# **Аналитический отчет о работе с клиентом проекта «Профилактика отказов от новорожденных»**

**ФИО родителя и детей:** Ш.М., Ш.Р.

**Адрес:** Щербинка

**Телефон:**

**Период работы:** июль – сентябрь 2020

**Краткая история:**

Мама и ее дочка Р стали подопечными фонда, когда в июле М заявила об отказе от дочери в роддоме. В результате общения с психологом она изменила свое решение и забрала дочь из больницы.

М приехала в Россию на заработки, так как в родной стране (Таджикистан) крайне мало возможностей для безбедного существования. Беременность в планы не входила, но так случилось. Мы предложили семье поддержку, чтобы у ребенка была возможность жить и воспитываться в родной семье. Мы помогаем семье вещами, памперсами и детским питанием. М снимает комнату в Щербинке и активно ищет подработки на несколько часов, пока с малышкой сидит соседка, но этих денег едва хватает на оплату жилья. Мы также помогаем М продуктами.

**Сеть социальных контактов:** соседи и знакомые М.

**Критерии приема в проект:** намерение отказа от новорожденного, недостаточно средств для воспитания ребенка.

**Тип случая** (мотивационное консультирование/**ведение случая**/патронат/социальный паллиатив)

**Цель работы**: поддержка семьи до момента, когда М найдет работу и няню для ребенка.

**Ресурсы:** ранее М имела работу, справлялась с повседневными задачами и содержанием старшей дочери. Не имеет зависимостей, ментальных особенностей. Имеет опыт ухода за ребенком.

**Особенности семьи, которые могут повлиять на удовлетворение потребностей ребенка:** съемное жилье может быть ненадежным вариантом.

**Работа со случаем:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Риски* | *Задачи* | *Что планируется сделать* | | *Что сделано* | | *Оказанные услуги* |
| *Действие* | *Сроки* | *Выполнено/ не выполнено* | *Дата выполнения/ причина невыполнения* |
| Семья может оказаться без жилья | Подбор приюта/оплата жилья | Найти кризисный центр, где мама могла бы жить | По необходимости | - | Не понадобилось |  |
| Оплата жилья | По необходимости | + | Июль 2020, сентябрь 2021 | 2 раза финансовая помощь по 2000 |
| Возвращение на родину |  | + | 28.09.2020 | Покупка билета |
| Недостаточно средств для воспитания ребенка | Оказание материальной помощи | Продуктовая помощь | Ежемесячно | + | 12.07.2020  24.08.2020  10.09.2020 | Оказана необходимая помощь в соответствии с потребностями мамы и ребенка |
| Помощь гигиеной | По необходимости | + | 12.07.2020  24.08.2020  10.09.2020 |
| Вещевая помощь | По необходимости | + | 01.08.2020 |
| Детское питание | По необходимости | + | 12.07.2020  24.08.2020  10.09.2020 |
| Потребности ребенка в медицинской помощи не обеспечиваются | Обеспечение доступа к платной медицинской помощи | Записать ребенка к педиатру | По необходимости | + | Август 2020 | Ребенок осмотрен педиатром, проблем со здоровьем не выявлено |
| Отсутствие поддержки со стороны родственников | Налаживание отношений с родственниками | Обсудить с М. возможность сообщить родственникам, предложить свою поддержку | На основании решения клиента | + | Август 2020 | Родственники узнали о наличии ребенка, готовы принять М. с ребенком на родине |
| Не оформлены документы для выезда на родину | Оформление необходимых документов | Совместно с юристом сходить в посольство для оформления документов | Перед отъездом | + | Сентябрь 2020 | Документы были оформлены, отъезд состоялся |
| Плохое психологическое состояние мамы, связанное с отказом и ТЖС | Обеспечить маме психологическую поддержку | Домашнее визитирование, психологические консультации | По необходимости | + | 12.07.2020  24.08.2020  10.09.2020 | Во время второго домашнего визитирования заполнена форма оценки потребностей, рисков и ресурсов семьи, которая показала, что мама в целом справляется с удовлетворением потребностей ребенка |

**Консилиумы/супервизии:** нет

**Кол-во оказанных услуг:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование услуги** | **Количество оказанных услуг /комментарии** |
| ***1*** | ***Материальная помощь (финансовая\натуральная)*** |  |
|  | * *оплата хостела* |  |
|  | * *продуктовая* | **3 (н[[1]](#footnote-1))** |
|  | * *предметы гигиены и памперсы* | **3 (н)** |
|  | * *вещевая* | **1 (н)** |
|  | * *бытовая техника* |  |
|  | * *оплата связи* |  |
|  | * *проезд на родину или др. место жительства* | **1 (н)** |
|  | * *транспорт* |  |
|  | * *няня* |  |
|  | * *другое* |  |
| ***2*** | ***Психологическая работа*** |  |
|  | * *индивидуальные консультации (очные/по скайпу/по телефону)* | **3 (очно)** |
|  | * *групповая работа* |  |
| ***4*** | ***Консилиумы*** |  |
| ***5*** | ***Сетевые встречи/семейные конференции*** |  |
| ***6*** | ***Супервизии по случаю (групповые и индивидуальные)*** |  |
| ***7*** | ***Медицинские услуги*** |  |
|  | * *консультации врачей и анализы* | **1** |
|  | * *лекарства* |  |
| ***8*** | ***Домашнее визитирование*** | **3** |
| ***9*** | ***Сопровождение в гос. службы*** | **1** |
| ***10*** | ***Индивидуальные юридические консультации*** | **1** |
| ***11*** | ***Восстановление /оформление документов:*** |  |
| *- Паспорт* |  |
| *- Медицинское свидетельство о рождении ребенка/ детей* |  |
| *- Свидетельство о рождении ребенка/ детей* |  |
| *- Медицинский полис родителя* |  |
| *- Медицинский полис ребенка / детей* |  |
| *- Медицинская книжка* |  |
| *- СНИЛС родителя* |  |
| *- СНИЛС ребенка/ детей* |  |
| *- Регистрация по месту жительства родителя и ребенка* |  |
| *- Регистрация по месту пребывания родителя и ребенка* |  |
| *- Документы на жилое помещение* |  |
| *- Разрешение на работу для иностранных граждан* |  |
| *- Разрешение на временное проживание для иностранных граждан* |  |
| *- Вид на жительство для иностранных граждан* |  |
| *- Другое: свидетельство на выезд для ребенка* | 1 |
| ***12*** | ***Оформление положенных выплат и пособий:*** |  |
| *- Единовременное пособие* |  |
| *- Ежемесячное пособие до 1,5 лет* |  |
| *- Ежемесячное пособие до 3 лет* |  |
| *- Сертификат на материнский капитал* |  |
| *- Статус многодетной матери* |  |
| *- Алименты* |  |
| *- Пенсия (по инвалидности, потере кормильца и т.д.)* |  |
| *- Другое* |  |
| ***13*** | ***Решение жилищных вопросов*** |  |
| *- Возвращение на родину* | **1 (н)** |
| *- Съем жилья* | **2 (ф[[2]](#footnote-2))** |
| *- Оплата хостела* |  |
| *- Работа с проживанием* |  |
| - *Устройство в приют* |  |
| *- Другое* |  |

**Специалисты, которые работают с семьей**

* кейс-менеджер: Шихова Ольга
* юрист: Денисов Павел
* социальный работник:
* психиатр:
* психотерапевт:
* психолог сопровождения: Джос Оксана

**Контактная информация всех участников, имеющих отношение к работе с семьей**:

1. Количество случаев оказания материальной помощи в натуральном виде [↑](#footnote-ref-1)
2. Количество случаев оказания финансовой материальной помощи [↑](#footnote-ref-2)