

Помощь семьям в сложной жизненной ситуации

Благотворительный фонд «Волонтеры в помощь детям-сиротам»

<https://otkazniki.ru>

Контактные лица:

- Деснянская Олеся Валерьевна, координатор программы «Профилактика социального сиротства», 89104985699, olesya.desn@gmail.com
- Геласимова Анастасия, координатор проекта «Помощь семьям в сложной жизненной ситуации», 89670300771, kozinova@gmail.com



ВОЛОНТЕРЫ В ПОМОЩЬ
ДЕТЯМ-СИРОТАМ
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД

1. Общая информация о практике



1.1. Помощь семьям в сложной жизненной ситуации



1.2. Практика оказывает комплексную поддержку семьям, которые находятся в ситуации угрозы/факта отобрания или отказа от ребенка. Работая по технологии «междисциплинарная работа со случаем», кейс-менеджер семьи совместно с командой специалистов помогает родителям не допустить попадания ребенка в государственное учреждение.



1.3. Помощь кровным семьям была Фондом в 2007 году, но как практика была впервые описана в 2008 г. с учетом российского и зарубежного опыта



1.4. Вся территория г. Москвы и Московской области, а также другие регионы РФ (при отсутствии местных профильных организаций)



1.5. Технология работы со случаем - «золотой стандарт» профилактики социального сиротства

Наша уникальность:

а) *Технологические:* включенность практики в более широкую систему внутри организации, кейс-менеджером является психолог; у него может быть помощник - волонтер; меньшая опора на инструментарий оценки рисков и ресурсов и больший акцент на постоянный анализ информации о семье; проведение расширенных консилиумов; отсутствие жестких временных рамок сопровождения; эмпирическая классификация типов случаев.

б) *Содержательные:* значительное разнообразие и объем психологических услуг; акцент на работу с мотивацией родителей, есть опыт и партнерская инфраструктура для работы с родителями, имеющими ментальные особенности.

1.6. Тематическое направление ДД: Социальная помощь и защита



1.6. К какому типу можно отнести вашу практику:

а) по формату реализации

технология

б) по уровню зрелости

устоявшаяся

в) стадия реализации социального риска/ Направленность практики

Решение проблемы/ Сопровождение в кризисной ситуации

г) по масштабу реализации

Микроуровень (решение типовых проблем на уровне индивида и семьи)

д) по характеру причинно-следственных связей

Динамическая (сильное влияние контекста и условий, динамика уточняется)

2. Описание практики

Целевые группы	Проблемы/ потребности данной группы благополучателей, на решение которых направлена практика
<p>Семьи (или одинокие родители), имеющие несовершеннолетнего ребенка (детей) или на поздних сроках беременности, находящиеся на грани отобрания ребенка из семьи или добровольного помещения его в интернатное учреждение</p>	<p>Отсутствие собственного жилья для совместного проживания с ребенком или финансовых средств для оплаты арендуемого жилья</p> <p>Отсутствуют необходимые документы (включая отсутствие регистрации в регионе фактического проживания)</p> <p>Отсутствие средств для удовлетворения базовых потребностей ребенка</p> <p>Отсутствуют или снижены социально-бытовые навыки</p> <p>Отсутствие или дефицит поддерживающего социального окружения</p> <p>Сложности в детско-родительских отношениях, связанные с низким уровнем родительских компетенций и/или особенностями и опытом ребенка</p>
<p>Семьи (или одинокие родители), временно поместившие ребенка в интернатное учреждение / лишенные или ограниченные в родительских правах (или находящиеся под угрозой этого)</p>	<p>Родитель теряет связь с ребенком и получает опыт «прекращения» родительской заботы, который негативно влияет на ответственность и в отношении других / будущих детей</p> <p>Ребенок становится социальным сиротой</p> <p>Ребенок проводит длительное время в учреждении (в случае помещения по заявлению)</p>

2.3. Логическая модель практики

<i>Целевые группы</i>	<i>Проблемы</i>	<i>Деятельность</i>	<i>Планируемые позитивные изменения</i>		
			<i>Непосредственные результаты</i>	<i>Социальные результаты</i>	<i>Социальный эффект</i>
<p>Семьи (или одинокие родители), временно поместившие ребенка в интернатное учреждение / лишенные или ограниченные в родительских правах;</p> <p>Их дети</p>	<p>Родитель теряет связь с ребенком и получает опыт «прекращения» родительской заботы, который негативно влияет на ответственность и в отношении других / будущих детей</p> <p>Ребенок становится социальным сиротой</p> <p>Ребенок проводит длительное время в учреждении (в случае помещения по заявлению)</p>	<p>Содействие возвращению ребенка в кровную семью (сопровождение в суде)</p>	<p>Выбрана стратегия работы</p>	<p>Восстановлены родительские права/ снято ограничение в род. правах</p> <p>Предотвращено лишение/ограничение в родительских правах</p>	<p>Ребенок живет в кровной семье в безопасности</p> <p>Повысилось качество жизни (уровень благополучия) детей в семье</p>

Целевые группы	Проблемы	Деятельность	Планируемые позитивные изменения		
			Непосредственные результаты	Социальные результаты	Социальный эффект
Семьи (или одинокие родители), имеющие несовершеннолетнего ребенка (детей) или на поздних сроках беременности, находящиеся на грани отобрания ребенка из семьи или добровольного помещения его в интернатное учреждение (далее - Семьи в целом)	Отсутствуют необходимые документы (включая отсутствие регистрации в регионе фактического проживания)	Социально-правовая помощь	Оформлены пособия, льготы и выплаты Восстановлены / оформлены документы	Улучшилось материальное положение семьи Семья получает доступ к иным услугам	Ребенок живет в кровной семье в безопасности Повысилось качество жизни (уровень благополучия) детей в семье
	Отсутствие средств для удовлетворения базовых потребностей ребенка Отсутствие собственного жилья для совместного проживания с ребенком или финансовых средств для оплаты арендуемого жилья	Материальная помощь семье (финансовая; натуральная помощь; ремонт жилья; помощь в получении или приобретении жилья)	Базовые потребности ребенка (безопасность, гигиена, жилищно-бытовые условия) удовлетворен	Родитель научился удовлетворять базовые потребности ребенка	

Целевые группы	Проблемы	Деятельность	Планируемые позитивные изменения		
			Непосредственные результаты	Социальные результаты	Социальный эффект
Семьи в целом	Отсутствуют или снижены социально-бытовые навыки	Практическая помощь семье	Семья получает доступ к иным услугам	Родитель освоил бытовые навыки Родитель выполняет запланированные задачи	Ребенок живет в кровной семье в безопасности Повысилось качество жизни (уровень благополучия) детей в семье
	Отсутствие или дефицит поддерживающего социального окружения	Активизация социального окружения	Родитель имеет представление о ресурсах своего социального окружения У семьи расширилось социальное окружение	Родитель привлекает людей из социального окружения к удовлетворению потребностей ребенка	
	Сложности в детско-родительских отношениях, связанные с низким уровнем родительских компетенций и/или особенностями и опытом ребенка	Психологическая помощь по развитию детско-родительских отношений	Дети и родители получили новый опыт взаимодействия Родитель узнал новое о ребенке и о способах взаимодействия с ним	Улучшились детско-родительские отношения Родитель отказался от физических наказаний / других форм ЖО или использует их реже	

Цели в е группы	Проблемы	Деятельность	Планируемые позитивные изменения		
			Непосредственные результаты	Социальные результаты	Социальный эффект
Семья в целом	Отсутствие доступа к медицинской помощи и знаний о том, как и когда за ней обращаться Отсутствие медицинского наблюдения и своевременной диагностики детей Наличие у родителей хронических заболеваний, в том числе психиатрических	Обеспечение доступа к медицинской помощи для всех членов семьи	У детей решены медицинские проблемы, снижающие качество жизни У родителей решены медицинские проблемы, снижающие качество жизни	Родители следят за здоровьем детей (знают особенности, применяют профилактику, при необходимости – привержены терапии) Родители следят за своим здоровьем	Ребенок живет в кровной семье в безопасности Повысилось качество жизни (уровень благополучия) детей в семье
Дети	Низкий уровень развития навыков эмоциональное саморегуляции, социальных и учебных навыков	Психолого-педагогическая помощь детям	У ребенка стабилизировалось эмоциональное состояние Ребенок устроен в образовательное учреждение Ребенок стабильно посещает образовательное учреждение Ребенок получает новый опыт проведения досуга и социального взаимодействия	Ребенок адаптируется к повседневным задачам Ребенок усваивает образовательную программу (с учетом особенностей) Ребенок расширяет кругозор	

Целевые группы	Проблемы	Деятельность	Планируемые позитивные изменения		
			Непосредственные результаты	Социальные результаты	Социальный эффект
Родители	Отсутствие работы и/или навыков, позволяющих зарабатывать, совмещая работу с уходом за ребенком	Помощь в трудоустройстве	Родитель ориентируется в рынке труда и вопросах трудоустройства и/или получил дополнительное образование	Родитель имеет стабильный источник дохода	
	Эмоциональные трудности (симптомы депрессии, тревоги), связанные с актуальным стрессом и травматическим опытом	Психологическая помощь родителям	У родителя стабилизировалось эмоциональное состояние	У родителя усилилась «авторская позиция» (осознанность и ответственность) в отношении своей жизни Родитель способен удовлетворять эмоциональные потребности ребенка	
	Низкий уровень мотивации к изменениям (отсутствие успешного опыта; дефицит навыков целеполагания; высокий уровень «фонового» стресса и др.)	Совместная работа по составлению, мониторингу, пересмотру плана Мотивационное консультирование	У родителя появляется готовность к изменениям (находится на стадии «сомнений» или «планирования») У родителя появляется критичность к своей жизненной ситуации	Родитель сотрудничает в ходе выполнения плана (находится на стадии «действий»)	Родитель проявляет собственную инициативу в поддержании достигнутых изменений и в дальнейшем повышении благополучия ребенка

2.4. Показатели социальных результатов

Социальный результат	Показатели социального результата	Способ получения данных для подсчета показателя
Ребенок живет в кровной семье в безопасности	<p>Количество / доля кровных семей, в которых ребенок (дети) живет в безопасности, от всех случаев, завершенных в отчетном году</p> <p>Количество / доля детей, которые живут в кровной семье в безопасности, от общего числа детей, работа с которыми завершена в отчетном году</p>	Данные о положении семьи/ребенка, об удовлетворении базовых потребностей ребенка фиксируются кейс-менеджером семьи в аналитическом отчете
Повысилось качество жизни (уровень благополучия) ребенка в семье	Количество / доля детей, у которых повысилось качество жизни в одной и более областях (материальное благополучие, здоровье, психологическое состояние, обучение), от всех случаев, завершенных в отчетном году	Данные о качестве жизни (об успешном удовлетворении базовых потребностей) ребенка фиксируются кейс-менеджером семьи в аналитическом отчете
Родитель проявляет собственную инициативу в поддержании достигнутых изменений и в дальнейшем повышении благополучия ребенка	Не измеряется в системе мониторинга (не используются показатели), но учитывается при работе с семьей и снятии ее с сопровождения	Экспертная оценка кейс-менеджера
Восстановлены родительские права/ снято ограничение в род. правах (среднесрочный результат)	<p>Количество / доля кровных семей, в которых у родителей восстановлены родительские права / снято ограничение в родительских правах, от всех семей, которым оказывали поддержку в отчетном году</p> <p>Количество / доля детей, в отношении которых у родителей восстановлены родительские права / снято ограничение в родительских правах, от всех семей, которым оказывали поддержку в отчетном году</p>	Данные о восстановлении родительских прав/снятии ограничений фиксируются кейс-менеджером семьи в аналитическом отчете

2.5. Ценности практики

- уважение и учет этнических традиций и религиозных взглядов Клиента, а также взглядов на образование, питание и т.п. Если это не является реальной угрозой жизни ребенка, сотрудники не имеют права навязывать Клиенту свою точку зрения на то, как ему строить свою жизнь.
- добровольное сотрудничество и вовлечение Клиента в планирование его жизни, внимание к тому, что на самом деле хочет сам Клиент.
- учет сильных сторон Клиента, поддержка собственной активности Клиента.
- командный принцип работы. Все спорные или сложные ситуации рассматриваются в групповом формате – на супервизиях (с приглашенным специалистом) или интервизиях (внутри команды)
- отсутствие «сверхожиданий»
- право на отказ
- защита интересов ребенка
- сохранение конфиденциальности

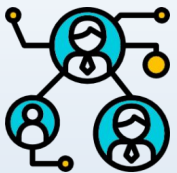
2.6. Факторы, влияющие на достижение социальных результатов

<i>Социальный результат</i>	<i>Факторы, которые благоприятствуют</i>	<i>Факторы, которые препятствуют</i>
<p>Ребенок живет в кровной семье в безопасности</p>	<p>Выстроенные партнерские отношения практики с широким кругом государственных организаций, НКО, медицинских организаций и других партнеров, оказывающих разные типы услуг</p> <p>Наличие у семьи социального окружения с потенциально ресурсными людьми</p> <p>Возможность использовать материнский капитал для решения проблем с жильем</p> <p>Наличие стабильного источника дохода у членов семьи</p> <p>Супервизии для волонтеров и сотрудников практики как форма профилактики выгорания</p>	<p>Несогласованность действий и\или принципиальное различие позиций в работе с семьей со стороны Фонда и государственных служб.</p> <p>Отсутствие у семьи социального окружения и\или опасные для ребенка люди в окружении</p> <p>Отсутствие доступного социального жилья для семей в сложной жизненной ситуации</p> <p>Наличие ментальных нарушений с определенной симптоматикой: отсутствие способности концентрироваться на деятельности по уходу за ребенком / на поддержании правил и границ для подростка, на бытовой безопасности, на защите интересов ребенка вне семьи</p> <p>Отсутствие адекватной правовой поддержки для пострадавших домашнего насилия</p>
<p>Повысилось качество жизни (уровень благополучия) детей в семье</p>	<p>Выстроенные партнерские отношения практики с широким кругом государственных организаций, НКО, медицинских организаций и других партнеров, оказывающих разные типы услуг</p>	<p>Барьеры к получению бесплатных медицинских, образовательных и социальных услуг для семей и детей, не имеющих регистрации в регионе фактического проживания</p> <p>Отсутствие необходимых видов бесплатной помощи в нужном объеме и в адекватные сроки</p> <p>Ограниченные возможности влияния на сложившийся у родителей уровень притязаний, представлений о желаемом качестве жизни¹²</p>

2.7. Риски реализации практики

<i>Риски, реализации практики</i>	<i>Какие меры позволяют минимизировать риски?</i>
<p>Риск «консервации» ситуации, когда в процессе сопровождения уровень риска для здоровья и развития ребенка снижается, но после снятия с сопровождения угрожает резко вырасти, или выясняется, что сохранение ребенка в семье не соответствовало его интересам.</p>	<p>Выделение, помимо «обычного» случая, случаев для «социального паллиатива», которые требуют сопровождения вплоть до совершеннолетия ребенка, а социальные результаты “верхнего уровня” недостижимы без участия специалистов практики, и планирование работы с учетом этих условий.</p> <p>Постоянный анализ уровня риска для ребенка, включая коллегиальные обсуждения.</p>
<p>Риск инвалидизировать клиента и ослабить его “авторскую позицию” за счет избыточной помощи: (а) предоставления избыточной материальной помощи из-за недостаточно глубокого анализа потребностей или (б) чрезмерного эмоционального включения в жизнь семьи - это происходит на фоне высокой нагрузки кейс-менеджера и/или пропусков интервизий / командных встреч</p>	<p>Ограничение нагрузки на кейс-менеджера (не более 15 семей на 1 сотрудника) и обязательное регулярное посещение интервизий, супервизий и командных встреч.</p>

3. Научно-теоретическое обоснование практики



Теория изменений практики: логичность, убедительность, непротиворечивость

Социальные результаты достигаются за счет реализации технологии «междисциплинарная работа со случаем» с акцентом на **укрепление мотивации к изменениям и “авторской позиции” родителей** в отношении собственной жизни и заботы о детях. Изменения в отдельных сферах жизни происходят благодаря включенным в индивидуальный план сопровождения **услугам, позволяющим решать задачи**, актуальные для конкретной семьи, а также активности кейс-менеджера по **обеспечению доступа к этим услугам**.

- 1) Процесс реализации технологии «междисциплинарная работа со случаем», модифицированной в рамках практики, изображен на блок-схеме, где указаны также допущения и ограничения, которые учитываются в ходе работы.
- 2) Услуги, предлагаемые семьями, и социальные результаты, к которым они приводят (краткосрочные, среднесрочные долгосрочные), представлены в Цепочке социальных результатов практики. Там же отмечены взаимосвязи между результатами (результаты, способствующие достижению других результатов), а также ограничения и допущения, которые учитываются в процессе оказания услуг.
- 3) Цепочка ключевых результатов отображает взаимосвязь между ключевыми социальными результатами, которые влияют на достижение всех остальных социальных результатов из основной ЦСР, и иллюстрирует логику влияния (1) укрепления мотивации к изменениям и “авторской позиции” родителей и (2) обеспечения доступа членов семьи к услугам, позволяющим решать поставленные ими задачи.
- 4) Ресурсное обеспечение практики и доступность услуг во многом зависят от внутренних (в рамках фонда) и внешних (на территории работы практики и по всей РФ) партнерств.

3. Научно-теоретическое обоснование практики

Наличие эмпирических данных, подтверждающих соответствие практики потребностям и ценностям благополучателей (данные первичных исследований с участием ЦГ практики, данные профессиональной экспертизы)

<i>Целевая группа</i>	<i>Потребности, ценности</i>	<i>Подтверждающие факты</i>	<i>Ссылки на подтверждающие документы</i>
Семья в целом	Каждая семья обладает своим уникальным профилем значимых потребностей и ценностей	Задачи, включаемые в индивидуальный план, и услуги, оказываемые семье, выбираются в процессе обсуждения с родителями их потребностей, ценностей и целей	Отчет о первичном посещении
Родители	Родители выделяют наиболее значимые социальные результаты в одной или нескольких сферах жизни, в том числе, улучшение психологического состояния (своего или ребенка), решение юридических или материальных проблем, учебу детей, достижение самостоятельности	Вопросы о достигнутых и о наиболее важных изменениях (в гайде структурированного интервью)	По результатам сбора обратной связи (структурированного интервью) от родителей, которые находятся на сопровождении в практике от 6 месяцев и более.
Родители	Родители в разной степени вовлекаются в процесс создания и реализации плана, но преобладающая позиция – это активное сотрудничество.	Вопросы о том, в какой мере родители берут на себя инициативу в составлении плана, текущей работе со случаем и в планировании будущего (в гайде структурированного интервью)	
Родители	Потребность родителей в частоте и оперативности контактов с кейс-менеджером (куратором) удовлетворяется; родители чувствуют себя услышанными в этом взаимодействии	Вопросы о взаимодействии с кейс-менеджером (куратором) (в гайде структурированного интервью)	

3. Научно-теоретическое обоснование практики

Обоснованность применения практики с точки зрения интересов и потребностей благополучателей обеспечивается:

- Постоянным процессом обсуждения актуальных интересов и потребностей, которые в начале работы фиксируются “Отчете о первичном посещении”, а затем в “Аналитическом отчете”. В ситуациях высокого риска потребности ребенка выявляются и формально описываются с помощью инструмента “Оценка потребностей, рисков и ресурсов семьи”, который также заполняется совместно с семьей.
- Проведением консилиумов с участием членов семьи являются как формой работы по корректировке индивидуального плана сопровождения, так и способом напрямую узнать потребности благополучателей и точку зрения на наше сотрудничество.
- Сбором неформальных отзывов от целевой аудитории.
- Структурированное интервью с родителями, которые находятся на сопровождении в практике от 6 месяцев и более.

Внешней оценки проекта не проводилось. Обоснованность применения практики и необходимые доработки периодически обсуждаются на методических встречах внутри Фонда, а также с внешними супервизорами.

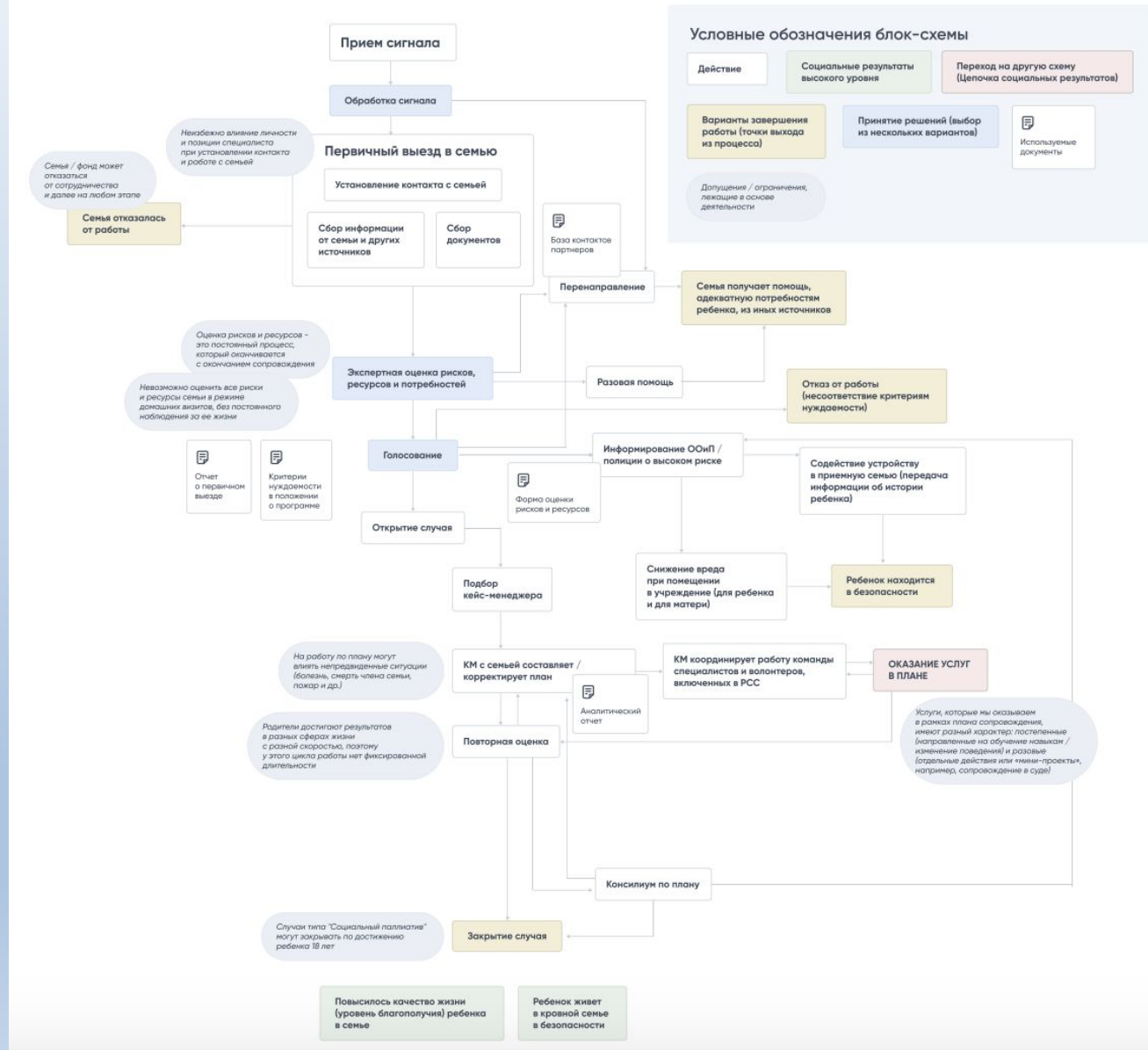
3. Научно-теоретическое обоснование практики

Данные, обосновывающие целесообразность применения описанного подхода с точки зрения научных теорий, концепций, научных исследований (вторичных)

- Прикладные исследования эффективности технологии междисциплинарной работы со случаем в социальной сфере практически отсутствуют, т.к. эта технология является стандартной практикой, и не доступны группы сравнения. Однако можно опираться на исследования из смежных сфер: так метаанализ Cochrane Collaboration показывает, что “командная терапия” депрессии и тревоги с участием кейс-менеджера ведет к более устойчивым результатам, большей приверженности лечению и удовлетворенности клиента.
- Работа по укреплению мотивации родителей к изменениям опирается на транстеоретическую модель готовности к изменениям и проводится с помощью мотивационного консультирования.
- Оценка рисков и ресурсов семьи учитывает прикладные исследования сферы защиты детей, такие как анализ критических случаев, в которых не удалось обеспечить безопасность ребенка.
- Психологическая работа с семьей опирается на прикладные теории, описывающие коллаборативную работу с семьей, с опорой на представления о желаемом будущем и на сильные стороны в ориентированном на решение подходе. Такая теория операционализирована, например, в модели «Признаки безопасности» (Signs of Safety), доказавшей свою эффективность в РКИ и квазиэкспериментальных исследованиях в нескольких странах.
- Работа по развитию навыков детско-родительского взаимодействия использует методы повышения родительской компетентности из программы “Зрелое родительство” (Mellow Parenting, Великобритания), имеющей доказанную эффективность в исследованиях в Великобритании и пост-советских странах (Таджикистан, Молдова).

3.1. Теория изменений (опционально)

Теория изменений практики «Помощь семьям в сложной жизненной ситуации»



3.1. Цепочка ключевых результатов



3.1. Необходимые партнеры и ресурсы

Фонд «Волонтеры в помощь детям-сиротам»

Программа «Профилактика социального сиротства»

Проект «Теплый дом»

Направляют благополучателей

Проект «Профилактика отказов от новорожденных»

Предоставляют ресурсы

Волонтерский центр:

Предоставляют ресурсы

Отдел по снабжению (система складов)

Предоставляют ресурсы

Программа «Содействие семейному устройству»

Содействие устройству ребенка в приемную семью (передача информации об истории ребенка)

Программа «Помощь детям в учреждениях»

Проект «Дистанционное образование»

Оказывают услуги

Бэк-офис: PR, фандрайзинг, бухгалтерия

Предоставляют ресурсы

Профильные ведомства

Департамент труда и социальной защиты населения (ДТСЗН) г. Москвы,
Министерство социальной защиты Московской области

Органы опеки и попечительства / Комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав Москвы и Московской области

Направляют благополучателей
+ Защищают интересы детей

Центр «Моя карьера» ДТСЗН г. Москвы

Оказывают услуги

Медицинские организации (коммерческие и государственные)

Оказывают услуги

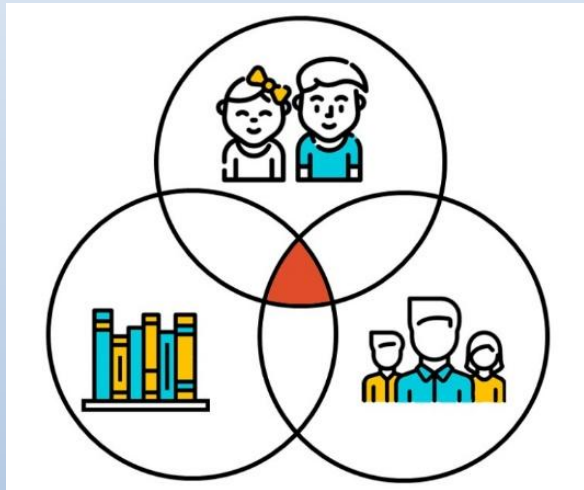
Другие СО НКО по всей РФ (включая социальные приюты и кризисные центры)

Направляют благополучателей
+ Принимают благополучателей

Государственные (муниципальные) организации социального обслуживания населения, центры «Моя семья»

Направляют благополучателей

Первичные и вторичные данные, подтверждающие целесообразность применения практики



Обратная связь (структурированное интервью) **от родителей**, которые находятся на сопровождении в практике от 6 месяцев и более; учет потребностей каждой семьи (“Отчет о первичном выезде”).

Внешней оценки проекта не проводилось. Обоснованность применения практики с т.з. **специалистов** периодически обсуждаются на методических встречах внутри Фонда, а также с внешними супервизорами.

Опора на **прикладные научные исследования** этапов готовности к изменениям и поддержки мотивации; обеспечения безопасности в сфере защиты детства; методик развития родительских компетенций.

4. Данные о достижении социальных результатов и влиянии практики (Результат 1)

Социальный результат 1	Показатель	Значение в 2019 г.	Значение в 2020 г.	Значение в 2021 г.
Ребенок живет в кровной семье в безопасности	Количество / доля кровных семей, в которых ребенок (дети) живет в безопасности, от всех случаев, завершенных в отчетном году	26 семей из 32 (81%)	19 семей из 31 (61%)	31 семья из 37 (83%)
	Количество / доля детей, которые живут в кровной семье в безопасности, от общего числа детей, работа с которыми завершена в отчетном году	65 детей из 81 (80%)	35 детей из 72 (48%)	67 детей из 89 (75%)

4. Данные о достижении социальных результатов и влиянии практики (Результат 2)

Социальный результат 2	Показатель	Значение в 2019 г.	Значение в 2020 г.	Значение в 2021 г.
<i>Восстановлены родительские права / снято ограничение в родительских правах</i>	Количество кровных семей, в которых у родителей восстановлены родительские права / снято ограничение в родительских правах	2	0	1
	Количество детей, в отношении которых у родителей восстановлены родительские права / снято ограничение в родительских правах	2	0	1

4. Данные о достижении социальных результатов и влиянии практики (Результат 3)

Социальный результат 3	Показатель	Значение в 2019 г.	Значение в 2020 г.	Значение в 2021 г.
Повысилось качество жизни (уровень благополучия) ребенка в семье	Количество / доля детей, у которых повысилось качество жизни в одной и более областях (материальное благополучие, здоровье, психологическое состояние, обучение), от всех случаев, завершенных в отчетном году	61 ребенок из 81 (75%)	35 детей из 72 (48%)	61 ребенок из 89 (68,5%)
	Количество / доля детей, у которых повысилось качество жизни в одной и более областях (материальное благополучие, здоровье, психологическое состояние, обучение), от всех случаев, завершенных в отчетном году	61 ребенок из 81 (75%)	35 детей из 72 (48%)	61 ребенок из 89 (68,5%)

4. Данные о достижении социальных результатов и влиянии практики (долгосрочный социальный эффект)

<p>Ребенок живет в кровной семье в безопасности</p>	<p>Данные обновляются через 1 и через 3 года, т.к. уже после закрытия случая может поступать информация об отобрании / помещении детей вне семьи. Но систематический сбор данных не проводится: речь идет о получении информации от самих родителей или их социального окружения, если у их бывшего кейс-менеджера остается с ними неформальный контакт.</p>
<p>Восстановлены родительские права / снято ограничение в родительских правах</p>	<p>Систематический сбор данных о значении этого показателя в долгосрочной перспективе не ведется, однако за время реализации практики не было случаев повторного лишения / ограничения родительских прав.</p>
<p>Повысилось качество жизни (уровень благополучия) ребенка в семье</p>	<p>Данные обновляются через 1 и через 3 года, т.к. уже после закрытия случая может поступать информация об изменении качества жизни детей, как в сторону ухудшения, так и в сторону улучшения. Но систематический сбор данных не проводится: речь идет о получении информации от самих родителей или их социального окружения, если у их бывшего кейс-менеджера остается с ними неформальный контакт.</p>

4. Данные о достижении социальных результатов и влиянии практики (отсутствие негативного эффекта)

Эмпирических данных о наличии / отсутствии негативных эффектов практики нет.

Одним из ограничений практики (документированным в теории изменений) является невозможность оценить все возможные риски и ресурсы семьи в режиме домашних визитов и сбора информации из разных источников (другие специалисты, соседи и др.), но без постоянного наблюдения за жизнью семьи.

Поэтому в ходе реализации практики могут возникать ситуации, указывающие на то, что работа на сохранение ребенка в кровной семье не соответствует его интересам. Соответственно, сам факт, что ребенок некоторое время продолжал там жить, может приводить к вреду для ребенка.

5. Методы сбора и анализа данных



5.1 Регулярный сбор данных в рамках практики (система мониторинга и оценки)

Инструмент сбора данных	Ответственный	Регулярность
На уровне отдельных семей / детей (протоколы сбора данных)		
Отчет о первичном посещении	Психолог, осуществляющий первичный выезд	1 раз, на входе в проект
Аналитический отчет по каждому случаю	Кейс-менеджер	Регулярно, по мере поступления новой информации о семье / изменений в статусе запланированных задач
Оценка потребностей, рисков и ресурсов ребенка и семьи	Кейс-менеджер	В ситуации наблюдаемого высокого риска для ребенка; при наличии противоречивой информации о ситуации в семье; при принятии решения о дальнейшей стратегии работы по случаю
На уровне практики в целом (форма для агрегирования данных и анализа (расчета значений показателей))		
Сводная таблица о результатах практики: выводы о достижении долгосрочных социальных результатов	Координатор проекта	Вносит данные - ежемесячно, подробный анализ - 1 раз в год



5.2 Проведение исследований социальных результатов и эффектов практики (в том числе оценочных) на данный момент не проводилось.

6. Регламентированность практики

6.1. Полное описание практики представлено в следующих материалах:

1. **Положение о программе “Профилактика социального сиротства”**
2. **Договор о безвозмездном оказании услуг**
3. Методические материалы, описывающие содержание работы:
 - **Технология междисциплинарной работы со случаем, модифицированная в рамках практики.**
 - **Деятельность “психолога сопровождения”, инструментарий мотивационного консультирования, ориентированного на решение подхода и работы с опорой на сильные стороны семьи.**
 - **Специфика работы кейс-менеджера с родителями, имеющими разные типы ментальных особенностей (сниженный интеллект / психиатрические заболевания).**
 - **Описание услуги “Семейный лагерь”, которая оказываются в рамках практики (включая социальные результаты).**
 - **Описание услуги “Группа по развитию родительских навыков” на основе программы “Зрелое родительство”:**
 - **Программа и социальные результаты на примере анализа случая.**
 - **Описание адаптации программы “Зрелое родительство” в России.**
 - **Вебинары, описывающие подготовку волонтеров (помощников кейс-менеджеров)**
 - **Пакет обучающих презентаций для специалистов.**

Действия специалистов в области реагирования на возможные риски прописаны в Положении о программе “Профилактика социального сиротства”

6.Регламентированность практики (продолжение)

6.2. Методы обеспечения качества работы практики:

- Анализ и обсуждение данных мониторинга об оказанных услугах, о достижении краткосрочных и среднесрочных социальных результатов.
- Работа с аналитическими отчетами (анализ индивидуальных планов выхода из сложной жизненной ситуации, оказанных услуг и их влияния на ситуацию)
- Командные голосования об открытии случая на основе “Отчета о первичном посещении”
- Консилиумы для принятия важных решений по работе со случаем (в том числе, с привлечением внешних специалистов, работающих с семьей / самих членов семьи)
- Еженедельные командные встречи для совместного анализа текущей работы со случаями.
- Интервизии внутри команды / супервизии с внешними специалистами для обсуждения сложных случаев и профилактики эмоционального выгорания. Интервизии / супервизии могут инициироваться как по инициативе координатора проекта, так и по запросу кейс-менеджера, испытывающего затруднения.

6.Регламентированность практики (продолжение)

Какие есть расхождения между существующими регламентами и их реализацией?

6.3. В целом сотрудники и волонтеры (помощники кейс-менеджеров) работают согласно существующим регламентам, однако наблюдаются некоторые отклонения, вызванные следующими причинами:

- *наличие нестандартных ситуаций*, до этого не возникавших в практике работы проекта. В таких ситуациях решения принимаются коллегиально на экстренно собранных интервизиях или супервизиях (в том числе заочных), а практика в дальнейшем обновляется с учетом полученного опыта.
- *невозможность досконально регламентировать работу проекта, наличие широкого спектра уникальных ситуаций* и сложившийся в Фонде принцип доверия к опыту специалистов позволяют им в случае необходимости отходить от регламента, если по их мнению это послужит более эффективному достижению поставленных задач
- *человеческий фактор* (возможные ошибки и неточности в работе в условиях высокой неопределенности и в неприспособленных для психологического консультирования условиях)