Приложение 2

к приказу от 18.10.2021 года № 01-04/361

# ТИПОВАЯ МОДЕЛЬ

**социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей, находящихся в трудной жизненной ситуации**

##  I. Основные положения

1.1. Модель социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей, включая воспитанниц организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, нуждающихся в помощи и поддержке государства (далее – модель) и методические рекомендации по ее внедрению в Новгородской области (далее – методические рекомендации) разработаны в целях реализации п. 31 Плана основных мероприятий, проводимых в рамках Десятилетия детства, на период до 2027 года, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 23 января 2021 г. № 122-р.

1.2. Модель разработана в соответствии с основными положениями:

Конвенции ООН о правах ребенка;

Конституции Российской Федерации;

Гражданского кодекса Российской Федерации;

Семейного кодекса Российской Федерации;

Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации»;

Федерального закона от 24 апреля 2008 г. № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве»;

Федерального [закона](https://legalacts.ru/doc/273_FZ-ob-obrazovanii/)  от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»;

Указ Президента Российской Федерации от 29 мая 2017 г. № 240 «Об объявлении в Российской Федерации Десятилетия детства»;

Указ Президента Российской Федерации от 21 июля 2020 г. № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года»;

Распоряжения Правительства Российской Федерации от 23 января 2021 г. № 122-р «Об утверждении плана основных мероприятий, проводимых в рамках Десятилетия детства, на период до 2027 года».

1.3. В рамках модели под социально-психологической поддержкой понимается оказание своевременной, квалифицированной социальной и психологической помощи несовершеннолетним матерям и их семьям, способствующей коррекции психологического состояния, восстановлению социальных связей и решению актуальных проблем жизнедеятельности, формированию ответственного и осознанного материнства и созданию условий для развития и воспитания детей, преодолению трудной жизненной ситуации.

Оказание социально-психологической поддержки несовершеннолетним матерям позволит выявить особенности социальной ситуации, которая осложнена необходимостью ухода за новорожденным ребенком, высокой степенью социально-психологической дезадаптации, материальными сложностями, трудностями в продолжении образования и дальнейшего трудоустройства.

Модель позволит обеспечить единый подход к организации социальнопсихологической поддержки несовершеннолетних матерей, включая воспитанниц организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, нуждающихся в помощи и поддержке государства, с учетом реальных потребностей данной категории несовершеннолетних и их семей.

## II. Основные понятия, используемые в описании модели

*Несовершеннолетняя мать* – это девушка, родившая ребенка или готовящаяся стать матерью до достижения ею возраста 18 лет.

*Социальное сопровождение* – деятельность по оказанию содействия гражданам, в том числе родителям, опекунам, попечителям, иным законным представителям несовершеннолетних детей, нуждающихся в медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам, путем привлечения организаций, предоставляющих такую помощь, на основе межведомственного взаимодействия.

*Социально-бытовая реабилитация* – установление нормальных условий жизни несовершеннолетней и ее семьи, овладение необходимыми умениями и навыками по самообслуживанию.

*Социально-медицинская реабилитация* – сохранение и укрепление здоровья несовершеннолетней и ее семьи; реализация мероприятий от воспитания санитарно-гигиенических навыков до оказания специализированной медицинской помощи.

*Социально-педагогическая реабилитация* – это система мер воспитательного характера, направленная на формирование у несовершеннолетней личностных качеств, значимых для жизнедеятельности ребенка, формирования активной жизненной позиции несовершеннолетней матери, способствующих интеграции ее в общество; на овладение положительными социальными ролями, правилами поведения в обществе; на получение необходимого образования.

*Социально-правовая реабилитация* – просвещение несовершеннолетней и ее семьи по правовым вопросам, защита законных интересов и прав. Социально-правовая реабилитация направлена на оказание юридической помощи в оформлении документов, на осуществление по отношению к несовершеннолетним мерам социальной поддержки, помощи в составлении и подаче жалоб на неправомерные действия (или бездействия) организаций и учреждений, нарушающих или ущемляющих законные права несовершеннолетних, проведение социального патронажа.

*Социально-трудовая реабилитация* – проведение мероприятий по обучению доступным профессиональным навыкам, оказанию помощи в трудоустройстве, организации помощи в получении профессионального образования или профессии.

## III. Цель и задачи социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей

**Цель:** повышение качества жизни несовершеннолетних беременных и матерей, проживающих на территории Таштагольского района.

**Задачи:**

1. Организация работы с родителями (законными представителями) и ближайшим окружением, направленной на сохранение и восстановление родственных связей, устранение факторов риска.
2. Развитие механизмов социально-психологической поддержки путем расширения социальных услуг и организации социального сопровождения (в период беременности и после рождения ребенка) с использованием эффективных технологий и практик работы, включая дистанционные; развитие социальной инфраструктуры, обеспечивающей адресность, полноту и эффективность социально-психологической поддержки.
3. Формирование у несовершеннолетних матерей положительных жизненных ориентиров на материнство, семейные ценности и осознанное родительство, профилактика отказов от детей.
4. Совершенствование информационно-просветительской работы в отношении несовершеннолетних матерей и их ближайшего окружения с использованием различных информационных ресурсов, включая Детский телефон доверия.
5. Создание условий для развития личностного потенциала несовершеннолетних матерей, в том числе формирования здорового образа жизни у несовершеннолетних в период беременности и после появления новорожденного, оказание им содействия в защите законных прав и интересов, получении образования и дальнейшем трудоустройстве.
6. Повышение профессиональных компетенций специалистов в вопросах оказания социально-психологической поддержки несовершеннолетним матерям Таштагольского района.

## IV. Принципы организации социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей

При организации социально-психологической поддержки несовершеннолетним в период беременности и (или) после появления новорожденного, необходимо учитывать следующие принципы:

***системности*** – организация социально-психологической поддержки как системы взаимосвязанных действий в рамках единой программы: проблемы несовершеннолетних рассматриваются не изолированно, а во взаимосвязи с ближайшим окружением;

***комплексности*** – организация социально-психологической поддержки, нацеленной на результат, с использованием необходимых мер и мероприятий, оказанием услуг, путем привлечения специалистов различный ведомств, действующих в интересах несовершеннолетних и их ближайшего окружения; ***оптимального использования резервов*** родителей и ближайшего окружения – опора на поддержку отца ребенка, родителей, родственников и друзей, способных оказать помощь в решении жизненных проблем несовершеннолетних; ***укрепления собственного потенциала несовершеннолетних*** – содействие несовершеннолетним в овладении новыми знаниями, умениями и навыками, которые помогут несовершеннолетним самостоятельно решать свои жизненные проблемы, независимо от внешней поддержки; ***объективной оценки потребностей несовершеннолетней***, оказание помощи в реально возможном объеме – настраивание несовершеннолетней на ответственный подход к жизни, к рождению и воспитанию ребенка, к достойному преодолению проблем; ***индивидуального подхода***– определение и учет конкретных трудностей и проблем несовершеннолетней матери (насилие, неготовность к семейной жизни, асоциальное поведение и т. п.), их возможное влияние на ребенка; ***адресности*** – организация социально-психологической поддержки в соответствии с характером возникающих проблем, степенью опасности для несовершеннолетней; ***ответственности*** за соблюдение норм профессиональной этики; ***конфиденциальности и добровольности*** *–* деятельность специалистов организаций в рамках социально-психологической поддержки осуществляется с согласия несовершеннолетних матерей и (или) родителей (законных представителей).

## V. Целевая группа и участники деятельности по социальнопсихологической поддержке несовершеннолетних матерей

Участники деятельности: организация социально-психологической поддержки предусматривает привлечение специалистов организаций разной ведомственной принадлежности и социально ориентированных некоммерческих организаций, действующих в интересах несовершеннолетних в период беременности и (или) после рождения ребенка.

Целевая группа:

несовершеннолетние беременные и родившие детей, в том числе воспитанницы организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, включая:

* несовершеннолетних на стадии принятия решения о необходимости сохранения беременности и рождения ребенка;
* несовершеннолетних на стадии принятия рожденного ребенка из медицинского учреждения;
* несовершеннолетних беременных при наличии риска искусственного прерывания беременности не по медицинским показаниям;
* несовершеннолетних матерей, лишенных поддержки со стороны отца ребенка, родителей (законных представителей), иных близких людей;
* несовершеннолетних в период беременности и после появления новорожденного, проживающих в асоциальных семьях;
* несовершеннолетних при отсутствии места жительства и средств к существованию;
* несовершеннолетних при наличии внутрисемейного конфликта.

**VI. Региональная опорная площадка. Апробация и внедрение модели.**

Апробация модели социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей в Таштагольском районе проводится на базе СРЦ Таштагольского района.

 **Координацию работы** **по апробации** **модели** социально-

психологической поддержки несовершеннолетних матерей **осуществляет** созданная на базе Региональной опорной площадки **межведомственная группа.**

В состав межведомственной рабочей группы региональной опорной площадки входят (по согласованию) представители:

комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав;

органов опеки и попечительства;

учреждений системы социального обслуживания;

учреждений системы здравоохранения;

учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей; учреждений образования и образовательных организаций;

социально ориентированных некоммерческих организаций;

иных органов и учреждений, работающих в области социально-

психологического консультирования несовершеннолетних беременных и матерей.

Региональная опорная площадка обеспечивает:

апробацию и внедрение типовой модели социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей на территории Таштагольского района при поддержке УСЗН Таштагольского муниципального района, осуществляющего полномочия в сфере социального обслуживания населения на территории Таштагольского района; внедрение мероприятий модели социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей, нуждающихся в помощи и поддержке государства; оказание социально-психологической поддержки несовершеннолетним матерям и координацию деятельности других организаций по данному направлению; мониторинг результатов развития социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей в Таштагольском районе; методическое сопровождение деятельности специалистов, оказывающих социально-психологическую поддержку несовершеннолетним матерям.

**Участниками деятельности социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей являются:**

1) Учреждения и организации, работающие в сфере поддержки детей и семей с детьми, находящихся в трудной жизненной ситуации:

 учреждения системы социальной защиты населения; органы опеки и попечительства;

учреждения системы здравоохранения (женские консультации, роддом), детские больницы, детские поликлиники,

учреждения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей); органы управления образования и образовательные организации;

социально ориентированные некоммерческие организации; служба занятости населения, иные органы и учреждениями.

2). Специалисты учреждений и организаций, оказывающие социально-психологическую поддержку несовершеннолетним матерям путем предоставления социальных услуг: специалисты по социальной работе, социальные педагоги, психологи в социальной сфере – сотрудники учреждения социального обслуживания населения, в полномочия которых входит предоставления такого рода услуг; врачи-гинекологи, психологи женских консультаций, наблюдающие за развитием беременности у несовершеннолетних.

**VII. Направления и содержание деятельности**

# социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей

Основными направлениями социально-психологической поддержки являются:

**1) Организационное:**

а) заключение межотраслевых соглашений о взаимодействии между

организациями социального обслуживания и различными ведомствами;

б) осуществление взаимодействия с женской консультацией и органами опеки и попечительства с целью раннего выявления несовершеннолетних беременных;

в) взаимодействие со специалистами различных ведомств и организаций в

целях успешного преодоления трудной жизненной ситуации, повышения доступности и качества оказания услуг, помогающих решить социальноправовые, социально-экономические проблемы несовершеннолетних матерей, в рамках заключенного соглашения о сотрудничестве;

г) взаимодействие с образовательными организациями с целью организации дальнейшего обучения несовершеннолетней и получения профессионального образования;

д) взаимодействие с органами службы занятости населения по вопросу

трудоустройства несовершеннолетних матерей.

2) **Социально-бытовое**:

a) предоставление временного приюта для несовершеннолетней матери в период беременности и после рождения ребенка (в кризисной ситуации);

 б) предоставление во временное пользование предметов первой

необходимости для новорожденного ребенка;

в) предоставление средств по уходу за детьми первого года жизни;

г) обеспечение горячим питанием (продуктовыми наборами) в период нахождения несовершеннолетних материй в организациях социального обслуживания;

д) обеспечение детским питанием;

е) предоставление натуральной помощи несовершеннолетним матерям с

привлечением средств благотворительных организаций.

**3) Психологическое:**

а) комплексная диагностика;

б) реализация программ экстренной психологической помощи;

 в) эмоциональная поддержка, разрешение личностных проблем,

актуализация собственного потенциала;

г) подготовка несовершеннолетних матерей к самостоятельной жизни и

мобилизации собственных ресурсов;

д) воспитание ответственного отношения к материнству, развитие и

укрепление материнских чувств (привязанности);

е) психологическое консультирование и коррекция;

ж) профилактика аномального материнства (в том числе, отказа от

новорожденных).

1. **Социально-педагогическое:**

а) повышение педагогической грамотности;

б) формирование навыков повседневного ухода за ребенком;

в) оказание помощи в вопросах воспитания ребёнка;

г) формирование ценностного отношения к собственному здоровью и

здоровью своего новорождённого ребенка;

д) обучение несовершеннолетней мамы гармоничному общению с

ребенком;

е) развитие навыков конструктивного общения в семье и социуме.

1. **Социально-медицинское:**

а) оказание первой доврачебной помощи;

б) содействие в госпитализации, организация доставки в стационарное

отделение учреждения здравоохранения;

в) акушерско-гинекологическое ведение беременности, подготовка к

родам;

г) содействие в обеспечении по заключению врачей лекарственными

средствами и изделиями медицинского назначения.

1. **Социально-правовое:**

а) повышение уровня правовой грамотности;

б) содействие в оказании помощи в предоставлении мер социальной

поддержки.

1. **Информационное:**

а) размещение информации на сайте учреждений;

б) разработка и распространение информационных материалов, памяток,

буклетов;

в) организация и проведение акций, праздничных мероприятий, направленных на пропаганду семейных ценностей, ответственного родительства.

**Основные формы и методы работы** с несовершеннолетними определяются исходя из специфики факторов риска и сложившейся ситуации:

индивидуальные консультации, беседы; кризисное консультирование;

тематические встречи, в том числе, в рамках клубной работы; организация групп социально-психологической поддержки; тренинги; занятия; мастер-классы; фотосессии; содействие в оформлении пособий, льгот и субсидий; пункт проката; предоставление временного жилья для несовершеннолетних матерей с детьми в период беременности и после рождения ребенка (на базе профилактория «Ромашка»); другое.

## VIII. Основные этапы модели социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей

Организация социально-психологической поддержки – это целостный и непрерывный процесс, который условно можно разделить на несколько этапов:

1. – выявление несовершеннолетних беременных;
2. – этап установления контакта с несовершеннолетней и ее ближайшим окружением, заключение договора на предоставление социальных услуг и(или) социальное сопровождение;
3. – этап планирования;
4. – этап коррекции и развития;
5. – этап оценки успешности действий;
6. – этап реабилитационного сопровождения.

## I ЭТАП – этап выявления несовершеннолетних беременных

**Цель этапа:** выявление и организация взаимодействия.

**Продолжительность этапа:** 1-3 дня с момента обращения в медицинскую организацию.

Выявление несовершеннолетних беременных, нуждающихся в помощи государства, осуществляют медицинские работники женских консультаций, акушерско-гинекологических кабинетов, акушерских стационаров:

 а) при обращении несовершеннолетних за оказанием услуг по

прерыванию беременности или постановке на учет по беременности;

б) при проведении диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без

попечения родителей;

в) при обследовании по просьбе законных представителей, специалистов социально-реабилитационных центров для несовершеннолетних (с согласия законных представителей);

г) при проведении обследования по факту изнасилования.

**Основные критерии выявления:**

несовершеннолетняя открыто заявляет о своем решении сделать аборт; несовершеннолетняя на грани совершения аборта (с кризисной

беременностью); несовершеннолетняя выражает неуверенность в своем намерении в

сохранении беременности; несовершеннолетняя на стадии принятия рожденного ребенка из

медицинского учреждения;

несовершеннолетняя мать лишена поддержки со стороны отца ребенка,

родителей, иных близких людей.

**Деятельность специалистов в процессе выявления:**

1. Сотрудник медицинской организации проводит с несовершеннолетней и ее родителями (законными представителями) первичную беседу, целью которой является выявление рисков и, при отсутствии медицинских показаний, получение согласия на работу с несовершеннолетней (семьей) по сохранению беременности и в перспективе сохранение ребенка в семье.
2. Регистрация случая несовершеннолетнего материнства. Случай регистрируется в журнале регистрации сотрудником медицинской организации.
3. Передача информации не позднее 1-3 часов о факте несовершеннолетней беременности, в организацию, которая оказывает социально-психологическую и адресную социальную помощь, и поддержку несовершеннолетним матерям (с согласия законных представителей несовершеннолетней беременной).

**Документооборот:**

Журнал регистрации случаев медицинской организации;

Журнал медицинской организации информационного обмена с организацией, которая оказывает социально-психологическую и адресную социальную помощь и поддержку несовершеннолетним матерям;

Согласие законных представителей несовершеннолетней, на передачу данных о несовершеннолетней беременной в организацию, которая оказывает социально-психологическую и адресную социальную помощь и поддержку несовершеннолетним матерям.

**II ЭТАП** – **этап установления контакта с несовершеннолетней и ее ближайшим окружением, заключение договора на социальное обслуживание и социальное сопровождение**

**Цель этапа:** оценка состояния несовершеннолетней матери и ситуации в целом; установление контакта, получение согласия на социальнопсихологическую поддержку и заключение договора о предоставлении социальных услуг и (или) организацию социального сопровождения. **Продолжительность этапа:** до 10 дней.

**Деятельность специалистов после поступления сигнала о выявлении несовершеннолетней беременной:**

После поступления сигнала о выявлении несовершеннолетней беременной в органы опеки и попечительства и организацию, которая оказывает социально-психологическую поддержку несовершеннолетним матерям, деятельность специалистов организуется в следующем порядке:

1. Прием сигнала и регистрация информации о факте несовершеннолетнего материнства в журнале регистрации экстренных сообщений.
2. Оценка экстренности вмешательства в ситуацию. Принятие решения о сроках посещения несовершеннолетней матери (семьи). В зависимости от ситуации посещение может быть запланировано в период от 1 часа до 24 часов.
3. Выезд в семью, совместно со специалистом органов опеки и попечительства, с целью оценки состояния несовершеннолетней матери и ситуации семьи в целом. Составление Акта оценки нуждаемости несовершеннолетнего в социальном обслуживании. Информирование о возможности получения социально-психологической поддержки.
4. Назначение специалиста (куратора), ответственного за ведение конкретного случая.
5. Установление контакта с несовершеннолетней матерью. Взаимодействие с родственниками и ближайшим окружением, сбор информации о ситуации. Получение согласия на совместную работу.
6. Проведение диагностики, определение особенностей поведения, оценка потенциала и иных имеющихся ресурсов несовершеннолетней матери.
7. Признание несовершеннолетней матери, нуждающейся в социальном обслуживании. Решение о предоставлении социального обслуживания принимается органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере социального обслуживания или уполномоченной данным органом организацией в соответствии с положениями Федерального [закона](https://legalacts.ru/doc/federalnyi-zakon-ot-28122013-n-442-fz-ob/) от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».
8. Определение формы социального обслуживания:

получение социальных услуг в стационарной форме; получение социальных услуг в полустационарной форме.

**Организация социального сопровождения.**

1. В случае признания несовершеннолетней матери нуждающейся в социальном обслуживании в форме социального обслуживания в полустационарной форме и (или) в рамках социального сопровождения, социально-психологическая поддержка осуществляется по месту жительства, а также в организациях социального обслуживания, предоставляющих социальные услуги в полустационарной форме, территориально приближенных к фактическому месту жительства несовершеннолетней матери.
2. Оформление заявления, заключение договора на предоставление социальных услуг и (или) организацию социального сопровождения и разработка индивидуальной программы предоставления социальных услуг.
3. При принятии решения о предоставлении услуг в стационарной форме несовершеннолетней матери обеспечивается круглосуточное пребывание в специально созданных условиях на профилактория «Ромашка» на срок, определенный индивидуальной программой предоставления социальных услуг и (или) организации социального сопровождения.
4. В соответствии с требованиями п. 2 ст. 7 Федерального закона от 24 июня 1999 г. № 120-ФЗ «Об основах профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» при наличии факторов риска, индивидуальная профилактическая работа в отношении несовершеннолетних, их родителей или иных законных представителей проводится в сроки, необходимые для оказания социальной и иной помощи несовершеннолетним, или до устранения причин и условий, способствовавших безнадзорности, беспризорности, правонарушениям или антиобщественным действиям несовершеннолетних, или достижения ими возраста восемнадцати лет, или наступления других обстоятельств, предусмотренных законодательством Российской Федерации.
5. Социальные услуги несовершеннолетним матерям оказываются бесплатно.

**Документооборот:**

Журнал регистрации экстренных сообщений;

Акт оценки нуждаемости несовершеннолетней беременной (матери с ребенком) в социальном обслуживании;

Диагностические методики;

Заявление;

Согласие на обработку персональных данных;

Договор о предоставлении социальных услуг;

Индивидуальная программа предоставления социальных услуг.

**Методическое сопровождение:**

Информационные памятки, буклеты, листовки

## III ЭТАП – этап планирования

**Цель этапа:** составление программы социально-психологической поддержки.

**Продолжительность этапа:** от 3 до 5 дней.

Программа социально-психологической поддержки разрабатывается при непосредственном участии несовершеннолетней матери и родителей (законных представителей) и включает в себя проблемы, основную цель и подцели, задачи, конкретные мероприятия на каждом этапе работы, определяет зону ответственности специалистов различных ведомств и сроки выполнения мероприятий.

Программа социально-психологической поддержки основывается на потребностях и интересах, имеющихся знаниях и умениях несовершеннолетней.

**Программа социально-психологической поддержки разрабатывается с учетом трех основных направлений работы:**

1. блок. Социально-психологическая поддержка несовершеннолетней матери.
2. блок. Психолого-педагогическая работа с кровной семьей несовершеннолетней матери и ее ближайшим окружением.
3. блок. Организация социального сопровождения.

**Деятельность специалистов при разработке программы социально-психологической поддержки:**

1. Важным фактором, влияющим на эффективность социального обслуживания, как несовершеннолетних матерей, так и семьи, является качество программ социально-психологической поддержки. От того, насколько правильно составлены программы, насколько точно отражены в них цель, задачи, определены направления работы, подобраны необходимые методы и технологии зависит успешность проводимой работы.
2. Определить характер, объем, формы и методы социально-психологической поддержки.
3. Оказывать содействие в определении целей и задач (конкретных «шагов»). Цель должна быть достижима в указанные сроки при использовании имеющихся ресурсов. Задачи конкретны и реалистичны.
4. Определить участников реализации программы социально-психологической поддержки: штатные и привлеченные специалисты, члены семьи и ближайшего окружения, которые примут участие в реализации планируемых мероприятий.
5. Взаимодействие со специалистами различных ведомств и организаций в целях привлечения к решению проблем несовершеннолетней матери.
6. Определить направления, по которым будет осуществляться поддержка, что будет в наибольшей степени способствовать решению проблем несовершеннолетней матери. В каждом конкретном случае выбор тех или иных направлений может различаться.
7. Предлагать различные формы организации работы: индивидуальные, групповые, коллективные.
8. Оказывать содействие при формулировке желаемых результатов совместной работы.

**Документооборот:**

Программа социально-психологической поддержки.

## IV ЭТАП – этап коррекции и развития

**Цели этапа:** сохранение естественных механизмов развития несовершеннолетней матери. Формирование осознанного решения о сохранении беременности и желания стать матерью.

**Продолжительность этапа:** до 9 месяцев.

Мероприятия программы социально-психологической поддержки направлены на изменение образа жизни и поведения несовершеннолетних матерей, повышение педагогической компетентности, социализацию и восстановление детско-родительских отношений. **Основные направления деятельности:** предоставление услуг, соответствующих потребностям

несовершеннолетней матери; обеспечение непрерывности оказания необходимых услуг; содействие снижению уровня рискованного поведения

несовершеннолетней матери; контроль качества предоставления услуг.

**Деятельность специалистов при реализации коррекционных и развивающих программ и мероприятий:**

1. Предоставление социальных услуг.
2. Организация социального сопровождения несовершеннолетних матерей.
3. При необходимости предоставление временного проживания несовершеннолетней матери с новорожденным ребенком на базе профилактория «Ромашка».
4. Реализация мероприятий, направленных на решение личностных проблем, актуализацию собственного потенциала, подготовку несовершеннолетней матери к самостоятельной жизни, воспитание ответственного отношения к материнству, развитие и укрепление материнских чувств (привязанности).
5. Реализация мероприятий, направленных на повышение педагогической грамотности, формирование ценностного отношения к собственному здоровью и здоровью своего будущего ребенка.
6. Взаимодействие с образовательными организациями с целью решения вопросов о дальнейшем обучении несовершеннолетней матери и получении профессионального образования.
7. Взаимодействие с органами службы занятости населения по вопросам трудоустройства.
8. **Документооборот:**

Тесты, анкеты.

**Методическое сопровождение:**

Программы и методики работы

## V ЭТАП – этап оценки успешности действий (результатов)

**Цель этапа:** анализ проделанной работы, получение обратной связи и оценка результатов.

**Продолжительность этапа:** 1-3 дня.

Промежуточный анализ через 3 месяца после начала реализации программы. По итогам - пересмотр и доработка программы. Итоговый анализ осуществляется по окончании реализации программы. По результатам программы принимается решение об организации дальнейшей работы с несовершеннолетней матерью.

**Документооборот:**

Мониторинг динамики изменений;

Анкеты;

Отчеты узких специалистов.

## VI ЭТАП – этап реабилитационного сопровождения

**Цель этапа:** сохранение естественных механизмов развития несовершеннолетних в послеродовой период. Защита прав и законных интересов несовершеннолетних матерей и сохранение новорожденного ребенка в семье.

**Продолжительность этапа:** 1-2 года.

**Деятельность специалистов:**

1. Организация и проведение мероприятий по программе социально-психологической поддержки «Территория мам». В рамках программы проводятся тренинги (групповые, индивидуальные) родительской компетентности в вопросах воспитания и развития детей, тематические занятия по запросам участников целевой группы.
2. Осуществление социального патронажа с целью оказания социально-психологической поддержки несовершеннолетним матерям, испытывающим трудности в первых шагах материнства, у которых существует риск отказа от новорожденного ребенка.
3. Поддержка несовершеннолетних матерей посредством использования Интернета для поддержания контактов на индивидуальном уровне и телефонного консультирования.
4. Организация культурно-досуговых, информационно-просветительских, праздничных мероприятий с включением интерактивных форм взаимодействия.
5. При необходимости предоставление временного проживания для несовершеннолетней беременной, несовершеннолетней матери с новорожденным ребенком на базе Профилактория «Ромашка».
6. Организация работы пункта социального проката на базе СРЦ Таштагольского района. Предоставление во временное пользование предметов первой необходимости для новорожденного ребенка.
7. Организация работы с благотворителями для оказания адресной натуральной помощи несовершеннолетним матерям.
8. Предоставление социальных услуг кратковременного присмотра за детьми на дому.
9. Взаимодействие с образовательными организациями с целью решения вопросов о дальнейшем обучении несовершеннолетней матери и получении профессионального образования.
10. Взаимодействие с органами службы занятости населения по вопросам трудоустройства.

**Документооборот:**

Положение о пункте социального проката (при наличии в учреждениях); Журнал учета выдачи и проката оборудования;

Тесты, анкеты, диагностики; Иное.

**Методическое сопровождение:**

Информационные буклеты

 Индивидуальные методические рекомендации, позволяющие

самостоятельно повышать уровень материнской компетентности;

### IX. Информационно-методическое обеспечение деятельности по оказанию социально-психологической поддержки несовершеннолетним матерям

Для информирования несовершеннолетних матерей, их родителей (законных представителей) о возможностях получения социально-психологической поддержки предусматривается проведение информационной кампании, включающей:

размещение на сайтах организаций информации о видах услуг, предоставляемых детям и семьям с детьми, находящимся в трудной жизненной ситуации; подготовку раздаточного материала (памятки, буклеты, листовки), распространяемого в женских консультациях, учреждениях системы социального обслуживания, образовательных организациях, среди студенческой молодежи; распространение информационно-справочных материалов в ходе проведения социальных акций, праздничных мероприятий, социальных проектов.

Методическое обеспечение системы социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей включает организацию обучающих мероприятий для специалистов, непосредственно работающих с целевой группой, по внедрению инновационных практик и технологий в работу.

### X. Этапы внедрения модели социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей

1. **этап (2021-2022 гг.)** – апробация модели социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей на базе СРЦ Таштагольского района
2. **этап (2022-2024 гг.)** – доработка модели социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей. Тиражирование эффективных социальных практик.

**XI. Оценка результатов внедрения модели**

# социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей

Для оценки результатов внедрения модели социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей по критерию «Охват мероприятиями целевой группы» используются следующие **обязательные показатели:**

1. число несовершеннолетних беременных, получивших социально-психологическую поддержку, в том числе в рамках социального

сопровождения;

1. число несовершеннолетних матерей с детьми, получивших социально-психологическую поддержку, в том числе в рамках социального

сопровождения;

1. количество предотвращенных отказов от новорожденных детей у несовершеннолетних матерей, в том числе посредствам аборта;
2. число несовершеннолетних матерей, закончивших программу общего образования;
3. число несовершеннолетних матерей, которым было оказано содействие в трудоустройстве.

**Качественные результаты работы** по оказанию социально-психологической поддержки несовершеннолетним матерям:

1. повышение качества жизни несовершеннолетних матерей, в том числе нормализация их психического состояния, улучшение социального статуса, продолжение образования, формирование мотивации к профессиональному образованию и дальнейшему трудоустройству;
2. снижение случаев отказов от новорожденных детей несовершеннолетними роженицами;
3. повышение родительской ответственности у несовершеннолетних матерей, формирование привязанности к ребенку;
4. создание условий для предотвращения воспроизводства

неблагополучия, бедности среди несовершеннолетних матерей;

1. развитие социальной инфраструктуры и технологий, способствующих повышению доступности поддержки для несовершеннолетних матерей (создание новых служб, отделений, развитие дистанционных технологий, другое).