| Подушка взрослая  | 1          |
| Плед для кровати  | 1          |
| Подушка детская   | 1          |
| Одеяло детское  | 1          |
| Набор посуды (чаша глубокая, тарелка, кружка, блюдце, вилка, ложка) | 1          |

4.7. Перечень материалов к выдаче по необходимости:

Контейнер для хранения сыпучих продуктов;

Контейнер пластиковый для хранения продуктов;

Термоконтейнер для бутылочки;

Детская одежда: боди, брючки, водолазка, головные уборы, джемпера, комбинезоны, кофточки, лосины, майки, полукombineзоны, пинетки, ползунки, распашонки, трусики, туники, футболки, пинетки;

Горшок;

Детские игрушки; Нагрудник;

При наличии в Учреждении выдаются:

Соска - пустышка;

Соска для бутылочки;

Бутылочка;

Поильник;

Расчески детские;

Ножницы;

Губка для купания;

Хозяйственно-гигиенические средства: мыло детское, крем детский, мыло хозяйственное, шампунь детский, средство для купания, масло детское, зубная паста, присыпка детская, СМС, ватные диски, ватные палочки, салфетки влажные для детей, туалетная бумага, подгузники;

Комплект на выписку для новорожденного.

4.8. Социально-бытовые услуги индивидуально-обслуживающего характера, предоставляемые клиентам, неспособным из-за младенческого возраста к самообслуживанию, обеспечиваются без причинения какого-либо вреда их здоровью, физических или моральных страданий и неудобств;

4.9. При создании условий для отправления религиозных обрядов строго учтены вероисповедание, возраст, пол, физическое состояние клиентов, особенности религиозных обрядов, принятые в различных конфессиях. Не допускаются любые ущемления прав свободного отправления религиозных обрядов верующими;

4.10. Оказание помощи в уходе за детьми, позволяет женщинам заниматься делами, необходимыми для дальнейшего жизнеустройства;

4.11. Содействие в бытовом устройстве и налаживании семейного быта, в организации уборки и ремонта жилых помещений обеспечивает полное и своевременное удовлетворение бытовых нужд и потребностей женщин и детей, создание им нормальных условий жизни.

5. Категории получателей государственной социальной услуги временный приют и основания предоставления

5.1. Временный приют предоставляется женщинам с детьми, находящимся в трудной жизненной ситуации, в условиях круглосуточного пребывания предоставляется сроком до 3 месяцев (с обеспечением спального места, постельных принадлежностей, мягкого инвентаря, созданием соответствующих условий жизнедеятельности, без питания (социальная гостиница).

Временный приют иным категориям граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации, в условиях круглосуточного пребывания предоставляется сроком до 10 календарных дней (с обеспечением спального места, постельных принадлежностей, мягкого инвентаря, созданием соответствующих условий жизнедеятельности, без питания (социальная гостиница).

Получателями государственной социальной услуги временный приют являются следующие категории женщин:

- женщины с детьми раннего возраста, пострадавшие от физического или психического насилия;
- беременные женщины, в том числе, несовершеннолетние и одинокие, находящиеся в трудной жизненной ситуации;
- самостоятельно проживающие выпускницы детских домов и школ интернатов с детьми, находящиеся в трудной жизненной ситуации;
- одинокие матери с несовершеннолетними детьми, находящиеся в трудной жизненной ситуации;
- женщины с детьми, пострадавшие от стихийных бедствий, в результате вооруженных и межэтнических конфликтов;
- другие граждане, находящиеся в трудной жизненной ситуации, нуждающиеся в предоставлении временного приюта.

5.2. Основанием для предоставления временного приюта, является:

основанием для предоставления временного приюта гражданам, пострадавшим от физического или психического насилия, стихийных бедствий, в результате вооруженных и межэтнических конфликтов, другим гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации, нуждающимся в предоставлении временного приюта, является:

- личное заявление гражданина;
- справка из учреждения здравоохранения об отсутствии у женщины и детей социально-опасных заболеваний, а именно: справки (заключение венеролога, дерматолога, педиатра), об отсутствии медицинских противопоказаний к обслуживанию, анализ крови RW, флюорография;
- документ, удостоверяющий личность гражданина;
- документ (ы), подтверждающий (е) наличие трудной жизненной ситуации (акт о пожаре, наводнении, выписка из истории болезни и иные документы).

Лица, не имеющие документов, удостоверяющих личность, принимаются в краевые государственные учреждения социального обслуживания при условии обращения в органы внутренних дел для установления личности и оказания помощи в восстановлении утраченных документов.

Временный приют гражданам, пострадавшим от физического или психического насилия, стихийных бедствий, в результате вооруженных и межэтнических конфликтов, другим гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации, нуждающимся в предоставлении временного приюта, может быть предоставлен при наличии свободных мест в краевых государственных учреждениях социального обслуживания на срок не более 3 месяцев, а также при отсутствии у принимаемого противопоказаний.

Решение о предоставлении услуги временный приют принимает директор Центра и заключает договор на проживание.

## 6. Информирование о предоставлении государственной социальной услуги временный приют

6.1. Информацию о порядке, сроках и процедурах предоставления государственной социальной услуги временный приют можно получить:

-в Главном управлении Алтайского края по социальной защите населения и преодолению последствий ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне;

-в Учреждении, осуществляющим предоставление государственной социальной услуги временный приют.

6.2. Предоставление государственной социальной услуги временный приют, информирование о процедуре предоставления государственной социальной услуги временный приют, а также предоставленные клиентам в ходе консультаций формы документов являются бесплатными.

6.3. Сведения о месте нахождения, графике работы, контактных телефонах Учреждения, осуществляющего предоставление государственной социальной услуги временный приют, содержится на официальном Интернет-сайте Главного управления Алтайского края по социальной защите населения и преодолению последствий ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне, а также в помещениях Учреждения, на информационных стендах.

6.4. На информационном стенде в помещении Учреждения, предназначенных для приёма клиентов размещается также следующая информация:

- текст настоящей инструкции регламентирующей предоставление государственной социальной услуги временный приют с приложениями (на бумажном носителе); -перечень категорий/социальных статусов возможных получателей бесплатной государственной социальной услуги временный приют;



- перечень документов, необходимых для получения государственной социальной услуги временный приют;
- порядок обжалования решений, действий или бездействия специалистов Учреждения, предоставляющего государственную услугу.

6.5. Информирование о порядке предоставления государственной социальной услуги временный приют осуществляется специалистами Учреждения при личном контакте с заявителями, с использованием почтовой, телефонной связи или письменном обращении заявителей, включая обращения в электронном виде на электронный почтовый ящик в сети Интернет ([womenkrizis@yandex.ru](mailto:womenkrizis@yandex.ru)). Информация о процедуре предоставления государственной услуги предоставляется бесплатно.

6.6. График (режим) работы специалистов Учреждения, предоставляющих информацию об услуге временный приют, устанавливается с учетом требований Трудового кодекса Российской Федерации и внутреннего служебного (трудового) распорядка.

График работы специалистов Учреждения по приему граждан:

Понедельник 9-00 - 17.30

Вторник 9-00-17.30

Среда 9-00-17.30

Четверг 9-00-17.30

Пятница 9-00-17.30

Суббота выходной день

Воскресенье выходной день

6.7. Консультации по порядку, срокам, процедурам предоставления государственной социальной услуги временный приют могут осуществляться специалистами Учреждения на личном приеме, по письменным обращениям заявителей либо по телефону.

6.8. Консультации предоставляются по следующим вопросам:

- категории возможных получателей государственной социальной услуги временный приют и необходимые документы для подтверждения принадлежности к определенному социальному статусу;
- перечень документов, необходимых для предоставления государственной социальной услуги временный приют, комплектности (достаточности) представленных документов; - время приема и выдачи документов;
- срок рассмотрения документов для предоставления государственной социальной услуги временный приют;

-порядок обжалования действий (бездействия) и решений, осуществляемых и принимаемых в ходе предоставления государственной услуги.

6.9. Заявители, представившие в Учреждение документы- для предоставления государственной социальной услуги временный приют, в обязательном порядке информируются специалистами:

-о возможности отказа в предоставлении государственной социальной услуги временный приют;

-о сроках предоставления государственной социальной услуги временный приют.

6.10. Специалисты, осуществляющие индивидуальное устное консультирование, принимают все необходимые меры для полного и оперативного ответа на поставленные вопросы, в том числе с привлечением других должностных лиц, специалистов. В том случае, если для подготовки ответа требуется продолжительное время, должностное лицо, специалист осуществляющие индивидуальное устное консультирование, может предложить заинтересованным лицам обратиться за необходимой информацией в другое удобное для заинтересованных лиц время для получения информации. Время ожидания заинтересованного лица при индивидуальном устном консультировании не может превышать 30 минут.

Индивидуальное устное консультирование каждого заинтересованного лица проводится не более 20 минут;

6.11. Звонки заявителей принимаются в соответствии с графиком работы учреждения. Заявитель имеет право выбрать удобное для него время звонка.

При ответах на телефонные звонки и устные обращения специалисты подробно и в вежливой форме информируют обратившихся по интересующим их вопросам. Ответ на телефонный звонок должен содержать информацию о наименовании Учреждения, в которое позвонил клиент, имени, отчестве специалиста, принявшего телефонный звонок. Время разговора не должно превышать 10 минут.

При невозможности специалиста, принявшего звонок, самостоятельно ответить на поставленный вопрос телефонный звонок должен быть переадресован (переведен) на другого специалиста или гражданину сообщен телефонный номер, по которому можно получить необходимую информацию.

Заявитель может также выбрать два варианта получения личной консультации:

- в рабочие дни учреждения, при наличии свободного времени специалиста или по предварительной договоренности;
- по предварительной записи в общем потоке.

Для консультаций, предоставляемых непосредственно в день обращения заявителя, среднее время ожидания для получения консультации о процедуре предоставления государственной социальной услуги временный приют не должно превышать 20 минут. При определении времени консультации по телефону специалист назначает время на

основе уже имеющихся встреч с заявителями и времени, удобного заявителю. Определение времени проведения консультации по телефону является приоритетным способом организации консультирования. Предварительная запись осуществляется как при личном обращении, так и по телефону. Предварительная запись осуществляется путем внесения информации в журнал записи на консультации, которая ведется на электронных носителях. Заявителю сообщается время предоставления необходимых документов на предоставление государственной услуги и кабинет приема документов, в который следует обратиться. Все консультации и справочная информация предоставляется бесплатно;

6.12. В информационных письмах, предназначенных для организаций, учреждений, с которыми осуществляется взаимодействие в процессе предоставления государственной социальной услуги временный приют (например, администрации муниципальных районов, территориальные центры социальной помощи семье и детям, женские консультации, отделы по охране прав детства при администрациях районов и др.), содержится следующая информация:

-месторасположение, график (режим) работы, номера телефонов, адреса электронной почты Учреждения;

-перечень категорий/социальных статусов возможных получателей государственной социальной услуги;

- перечень документов, необходимых для предоставления государственной социальной услуги временный приют, комплектности (достаточности) представленных документов.

## 7. Сроки предоставления государственной социальной услуги временный приют

7.1. Государственная социальная услуга временный приют предоставляется в срок не более 10 дней со дня подачи клиентом заявления и всех необходимых документов для предоставления данной социальной услуги в Учреждении при наличии свободных койко-мест;

7.2. Сроки административных процедур составляют:

получение клиентом, нуждающимся в услугах Учреждения, необходимой информации о процессе предоставления государственной социальной услуги временный приют в учреждениях, обладающих данной информацией (учреждения социальной защиты населения Алтайского края, отделы по охране прав детства и др.) - 30 минут;

7.3. Составление ходатайства отделами по охране прав детства, администраций города Барнаула или территориальными центрами социальной помощи семье и детям муниципальных районов Алтайского края о предоставлении государственной социальной услуги временный приют - 1 день;

7.4. Рассмотрение Учреждением ходатайства отдела по охране прав детства администраций города Барнаула или территориального центра социальной помощи семье и детям муниципальных районов Алтайского края о помещении клиента в Учреждение и

подготовка ответа о наличии свободных койко-мест и возможности помещения клиента в Учреждение - в течение 1 рабочего дня со дня получения ходатайства;

7.5. Сбор клиентом документов, необходимых для предоставления государственной социальной услуги временный приют - от 3 до 5 рабочих дней;

7.6. При отсутствии медицинских противопоказаний к обслуживанию в Учреждении и наличии свободных койко-мест ходатайствующие организации муниципальных районов Алтайского края доставляют клиентов в Центр - в течение 1 дня с момента получения полного пакета необходимых для предоставления государственной социальной услуги временный приют документов;

7.7. При наличии у клиента детей старше 3 лет ему может быть предложено о помещении детей в Краевое бюджетное учреждение социального обслуживания «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Солнышко»;

7.8. Ознакомление клиента с правилами проживания в отделении временного пребывания для женщин с детьми, попавшими в трудную жизненную ситуацию, заключение договора безвозмездного оказания услуг между гражданином и администрацией Учреждения - 40 минут;

7.9. Оформление индивидуальной карты предоставления услуг заявителя - 30 минут;

7.10. Составление индивидуальной программы реабилитации заявителей - в течение 5 рабочих дней со дня поступления в отделение;

7.11. Реализация индивидуального плана оказания услуг заявителей - в течение всего периода пребывания заявителей в Учреждении;

7.12. Срок предоставления государственной социальной услуги временный приют зависит от конкретных обстоятельств и индивидуальных особенностей клиента, но составляет не более 3 месяцев;

7.13. При отчислении заявителей из Учреждения составляется заключение о проделанной работе - 1 день;

7.14. При отчислении заявителей из Учреждения органы опеки и попечительства или территориальные центры социальной помощи семье и детям муниципальных районов Алтайского края (по месту проживания или регистрации граждан) доставляют граждан по месту проживания - в день отчисления из Учреждения;

7.15. После отчисления граждан из Учреждения информация передается в учреждения социальной защиты населения (Управления по социальной защите населения и территориальные центры социальной помощи семье и детям) с просьбой обеспечить дальнейшее сопровождение.

8, Прием документов для предоставления заявителю государственной социальной услуги временный приют

8.1. Юридическим фактом, являющимся основанием для приема документов, является обращение заявителя, претендующего на предоставление ему государственной социальной услуги временный приют;

8.2. Специалист Учреждения, ответственный за прием документов, (далее - специалист, ответственный за прием документов) устанавливает предмет обращения, личность заявителя.

Максимальный срок выполнения действия составляет 2 минуты;

8.3. На основании выявленных сведений специалист, ответственный за прием документов, определяет наличие оснований для предоставления государственной социальной услуги временный приют, проверяет наличие всех необходимых документов, исходя из перечня, указанного в пункте 5.2. настоящей инструкции.

Максимальный срок выполнения действия составляет 10 минут;

8.4. Специалист, ответственный за прием документов, комплектует документы заявителя в отдельную папку - формирует индивидуальную карту предоставления услуг.

Максимальный срок выполнения действия составляет 5 минут.

8.5. Общий максимальный срок правовой оценки документов заявителя не может превышать 17 минут;

8.6. Если документы, представленные заявителем для получения государственной социальной услуги временный приют, не соответствуют установленным требованиям, специалист, ответственный за прием документов, дает разъяснения заявителю об имеющихся основаниях для отказа, уведомляет о перечне недостающих документов, и предлагает повторно обратиться, собрав необходимый пакет документов. Максимальный срок выполнения действия составляет 8 минуты;

8.7. Общий максимальный срок приема документов не может превышать 25 минут;

8.8. Результатом данной процедуры является определение наличия оснований для предоставления заявителю государственной социальной услуги временный приют.

9. Принятие решения о предоставлении заявителю государственной социальной услуги временный приют

9.1. Юридическим фактом для принятия решения о предоставлении государственной социальной услуги временный приют является наличие оснований для предоставления данной услуги и предоставление полного комплекта документов, соответствующих требованиям, указанным в пунктах 5.2. настоящей инструкции.

9.2. Специалист, ответственный за прием документов, готовит проект приказа о зачислении заявителя в Учреждение (Приложение № 1).

Проект приказа должен содержать фамилию, имя и отчество, дату рождения заявителя, фамилию, имя и отчество, дату рождения ребенка заявителя, адрес места жительства, причину помещения в Отделение.

Максимальный срок выполнения действия составляет 10 минут;

9.3. Заведующая отделением временного пребывания женщин с детьми, находящихся в трудной жизненной ситуации или ответственный за оформление документов, знакомит заявителя с правилами поведения женщин, проживающих в Учреждении (Приложение №2).

Максимальный срок выполнения действия составляет 30 минут;

9.4. Специалист, ответственный за прием документов, передает документы заявителя, проект приказа заведующей отделением для заключения договора между клиентом и Учреждением (Приложение №3).

Максимальный срок выполнения действия составляет 3 минуты;

9.5. При подтверждении обоснованности подготовленного проекта приказа о зачислении в Учреждение, специалист, ответственный за оформление документов, визирует проект приказа о зачислении в Учреждение и передает руководителю Учреждения (уполномоченному лицу) для подписания.

Максимальный срок выполнения действия составляет 15 минут;

9.6. В случае возврата специалистом, ответственным за оформление документов, проекта приказа о зачислении в Учреждение специалист, ответственный за прием документов, устраняет допущенные ошибки и вновь передает указанные документы специалисту, ответственному за оформление документов.

Максимальный срок выполнения действия составляет 10 минут;

9.7. Приказ о зачислении в Учреждение подписывается руководителем Учреждения после проверки документов и проекта приказа о зачислении в Учреждение заведующим отделением временного пребывания для женщин с детьми, находящихся в трудной жизненной ситуации, ответственным за оформление документов.

9.8. Общий максимальный срок принятия решения о предоставлении заявителю услуги временный приют составляет не более 2 часов с момента подачи заявления;

9.9. Результатом данной административной процедуры является принятие решения Учреждением о предоставлении заявителю данной услуги.

10. Основания отказа в предоставлении государственной социальной услуги временный приют

Гражданам, пострадавшим от физического или психического насилия, стихийных бедствий, в результате вооруженных и межэтнических конфликтов, другим гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации, нуждающимся в предоставлении временного приюта и являющимся бактерио- или вирусоносителями либо страдающим хроническим алкоголизмом, карантинными инфекционными заболеваниями, активными формами туберкулеза, тяжелыми психическими расстройствами, венерическими и другими заболеваниями, требующими лечения в специализированных учреждениях здравоохранения, может быть отказано во временном приюте.

А так же, противопоказаниями к приему в Учреждение являются:

-неадекватное поведение, сопровождающееся на момент поступления расстройствами, опасными как для самого поступающего, так и для окружающих;

-острое алкогольное опьянение, хронический алкоголизм или признаки приема наркотических веществ.

Лица, у которых при поступлении обнаружены вышеуказанные противопоказания, а также повышенная температура тела, сыпь неясной этиологии подлежат немедленному направлению в учреждения органов здравоохранения или внутренних дел.

#### 11. Документы, обязательные для заполнения при предоставлении государственной социальной услуги временный приют

На каждую женщину, получающую государственную социальную услугу временный приют оформляется Индивидуальная карта предоставления услуг, которая состоит из четырех блоков:

- «Документы, на основании которых предоставляется услуги «временный приют»;
- «Психосоциальная оценка»;
- «Предоставление социальных услуг»;
- «Документы, на основании которых завершается предоставление социальных услуг». В каждом из блоков присутствуют документы, обязательные для заполнения.

1. Блок «Документы, на основании которых предоставляется услуга «временный приют» состоит из следующих документов:

- Собственноручно заполненного женщиной заявления на предоставление государственной социальной услуги временный приют;
- Справок из учреждений здравоохранения об отсутствии у женщины и детей социально-опасных заболеваний: флюорография женщины, результаты анализа крови на RW для женщины, справка от дерматовенеролога для женщины и ребенка, справка от нарколога, психиатра для женщины, справка от педиатра о состоянии здоровья ребенка;

- Ходатайство или информационное письмо от направляющей организации, если таковая была;
- Документы, удостоверяющие личность женщины и ребенка;
- Документы, подтверждающие социальный статус / категорию и наличие трудной жизненной ситуации для получения бесплатных социальных услуг в соответствии с Перечнем документов, подтверждающих право на предоставление бесплатных социальных услуг;
- Договор безвозмездного оказания услуг;
- Правила поведения женщин, проживающих в Отделении, являются приложением к договору безвозмездного оказания услуг. Женщина должна быть ознакомлена с правилами проживания до заключения договора безвозмездного оказания услуг;
- Заявление об обработке персональных данных, заполненное собственноручно женщиной;
- Приказ Директора Учреждения о приеме в Отделение временного пребывания для женщин с детьми, находящихся в трудной жизненной ситуации;
- При продлении срока договора специалистом центра заполняется Дополнительное соглашение к Договору безвозмездного оказания услуг.

## 2. Блок «Психосоциальная оценка» включает в себя:

- Описание ситуации при поступлении в отделение на момент заселения женщины, она должна изложить в письменной форме причины сложившейся трудной жизненной ситуации, пути решения, которые она видит;
- Первичная оценка случая, дополнительная информация - заполняется со слов женщины, представляет собой сбор необходимой информации о женщине и исследование актуальных проблем женщины. Цель - выявить информацию о наиболее острых проблемах женщины, для оказания кризисной помощи и определения дальнейшего плана работы. Результаты фиксируются в стандартной форме, содержащей несколько вариантов ответов;
- Психосоциальная оценка - предполагает более углубленное изучение жизненной ситуации, уточнение не всегда правдивой информации. Имеет более гибкую структуру, проводится в форме беседы, основанной на перечне примерных вопросов или тем. Может заполняться в течение нескольких встреч специалиста и клиента. По необходимости заполняется Карта родительской семьи, куда вносится проверенная информация о наиболее значимых членах семьи женщины. После проведения Психосоциальной оценки специалистам становятся известны потребности и проблемы женщины. На этом этапе специалист совместно с клиентом приступает к заполнению бланка Запрос (потребности) клиента, постановке целей и задач для разрешения трудной жизненной ситуации, которые фиксируются в бланке Заключение специалиста.

## 3. Блок «Социальные услуги» предполагает:



- В ходе работы с женщиной предусмотрено проведение междисциплинарного Консилиума, в процессе которого заполняется Протокол. По результатам проведенного консилиума составляется перечень мероприятий, необходимых для женщины;
- Индивидуальный план мероприятий формируется на основе перечня мероприятий, определенных на консилиуме распределяются обязанности между различными специалистами и женщиной. Определяются сроки реализации поставленных задач. В случае, если отсутствует необходимость в проведении консилиума специалист составляет перечень мероприятий совместно с женщиной.

4. Блок «Документы, на основании которых завершается предоставление социальных услуг»:

- Уведомление о прекращении оказания услуги временный приют;
- Приказ о снятии с социального обслуживания;
- Личное заявление клиента Учреждения о расторжении договора безвозмездного оказания услуг.

12. Функции специалистов при оказании государственной социальной услуги временный приют

В оказание государственной социальной услуги временный приют включены следующие специалисты:

- Заведующая отделением временного пребывания для женщин с детьми, находящихся в трудной жизненной ситуации;
- Социальные работники;
- Специалист по социальной работе.

2. Функции заведующей:

- 2.1. Осуществлять общее руководство, перспективное планирование работы, обеспечивать своевременное выполнение задач;
- 2.2. Обеспечивать надлежащие условия труда и контроль за деятельностью социальных работников, соблюдать требования государственных стандартов социального обслуживания населения;
- 2.3. Отвечать за ведение документации;
- 2.4. Определять объем работы, круг обязанностей социальных работников, направлять их деятельность. Проводить регулярный контроль за качеством оказания социальных услуг и их соответствием потребностям обслуживаемых клиентов;

- 2.5. Вести учет рабочего времени специалистов, составлять график дежурств социальных работников;
- 2.6. Осуществлять хозяйственную деятельность в пределах предоставленных прав;
- 2.7. Обеспечивать рациональное использование и сохранность имущества, оборудования и инвентаря;
- 2.8. Регулировать конфликтные ситуации, возникающие среди сотрудников и между клиентами и специалистами;
- 2.9. Организовывать взаимодействие с государственными и негосударственными организациями и учреждениями;
- 2.10. Обеспечивает питьевой режим в Отделении;
- 2.11. Нести ответственность за своевременное техническое оснащение помещения, соблюдение санитарно-эпидемиологического и противопожарного режима, состояние трудовой дисциплины.

### 3. Функции специалиста по социальной работе:

- 3.1. Выявляет женщин, нуждающихся в различных видах и формах социальной поддержки, устанавливает первичный контакт с нуждающимися в помощи: беременными женщинами, родильницами и матерями с целью оценки потребностей и ресурсов;
- 3.2. Устанавливает причины возникающих у женщины трудностей, в том числе, по месту жительства, работы и учебы. Определяет характер необходимой им социальной помощи, содействует активизации потенциала собственных ресурсов и возможностей. Устанавливает контакт и вовлекает во взаимодействие с семьей и ближайшим окружением женщин, оказавшиеся в кризисной ситуации с целью обеспечения поддержки;
- 3.3. Проводит работу по координированию предоставления социальных услуг для клиентов, находящихся в отделении временного пребывания для женщин с детьми, находящихся в трудной жизненной ситуации, участвует в Консилиуме, при необходимости, сопровождает женщин, проживающих в отделении в различные организации и учреждения;
- 3.4. Оказывает помощь в получении консультативной помощи в других отделениях Центра;
- 3.5. Курирует клиентов отделения временного пребывания для женщин с детьми, находящихся в трудной жизненной ситуации. Координирует его взаимодействие со специалистами Центра и других учреждений. Обеспечивает соблюдение и защиту прав и законных интересов женщины (семьи) оказавшейся в кризисной ситуации;
- 3.6. Оказывает помощь в трудоустройстве граждан, оформлении документов, ходатайств, писем, в дальнейшем решении жилищного вопроса (поиск съемного жилья, восстановление социальных связей и т.д.);

- 3.7. Содействует направлению граждан в медицинские учреждения (поликлиники, больницы, женские консультации);
- 3.8. Владеет справочной информацией об учреждениях и организациях, оказывающих помощь женщинам с детьми, попавшим в трудную жизненную ситуацию. Участвует в привлечении к совместной работе государственные и общественные организации;
- 3.9. Ведет документацию на клиентов по установленной форме, сдает квартальный и годовой отчеты. Обеспечивает конфиденциальность информации о клиентах полученной им в процессе работы;
- 3.10. Запрашивает необходимые материалы и документы для выполнения плана, при необходимости проводит проверку сведений, полученных от клиента.

#### 4. Функции социальных работников:

- 4.1. Основной функцией социального работника является осуществление комплекса мероприятий по социально - бытовым услугам;
- 4.2. Несет ответственность за сохранность материальных ценностей, при потере, утрате восстановление происходит за счет виновного;
- 4.3. Поддерживает условия проживания женщин и детей в соответствии с гигиеническими требованиями: содействует регулярной смене нательного и постельного белья, организует и оказывает помощь в двухразовой ежедневной уборке помещений, в генеральной уборке помещений, выносе мусора, ежедневно производит влажную уборку помещений общего пользования;
- 4.4. Содействует женщинам при заселении в устройстве и налаживании быта (предоставление предметов первой необходимости, средств санитарии, гигиены, ухода за детьми и т. д.);
- 4.5. Обеспечивает охрану здоровья проживающим женщинам и детям, с помощью соблюдения необходимых мероприятий по санитарно - эпидемиологическому режиму;
- 4.6. Обеспечивает присмотр за детьми во время включения женщины в процесс получения услуг (участие в консилиуме, консультация психолога и т.д.), оказывает помощь по уходу за детьми;
- 4.7. Обучает женщин использовать бытовые приборы (пылесос, стиральная машина, гладильный пресс, посудомоечная машина, миксер, кофемолка и т.д.), приготовлению пищи, уходу за ребенком;
- 4.8. Информировывает проживающих о видах услуг, оказываемых учреждениями социального обслуживания;
- 4.9. Соблюдает конфиденциальность в отношении полученной информации;
- 4.10. Соблюдает правила охраны труда и пожарной безопасности. Ежедневно социальные работники заполняют следующие журналы:

1. Журнал уборки помещений
2. Журнал генеральных уборок помещений
3. Журнал регистрации работы бактерицидной лампы
4. Журнал передачи оборудования и проверки его работоспособности
5. Журнал учета проверок кнопки экстренного вызова
6. В зависимости от потребности клиентов в предметах первой необходимости социальные работники заполняют Журнал выдачи предметов для детей во временное пользование. В случае боя посуды данный факт заносится в соответствующий журнал с указанием наименования материала (Журнал боя посуды).

13. Порядок и основание для прекращения оказания государственной социальной услуги временный приют

Прекращение предоставления услуги временный приют производится приказом директором Центра в следующих случаях:

- по личному заявлению обслуживаемого;
- по окончанию срока договора безвозмездного оказания услуг;
- при выявлении противопоказаний к обслуживанию;
- при несоблюдении режима работы учреждения.

В случае прекращения предоставления услуги специалистами Центра женщине должно быть вручено уведомление о выселении не позднее, чем за три рабочих дня до выселения. Выселение оформляется приказом директора.

Приложение №19. **Правила поведения женщин,  
проживающих в Отделении временного пребывания**

Настоящие правила распространяются на женщин, пользующихся услугой временный приют, и определяют их права и обязанности, степень ответственности за возможные нарушения режима, как клиентов КГБУСО «Краевой кризисный центр для женщин».

1. Права клиентов

- 1.1. Воспользоваться услугой временный приют для получения места временного пребывания, соответствующее санитарно-гигиеническим нормам.
- 1.2. Воспользоваться комплексом качественных, бесплатных социальных услуг: социально-бытовых, социально-психологических, социально-экономических, социально-правовых для преодоления и разрешения трудной жизненной ситуации;
- 1.3. Получить койко-место, 3 комплекта белья, индивидуальную посуду, предметы первой необходимости для детей первого года жизни и др.;
- 1.4. Пользоваться бытовой техникой после пройденного инструктажа у социального работника;
- 1.5. Готовить и принимать пищу в помещении кухни с 6-00 до 22-00.
- 1.6. Стирать белье самостоятельно в бытовой комнате с 6-00 до 22-00 и просушивать его.
- 1.7. Пользоваться телефоном учреждения для звонков по территории города Барнаула с целью решить проблемы дальнейшего жизнеустройства.
- 1.8. Посещение родственниками разрешается с 10.00 до 20.00 при соблюдении ими правила конфиденциальности по согласованию с администрацией отделения.
- 1.9. Получить справочную информацию об организациях, оказывающих поддержку женщин и детей, которая может быть полезна для дальнейшего жизнеустройства.
- 1.10. Высказывать предложения администрации Центра об улучшении качества обслуживания.
- 1.11. Обращаться непосредственно к Администрации Центра по проблемным вопросам;
- 1.12. Обжаловать действия и бездействие специалистов Центра в вышестоящих инстанциях;
- 1.13. Расторгнуть договор безвозмездного оказания услуг до окончания срока пребывания;
- 1.14. Курить в строго отведенном месте.

## 2. Обязанности клиента

- 2.1. Предоставить результаты медицинского осмотра об отсутствии противопоказаний для предоставления временного приюта;
- 2.2. В случае своей болезни или болезни ребенка при отказе от госпитализации и тем самым создании эпидемиологически-опасной ситуации, в течение 2-х часов прекратить пользоваться услугой временный приют и освободить койко-место;
- 2.3. Самостоятельно осуществлять питание и приобретение хозяйственно-гигиенических товаров, за счет собственных денежных средств;
- 2.4. Бережно относиться к имуществу Центра, нести материальную ответственность за предметы, переданные в личное пользование;
- 2.5. Возместить причиненный материальный ущерб в полном объеме в трехдневный срок;
- 2.6. Предоставить: имеющиеся документы, полные и достоверные сведения о себе;
- 2.7. Выполнять рекомендации специалистов по разрешению трудной жизненной ситуации, сотрудничать со специалистами, согласовывать совместные действия;
- 2.8. Освободить предоставленное койко-место по истечении срока договора;
- 2.9. Соблюдать правила личной гигиены;
- 2.10. Экономно пользоваться электроэнергией и водой;
- 2.11. Уборка помещений отделения с дезинфицирующими средствами осуществляется пребывающими женщинами самостоятельно: в комнате проживания 2 раза в день, в помещениях общего пользования в соответствии с графиком дежурств;
- 2.12. Возвращаться в Центр не позднее 20.00. В случаях более позднего возвращения необходимо предупредить об этом дежурного специалиста;
- 2.13. Соблюдать тишину во всех помещениях отделения с 23.00 до 7.00. В это время запрещается использование электробытовых приборов, посещение душевых комнат;
- 2.14. Уход и присмотр за ребенком осуществляется матерью самостоятельно;
- 2.15. Соблюдать время «тихого часа» для детей старше одного года с 13.00 – 15.00. С 21.00 дети находятся в комнате для сна;
- 2.16. Соблюдать правила техники безопасности и пожарной безопасности. Ознакомление с правилами проводит ответственный специалист;
- 2.17. Уважительно относиться к специалистам Центра и пребывающим, не допускать грубости, оскорблений, избегать конфликтных ситуаций. Администрация не несет ответственности за взаимоотношения, возникающие между пребывающими. При возникновении затяжного конфликта, конфликтующие стороны обязаны покинуть отделение по требованию администрации Центра.

### 3. Ответственность сторон

3.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящим правилам стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ;

3.2. За сокрытие социально-опасных заболеваний женщина, пользующаяся услугой временный приют, несет ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ;

3.3. За жизнь и здоровье своего ребенка женщина, пользующаяся услугой временный приют, несет полную и личную ответственность;

3.4. Адрес и номер телефона места, где осуществляется услуга временный приют, является конфиденциальной информацией и разглашению не подлежит;

3.5. При предоставлении заведомо недостоверных данных о себе, при выявлении информации о наличии социально-опасных заболеваний, алкогольного опьянения и признаков приема наркотических средств женщине может быть отказано в дальнейшем предоставлении услуги временный приют.

### 4. Разрешение споров

4.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть между сторонами по правам и обязательствам разрешаются по возможности путем переговоров, либо в установленном законодательством РФ порядке.

### 5. Категорически запрещается

5.1. Запрещается употреблять спиртные напитки и наркотические вещества на территории Центра, а так же приходить в отделение в нетрезвом состоянии;

5.2. Запрещается курить в помещениях и на территории Центра;

5.3. Запрещается приносить в Центр любых животных, включая домашних;

5.4. Запрещается использование личных электробытовых приборов в комнатах проживания;

5.5. Запрещается выбрасывать в канализацию бытовой мусор и средства личной гигиены.

Ознакомлена « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.      Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

## Приложение №20 Опыт Барнаула Договор безвозмездного оказания услуг

г. Барнаул

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_

Краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Краевой кризисный центр для женщин», в дальнейшем именуемое «Центр», в лице директора Казанцевой Ольги Александровны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и

---

(Ф.И.О. женщины)

именуемая в дальнейшем «Пребывающая», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

### 1. Предмет договора

1.1. Предоставление места для временного пребывания, создание условий для преодоления и разрешения трудной жизненной ситуации.

### 2. Качество услуг

2.1. Оказываемые услуги по качеству и содержанию должны соответствовать требованиям, установленным законодательством РФ.

### 3. Права и обязанности сторон

#### 3.1. Обязанности «Центра»:

3.1.1. Предоставить место для временного пребывания, соответствующее санитарно-гигиеническим нормам;

3.1.2. Обеспечить койко-местом, комплектом белья, индивидуальной посудой и предметами первой необходимости для детей первого года жизни;

3.1.3. Ознакомить Пребывающую с «Правилами поведения для женщин, пребывающих в отделении временного пребывания»;

3.1.4. Предоставить комплекс социальных услуг: социально-бытовых, социально-психологических, социально-педагогических, социально-экономических, социально-правовых, информационных для преодоления и разрешения трудной жизненной ситуации;

3.1.5. Своевременно оказать содействие в устранении неисправностей в системах канализации, электро- и водоснабжения отделения временного пребывания;

3.1.6. Обеспечить Пребывающую справочной информацией об организациях, оказывающих поддержку женщинам и детей, которая может быть полезна для дальнейшего жизнеустройства.

#### 3.2. Права «Центра»:



3.2.1. Расторгнуть договор (пересмотреть сроки) безвозмездного оказания услуг с Пребывающей в случае нарушения условий договора со стороны Пребывающей, нарушения «Правил внутреннего распорядка для женщин, пребывающих в отделении временного пребывания», в случае отказа от услуг и рекомендаций специалистов, при предоставлении заведомо недостоверных данных о себе, при выявлении информации о наличии социально-опасных заболеваний, алкогольного опьянения и признаков приема наркотических средств;

3.2.2. Получать дополнительную информацию о Пребывающей в учреждениях и органах власти РФ;

Центр: \_\_\_\_\_

Проживающая: \_\_\_\_\_

3.3. Обязанности Пребывающей:

3.3.1. Предоставить результаты медицинского осмотра об отсутствии противопоказаний для предоставления койко-места в отделении временного пребывания;

3.3.2. В случае своей болезни или болезни при отказе от госпитализации и тем самым создании эпидемиологически-опасной ситуации, в течение 2-х часов покинуть отделение временного пребывания;

3.3.3. Самостоятельно осуществлять питание и приобретение хозяйственно-гигиенических товаров, за счет собственных денежных средств;

3.3.4. Бережно относиться к имуществу Центра, нести полную материальную ответственность за предметы, переданные ей в личное пользование;

3.3.5. Возместить, причиненный по вине Пребывающей, материальный ущерб в полном объеме в трехдневный срок;

3.3.6. Предоставлять полные и достоверные сведения о себе;

3.3.7. Выполнять рекомендации специалистов отделения по разрешению трудной жизненной ситуации, сотрудничать со специалистами, согласовывать совместные действия;

3.3.8. Соблюдать «Правила поведения для женщин, пребывающих в отделении временного пребывания»;

3.3.9. Освободить предоставленное койко-место по истечении срока договора, сдать полученные комплекты белья, индивидуальную посуду и предметы первой необходимости для детей первого года жизни.

3.4. Права Пребывающей:

3.4.1. Получать качественные бесплатные социальные услуги, предусмотренные настоящим договором;

- 3.4.2. Высказывать свои предложения администрации «Центра» об улучшении качества обслуживания;
- 3.4.3. Обращаться непосредственно к администрации «Центра» по проблемным вопросам;
- 3.4.4. Расторгнуть настоящий договор до истечения срока пребывания;
- 3.4.5. Обжаловать действия Центра в Администрации г. Барнаула или Алтайского края.

#### 4. Ответственность сторон

- 4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ.
- 4.2. За сокрытие социально-опасных заболеваний Пребывающая несет ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ;
- 4.3. За жизнь и здоровье своего ребенка Пребывающая несет полную и личную ответственность.

#### 5. Разрешение споров

- 5.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть между сторонами при исполнении обязательств по настоящему договору, разрешаются по возможности путем переговоров, либо в установленном законодательством РФ порядке.

#### 6. Срок действия договора

- 6.1. Срок действия настоящего договора устанавливается

с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года по «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

- 6.2. Настоящий договор составлен в двух экземплярах по одному для каждой из сторон и вступает в силу с момента подписания.

Центр: \_\_\_\_\_

Проживающая: \_\_\_\_\_

Адреса, реквизиты и подписи сторон

Центр:

Пребывающая:

## **Приложение №21 Технология работы с женщинами, попавшими в трудную жизненную ситуацию «Междисциплинарное ведение случая»**

### **1. Характеристика**

Междисциплинарное ведение случая является одной из основных технологий современной социальной работы.

Междисциплинарное ведение случая – это комплекс мероприятий, проводимых в тесном взаимодействии единой командой специалистов различных дисциплин, органов, учреждений для достижения общих целей по улучшению качества жизни клиента, защиты его прав и интересов.

Традиционная модель оказания социальной помощи в отличие от междисциплинарного подхода подразумевает самостоятельное обращение клиента к различным специалистам, каждый из которых оказывает клиенту помощь исходя из собственных профессиональных приоритетов. Такая модель не предусматривает поиск и мотивирование клиентов. Иными словами, рассчитана на социально адаптированных клиентов, способных четко сформулировать свои потребности и самостоятельно обратиться за определенным видом помощи.

### **2. Отличительные черты**

Отличительные черты междисциплинарного ведения случая:

- приоритет интересов и потребностей клиента над интересами специалиста;
- активное мотивирование клиента на изменение поведения и формирование запроса на получение помощи;
- комплексный подход к случаю, когда все проблемы и потребности клиента рассматриваются исходя из его текущего состояния и особенностей социального окружения;
- координация работы и сотрудничества различных органов, учреждений, организаций и специалистов, т.е. межведомственный подход к ведению случая.

### **3. Принципы междисциплинарного ведения случая**

#### **1. Профессионализм и высокая квалификация членов междисциплинарной команды.**

Состав междисциплинарной команды зависит от характеристик и потребностей целевой группы. Помимо соответствующего образования, члены междисциплинарной команды должны обладать опытом и навыками, которые необходимы для оказания квалифицированной помощи клиентам, должны хорошо разбираться в специфике целевой

группы, включая социально-экономические, национальные, культурные, гендерные аспекты. Каждый специалист должен иметь представление о принципах работы и ресурсах государственной системы социально-психологической, медицинской, юридической помощи в целом, взаимодействие ее составляющих, о финансовых аспектах помощи клиентам, а так же о ресурсах негосударственных организаций, работающих в регионе.

2. Приоритет интересов клиента и добровольность получения услуг. Традиционный подход к оказанию социальной помощи предполагает, что «специалист знает больше, специалист всегда прав». Принцип междисциплинарного ведения случая предполагает как следование за клиентом, так формирование и изменение приоритетов клиента.

3. Активное участие клиента в междисциплинарном ведении случая и развитие собственного потенциала клиента. Нельзя рассматривать клиента как пассивного получателя услуг, подразумевается наличие у клиента не только прав на получение помощи, но и обязанностей. Активное участие клиента предполагает его вклад в формулирование и осуществление целей, задач и мероприятий плана. Предполагается также, что клиент учится пользоваться доступными ему общественными ресурсами. Вовлечение в процесс ведения случая способствует формированию уверенности в себе и повышению самооценки.

4. Эффективный обмен информацией по ведению случая. Чтобы обеспечить согласованность работы членов междисциплинарной команды, все ее специалисты должны обладать единой информацией о клиенте и периодически получать информацию о динамике случая. Для эффективности обмена информацией необходимо вести подробную документацию, а так же устраивать совещания по разбору случая.

5. Конфиденциальность информации о клиенте. Любая информация которая становится известна в ходе работы с клиентом может быть передана другим специалистам и организациям только с разрешения клиента.

6. Последовательность и преемственность в соблюдении этапов оказания помощи. Работа по ведению случая занимает от нескольких часов до нескольких месяцев или даже лет. Вне зависимости от продолжительности работы со случаем все шаги в процессе оказания помощи должны быть логичными и последовательными: каждый следующий шаг должен вытекать из предыдущего и служить основой для следующего.

7. Индивидуальная ответственность специалиста за случай. Междисциплинарный подход к ведению случая подразумевает разделение обязанностей между представителями разных специальностей и ведомств для оказания клиенту различных видов помощи. Каждый случай закрепляется за одним специалистом, который становится ответственным за ведение этого случая.

8. Полноценное использование общественных ресурсов и минимизация затрат. Помимо организации оказывающей непосредственную помощь клиенту, существуют другие государственные организации различных ведомств (соц защиты, здравоохранения, образования), а так же коммерческие организации, общественные объединения, которые обладают различными ресурсами. Задача конкретной организации в том, чтобы

обеспечить клиентов теми видами помощи, которые не предоставляются другими организациями и учреждениями, и обеспечить доступ клиентов к помощи из других источников, не дублируя ее. Так же организации обладают ограниченными ресурсами и специалисты, ведущие случай, ежедневно принимают решения о том, каким образом эти ресурсы будут распределены между клиентами. В принятии решения о распределении ресурсов специалисты должны руководствоваться двумя принципами: приоритетности интересов клиента и принципом минимизации затрат.

9. Постоянная оценка качества и эффективности междисциплинарной помощи. Члены междисциплинарной команды должны принимать участие в оценке качества и эффективности оказываемой помощи на двух уровнях: на уровне работы с конкретным клиентом и на уровне организации в целом. Оценка качества и эффективности помощи на уровне работы с конкретным клиентом проводится на основе документации по ведению случая и при обсуждении на консилиумах достижения поставленных целей и задач. Интегрированная информация по всем случаям, которые ведет организация, служит для оценки эффективности ее работы в целом. На обоих уровнях оценки важно учитывать мнение клиентов о качестве оказываемой помощи, о соответствии помощи потребностям клиентов, экономических затрат.

10. Оптимизация распределения нагрузки между членами междисциплинарной команды. Количество сотрудников занятых междисциплинарным ведением случая, должно соответствовать объему и сложности поставленных перед командой целей и задач, а также особенностям клиентов. Должна существовать разумная политика в отношении нагрузки на специалистов. С увеличением нагрузки специалист, как правило, теряет возможность выполнять такие функции как поддержание контактов со старыми клиентами. При чрезмерно большой нагрузке на специалистов, помимо снижающегося качества помощи, возрастает риск профессионального выгорания. Специалисты совместно с руководителем должны следить за адекватностью рабочей нагрузки и совместно решать проблемы, возникающие в случае ее превышения.

#### 4. Этапы

Междисциплинарное ведение случая предполагает семь этапов:

- установление контакта;
- первичная оценка состояния и потребностей клиента;
- углубленная психосоциальная оценка;
- разработка плана реабилитации – сервисного плана;
- оказание междисциплинарной помощи и ее координация;
- регулярная оценка эффективности вмешательства;
- закрытие случая.

## 5. Характеристика этапов

1. Установление контакта. (Осуществляется при самостоятельном обращении или направлении клиентов другими организациями.)

Установление контакта с клиентом начинается с первой встречи. В диалог следует вступать с общих фраз. Как правило, женщины легко идут на контакт. Чаще всего, они без особых трудностей отвечают на вопросы примерного места проживания, заработка, здоровья, охотно говорят о своих детях. Повторный контакт более легкий. Вполне уместно поинтересоваться у клиента о том, как его дела, в чем он нуждается.

Что очень важно учесть на этом этапе: безоценочность, принятие, максимально положительное отношение.

Установлению контакта с клиентами поможет следование некоторым правилам.

Правила, которых следует придерживаться при установлении и поддержании контакта:

- 1) объективность и непредвзятое отношение (необходимо воспринимать ситуацию клиента как факт, не обвинять, акцентировать внимание на том, что нужно сделать, чтобы помочь ему преодолеть ТЖС);
- 2) добровольность получения помощи и приоритет интересов женщины (любые действия по отношению к клиенту: сопровождение, контакты с родственниками, получение, передача информации; должны производиться только с согласия клиента. Однако это не исключает мотивирование клиента к совершению тех или иных действий, которые с т.з. клиента соответствуют его интересам. Однако исключены любые насильственные или обманные действия в отношении клиента, т.к. это подрывает доверие к специалистам и организации в целом);
- 3) принятие клиента (признание его права на те чувства, эмоции, потребности, которые он испытывает. Это не означает оправдание и жалости к клиенту, но означает признание женщины как человека и личности);
- 4) конфиденциальность (необходимо гарантировать конфиденциальность получаемой от клиента информации и возможность ее распространения только с его согласия);
- 5) уважение к личности клиента (в общении подчеркните уважение и интерес к клиенту, это сразу отличит вас и вызовет доверие, обращаться нужно на Вы, по И.О);
- 6) не осуждаемая позиция (не высказывать порицание его поступкам – этим вы можете оттолкнуть клиента. Помните – все его действия обусловлены ситуацией. После установления доверительных отношений можно выразить свое мнение по поводу поступков клиента, с целью мотивации, изменения поведения, но со скидкой на его восприятие);

б) правдивость (не обещайте клиентам ничего, что не можете делать. Всегда выполняйте обещания и договоренности, соблюдайте время назначенных встреч, несмотря на то что клиенты не всегда отвечают взаимностью).

## 2. Первичная оценка состояния и потребностей клиента.

Сюда вносится информация, имеющаяся на момент открытия случая.

Представляет собой исследование актуальных и приоритетных проблем и потребностей женщины, чтобы оказать эффективную помощь первичную помощь.

Начинается уже при первом контакте с клиентом, при первом посещении центра.

Цель Первичной Оценки – выяснить информацию о наиболее острых проблемах женщины, чтобы оказать ему кризисную помощь и определить план дальнейшей работы.

Т.к. П.О. требует определенной степени доверия между клиентом и специалистом, может потребоваться несколько встреч, прежде чем специалист соберет необходимую информацию. Результаты фиксируются в стандартной форме, содержащей несколько вариантов ответов.

П.О. должна происходить в диалоговой форме, когда с новым клиентом беседует только один сотрудник. П.О. предполагает сбор деликатной информации. Клиент должен быть уверен в конфиденциальности предоставляемой информации и в том, что она может быть передана другим лицам только с его разрешения.

После заполнения П.О. специалист делает вывод, заполняет заключение специалиста и определяет первичные проблемы, потребности и ресурсы клиента: есть ли риск отказа от ребенка, семейное положение, наличие социальной поддержки, каковы жилищно-бытовые условия, наличие документов.

Ресурсы клиента – имеются ввиду личные особенности клиента, которые могут помочь в последующей работе специалиста, например: честность, мотивация на изменение существующей ситуации, мотивация к работе. В качестве ресурса могут рассматриваться особенности, которые на первый взгляд не являются «желательными», например, зависимость от чужого мнения, любовь к деньгам и материальным ценностям, умение добиться желаемого под другим углом. Кроме личностных ресурсов так же отмечаются особенности жизненной ситуации, которые могут помочь в преодолении кризиса, н-р, наличие материнского капитала, поддержки со стороны родных, друзей, коллег.

Так же после заполнения Первичной Оценки мы получаем информацию о мотивации женщины, что позволяет определить насколько женщина готова что-то менять в своей жизни и с чем она готова работать, а с чем нет.

Кроме этого важно определить ресурсы организации, насколько они соответствуют потребностям клиента.

Ресурсы организации – отмечаются конкретные проекты, организации, учреждения, которые могут помочь в будущей работе.

### 3. Психосоциальная оценка.

Предполагает более углубленное, детальное изучение жизненной ситуации женщины, уточнение не всегда правдивой информации, полученной в ходе первичной оценки. В результате удастся выяснить дополнительные ресурсы и факторы риска женщины и ее семьи. Возможно лишь после установления доверительных отношений между клиентом и специалистом. На это может потребоваться от нескольких часов от нескольких недель.

Психосоциальная оценка имеет более гибкую структуры, чем первичная оценка, проводится в форме беседы, основанной на перечне примерных вопросов или тем. Предпочтительнее, если специалист ведет беседу с клиентов в свободной манере, задавая направления разговора, а не читает вопросы с листа. Здесь не предусмотрены варианты стандартизированных ответов. В дальнейшем может дополняться и корректироваться.

Информация полученная в ходе ПСО позволяет глубже проанализировать различные стороны жизни женщины, получить информацию о его семейном окружении и социальной сети, а также наметить «мишени» для социальной, психологической и юридической работы с ним.

- Текущая ситуация/ описание проблемы (в данном разделе специалист описывает ту проблему, в решении которой клиент хотел бы получить помощь от социальной службы, Основная цель – это прояснение запроса клиента);
- Жилищная ситуация (здесь специалист исследует историю жилищной проблемы женщины: стабильность жилья, условия для ребенка, отношение членов семьи к ребенку);
- История болезни (здесь содержится информация о перенесенных или текущих заболеваниях, а также о необходимости принятия лекарств, посещения учреждений здравоохранения, проведение обследований, что важно учитывать при составлении плана реабилитации);
- Отношения с партнером (информация данного раздела позволяет определить стабильность отношений с партнером, наличие поддержки с его стороны, участие в воспитании ребенка. Позволяет выявить проблемы во взаимоотношениях, такие как насилие (физ, секс));
- Образование и занятость (позволяет выявить цели и планы женщины относительно дальнейшей работы, учебы);
- Психическое здоровье (позволяет определить заинтересованность женщины в помощи психиатра, психолога);
- Взаимоотношения с правосудием (позволяет определить степень криминализации женщины, склонность к правонарушениям, а так же ее отношение к нормам и правилам, принятым в обществе);



- Навыки самостоятельности (в данном разделе содержится информация о бытовых навыках женщины, навыках личной гигиены, а также о социальных навыках (планирование и распределение бюджета));
- Опыт получения услуг (информация о предшествующих обращениях за помощью и его результатах, помогает определить потенциальных партнеров в ведении случая);
- Самооценка (помогает найти индивидуальный подход к клиенту, определить эффективную систему поощрений и наказаний, при необходимости разработать программу психологической коррекции);

После заполнения Первичной оценки и Психосоциальной оценки заполняется Карта родительской семьи. Информация, вносимая в карту должна быть реальной и проверенной.

Карта родительской семьи. Предназначена для сбора и всестороннего анализа информации о семье женщины и ее социальном окружении. Заполняется в том случае, когда в соответствии с планом ведения случая требуется вмешательство в семью. Заполненная карта семьи может быть результатом неоднократного общения как с самой женщиной, так и с ее родственниками, а так же специалистами из других организации. На основе результатов анализа составляется план работы с семейным окружением.

Позволяет определить не просто проблемы семьи, а более конкретно обозначить ее слабые стороны. Карта родительской семьи помогает выделить членов семьи, которых можно рассматривать как ресурс и правильно определить фокус работы.

Оценка семейной ситуации – здесь специалист комментирует как, с его точки зрения, данные отношения влияют на клиента и насколько они перспективны для дальнейшей работы. Одни отношения являются ресурсом, другие наоборот представлять проблему.

После проведения ПСО специалистам становятся известны потребности и проблемы женщины, ее сильные и слабые стороны, имеющиеся ресурсы и трудности. На этом этапе ответственный специалист совместно с клиентом приступает к постановке целей и задач для разрешения ТЖС и разработке плана для достижения этих целей.

4. Разработка плана ведения случая. Сервисный план. Постановка целей и задач подразумевает так же помощь в планировании последовательных действий и шагов.

Все мероприятия, а так же ответственные за их исполнения вписываются в сервисный план. Специалист, составленный план представляет на междисциплинарном консилиуме, после чего он может быть дополнен с учетом мнения других членов команды.

Форма сервисного плана предусмотрена для фиксирования договора с клиентом и его активного привлечения к работе. Разделение ответственности с клиентом всегда положительно сказывается на конечном результате проделанной работы. Сервисный план наглядно демонстрирует распределение обязанностей между специалистом и клиентом,

определяет сроки их выполнения, а так же позволяет периодически анализировать достигнутые результаты. Кроме воспитательных целей, сервисный план является подтверждением согласия клиента с задачами, поставленными в работе со случаем. План составляется совместно с клиентом и подписывается обеими сторонами после рассмотрения случая на консилиуме.

5. Оказание междисциплинарной помощи и ее координация. Координация помощи клиенту начинается с того, что ответственный специалист представляет случая на междисциплинарном консилиуме.

Схема представления случая на междисциплинарном консилиуме:

- 1) Имя (возраст, паспортные данные, место проживания, наличие документов);
- 2) Где и при каких обстоятельствах установлен первичный контакт;
- 3) Ситуация с партнером, поддержание отношений с родственниками, социально-экономическое положение клиентки;
- 4) Образование, работа;
- 5) Состояние здоровья;
- 6) Наиболее острые, актуальные проблемы;
- 7) Актуальный запрос клиента: в получении какой помощи клиент заинтересован больше всего;
- 8) Менее острые проблемы, требующие отсроченного внимания;
- 9) Имеющиеся ресурсы, в том числе со стороны партнера, родителей, родственников, социального окружения, других организаций;
- 10) Помощь, оказанная к настоящему моменту;
- 11) Другая важная информация, например о психологических особенностях клиента;
- 12) Предварительный сервисный план, составленный ответственным специалистом совместно с клиентом.

Во время общего обсуждения каждый специалист может задавать вопросы, высказывать свое мнение, однако на первом месте должны находиться потребности, ресурсы женщины.

На этом консилиуме команда специалистов уточняет цели, задачи и шаги, разработанные ответственным специалистом, а так же распределяет обязанности по работе с клиентами между различными специалистами в команде. После согласования сервисного плана, определены сроки его реализации и распределены обязанности каждого из специалистов междисциплинарной команды назначается дата следующего консилиума (может через

неделю или несколько недель). После этого междисциплинарная команда начинает работу согласно намеченному сервисному плану.

Осуществление сервисного плана. Заключается в выполнении задач и мероприятий, предусмотренных этим планом. Каждый из членов междисциплинарной команды выполняет порученные ему компоненты в соответствии со своей компетенцией. Ответственный специалист помимо оказания услуг по своей специальности согласно сервисному плану, еще координирует общение клиента и различным специалистом, организует оказание помощи клиенту в других службах и учреждениях, а так же контролирует своевременность, эффективность, качество, результат оказанной помощи. Выполнение задач, мероприятий, а так же их результат, фиксируются в сервисном плане, что служит для отслеживания динамики случая, обеспечения преемственности работы специалистов внутри одной службы и между разными службами, а так же для проведения регулярной оценки случая.

Затем начинается этап регулярной промежуточной оценки эффективности ведения случая.

6. Регулярная (промежуточная) оценка эффективности ведения случая. Оценка эффективности оказываемой помощи и динамики случая осуществляется непрерывно с целью непрерывного повешения качества помощи и оптимизации усилий всех членов междисциплинарной команды. Постоянную оценку динамики случая ответственный специалист проходит в ходе повседневной работы, отслеживая выполнение задач и мероприятий сервисного плана. Периодическую оценку случая проводит ответственный специалист вместе со своим руководителем. Кроме того, вся междисциплинарная команда оценивает свои коллективные усилия по работе со случаем в рамках междисциплинарного консилиума. Работу по ведению случая можно оценивать по количественным и качественным показателям. Следует учесть, что выполнение всех задач не всегда означает достижение конечной цели ведения случая. Это связано с изменением реальной жизненной ситуации клиента, появления новых проблем, потребностей запросов. В связи с этим могут быть сформулированы новые задачи. Специалист ведущий случай должен своевременно вносить коррективы и пересматривать сервисный план. Такой пересмотр необходимо осуществлять в тесном сотрудничестве с клиентом. Наглядная демонстрация клиенту динамики совместной работы – повышает уверенность женщины в собственных силах, в своей способности справляться с трудностями, дает положительный опыт работы со специалистами, способствует лучшему пониманию собственных целей, желаний, мотивов. Результаты работы по ведению случая оцениваются через определенные интервалы времени, которые междисциплинарный консилиум устанавливает индивидуально для каждого случая. Сроки для периодической оценки результатов зависят от сложности, специфики и этапа ведения конкретного случая. Оценка результатов происходит на очередном междисциплинарном консилиуме, где ответственный специалист информирует о динамике случая, о новых задачах и шагах, согласованных с клиентом и где уточняются задачи для специалистов междисциплинарной команды.

7. Закрытие случая. Случай закрывается, если были выполнены все задачи, поставленные междисциплинарной командой и клиенткой. В идеале закрытие случая означает, что женщина преодолела ТЖС, решила жилищный вопрос, восстановился контакт с семьей, имеется доход, установлен эмоциональный контакт женщины с ребенком, и возможность отказа она не видит ни при каких условиях.

Критерием успешности ведения случая является достижение наилучшей из возможных жизненной ситуации и качества жизни клиента. В результате междисциплинарной помощи в жизни женщины должны быть созданы условия для ее взаимодействия с ребенком, женщина должна приобрести навыки самостоятельного решения собственных проблем. Она так же должна получить информацию о сети организаций куда может обратиться с конкретной проблемой.

Между активной фазой ведения случая и окончательным завершением работы могут использоваться промежуточные формы работы, такие как:

- Дистантный мониторинг (когда специалист отслеживает ситуацию опосредованно, через других специалистов). Эта форма работы не подразумевает активной деятельности, но специалист в любой момент может оказать помощь при возникновении потребности;

- Патронаж (когда специалисты с согласия клиента посещают женщину на дому с определенной периодичностью, чтобы следить за изменением психосоциального состояния женщины и предоставить поддержку в случае необходимости).

Отдельно стоит обозначить процедуру расставания с женщиной.

Как правило, для процедуры расставания назначается отдельная встреча. Специалист обращается к первоначальному запросу, рассматриваются все этапы сопровождения, начиная от первых встреч и до последней. После этого подводятся итоги, где первое слово предоставляется клиенту. Очень важно дать возможность выразить как свои позитивные чувства, так и негативные, возможно у женщины есть страхи, опасения. Если это так, то специалист не должен торопиться их развеять: нужно дать возможность клиенту справиться с ними самостоятельно. Для этого используются примерно такие вопросы: Как ты думаешь, как можно справиться с этой ситуацией? Что может помочь тебе в этом?

## ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Запланированная ли беременность?

- Да
- Нет

Планирует ли воспитывать ребенка? (отметьте один вариант)

- Да
  - Нет
  - Подписала временный отказ
  - Подписала полный отказ
  - Ушла из родильного дома
  - Собирается подписывать временный отказ
  - Собирается подписывать полный отказ
  - Другое:
- 

Возможные причины отказа: (отметьте все подходящие варианты)

- Отсутствие жилья
- Употребление наркотиков
- Низкая материальная обеспеченность
- Физическое или психическое заболевание женщины
- Отсутствие семейной поддержки
- Нежелательная беременность
- Другое: \_\_\_\_\_

Были ли случаи отказа от ребенка в прошлом?/ Лишение родительских прав? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Семейное положение: (отметьте один вариант)

- Не замужем и проживает совместно с партнером
- Не замужем и нет партнера
- Имеется партнер, но проживает отдельно
- Замужем и проживает совместно с супругом
- Замужем и проживает отдельно от супруга
- Замужем, но проживает с другим партнером
- Разведена
- Вдова

Сведения о партнере / супруге

Ф.И.О.

---

Дата рождения

---

Образование

---

Судимость

---

Место работы

---

Употребление наркотиков, алкоголя

---

Место проживания на данный момент: \_\_\_\_\_

Имело ли место сексуальное/физическое насилие, как часто

---

Какие есть документы: (отметьте все подходящие варианты)

Паспорт

Свидетельство о рождении

Свидетельство о рождении детей

Полис медицинского страхования

Полис медицинского страхования на ребенка

ИНН

Пенсионное страховое свидетельство

Льготный единый проездной билет

Трудовая книжка

Водительские права

Свидетельство о заключении/расторжении брака

Справка об освобождении

Документы на наличие собственности (земля, дом, квартира)

- Сертификат на материнский капитал
- Родовой сертификат

Наличие оформленных материальных пособий:

- Ежемесячное пособие на ребенка
- Ежемесячное пособие на ребенка одинокой матери
- Ежемесячное пособие на детей из многодетных семей
- Пособие по беременности и родом
- Единовременное пособие при рождении ребенка
- 

Другие: \_\_\_\_\_

Наличие социальной поддержки: (отметьте все подходящие варианты)

- Родители женщины
- Родители партнера/супруга
- Родственники
- Партнер/супруг
- Друзья
- Коллеги по работе
- Другое:

Жилищно-бытовые условия: (отметьте один вариант)

- Собственный дом
- Отдельная квартира
- Комната в коммунальной квартире
- Арендная квартира (комната)
- Общежитие
- Другое: \_\_\_\_\_

С кем проживает: (отметьте все подходящие варианты)

- Родители женщины

- Родители партнера/супруга
- Родственники
- Партнер/супруг
- Друзья
- Одна

Количество людей, проживающих на одной жилищной площади: \_\_\_\_\_

Желание женщины сотрудничать: (отметьте один вариант)

- Да
- Нет
- Сомневается
- Другое: \_\_\_\_\_

Мотивация: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Заключение:

- Отказ от сотрудничества
- Предоставление места в Отделении временного пребывания
- Взята на патронаж
- Другое \_\_\_\_\_



## Приложение №22 ПСИХОСОЦИАЛЬНАЯ ОЦЕНКА

Дата:

Специалист по социальной работе:

### 1. Текущая ситуация/ Описание проблемы

(Характеристика эмоционального состояния клиентки (настроение, уровень активности, режим питания, сна), отношение к беременности и к рождению ребенка, есть ли другие дети, где они находятся, мотивация к выполнению материнских функций, существует ли риск отказа от ребенка)

### 2. Жилищная ситуация

(Где и с кем проживает клиентка, стабильность этого жилья, психологический климат в доме, с кем в семье самые теплые отношения, с кем – наоборот, созданы ли условия для ребенка – есть ли отдельное место, насколько оно благоприятно, отношение членов семьи к ребенку)

### 3. История болезни

(Медицинские проблемы в настоящем и прошлом, хронические заболевания, прием лекарств. Семейная история болезни и текущее медицинское состояние. Информированность о факторах заражения ВИЧ. Был ли опыт употребления наркотиков, причины, злоупотребления алкоголем, проходил ли лечение)

### 4. Детско-родительские отношения

(Детско-родительские отношения клиентки, живы ли родители, оказывают ли поддержку, если есть конфликты – в чем причина)

### 5. Отношения с партнером

(Проживают ли вместе, насколько регулярно видятся, зарегистрированы ли отношения, планируют ли совместное проживание в будущем? Кто является источником дохода в семье, отношение партнера к ребенку. Проявление физического, сексуального насилия.)

### 6. Образованность и занятость

(Сколько полных классов окончила клиентка, есть ли профессиональное образование?  
Последнее место работы (должность) ?)

#### 7. Психическое здоровье

(Заинтересованность в помощи психолога или психиатра? Опыт участия в индивидуальном, групповом и/или семейном консультировании; случаи госпитализации, психиатрическое лечение. Были ли случаи психических расстройств в семье? Текущее состояние психического здоровья родителей/попечителей?)

#### 7. Взаимоотношения с правосудием

(Случаи арестов клиентки, содержания под арестом, лишения свободы, условного освобождения в настоящее время и в прошлом, сколько раз и за что. Текущая ситуация – под подпиской о невыезде, в ожидании приговора, на условном заключении? Насколько уверена в том, что этот опыт не повторится?)

#### 8. Опыт получения услуг

(Получение государственной социальной поддержки. К каким другим организациям женщина и ее близкие обращалась ранее, насколько это было полезно/ бесполезно.)

#### 9. Самооценка

(Что тебе больше всего нравится в себе? Что бы ты хотела изменить в себе?)

## Приложение 23. Опыт Санкт-Петербурга <http://www.pomogaemma.ru/>

Методики и программы, применяемые в работе специалистов отделения «Маленькая мама»

### 1. Социальная служба.

Программа социального сопровождения воспитанниц отделения.

Программа отработки навыков социального взаимодействия.

Алгоритм действий воспитанниц по оформлению и получению документов в государственных учреждениях.

### 2. Медицинская служба.

Программа терапевтического сопровождения пары мать-младенец.

Программа формирования здорового образа жизни:

Половое воспитание.

Предупреждение насилия.

Подготовка к родовой деятельности.

Послеродовая адаптация.

### 3. Психологическая служба.

Программа психологического сопровождения воспитанниц:

Внутриутробное развитие будущего ребёнка в период беременности.

Индивидуальные занятия по обучению пониманию сигналов ребёнка и адекватному на них реагированию. Развитие ребёнка в соответствии с нормами психомоторного развития.

Групповые занятия мам с младенцами для формирования эмоциональной близости и надёжной материнской привязанности.

### 4. Воспитательская служба.

Программа по экономике ведения домашнего хозяйства

Программа раннего взаимодействия мать-ребенок:

Подготовка к родам.

Послеродовая адаптация.

Трудовое воспитание:

Занятия в творческих мастерских.

Подготовка и участие в выставках.

Ведение домашнего хозяйства.

Кулинарная школа.

Социально-культурные мероприятия

Посещение театров, выставок, концертов, экскурсий

Воспитание в православных традициях

**ВСЕ УСЛУГИ ПРЕДОСТАВЛЯЮТСЯ БЕСПЛАТНО**

Советы для мамы:

1. Не жди, что твой ребенок будет таким, как ты, или – как ты хочешь. Помоги ему стать не тобой, а собой.
2. Не думай, что ребенок – твой, он – Божий.
3. Не требуй от ребенка платы за все, что ты для него делаешь. Ты дала ему жизнь, как он может отблагодарить тебя? Он даст жизнь другому, тот – третьему. Это необратимый закон благодарности.
4. Не вымещай на ребенке свои обиды, чтобы в старости не есть горький хлеб, ибо, что посеешь, то и взойдет.
5. Не относись к его проблемам свысока - тяжесть жизни дана каждому по силам, и, будь уверена, ему она тяжела не меньше, чем тебе твоя, а может быть и больше, потому что у него нет привычки.
6. Не унижай.
7. Не мучь себя, если не можешь что-то сделать для своего ребенка, мучь – если можешь и не делаешь.
8. Помни – для ребенка сделано не достаточно, если не сделано все.
9. Умей любить чужого ребенка. Никогда не делай чужому то, что не хотела бы, чтобы делали твоему.
10. Люби своего ребенка любым – неталантливым, неудачливым, взрослым. Общаясь с ним, радуйся, потому что твой ребенок – это праздник, который пока с тобой.

## **Заключение.**

Не говори Богу, что у тебя есть проблемы.

Скажи проблемам, что у тебя есть Бог.

В настоящее время происходит с одной стороны обострение социальных кризисных процессов, распад семей, повсеместное распространение внебрачного сожительства, с другой стороны происходит появление новых социальных технологий по сохранению жизни нерожденных детей, рост активности общественных организаций по созданию новых форм благотворительности. Сложно говорить о каких-либо кардинальных мерах, способных защитить женщин и детей. Для этого должна измениться к лучшему социально-экономическая и духовно-нравственная обстановка в стране, стать более эффективной законодательная защита, а также должен быть усилен контроль за соблюдением законов предоставления новых социальных услуг. Общественные организации взяли на себя новые функции, участвуют в разработке новых технологий по оказанию помощи наиболее уязвимым слоям населения. Отрадно заметить, что возрождается церковная благотворительность, русская Православная Церковь начала активно участвовать в защите материнства и детства. И наш Приют в рамках Центра защиты материнства «КОЛЫБЕЛЬ» внес свой скромный вклад в эти добрые начинания, позволил матерям в сложной жизненной ситуации сохранить ребенка, материнство, пережить опыт осмысления и преодоления жизненных проблем, обрести веру в себя, в Бога. Благодаря существованию Приюта удалось сохранить жизнь не менее 50 детей. Всего 350 женщин и детей получили в нашем Приюте временное жилье.

За период существования Приюта выстроен четкий алгоритм работы который дает всем участникам процесса находить ответы на сложные вопросы . совместно решать, комплексно подходить , использовать различные ресурсы

Задачи на будущее –необходимо налаживание межведомственного взаимодействия, создание сети из разнопрофильных организаций по поддержке материнства в Ивановском регионе.

## **Список источников и литературы:**

- 1.Алешина Ю.Е. Индивидуальное и семейное психологическое консультирование. — М.: Социальное здоровье России, 1994;
- 2.Антология социальной работы в 5-ти томах. - М., 1994;
- 3.Благотворительность в современной России: законодательство, методология, практика. Псков - изд-во АНО «Центр соц. проектирования - Вознаграждение», 2003г., - 256С;
- 4.Благотворительность в России как социальный институт: история, становление, развитие. СПб: «Лики России», 2003г., - 635С;
- 5.Бобровников В.Г. Благотворительность и призрение в России. Волгоград, Волг ГТУ - 2000г., 208С;
- 6.Власов П.В. Благотворительность и милосердие в России. - М.: «ЦентрПолиграф», 2001г. - 443
- 7.Доморацкий В. А. Краткосрочные методы психотерапии / В. А. Доморацкий. - М.: Издательство Института психотерапии, 2007. - 221 с. ;
- 8.Инновационная технологии оказания социальной помощи женщинам и детям: проект «Временное жилье для нуждающихся матерей в Свердловской области», Методические материалы, Екатеринбург. 2011, 96 стр;
- 9.За жизнь. Защита материнства и детства. Опыт и методика работы/ сост.: С. В. Чесноков, свящ. И. Тарасов), М., 2013;
- 10.Консультанты: М. О. Дубровская, Мартина Ванденберг, директор программы Консорциум женских неправительственных организаций США - СНГ. Книга «Как создать кризисный центр», М., ПРЕСС-СОЛО, при поддержке независимого благотворительного центра помощи пережившим сексуальное насилие «СЕСТРЫ»;
- 11.Крукович Е. И., Ромек В. Г. Кризисное вмешательство: Учебно–методическое пособие / Е. И. Крукович, В. Г. Ромек. - Мн.: ЕГУ, 2003. - 92 с.  
Л.В. Лазарева. Статья «Будем вместе». Сборник материалов «Отказные дети». Исследование проблемы, поиск путей решения. НП «Женская солидарность», Москва, 2010, с. 103;

12. Курдвановская Н.В., Кропива Е.Н., НОУ дополнительного образования взрослых «Центр Развития Семейный Форм Устройства Детей» Проект укрепления семьи «Вместе с мамой», Мурманск;
13. Ланцбург М.Е. Деятельность материнских центров по профилактике отказов от ребенка (на примере центра «Шармиран», Гренобль, Франция) // Электронный журнал Психологическая наука и образование PSYEDU ru 2010. № 5;
14. Мельников В.П., Холостова Е.И. История социальной работы в России: Учебное пособие.- 2-е изд.- М.: Издательско-торговая корпорация «Дашков и К°», 2004. с. 344;
15. Основы социальной работы: Учебник/ Отв. ред. П.Д. Павленок – М.: ИНФРА-М, 1999
16. Руководство по оценке и междисциплинарному ведению случая для оказания помощи детям и семьям, находящимся в социально опасном положении или в трудной жизненной ситуации. – СПб.: «Врачи детям», «Эвричайлд», 2008 – 120 с.
17. Словарь социального педагога и социального работника. Мн., 2003. - 236с
18. Смагина Л.И. Сиротство как социальная проблема: Пособие для педагогов, г, Минск, 1999 г.;
19. Соловьева И.В. В храм пришел проситель ,Методическое пособие, М., 2011;
20. Теория и методика социальной работы. М., 1994;
21. Тетерский С.В. Введение в социальную работу. - М., 2003;
22. М.В. Фирсов История социальной работы в России – М., 1999
23. Фурман Б. Краткосрочная позитивная психотерапия - СПб.: Илд-во «Речь» 2000. - 220 с;
24. Холостова Е.И. “Традиции милосердия и благотворительности в общественной и духовной жизни России” (хрестоматия “Теория и практика социальной работы” 2002;
25. Язева Е.В. Как создать Приют для беременных - вебинар <http://diaconia.miloserdie.ru/webinars/notices/2303/>

