**Название:** Хабаровская краевая общественная организация замещающих семей «Чужих детей не бывает»

**Сайт:** www.khabdety.ru

**Телефон:** 89145435474

**Электронная почта:** olgalim-pochta@mail.ru

**Контактное лицо:** Лим Ольга Гыменовна, председатель организации

**Ценности практики**

Ценностями нашей практики является:

* Фокус на благополучие ребенка: действовать в интересах ребенка.
* Семейно-ориентированный подход: чтобы помочь ребенку – надо помочь его семье.
* Приоритет кровной семьи: разрыв с кровной семьей, как последняя мера.
* Индивидуальный подход: все семьи разные и ситуации в них разные, значит и работа должна выстраиваться по-разному.
* Сотрудничество в интересах ребенка: объединяемся ради одной цели.

## **Общая информация о практике**

**Как называется практика?**

Служба помощи семьям с детьми в ТЖС «Мама рядом»

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

Город Хабаровск, Хабаровский край. В настоящее время, кроме Хабаровска, в г. Комсомольск на Амуре (Хабаровский край) и г. Биробиджан (Еврейская автономная область).

**Краткое описание практики**

**Краткая аннотация практики**

Практика предусматривает оказание комплексной помощи семьям с детьми, находящимся в трудной жизненной ситуации, в которых есть риск неблагополучия ребенка или отказа/изъятия ребенка из семьи, проживающим на территории Хабаровского края. Комплексный подход выражается в оказании семье всего комплекса услуг, в которых семья, на данный момент нуждается, по системе «одного окна». В данный комплекс услуг входит: социальная, юридическая, психологическая, материальная, педагогическая помощь, а также содействие в профориентации и трудоустройстве родителей и, при необходимости, предоставление места для временного проживания мамы с ребенком или беременной женщины в кризисном центре организации.

**Основные благополучатели практики**

* Семьи с детьми от 0 до 7 лет, попавшие в трудную жизненную ситуацию и имеющие риск отказа от ребёнка или изъятия ребёнка из семьи

**Проблемы и потребности благополучателей**

|  |  |
| --- | --- |
| **Целевая группа** | **Проблемы благополучателей данной целевой группы** |
| Семьи с детьми от 0 до 7 лет, попавшие в трудную жизненную ситуацию и имеющие риск отказа от ребёнка или изъятия ребёнка из семьи. | 1. *Социально-правовые проблемы:*
* Материальные трудности.
* Юридические трудности (отсутствие / утеря документов; трудности с оформлением детских пособий и документов).
* Отсутствие или разрыв поддерживающих социальных связей.
* Отсутствие навыка поиска доступных ресурсов и услуг.
* В некоторых случаях: отсутствие жилья, в котором можно проживать с ребенком.
 |
| 1. *Психологические проблемы:*
* Низкая мотивация на изменения и сопровождение семьи.
* Недостаточные навыки планирования своей жизни.
* Психологические трудности, связанные с нехваткой внутренних ресурсов.
 |
| 1. *Проблемы, связанные с детско-родительскими отношениями:*
* Низкие родительские компетенции, пробелы в знаниях по воспитанию детей и осуществлению ухода за ними (по разным причинам: отсутствие опыта и навыков; собственный травматический детский опыт).
* Пренебрежение нуждами ребенка. Жестокое обращение с ребенком.
 |

**Социальные результаты практики**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Группа благополучателей** | **Проблемы / потребности благополучателей** | **Планируемые позитивные изменения в ситуации благополучателей (социальные результаты практики)** |
| Семьи с детьми от 0 до 7 лет, попавшие в трудную жизненную ситуацию и имеющие риск отказа от ребёнка или изъятия ребёнка из семьи. | 1. *Социально-правовые проблемы:*
* Материальные трудности.
* Юридические трудности (отсутствие / утеря документов; трудности с оформлением детских пособий и документов).
* Отсутствие или разрыв поддерживающих социальных связей.
* Отсутствие навыка поиска доступных ресурсов и услуг.
* В некоторых случаях: отсутствие жилья, в котором можно проживать с ребенком.
 | **Социальный результат 1**Трудная жизненная ситуация в семье стабилизирована. |
|  | 1. *Психологические проблемы:*
* Низкая мотивация на изменения и сопровождение семьи.
* Недостаточные навыки планирования своей жизни.
* Психологические трудности, связанные с нехваткой внутренних ресурсов.
 | **Социальный результат 2**Ребенок сохранен в кровной семье. |
|  | 1. *Проблемы, связанные с детско-родительскими отношениями:*
* Низкие родительские компетенции, пробелы в знаниях по воспитанию детей и осуществлению ухода за ними (по разным причинам: отсутствие опыта и навыков; собственный травматический детский опыт).
* Пренебрежение нуждами ребенка. Жестокое обращение с ребенком.
 | **Социальный результат 3**Благополучие ребенка в семье улучшено. |

**Деятельность в рамках реализации практики**

|  |  |
| --- | --- |
| **Социальный результат** | **За счет каких действий происходит достижение социальных результатов** |
| **Социальный результат 1**Трудная жизненная ситуация в семье стабилизирована.**Социальный результат 2**Ребенок сохранен в кровной семье. | Комплексное сопровождение семьи:1. После собеседования с семьей заключается договор на комплексное сопровождение.
2. При отсутствии жилья для совместного проживания с ребенком семья размещается в Кризисный центр организации, где обеспечивается ресурсами для безопасного проживания (питание, одежда, предметы первой необходимости, помощь психолога, сопровождение специалистами).
3. Проводится диагностика, в рамках которой составляется карта социальных контактов (Приложение 3) и заполняется единая форма оценки (ЕФО) семьи (Приложение 2).
4. Совместно с семьей оставляется индивидуальный план выхода из сложной жизненной ситуации (Приложение 5).
5. Оказывается кураторское сопровождение.
6. Семье оказывается материальная помощь в виде продуктов, сертификатов на приобретение вещевой помощи, предметов первой необходимости и пр.
7. Оказывается юридическая помощь для оформления необходимых документов и доступных социальных выплатах.
8. Психологическая помощь, направленная на восполнение внутренних ресурсов семьи.
9. Семья получает информацию о доступных ресурсах и обучается взаимодействию с социальными организациями.
10. Проводится работа с сетью социальных контактов для восстановления и укрепления социальных связей.
11. Проводится промежуточная диагностика и корректировка плана.
12. Проводится домашнее визитирование семьи.
13. После закрытия случая через куратора-волонтера проводится мониторинг жизни семьи.
 |
| **Социальный результат 3**Благополучие ребенка в семье улучшено. | Семья получает помощь, направленную на улучшение родительских компетенций: 1. Психологические консультации.
2. Родительская школа, где родители обучаются навыкам удовлетворения базовых потребностей ребенка и закрепляются знания и навыки детско-родительских отношений.
3. Семейные мероприятия.
 |

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

Работа в рамках реализации данной практики ведется с кризисными кровными семьями. Фокус данной практики - индивидуальное сопровождение и комплексный подход. Социальные результаты практики достигаются за счет:

* *Индивидуальной работы с семьей по технологии работы со случаем.*  Работа с семьей по технологии ведения случая начинается после поступления сигнала. Специалист - куратор случая, закрепленный за семьей, проводит оценку ситуации и первичную диагностическую работу с помощью генограммы (Приложение 4) и карты социальных контактов (Приложение 3), которая позволяет выявить проблемные участки и причины семейных проблем, а также запросы благополучателей на необходимую помощь от специалистов.

 Далее куратором, в некоторых случаях с помощью консилиума, принимается решение об открытии случая или перенаправления сигнала в другие социальные службы. После открытия случая начинается комплексная диагностика ЕФО (Приложение 2). По результатам ЕФО совместно с семьей составляется индивидуальный план (Приложение 5) и договор (Приложение 6), а также координация выполнения плана реабилитации. В ходе планирования семья мотивируется на активное участие в реабилитации и в актуализации собственных потребностей, в усилении собственных ресурсов. Индивидуальный подход в работе с семьей помогает сформировать индивидуально подобранный для конкретной семьи набор услуг, что улучшает качество сопровождения.

* *Детско-родительских занятий на Родительских школах.* Занятия проводятся для семей с детьми 0-10 лет 2 раза в месяц. Группы – непостоянные, состав участников может меняться от занятия к занятию. Темы занятий подбираются в соответствии с проблемами семей, возрастом детей, актуальностью темы занятия для семьи. Оптимальное количество участников каждого занятия: 5-10 семей/ 10-20 человек. В ходе каждого занятия в Школе проводятся тренинги для родителей, игры для детей. На них родители учатся понимать своих детей, а дети – родителей. Также родители получают знания и опыт в различных жизненных темах: ведение семейного бюджета, возрастные особенности, уход и гигиена, здоровье, ведение домашнего хозяйства и пр. (в Приложении 7 – Программа Родительской школы).
* *Комплексного подхода в сопровождении семьи.* Семье предоставляется полный комплекс необходимых услуг по типу «одного окна». Услуги подбираются для семьи индивидуально, с учетом запроса семьи и после тщательной диагностики. Перечень услуг доступных семье в рамках практики:
* психологические услуги,
* услуги юриста,
* услуги узких специалистов (логопед, невролог, психиатр, коррекционный педагог),
* сопровождение по индивидуальному плану,
* временное проживание в кризисном центре организации,
* восполнение материальных нужд семьи (продукты, одежда, мебель, ремонт жилья и пр.),
* оплата дорогостоящего лечения или проезда к месту лечения,
* профориентация и трудоустройство,
* обучение, повышение родительских компетенций,
* семейные, досуговые мероприятия,
* выездной семейный лагерь на море и пр.
* *Кураторского сопровождения и мониторинга после закрытия случая.* Кураторы-волонтеры осуществляют мониторинг семьи после закрытия случая, а также помогают формированию вокруг семьи дополнительного ресурсного социального окружения. Волонтеры-кураторы становятся наставниками для семьи и обеспечивают длительную связь организации с семьей.

*Выездного семейного лагеря «Мы вместе»* (Приложение 9). Выездной семейный лагерь закрепляет положительную динамику сопровождения семьи и улучшает эффективность работы по направлению детско-родительских отношений и укрепления привязанности. Выездной семейный лагерь является своеобразным «бонусом» для семьи, активно участвующей в реабилитационной работе. А также позволяет специалистам, в неформальной обстановке, провести дополнительные диагностические и реабилитационные мероприятия. Лагерь проводится на берегу моря, на комфортабельной туристической базе, с насыщенной программой в которую включаются индивидуальные и групповые формы работы с семьей. Проезд к месту отдыха, а также само пребывание на базе оплачивается организацией.

**Показатели социальных результатов практики**

|  |  |
| --- | --- |
| **Социальный результат** | **Показатель** |
|
| **Социальный результат 1**Трудная жизненная ситуация в семье стабилизирована. | **Показатель 1**Количество семей с детьми, в которых трудная жизненная ситуация стабилизирована. |
| **Социальный результат 2**Ребенок сохранен в кровной семье | **Показатель 2**Количество кровных семей, сохранивших своих детей |
| **Социальный результат 3**Благополучие ребенка в семье улучшено. | **Показатель 3.1**Количество детей, перешедших на удовлетворительный или благополучный уровень благополучия. |
| **Показатель 3.2**Количество семей, в которых улучшено благополучие ребенка. |

**Регламентированность практики**

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

Элементы практики представлены в следующих внутренних документах организации:

1. Положение «О работе кризисного центра «Время перемен», Хабаровск, 2014 (Приложение 8).
2. Методические рекомендации к организации «Семейный Лагерь интенсив» (Приложение 9).
3. Программа родительских школ (Приложение 7).
4. Договор о сопровождении семьи (Приложение 6).

Публикации с описанием практики:

1. Невструева Т.Х., Кон Л.Л. Представления о материнстве девушек-социальных сирот в контексте проблемы психологической готовности к материнству // Мир науки. Педагогика и психология, 2019 № 4 (Приложение 10).

Проект ПИОН-регион «Общая информационно-технологическая платформа для оценки социальных результатов. Сборник кейсов, АНО «Эволюция и филантропия, 2018, с, 52 <https://pion.org.ru/static/files/sbornik.pdf>.

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

Исполнители практики должны пройти обязательное обучение по работе с семьями в трудной жизненной ситуации, непосредственно в организации. Для психологов необходимо профессиональное психологическое образование. Для специалистов по работе с семьей – средне специальное или высшее образование.

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

В качестве методического обеспечения для специалистов используются программа стажировочной площадки, включенной в сборник рекомендованных стажировок Фонда Тимченко <https://deti.timchenkofoundation.org/donation/habarovskaja-kraevaja-obshhestvennaja-organizacija-zameshhajushhih-semej-chuzhih-detej-ne-byvaet-g-habarovsk/> и обучающие программы партнеров:

* БФ «Виктория» - Технология работы со случаем, Технология работы с сетью социальных контактов;
* Фонд профилактики социального сиротства – Программа Профилактики отказов от новорожденных;

Фонд Эволюции и филантропии – Мониторинг и оценка социальных программ.

**Обоснованность практики**

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

Практика базируется на критериях благополучия ребенка, которые измеряются с помощью оценочной формы ЕФО. По мнению британских коллег <https://www.childandfamilytraining.org.uk/>, которые разработали модель ЕФО, благополучие ребенка состоит из потребностей ребенка и возможностей родителей. На основе этих критериев разработана система оценки, которая помогает выявить дефициты и нарушения. Мы базируемся на опыте специалистов, разрабатывавших инструмент ЕФО, которым мы сейчас активно пользуемся. Также, при открытии случая, благополучатели заполняют анкеты-опросники (Приложение 11), в которых они отмечают проблемные сферы своей жизни, требующие, по их мнению, помощи извне. На основе анкет, а также по результатам диагностики, специалисты практики составляют план реабилитационной работы.

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

Практика, описанная как проект, является победителем различных грантовых конкурсов, в том числе, неоднократно, победителем конкурса Фонда Президентских грантов.

Практика описана в виде программы стажировочной площадки, включенной в сборник рекомендованных стажировок Фонда Тимченко

<https://deti.timchenkofoundation.org/donation/habarovskaja-kraevaja-obshhestvennaja-organizacija-zameshhajushhih-semej-chuzhih-detej-ne-byvaet-g-habarovsk/>.

Также практика была описана и для нее разработана система МиО, под кураторством профессионального эксперта оценщика и включена в сборник практик Пион регион, Фонда Эволюции и Филантропии <https://pion.org.ru/static/files/sbornik.pdf>.

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

В рамках практики с 2017 года применяется технология работы со случаем, которая предполагает одного ответственного за случай, работу команды и реализует один из самых важных компонентов практики – индивидуальный подход.

Метод решения проблем был разработан Х.Х. Перлман. Он основан на базовом постулате психодинамической концепции, базовый постулат, согласно которому вся человеческая жизнь является «проблемно-решаемым процессом». Личность неспособна справляться с проблемой в результате следующих причин: из-за недостаточной мотивации, из-за неспособности или невозможности работать над решением проблемы, из-за неумения разрешать проблему правильным способом. Задача социального работника состоит в том, чтобы помочь клиенту в этих обстоятельствах.

Управление случаем также основано на психосоциальный методе, предложенным Ф. Холлис (F.Hollis). Его теоретической базой стали дальнейшие разработки диагностических и психоаналитических школ. Применительно к индивидуальной работе существенную сторону метода составляет проникновение в причины девиационного или дезадаптивного поведения субъекта, воссоздание «истории болезни клиента».

Психосоциальный метод предполагает сложную диагностику «личности в ситуации», при заинтересованном участии самого клиента.

Важным компонентом практики является семейно-ориентированный подход. Данный подход заключается в признании недостаточности воздействия исключительно на ребенка и как можно более широком вовлечении семьи в программу помощи ребенку. Таким образом, в рамках данного подхода понятия «социальная работа с ребенком» и «социальная работа с семьей» не разделяются. Данный подход признан наиболее эффективным, так как в фокусе внимания специалистов оказывается не только ребенок, но и семья, ее окружение и среда. Этот подход обеспечивает работу с собственными ресурсами всех членов семьи и людей, ее окружающих. Семейно-ориентированный подход требует объединения усилий и совместной работы специалистов разного профиля для эффективного решения задач по реабилитации семьи (семейно-ориентированный подход «работа со случаем» Борзов С.П. (Россия).

У благополучателей практики существует нарушение привязанности т.к. большинство родителей имеют собственный сиротский опыт. Это влияет на отношение матери к ребенку, а также стилю ее воспитания, что влияет на формирование привязанности самого ребенка. Исследование данной темы представлено в дипломной работе психолога практики Хван Л.С. (Приложение). С семьями, имеющими нарушение привязанности необходимо длительное сопровождение (пролонгированный подход), т.к. для формирования надежной привязанности требуется много времени. («Теория привязанностей» Боулби Дж., его последователь Эйнсворт М. (Фалберг В., Спитц Р.А., а также Авдеева Н.Н., Ершова Т.И. и Микиртумов Б.Е и другие).

**Данные о достижении социальных результатов**

## **и влиянии практики**

**Социальный результат 1**

Трудная жизненная ситуация в семье стабилизирована

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Показатель** | **Значение в 2019 г.** | **Значение в 2020 г.** |
| Количество семей с детьми, в которых трудная жизненная ситуация стабилизирована | 17 (из 36)47,5% | 16 (из 29)55,1% |

* **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 ежемесячно силами специалистов службы с помощью мониторинговой таблицы (Приложение 12). Для мониторинга используется одна группа (целевая группа 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 по всем семьям, которые получили весь комплекс услуг.

В 2019 г. те или иные услуги организации получили 47 семей, из них 36 семей были взяты на комплексное сопровождение, 7 семьям были оказаны срочные социальные услуги, 4 семьи были переадресованы в другие профильные организации (государственные и негосударственные).

Из 36 семей, состоящих на полном сопровождении организации, **17 семей улучшили свою жизненную ситуацию и были сняты с сопровождения**; 7 случаев были закрыты как не успешные (договор досрочно расторгнут по инициативе благополучателя или по инициативе организации); 12 случаев были перенесены на следующий период (мониторинг, продолжение сопровождения).

В 2020 г. 89 семей получили разные услуги организации, из них 48 семьям были оказаны разовые, срочные социальные услуги (продуктовые наборы, вещевая помощь, услуги юриста или психолога и пр.), 12 сигналов были переадресованы в другие профильные организации (государственные и негосударственные), 29 семей получили весь комплекс услуг.

Из 29 семей, состоящих на полном сопровождении организации, **18 случаев закрыты как успешные;** 7 случаев были закрыты как не успешные (договор досрочно расторгнут по инициативе благополучателя или по инициативе организации); 6 случаев были перенесены на следующий период (мониторинг, продолжение сопровождения).

Доля семей, в которых жизненная ситуация стабилизировалась в результате сопровождения в 2019 г. составила 47,5%, в 2020 – 55,1%.

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

Мониторинговая таблица – единая форма сбора данных по всем проектам организации (Приложение 12). Заполняется ежемесячно сотрудниками практики. Таблица используется с 2019 года и по настоящее время. Хорошо отражает количественные показатели, а также один качественный показатель – количество семей с детьми, в которых трудная жизненная ситуация стабилизирована (количество успешно закрытых договоров).

Журнал регистрации договоров о сопровождении (Приложение 13). Журнал заполняется специалистами службы в электронном виде, сразу после заключения договора. Журнал регистрации отражает количество заключенных и закрытых договоров о сопровождении семьи, в том числе закрытых успешно.

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

Сотрудники практики фиксируют данные о результатах сопровождения в сводной мониторинговой таблице (Приложение 12), на основе которой 1 раз в квартал руководитель практики рассчитывает значение показателей по данному результату. Из журнала регистрации договоров о сопровождении (Приложение 13) берется информация о количестве успешно закрытых случаев. Данные используются в квартальных и годовых отчетах.

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

Последующий мониторинг осуществляется с помощью волонтеров-кураторов, которые заполняют отчет (Приложение 14), и информации, полученной во время посещения семьями – выпускниками практики семейных мероприятий и [семейного клуба](https://www.instagram.com/p/CUChP0IAwUM/?utm_source=ig_web_copy_link) (ресурсной площадки для семей, находящихся на сопровождении в реальном времени и «выпускников» практики).

По 10 случаям, закрытым в 2020 году, есть мониторинговая анкета ЕФО (Приложение 15 и 16), в которой отражены данные по устойчивости результата.

* **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?**

Результат не является отложенным по времени.

**Социальный результат 2**

Ребенок сохранен в кровной семье.

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Показатель** | **Значение в 2019 г.** | **Значение в 2020 г.** |
| Количество кровных семей, сохранивших своих детей. | Не измерялось | 18 (из 20) |

* **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 по оценочной форме ЕФО (Приложение 2). Для оценки используется одна группа (целевая группа 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?*

Из 29 семей, состоящих на полном сопровождении организации, источниками данных стали **20 семей**, с которыми, экспериментально, были заполнены оценочные формы ЕФО - единая форма оценки. Критериями отбора стали: возраст ребенка до 3-х лет и доступность контакта с родителями.

Из 20 семей: 14 семей проживали в кризисном центре; 6 семей не проживали в кризисном центре.

После окончания сопровождения (закрытия случая) с 10 семьями из этих 20-ти была заполнена мониторинговая анкета ЕФО (Приложение 15 и 16) на устойчивость результата.

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

С 01.03.2020 используется ЕФО (Приложение 2). ЕФО – единая форма оценки, в ней собрана основная информация о ребенке и его семье. Это бланки с вопросами по разным категориям благополучия ребенка (жилье, здоровье, эмоциональное развитие), они отражают сильные и слабые стороны в каждой из сфер в результате чего, мы можем определить уровень функционирования семьи от кризисного до благополучного. Она хороша тем, что помогает структурировать информацию, более детально и конкретно выявить проблемы из чего в последствии составляется индивидуальный план сопровождения.

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

Специалисты, работающие с семьей, вносят данные в оценочную форму ЕФО во время работы с семьей.

Анализ данных проводит методист службы.

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

Достигнутый результат оценивается с помощью ЕФО при закрытии случая. Устойчивость измеряется через 3-6 месяцев после окончания работы с семьей (в зависимости от продолжительности сопровождения) с помощью заполнения формы ЕФО.

Устойчивость результата измеряли у 10 семей через 6 месяцев после закрытия случая (только в 10 семьях из 20 прошло 6 месяцев с даты закрытия случая) с помощью мониторинговой анкеты ЕФО (Приложение 15 и 16). В 8 семьях результат оказался устойчивым (дети остались в семье, в благополучных условиях), в двух семьях дети были изъяты (по 1 ребенку в семье).

* **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?**

Результат не является отложенным по времени

**Социальный результат 3**

Благополучие ребенка в семье улучшено

* **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 3.1**Количество детей, перешедших на удовлетворительный или благополучный уровень благополучия. | Не измерялось |  16 (из 16) |
| **Показатель 3.2**Количество семей, в которых улучшено благополучие ребенка. | Не измерялось | 10 (из 10) |

* **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 3 раза за случай (в начале случая, в конце случая и через полгода после закрытия случая).

Группы сравнения не используются.

*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?*

Источником данных стали **10 семей (16 детей)** из 20 семей, с которыми, экспериментально, были заполнены оценочные формы ЕФО - единая форма оценки (Приложение 2).

Главным критерием отбора стал факт истечения 6 месячного срока со дня закрытия случая.

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

На 10 семей была составлена полная оценочная форма (ЕФО), отражающая целостность факторов, которые влияют на оценку благополучия. Форма позволила увидеть улучшение показателей по некоторым факторам благополучия, что свидетельствует об улучшении благополучия в целом.

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

Анализ проводился административным методом. Данные собирались специалистами, работающими с семьей, и вносились в оценочную форму ЕФО.

Анализ данных проводит методист службы.

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

Последующий мониторинг осуществляется с помощью волонтеров-кураторов, которые заполняют отчет (Приложение 14), и информации, полученной во время посещения семьями – выпускниками практики семейных мероприятий и [семейного клуба](https://www.instagram.com/p/CUChP0IAwUM/?utm_source=ig_web_copy_link) (ресурсной площадки для семей, находящихся на сопровождении в реальном времени и «выпускников» практики).

* **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?**

Результат является среднесрочным, оценивается через 6 месяцев после закрытия случая.

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

Удовлетворенность благополучателями работой организации мы видим через анкеты обратной связи от семей (Приложение 17), закончивших сопровождение в нашей организации. Большая часть благополучателей находится с организацией в долгосрочных дружеских отношениях и возвращаются в организацию в качестве спикеров на родительских школах, волонтеров, а также сотрудников.

В 2020 году было проведено анкетирование фокус группы с помощью мониторинговой анкеты ЕФО (Приложение 15 и 16). В качестве фокус группы были отобраны семьи, которые были сняты с сопровождения, более 6 месяцев назад. Целью фокус-группы являлось получение обратной связи от выпускниц кризисного центра. Задачами стало 1) выявление мнения благополучателей о качестве услуг, оказываемых центром; 2) оценка влияния программы в преодолении кризисной ситуации, в которой оказалась их семьи. В фокус-группе принимали участие 10 семей. По результатам оценки 100 % семей дали положительную оценку работе организации.

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

Объединение мам, которые давно сотрудничают с организацией, в отдельные группы и притеснение «новичков» программы, а также родителей с ментальными особенностями.

Некоторым благополучателям с трудом удается прекратить клиентские отношения с организацией, возникает зависимость от предоставляемой помощи.

 В 2018 году был проведен опрос по условиям проживания в кризисном центре. В результате была получена обратная связь от 20 мам, ранее проживавших в кризисном центре. Женщинами были отмечены сложности в адаптации к режиму приюта, сложности во взаимоотношениях с другими клиентками Центра, а также недостаток личного пространства.

**Список приложений**

1. Логическая модель практики
2. Единая форма оценки (ЕФО) семьи
3. Карта социальных контактов
4. Генограмма
5. Индивидуальный план выхода из сложной жизненной ситуации
6. Договор о сопровождении семьи
7. Программа Родительской школы
8. Положение «О работе кризисного центра «Время перемен», Хабаровск, 2014
9. Методические рекомендации к организации «Семейный Лагерь интенсив»
10. Невструева Т.Х., Кон Л.Л. Представления о материнстве девушек-социальных сирот в контексте проблемы психологической готовности к материнству // Мир науки. Педагогика и психология, 2019 №4
11. Анкета – опросник определения нуждаемости
12. Мониторинговая таблица
13. Журнал регистрации договоров о сопровождении
14. Отчет волонтера-куратора
15. Мониторинговая анкета ЕФО
16. Результаты мониторинговой анкеты ЕФО
17. Анкета обратной связи от семей