**Название:** Тамбовское областное государственное автономное общеобразовательное учреждение (ТОГАОУ) «Котовская школа-интернат для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья»

**Сайт:** <http://togaou.68edu.ru/>

**Телефон:** 8-47541-40993

**Электронная почта:** [intkotovsk@yandex.ru](mailto:intkotovsk@yandex.ru)

**Контактное лицо:** Шелпакова Ирина Борисовна

**Ценности практики**

Главной ценностью для специалистов Центра, как носителей практики, является сохранение кровной семьи для ребенка, семьи функциональной, способной самостоятельно находить решения трудных ситуаций, безопасной для ребенка.

Основной ценностный ориентир – признание уникальности и индивидуальности каждой семьи. Каждой семье, попавшей в трудную жизненную ситуацию, требуется индивидуальный подход с учётом её ресурсов и трудностей, приоритетов и потребностей каждого из членов семьи. При этом члены семьи рассматриваются не как объекты воздействия, а как равные участники реабилитационного процессе.

Профессиональная помощь специалистов, создание поддерживающей среды вокруг семьи позволяет преодолевать трудности, сохранять семьи и сокращать количество случаев изъятия детей.

Устойчивость применения практики обеспечивается общими ценностными ориентирами команды проекта в работе с семьями.

## **Общая информация о практике**

**Как называется практика?**

«Сохраним семью для ребенка»: сочетание групповых и индивидуальных форм взаимодействия в реабилитационной работе с кризисными кровными семьями

**Где проходила реализация практики (страны, регионы, города, сёла и пр.)?**

Город Котовск, Тамбовская область. Также элементы практики внедрялись в работу ряда Центров по профилактике социального сиротства на территории Тамбовской области.

**Краткое описание практики**

**Краткая аннотация практики**

В рамках реализации практики организуется комплексное сопровождение кровных семей, находящихся в кризисной ситуации, в которых есть риск отобрания/изъятия ребенка. Сопровождение семей проходит в индивидуальном и групповом формате, и направлено на преодоление трудной ситуации и снижение остроты кризиса в семьях. Индивидуальная работа с семьей осуществляется по технологии работы со случаем, когда семья включается в преодоление кризисной ситуации вместе со специалистом-куратором семьи, и занимает в этом процессе субъектную позицию. К решению проблем семьи привлекаются различные специалисты и организации, которые оказывают семье услуги, ориентированные на актуальные потребности конкретной семьи.

Кроме этого, в ходе сопровождения семьи включаются в различные групповые формы работы, которые организуются специалистами Центра. Групповые формы работы ориентированы и на детей, и на родителей, и на семьи в целом, и направлены на повышение педагогической и родительской компетентности взрослых членов семьи, преодоление социальных барьеров, улучшение детско-родительских отношений. Они включают в себя просветительские занятия для родителей, занятия в формате детско-родительского взаимодействия, психологическую помощь членам семьи и организацию досуговых мероприятий. Также проводится работа с ближайшим социальным окружением семьи, которая направлена на создание поддерживающей и помогающей среды вокруг детей и родителей во время кризисной ситуации. Эта работа ведется с родственниками, друзьями, организациями, с которыми непосредственно взаимодействует семья.

**Основные благополучатели практики**

* Кризисные кровные семьи (дети и родители)

**Проблемы и потребности благополучателей**

|  |  |
| --- | --- |
| **Целевая группа** | **Проблемы благополучателей данной целевой группы** |
| Кризисные кровные семьи (дети и родители) | Неблагоприятный психологический климат в семье, нарушение детско-родительских отношений вследствие эмоционально-поведенческих проблем у членов семьи и низкой педагогической компетентности родителей или ее отсутствия. Меры воздействия на ребенка не носят систематичного характера. Применение мер воспитания иногда происходит под влиянием эмоционального состояния родителя, в некоторых случаях их выбор не соответствует возрасту ребенка и обстоятельствам совершения поступка.  Низкая мотивация родителей к изменениям семейной и личной ситуации.  Низкий уровень поддержки семей со стороны ближайшего окружения и социума, недостаточность ресурсов для преодоления кризисной ситуации  Риск отобрания/ изъятия вследствие систематического нарушения прав ребенка в семье, пренебрежение нуждами, низкий уровень семейного благополучия |

**Социальные результаты практики**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Группа благополучателей** | **Проблемы / потребности благополучателей** | **Планируемые позитивные изменения в ситуации благополучателей (социальные результаты практики)** |
| Кризисные кровные семьи (дети и родители) | Неблагоприятный психологический климат в семье, нарушение детско-родительских отношений вследствие эмоционально-поведенческих проблем у членов семьи и низкой педагогической компетентности родителей или ее отсутствия. Меры воздействия на ребенка не носят систематичного характера. Применение мер воспитания иногда происходит под влиянием эмоционального состояния родителя, в некоторых случаях их выбор не соответствует возрасту ребенка и обстоятельствам совершения поступка. | Социальный результат 1  Улучшение детско-родительских взаимоотношений в семьях |
| Низкая мотивация родителей к изменениям семейной и личной ситуации. | Социальный результат 2  Повышение ответственности родителей за благополучие собственной семьи |
| Низкий уровень поддержки семей со стороны ближайшего окружения и социума, недостаточность ресурсов для преодоления кризисной ситуации | Социальный результат 3  Повышение уровня поддержки кризисных кровных семей со стороны ближайшего окружения |
| Риск отобрания/ изъятия вследствие систематического нарушения прав ребенка в семье, пренебрежение нуждами, низкий уровень семейного благополучия | Социальный результат 4  Повышение уровня благополучия в сопровождаемых кризисных кровных семьях. |

**Деятельность в рамках реализации практики**

|  |  |
| --- | --- |
| **Социальный результат** | ***За счет каких действий происходит достижение социальных результатов*** |
| **Социальный результат 1**  Улучшение детско-родительских взаимоотношений в семьях | Просветительская работа с родителями по вопросам воспитания и развития детей, выполнения родительских обязанностей (индивидуальная, групповая). Групповая работа реализуется в виде групповых занятий в Школе осознанного родительства, Папа-школе с периодичностью 1 раз в месяц, индивидуальная – в виде консультаций как кураторов семей, так и привлеченных специалистов. Занятия в Школе осознанного родительства организуются для семей с детьми от 4-14 лет, предусматривают в своей структуре: семинар для родителей, занятие для детей и совместное творчество, объединенные одной темой.  Мероприятия в семейном клубе (для семей, детей и родителей): студия для женщин «Веста», творческие семейные мастерские, досуговые мероприятия.  Групповая работа в формате детско-родительского взаимодействия: Школа молодых мам (для семей с детьми до 3 лет с периодичностью 1 раз в месяц), занятия в арт-терапевтической группе (12 занятий, 1 раз в неделю), в мультстудии (2 раза в месяц)  Индивидуальное психологическое консультирование детей и родителей |
| **Социальный результат 2**  Повышение ответственности родителей за благополучие собственной семьи | Индивидуально-реабилитационная работа со случаем: работа с мотивацией и сопротивлением  Индивидуальное психологическое консультирование родителей  Мотивационное интервью |
| **Социальный результат 3**  Повышение уровня поддержки кризисных кровных семей со стороны ближайшего окружения | Работа с ближайшим окружением: индивидуальное консультирование членов семьи, семейное консультирование, привлечение членов семьи к мероприятиям в семейном клубе, просветительские встречи для бабушек.  Межведомственное взаимодействие, привлечение ресурсов различных организаций к оказанию помощи семьям  Индивидуально-реабилитационная работа со случаем: поддерживающие и прямые социальные услуги семье |
| **Социальный результат 4**  Повышение уровня благополучия в сопровождаемых кризисных кровных семьях. | Индивидуально-реабилитационная работа со случаем: поддерживающие и прямые социальные услуги семье, в том числе от внешних организаций, работа с мотивацией, преодоление материально-бытовых проблем, оказание помощи родителям с алкогольной и наркотической зависимостью.  Межведомственное взаимодействие, привлечение ресурсов различных организаций к оказанию помощи семьям  Групповые формы работы. Работа с ближайшим окружением.  Индивидуальное консультирование |

**Механизм воздействия практики: за счет чего достигаются изменения в ситуации благополучателей?**

Для достижения качественных положительных изменений у благополучателей специалисты ориентируются на потребности и конкретные проблемы семьи, обращают особое внимание на готовность семьи к участию в процессе реабилитации, используют индивидуальный и семейно-ориентированный подход к каждой семье. Важным этапом при этом является оценка семейной ситуации, где изучаются проблемы семьи по всем сферам на начало сопровождения. Конкретизация потребностей благополучателей определяется в ходе непосредственного взаимодействия специалиста/куратора с семьей в виде бесед, опросов, анкетирования. В ходе планирования и реализации плана семья мотивируется на активное участие в реабилитации. Согласование планов реабилитации семьи с родителями, ориентированность на потребности семьи, в том числе, ее запросы, и экологичный подход к интервенции в семью позволяет в большинстве случаев вовлечь родителей в преодоление кризисной ситуации, что способствует положительному изменению ситуации в семье, снижению остроты кризиса и повышению у родителей уверенности в собственных силах, активной и ответственной позиции в отношении своей семьи.

Работа не только с родителями и детьми, но и их ближайшим окружением способствует улучшению взаимоотношений членов семьи с ближайшим окружением. А межведомственное взаимодействие учреждений и структур на территории муниципалитета, и привлечение их к решению проблем семьи помогает повысить доступность прямых и поддерживающих услуг. Все вместе это работает на создание поддерживающей и помогающей среды вокруг детей и родителей во время кризисной ситуации.

Особенность нашей практики – сочетание индивидуальной и групповой работы с членами сопровождаемой семьи. Групповые формы работы направлены и на детей, и на родителей, и на семьи в целом. Во всех семьях на начало сопровождения отмечается нарушение детско-родительских отношений, на решение этой задачи и нацелены различные виды групповой работы, дополняемые индивидуальными форматами взаимодействия специалистов и членов семьи. В процессе занятий и консультаций, в том числе и в формате детско-родительского взаимодействия, повышаются компетенции родителей в вопросах воспитания детей, формируются навыки конструктивного взаимодействия и эффективные родительские стратегии, снижается уровень негативных поведенческих проявлений и эмоциональных трудностей членов семей. Это благоприятно сказывается на качестве детско-родительских отношений, повышает уровень взаимной привязанности, снижает уровень конфликтности в семьях.

Дерево результатов практики <https://cloud.mail.ru/public/UQtb/4uKLUbGei>

Цепочка социальных результатов практики <https://cloud.mail.ru/public/vxWS/RVhtkdTGy> **(Приложение 3)**

**Показатели социальных результатов практики**

|  |  |
| --- | --- |
| **Социальный результат** | **Показатель** |
|
| **Социальный результат 1**  Улучшение детско-родительских взаимоотношений в семьях | **Показатель 1.1.** Доля семей, в которых отмечается улучшение детско-родительских отношений, снижение конфликтности |
| **Социальный результат 2**  Повышение ответственности родителей за благополучие собственной семьи | **Показатель 2.1.**  Доля родителей, которые в случае возникновения кризисной ситуации в семье знают и предпринимают самостоятельные действия для снижения кризиса |
| **Социальный результат 3**  Повышение уровня поддержки кризисных кровных семей со стороны ближайшего окружения | **Показатель 3.1.**  Доля кризисных кровных семей, у которых отмечается повышение уровня поддержки со стороны ближайшего окружения |
| **Социальный результат 4**  Повышение уровня благополучия в сопровождаемых кризисных кровных семьях. | **Показатель 4.1.**  Доля сопровождаемых кризисных семей, в отношении которых по итогам работы случай был закрыт в связи с улучшением ситуации в семье, из общего числа закрытых случаев.  *Доля семей из закрытых ранее в связи с улучшением ситуации, по которым случай был открыт повторно менее чем через 12 месяцев* |

**Регламентированность практики**

**В каких материалах представлено полное описание практики?**

Общий регламент практики находится в стадии разработки, но элементы практики – различные формы групповой работы – подробно описаны в методических брошюрах Центра по профилактике социального сиротства:

1. «Из опыта работы: групповые формы работы с кризисными кровными семьями», <https://cloud.mail.ru/public/35ti/5cz3ygG83> ;

2. «Из опыта работы: использование арт-терапевтических методов в работе с детьми и родителями. Рекомендации для педагогов и психологов», <https://cloud.mail.ru/public/dVuV/5aRL5reFv> ;

3. «Из опыта работы: организация клубной деятельности с кризисными кровными семьями», <https://cloud.mail.ru/public/5E6m/4yQ7KigrE> ;

4. «Из опыта работы: организация просветительской работы с отцами в рамках проведения «Папа-школы», <https://cloud.mail.ru/public/3e5N/4xsqkNdGJ> ;

5. «Из опыта работы: организация групповой психологической работы с подростками, склонными к девиантному поведению: рекомендации для педагогов и психологов», <https://cloud.mail.ru/public/3CG6/3j5ffMZ1c> ;

6. «Из опыта работы: повышение компетенций родителей по воспитанию детей на занятиях в «Школе молодых мам»: рекомендации для специалистов», <https://cloud.mail.ru/public/RtuL/2WsnUJcYH> .

Алгоритм индивидуально-реабилитационной работы с семьей по технологии ведения случая представлен в постановлении администрации Тамбовской области №203 от 27.02.2012 года, <https://docs.cntd.ru/document/445054761> ). В работе также используются методические рекомендации по реализации данного постановления, разработанные ТОГБУ «Центр по развитию семейных форм устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, «Ради будущего» для специалистов Центров по профилактике социального сиротства Тамбовской области на основе стандартов Национального фонда защиты детей от жестокого обращения.

**Какой минимальной базовой и дополнительной профессиональной подготовкой должны обладать исполнители практики?**

Исполнители практики должны иметь опыт педагогической или психологической деятельности, и/или опыт социальной работы, специальное профессиональное образование (педагогическое/психологическое), проходить тематические курсы повышения квалификации не реже 1 раза в 3 года.

**Имеется ли методическое обеспечение профессиональных образовательных программ для специалистов?**

Имеются программы обучающих семинаров-тренингов для специалистов, программы стажировок, методические рекомендации по применению разных групповых форм работы. Все эти формы используются также для трансляции опыта работы.

Однако отдельные формы обучения в данный момент не оформлены в единую образовательную программу.

**Обоснованность практики**

**Каким образом практика обоснована с точки зрения интересов и потребностей благополучателей?**

Во всех случаях наличие в семье фактов нарушения прав и законных интересов ребенка фиксируется органами опеки и попечительства, на основании этих данных открывается случай. Конкретизация потребностей благополучателей определяются уже куратором в ходе непосредственного взаимодействия специалиста с семьей, опросов, анкетирования, и реабилитационный процесс ориентируется непосредственно на потребности и запросы семьи. Для этого используется форма первичной диагностики **(Приложение 4),** метод «Разговор о чуде».

Включение в сопровождение семьи по технологии работы со случаем групповых форм также было продиктовано повсеместным выявлением у семей проблем в детско-родительском взаимодействии, низкого уровня родительских компетенций и наличием эмоционально-поведенческих проблем у членов семей, а также отсутствием такого рода услуг на территории муниципалитета.

**Какие есть данные, подтверждающие обоснованность применения практики с точки зрения профессионального опыта и экспертизы?**

Практика прошла профессиональную верификацию в 2019 году и включена в Реестр (банк) доказательных практик Фонда Тимченко с уровнями доказанности практики начальный (обоснованность практики, достижение социальных результатов, обоснованность данных о социальных результатах) и базовый (регламентированность).

<http://deti.timchenkofoundation.org/2020/04/07/sohranim-semju-dlja-rebenka-ispolzovanie-gruppovyh-form-v-reabilitacionnoj-rabote-s-krizisnymi-krovnymi-semjami/>

Технология ведения случая в работе с кризисными кровными семьями в Тамбовской области и закреплена на нормативном уровне. Наше учреждение ведет работу по этой технологии с 2010 года. Включение в работу с семьями групповых форм работы основано на нашем опыте, показывающим, что сочетание индивидуальной и групповой работы дает больший эффект, чем только индивидуальная работа.

Все методические рекомендации с описанием групповых форм работы проходили внешнее рецензирование, рецензентами выступали специалисты регионального методического центра ТОГБУ «Центр «Ради будущего» (фамилии рецензентов указаны непосредственно на 2 странице печатных изданий, см. п. 3.1). Практика работы обобщалась на разных площадках (региональных и межрегиональных) и получила высокую оценку в комментариях к выступлениям.

Организация является стажировочной площадкой Фонда Тимченко с данной практикой и проводила стажировки для организаций из регионов Российской Федерации, работающих в сфере профилактики социального сиротства. Разработана программа стажировки, которая адаптируется под запросы организаций. После стажировки осуществляется сопровождение процесса внедрения практики/ элементов практики, мониторинг внедрения.

**Какие научные теории, результаты научных или прикладных исследований подтверждают обоснованность применения практики для благополучателей практики?**

Теоретической основой технологии «Работа со случаем» является гуманистический подход (К.Роджерс, А.Маслоу, В. Франкл, Т.Лукман и др.), в рамках которого человек рассматривается как целостная личность. В русле целостного осмысления человек выступает как творческая личность, способная к инновациям и преодолевающая препятствия на пути своего развития. Общество при этом рассматривается как поле для свободной активности личности, для которой человеку должны быть предоставлены соответствующие социальные условия. В практике социальной работы при опоре на гуманистический подход, формируется личностно-ориентированная, или клиент-центрированная (Р.Мэй) модель взаимодействия с объектом оказания помощи, когда специалист ставит задачу на основе самоактуализации клиента. ценному социальному функционированию. Технология «Работа с со случаем» опирается на комплексный и системный подходы. Исходя из взаимосвязи между субъектом и объектом социальной работы, субъектами в данной технологии выступают не только те, кто решает социальные проблемы, но и тех, кто их имеет: это люди и общности, находящиеся в «слабой» социальной позиции. Такой подход к субъекту социальной работы позволяет клиенту социальных служб освободиться от патернализма, наделяет его качествами социальной активности и включает на равных началах со специалистом в процесс оказания социальной помощи. Таким образом, данная технология реализуется в рамках либеральной модели социальной работы, которая предполагает идеологию обеспечения максимально большей свободы каждому человеку в решении проблем, возникающих при его взаимодействии с элементами социума. (https://elibrary.ru/item.asp?id=24753482)

**Данные о достижении социальных результатов**

## **и влиянии практики**

**Социальный результат 1**

Улучшение детско-родительских взаимоотношений в семьях

* **Имеются ли данные о позитивных изменениях ситуации благополучателей с точки зрения достижения указанного социального результата?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Показатель** | **Значение в 2019 г.** | **Значение в 2020 г.** |
| Доля семей, в которых отмечается улучшение детско-родительских отношений, снижение конфликтности | 34 (из 56 сопровождаемых семей)  60,7% | 25 (из 39 сопровождаемых семей)  64,1% |

* **Каким образом были получены сведения о достижении данного социального результата? Какие материалы могут их подтвердить?**

*1.Описание того, как, когда и сколько раз проводился сбор данных. Использовалась ли одна группа, состоящая только из участников Практики? Либо были использованы группы сравнения или контрольные группы?*

Сбор данных проводится на начало работы с семьей куратором и через каждые 6 месяцев или перед закрытием случая в процессе проведения планового мониторинга.

Оценка изменений по показателям улучшения детско-родительских взаимоотношений проводится куратором семьи по результатам наблюдения за ситуацией в семье и проведения мониторинга выполнения плана реабилитации. Мониторинг выполнения плана реабилитации семьи куратор проводит не менее 1 раза в квартал **(Приложение 5)**, привлекая родителей и других специалистов, которые работают с семьей (психологи, ведущие групповых занятий). Родители привлекаются в ходе проведения бесед, на которых в том числе проводится анализ выполнения плана, анкетирования. Анкетирование проводится на начало работы с семьей и только через 1 год сопровождения или в конце сопровождения в случае сопровождения семьи меньше 1 года. (**Приложение 6**).

Результаты мониторинга и оценка изменений в семье представляется на консилиуме специалистов.

Контрольных групп или групп сравнения не использовалось. Оценка проводилась по всем участникам практики

*2. Кто из благополучателей стал источником данных (выборка)? Если не все участники стали источником данных, то по какому принципу были выбраны те, кто вошли, отличаются ли они от тех участников, которые не вошли в выборку. Сколько участников приняли участие?*

Сбор данных проводится в отношении всех семей, сопровождаемых Центром по профилактике социального сиротства по технологии работы со случаем: в 2019 году – 56 семей, в 2020 – 39 семей.

*3. Какими инструментами собирались данные? Почему были использованы именно эти инструменты?*

Используемые инструменты для сбора данных по показателям улучшения детско-родительских взаимоотношений:

- форма «Мониторинг реализации плана реабилитации семьи и ребенка» (заполняет куратор совместно с семьей и другими специалистами)

- форма "Диагностика состояния развития ребенка и семьи. Оценка эффективности процесса реабилитации семьи" (оценка куратора семьи) **(Приложение 7)**

Эти инструменты используются кураторами в процессе сопровождения семьи, рекомендованы к использованию региональным методическим центром, что отражено в методических рекомендациях.

Также, как вспомогательный инструмент, для проведения бесед используются анкеты. Анкеты разработаны специалистами центра и используются почти с одинаковым содержанием для детей и родителей, в том числе и для проведения сравнительного анализа оценки родителей и детей. В анкеты периодически вносятся корректировки.

*4. Как и кем проводился анализ данных? Какие методы были использованы?*

Куратор на основе полученных данных (наблюдение, мониторинг выполнения плана, результаты оценки специалистов) 1 раз в 6 месяцев заполняет форму диагностики состояния и развития ребенка и семьи (приложение 7). Для оценки качества детско-родительских отношений принимается во внимание результаты по критерию 3 «Социально-психологическое благополучие семьи» и критерию 4 «Социально-педагогическое благополучие семьи», которые отмечены на графике в форме диагностики. Также данные фиксируются в сводной таблице учета семей (**Приложение 8**) во вкладках «Диагностика», где наглядно видно разницу между актуальным состоянием по показателю и начальным, проводится сравнительный анализ не только по уровням, но и по баллам.

* **Как долго сохраняется достигнутый социальный результат после окончания реализации практики? Какова устойчивость результата?**

По данному результату нет данных о его устойчивости.

* **В случае, если социальный результат является отложенным по времени (проявляется уже после реализации практики), каков срок его наступления? Как вы об этом узнаёте или узнали?**

Социальный результат не может быть отложенным во времени, так как качество детско-родительских отношений и наличие динамики являются одним из основных критериев для завершения кризисного сопровождения

**Социальный результат 2**

Повышение ответственности родителей за благополучие собственной семьи

* **Имеются ли данные о позитивных изменениях ситуации благополучателей с точки зрения достижения указанного социального результата?**

|  |
| --- |
| *Доля родителей, которые в случае возникновения кризисной ситуации в семье знают и предпринимают самостоятельные действия для снижения кризиса* |
| Данный результат и показатель введены в 2021 году в рамках корректировки цепочки социальных результатов и дерева результатов, поэтому результатов по нему не представлено. План мониторинга результатов по нему и соответствующий инструментарий на данный момент разрабатываются. Он может рассматриваться как социальный эффект от практики.  Ранее собирались данные о вовлеченности родителей в процесс преодоления кризисной ситуации на основе мониторинга выполнения плана реабилитации, при этом учитывались разные данные. |

* **Каким образом были получены сведения о достижении данного социального результата? Какие материалы могут их подтвердить?**

*1.Описание того, как, когда и сколько раз проводился сбор данных. Использовалась ли одна группа, состоящая только из участников Практики? Либо были использованы группы сравнения или контрольные группы?*

Информация отсутствует

*2. Кто из благополучателей стал источником данных (выборка)? Если не все участники стали источником данных, то по какому принципу были выбраны те, кто вошли, отличаются ли они от тех участников, которые не вошли в выборку. Сколько участников приняли участие?*

Информация отсутствует

*3. Какими инструментами собирались данные? Почему были использованы именно эти инструменты?*

Информация отсутствует

*4. Как и кем проводился анализ данных? Какие методы были использованы?*

Информация отсутствует

* **Как долго сохраняется достигнутый социальный результат после окончания реализации практики? Какова устойчивость результата?**

Информация отсутствует

* **В случае, если социальный результат является отложенным по времени (проявляется уже после реализации практики), каков срок его наступления? Как вы об этом узнаёте или узнали?**

Информация отсутствует

**Социальный результат 3**

Повышение уровня поддержки кризисных кровных семей со стороны ближайшего окружения

* **Имеются ли данные о позитивных изменениях ситуации благополучателей с точки зрения достижения указанного социального результата?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Показатель** | **Значение в 2019 г.** | **Значение в 2020 г.** |
| Доля кризисных кровных семей, у которых отмечается повышение уровня поддержки со стороны ближайшего окружения | 38 (из 56 сопровождаемых семей)  67,8% | 30 (из 39 сопровождаемых семей)  76,9% |

* **Каким образом были получены сведения о достижении данного социального результата? Какие материалы могут их подтвердить?**

*1.Описание того, как, когда и сколько раз проводился сбор данных. Использовалась ли одна группа, состоящая только из участников Практики? Либо были использованы группы сравнения или контрольные группы?*

Сбор данных проводится на начало работы с семьей куратором вместе с семьей в ходе первичной диагностики и через каждые 3 месяца или перед закрытием случая в процессе проведения планового мониторинга.

Оценка изменений по данному результату проводится куратором семьи по результатам заполнения экокарты (и последующего внесения изменений в нее).

Результаты мониторинга и оценка изменений в семье представляется на консилиуме специалистов.

Контрольных групп или групп сравнения не использовалось. Оценка проводилась по всем участникам практики

*2. Кто из благополучателей стал источником данных (выборка)? Если не все участники стали источником данных, то по какому принципу были выбраны те, кто вошли, отличаются ли они от тех участников, которые не вошли в выборку. Сколько участников приняли участие?*

Сбор данных проводится в отношении всех семей, сопровождаемых Центром по профилактике социального сиротства по технологии работы со случаем: в 2019 году – 56 семей, в 2020 – 39 семей.

*3. Какими инструментами собирались данные? Почему были использованы именно эти инструменты?*

Используемые инструменты для сбора данных:

- Экокарта внешних связей семьи (авт. Э. Хартман).

- форма «Мониторинг реализации плана реабилитации семьи и ребенка» (заполняет куратор совместно с семьей и другими специалистами)

Эти инструменты используются кураторами в процессе сопровождения семьи, рекомендованы к использованию региональным методическим центром, что отражено в методических рекомендациях.

На экокарте семьи в графическом виде отображается информация о характере сети социальных контактов семьи, а также все изменения (вносятся в процессе сопровождения семьи куратором с указанием даты изменений). Изменения в характере отношений с социумом вносятся в мониторинг реализации плана реабилитации.

Экокарта помогает увидеть, насколько семья включена в здоровый социум, какие ресурсы уже используются семьей, а какие еще могут быть подключены для решения ее проблем.

*4. Как и кем проводился анализ данных? Какие методы были использованы?*

Куратор на основе полученных данных в ходе работы с экокартой семьи вносит выявленные изменения в мониторинг реализации плана в раздел «Результаты диагностики». Планируется эти данные также фиксировать в сводной таблице учета семей (Приложение 8).

* **Как долго сохраняется достигнутый социальный результат после окончания реализации практики? Какова устойчивость результата?**

По данному результату нет данных о его устойчивости.

* **В случае, если социальный результат является отложенным по времени (проявляется уже после реализации практики), каков срок его наступления? Как вы об этом узнаёте или узнали?**

Социальный результат не является отложенным во времени

**Социальный результат 4**

Повышение уровня благополучия в сопровождаемых кризисных кровных семьях

* **Имеются ли данные о позитивных изменениях ситуации благополучателей с точки зрения достижения указанного социального результата?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Показатель** | **Значение в 2019 г.** | **Значение в 2020 г.** |
| Показатель 4.1.  Доля сопровождаемых кризисных семей, в отношении которых по итогам работы случай был закрыт в связи с улучшением ситуации в семье, из общего числа закрытых случаев. | 29 (из 33 закрытых случаев)  87,9% | 14 (из 21 закрытого случая)  66,7% |
| Показатель 4.2  Количество семей из снятых с сопровождения ранее в связи с улучшением ситуации, по которым случай был открыт повторно менее чем через 12 месяцев | 6 | 1 (на 01.11.2021) |

* **Каким образом были получены сведения о достижении данного социального результата? Какие материалы могут их подтвердить?**

*1.Описание того, как, когда и сколько раз проводился сбор данных. Использовалась ли одна группа, состоящая только из участников Практики? Либо были использованы группы сравнения или контрольные группы?*

Сбор данных по показателю 4.1. проводится по результатам проведения территориального консилиума специалистов и принятия коллегиального решения о закрытии случая. На консилиуме специалистов куратор семьи представляет данные диагностики состояния развития ребенка и семьи и мониторинга реализации плана реабилитации.

Сбор данных по показателю 4.2 проводится в конце календарного года. Анализируется количество открытых случаев в текущем году, по которым случай был закрыт в связи с улучшением ситуации в семье в предыдущем, и период между закрытием случая и его повторным открытием составляет менее 12 месяцев.

Контрольных групп или групп сравнения не использовалось. Оценка проводилась по всем участникам практики

*2. Кто из благополучателей стал источником данных (выборка)? Если не все участники стали источником данных, то по какому принципу были выбраны те, кто вошли, отличаются ли они от тех участников, которые не вошли в выборку. Сколько участников приняли участие?*

Сбор данных проводится в отношении закрытых случаев в 2019 и 2020 году, сопровождаемых Центром по профилактике социального сиротства по технологии работы со случаем: в 2019 году – 33 семьи, в 2020 – 21 семья.

*3. Какими инструментами собирались данные? Почему были использованы именно эти инструменты?*

Используемые инструменты для сбора данных: журнал регистрации случаев нарушения прав ребенка в семье, приказы о закрытии и открытии случая.

*4. Как и кем проводился анализ данных? Какие методы были использованы?*

Анализ проводится руководителем Центра на основе статистических данных.

* **Как долго сохраняется достигнутый социальный результат после окончания реализации практики? Какова устойчивость результата?**

Данные об устойчивости результата представлены в показателе 4.2.

* **В случае, если социальный результат является отложенным по времени (проявляется уже после реализации практики), каков срок его наступления? Как вы об этом узнаёте или узнали?**

Социальный результат не является отложенным во времени, но семьи используют ресурсы, которые у них появились в ходе сопровождения, и после его окончания, что тоже благоприятно сказываются на общем уровне благополучия семьи

**Как благополучатели относятся к социальным результатам, достигнутым с помощью практики?**

Специалисты Центра большое внимание уделяют изучению восприятия клиентами совместной работы с куратором, то есть тем, как члены семьи воспринимают куратора, общение с другими специалистами, чем они довольны, а что их не устраивает. Для сбора данных о мнении родителей об опыте совместной работы, их готовности обращаться за помощью к специалистам центра родители в конце сопровождения заполняют анкету по взаимодействию с куратором и специалистами Центра **(Приложение 9).**

Так по результатам опроса за 2019-2020 гг. было выявлено, что 91% опрошенных удовлетворены взаимодействием со специалистами Центра на «5-4» баллов по пятибалльной шкале, 7% - поставили «3» балла, 2% - поставили «1-2» балла. Из проблем, по которым они обращаются за помощью к специалистам, часто встречаются вопросы воспитания и развития детей, урегулирования конфликтных ситуаций, помощь во взаимодействии с различными организациями, но также указывается и такая проблема, как необходимость общения.

Еще одним показателем отношения благополучателей к социальным результатам может служить их готовность к продолжению сотрудничества. Доля родителей, выразивших готовность обращаться за помощью к специалистам центра, составляет 95,5% от общего числа родителей, участвующих в опросе.

**Наблюдались ли в ходе реализации практики негативные, нежелательные эффекты (результаты) для благополучателей?**

Среди фактов негативного эффекта для благополучателей в ходе реализации практики можно отметить факты рецидивов у родителей, имеющих различные зависимости. В 3 случаях за 2019-2020 гг. это привело к лишению или ограничению родителей в родительских правах.

**Список приложений**

1. Алгоритм индивидуально-реабилитационной работы с семьей по технологии ведения случая представлен (постановление администрации Тамбовской области №203 от 27.02.2012 года) <https://docs.cntd.ru/document/445054761>
2. Пример плана реабилитации семьи
3. Цепочка социальных результатов практики <https://cloud.mail.ru/public/vxWS/RVhtkdTGy>
4. Форма первичной диагностики семьи
5. Пример заполнения мониторинга выполнения плана реабилитации семьи
6. Бланк анкеты для родителей «Я и мой ребенок».
7. Форма «Диагностика состояния развития ребенка и семьи. Оценка эффективности процесса реабилитации семьи».
8. Пример заполненной формы учета семей, сопровождаемых в рамках работы со случаем.
9. Бланк анкеты по взаимодействию с куратором и специалистами Центра