Типовая модель социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей,

включая воспитанниц организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, нуждающихся в помощи и поддержке государства

Министерство социальной защиты Алтайского края
Краевой кризисный центр для женщин

Типовая модель

социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей, включая воспитанниц организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, нуждающихся в помощи и поддержке государства

I. Введение

Актуальность:

несовершеннолетние беременные и мамы-воспитанницы детских домов не выделяются в отдельную категорию социально незащищенных граждан, в связи с чем, отсутствуют необходимые меры поддержки (не предусмотрены выплаты и пособия). Так как по закону у несовершеннолетней есть законный представитель – родители, они обязаны заботится о ней до достижения ребенком совершеннолетия. В случае, если опекуном несовершеннолетней беременной является государство, то возможности воспитывать ребенка после родов у такой мамы нет. Так же у матерей-сирот существуют факторы риска, связанные с отсутствием жизненного опыта отношений «мать-дитя», наличие сценария девиантного материнства, ограниченность ресурсов (отсутствие родственников, отсутствие жилья, отсутствие социальной поддержки).

Цель:

осуществление комплексной социально-психолого-медико-педагогической **поддержки,** сопровождения несовершеннолетних мам воспитанниц организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, находящихся на раннем сроке беременности, перед родами и после родов и, как следствие**, снижение случаев отказа от новорожденных.**

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 (ДТД).

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.

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.

II. Понятийный аппарат

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. Нормативно-правовая база

Основные положения

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) 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.

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 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».

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 социально-психологической 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.

IV. Принципы работы

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. Содержание деятельности

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

Социально-психологическое сопровождение	1) Занятия по формированию осознанного материнства с психологом раннего развития 2) Психологическое консультирование, проведение диагностики, релаксационная разгрузка в сенсорной комнате
Социально-правовое сопровождение	Консультации по вопросам: - получение социальных услуг в учреждениях Алтайского края; - возможность и порядок оформления материальной помощи; - льготы и пособия для матери-одиночки, предусмотренные федеральным и региональным законодательством; - порядок оформления документов для получения единовременной выплаты при рождении ребенка, пособий по уходу за ребенком.
Мероприятия социально-профилактической направленности	1) Проведение лекций, семинаров, направленных на формирование здорового образа жизни; 2) Организация досуга (праздники, экскурсии и др. культурные мероприятия)

Оказание помощи в оформлении и восстановлении документов	Содействие в оформлении (восстановлении) документов матери и/или ребенка (паспорт, снилс, Свид-во о рождении, прописка, страховой полис и т.д.).
Содействие в оформлении выплат и пособий по уходу за ребенком	Подача документов на оформление выплат (единовременной выплаты при рождении ребенка, пособия по уходу за ребенком, пособия матери-одиночки).
Содействие в получении материальной помощи в Министерстве социальной защиты Алтайского края	Подготовка пакета документов, обращение в учреждение
Оформление индивидуальной программы предоставления социальных услуг женщине и ребенку	Помощь в сборе пакета документов, обращение в учреждение соц. защиты, предоставление соц.услуг в полустационарной форме
Социальная гостиница	1) Временное предоставление беременным женщинам, женщинам (семьям) с детьми социальной гостиницы (предоставление площади жилых помещений и мягкого инвентаря согласно утвержденным нормам) 2) Обеспечение одеждой, обувью и предметами первой необходимости

VI. Этапы модели социально-психологической поддержки несовершеннолетних матерей

Основные этапы модели

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.

1 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 и детских 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.

2 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 социально-психологическую 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 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 базе социальной гостиницы КГБУСО «Краевой кризисный центр для женщин» на срок, определенный договором о предоставлении срочных социальных услуг.

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

3 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:

Индивидуальный план мероприятий по работе с женщиной.

4 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 6 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 социальной гостиницы КГБУСО «Краевой кризисный центр для женщин».

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.

Документооборот:

Договор о предоставлении срочных социальных услуг в социальной гостинице (временного проживания на базе КГБУСО «Краевой кризисный центр для женщин»);

Индивидуальный план мероприятий по работе с женщиной;

Индивидуальная карта развития(скрининг).

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;

Протокол консилиума;

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 в учреждениях социальной защиты (Комплексны центры, кризисные центры) по формированию родительской компетентности в вопросах воспитания и развития детей.

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 социальной гостиницы КГБУСО «Краевой кризисный центр для женщин».

6. Организация работы пункта социального проката на базе учреждений социальной защиты. Предоставление во временное пользование предметов первой необходимости для новорожденного ребенка.

7. Организация работы с благотворителями для оказания адресной натуральной помощи несовершеннолетним матерям.

8. Взаимодействие с образовательными организациями с целью решения вопросов о дальнейшем обучении несовершеннолетней матери и получении профессионального образования.

9. Взаимодействие с органами службы занятости населения по вопросам трудоустройства.

Документооборот:

Программы социально-психологической поддержки;

Планы социального сопровождения;

Положение о службе временного проживания (при наличии в учреждениях);

Положение о службе социального сопровождения семей с детьми;

Положение о пункте социального проката (при наличии в учреждениях);

Журнал учета выдачи и проката оборудования;

Договор о материальной ответственности и сохранности имущества;

Консультационные карты приема психолога;

Тесты, анкеты, диагностики;

Иное.

Методическое сопровождение:

Информационные буклеты.

Индивидуальные методические рекомендации, позволяющие самостоятельно повышать уровень материнской компетентности.

VII. Оценка результативности

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;

2) число несовершеннолетних матерей с детьми, получивших социально-психологическую поддержку, в том числе в рамках социального сопровождения;

3) количество предотвращенных отказов от новорожденных детей у несовершеннолетних матерей, в том числе посредством аборта;

4) число несовершеннолетних матерей, закончивших программу общего образования;

5) число несовершеннолетних матерей, которым было оказано содействие в получении жилого помещения.

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;

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