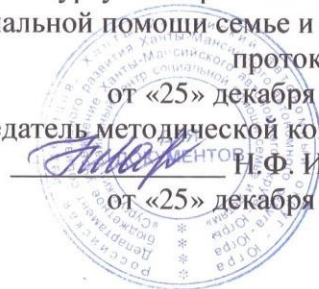


Департамент социального развития
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Сургутский районный центр социальной помощи семье и детям»

УТВЕРЖДЕНО
Решением методической комиссии
бюджетного учреждения ХМАО – Югры
«Сургутский районный центр
социальной помощи семье и детям»
протокол № 4
от «25» декабря 2019 г.
Председатель методической комиссии
Н.Ф. Иванова
от «25» декабря 2019 г.



«ДОЧКИ-МАТЕРИ»

проект профилактики раннего материнства и социального сопровождения
беременных девушек несовершеннолетнего возраста,
юных матерей и их семей

Авторы проекта:
Асланова Саида Юсифовна,
Жукова Юлия Валерьевна,
специалисты по работе с семьей

г.п. Федоровский, Сургутский район

2019 г.

Паспорт проекта «ДОЧКИ-МАТЕРИ»

Полное наименование	Проект профилактики раннего материнства и социального сопровождения беременных девушек несовершеннолетнего возраста, юных матерей, и их семей «Дочки-матери»
Направленность	Профилактика раннего материнства и комплексное сопровождения несовершеннолетних матерей
Ф.И.О. автора (авторов) с указанием должностей	Асланова Саида Юсифовна, Жукова Юлия Валерьевна, специалисты по работе с семьей.
Руководитель проекта	Черкашина Елена Леонидовна, директор Учреждения
Наименование учреждения с указанием территориальной принадлежности, адреса, телефонов, электронной почты	Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутский районный центр социальной помощи семье и детям», ул. Сосновый Бор, 34, пгт. Барсово, Сургутский район, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра (Тюменская область), 628450, тел. 8 (3462) 740 – 555
Ф.И.О. должностного лица, утвердившего проект. Дата утверждения	Иванова Наталья Федоровна, заместитель директора, председатель методической комиссии. Методическая комиссия № 4 от 25.12.2019, актуализация
Практическая значимость	Практическая реализация проекта позволяет повысить уровень духовно-нравственного воспитания подрастающего поколения, обеспечить комплексную поддержку несовершеннолетних матерей. В конечном итоге – повышение рождаемости, увеличение населения (в соответствии с целями национального проекта «Демография»)
Цель, задачи проекта	Цель: профилактика раннего материнства, обеспечение комплексной поддержки несовершеннолетним беременным, юным матерям и их семьям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации. Задачи: 1. Организовать профилактическую деятельность среди подростков, направленную на повышение семейного статуса, семейных ценностей. 2. Сформировать у несовершеннолетних чувство ответственности за свои поступки. 3. Сформировать правильное отношение беременной несовершеннолетней к новому статусу и положению в обществе. 4. Создать условия для оптимального выхода из сложной жизненной ситуации. 5. Способствовать личностному и социальному развитию юных матерей, их социальной активности и конструктивности поведения. 6. Организовать социальное партнерство между государственными и общественными организациями, а также семьями – участниками проекта. 7. Реализовать проект комплексного сопровождения юных матерей.
Целевая группа, в том числе, количественный и возрастной составы	Несовершеннолетние в возрасте от 13 до 17 лет, беременные девушки несовершеннолетнего возраста, юные матери и их семьи
Кадровые ресурсы (указать	Заместитель директора – 1 ед.,

количественный состав и должности специалистов, задействованных в реализации проекта)	заведующий отделением – 3 ед., психолог – 5 ед. (по одному с каждой территории), специалист по работе с семьей – 5 ед. (по одному с каждой территории)
Краткое содержание проекта	Проект «Дочки-матери» предполагает проведение профилактических мероприятий для подростков по половому воспитанию, доабортное консультирование и комплексное сопровождение несовершеннолетних матерей. Комплексный характер сопровождения заключается в том, что оно включает в себя ряд взаимосвязанных и дополняющих друг друга видов деятельности команды специалистов, обеспечивающих психологическую, педагогическую, медицинскую и правовую поддержку несовершеннолетней матери с учетом возрастных и личностных особенностей, и ее окружения. К числу партнеров проекта относятся учреждения образования и здравоохранения, национальные диаспоры и благотворительные организации.
Этапы и сроки реализации	<i>Организационный этап</i> – информирование населения о реализации проекта; – поиск заинтересованных участников, соисполнителей проекта; – методическое наполнение проекта; – подготовка материально-технического обеспечения. <i>Практический этап</i> – установление контакта с группой участников проекта; – реализация тематических мероприятий; – проведение консультативной, информационной и диагностической работы; <i>Аналитический этап</i> – оценка эффективности реализации проекта; – обобщение опыта работы. Сроки реализации проекта «Дочки-матери» – бессрочно. Ежегодно проводится анализ деятельности по трем направлениям: – профилактическая работа по половому воспитанию с несовершеннолетними в возрасте от 13 до 17 лет; – доабортное консультирование несовершеннолетних; – комплексное сопровождение беременных девушек несовершеннолетнего возраста и юных матерей.
Ожидаемый результат	– Организация профилактической работы среди подростков, направленной на повышение семейного статуса, семейных ценностей. – Формирование у несовершеннолетних чувства ответственности за свои поступки. – Формирование правильного отношения

	беременной несовершеннолетней к новому статусу и положению в обществе. – Создание условий для оптимального выхода из сложившейся жизненной ситуации; – Личностное и социальное развитие юных матерей, их социальной активности и конструктивности поведения; – Организация социального партнерства между государственными и общественными организациями, а также семьями – участниками проекта; – Реализация проекта сопровождения юных матерей. – Увеличение рождаемости (проект «Демография»)
Партнеры	БУ ХМАО – Югры «Федоровская городская больница», Центр помощи семье и детям «Моя радость» при Храме в честь вмч. Георгия Победоносца, БУ ХМАО – Югры «Поликлиника поселка Белый Яр», БУ ХМАО – Югры «Лянторская городская больница», Местная общественная организация Сургутский «Таджикский национально-культурный центр «ВАХДАТ», Православный храм Святого Праведного Симеона Верхотурского, Храм в честь великомученика Феодора Стратилата (г.п. Федоровский), Мусульманская Религиозная Организация Махалля Городского Поселения Федоровский, Благотворительный фонд «Чудеса Робин Гуда», МБОУ «Лянторская средняя образовательная школа №6», МБОУ Лянторская средняя общеобразовательная школа №4», МБОУ «Барсовская СОШ №1», МАУК «Культурно-досуговый центр Премьер», МБОУ «Белоярская СОШ №1», МБОУ «Солнечная СОШ №1»
Особая информация, в том числе о наличии рецензии, с указанием Ф.И.О., должности, ученой степени рецензента, участия в конкурсах и т.д., примечания	Диплом лауреата Всероссийского конкурса «Святость материнства» в номинации «Лучший специалист по социальной работе с беременной женщиной и семьей, находящейся в трудной жизненной ситуации» за II место Асланова Саида Юсифовна, г. Москва. На конкурс был представлен проект профилактики раннего материнства и социального сопровождения беременных девушек несовершеннолетнего возраста, юных матерей, и их семей «Дочки-матери». Благодарность БУ ХМАО – Югры «Ресурсный центр развития социального обслуживания» за проведение мастер-класса «Опыт социального сопровождения несовершеннолетних родителей в рамках проекта «Дочки – матери» в рамках XXIV межрегиональных научных социальных чтений «Вопросы реализации государственной демографической политики в соответствии с национальным и региональным проектами «Демография»

I. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

1. Актуальность проекта

В последние десятилетия в России наблюдается акселерация физиологического и полового развития подростков, что ведет к снижению возраста начала сексуальной жизни, рождению детей у несовершеннолетних девушек. Данному явлению способствуют низкая контрацептивная культура подрастающего поколения, незначительное число специальных медицинских, консультативных, психологических служб и программ сексуального просвещения для подростков.

Отсутствие у несовершеннолетних матерей изначально осознанного внутреннего желания иметь ребенка и благоприятной психологической настроенности на беременность влекут за собой ряд серьезных социально-психологических проблем. Раннее рождение ребенка уменьшает возможность получения девушкой полноценного образования, профессионального и культурного развития. Физиологическая неготовность к вынашиванию ребенка сопровождается высоким числом осложнений беременности и родов, рождением недоношенных младенцев.

Действительно, раннее материнство приводит к хроническому неблагополучию, нарушая процесс социализации, так как привычные роли девушки-подростка (ребенка, ученицы) заменяются новыми (матери, жены), которые не подкреплены соответствующей мотивацией и житейским опытом. Исследования последнего десятилетия свидетельствуют о том, что возраст начала сексуальной жизни подростков снижается. Для современного поколения средний опыт первого сексуального контакта составляет 14-15 лет.

Теоретический анализ показал, что в научной литературе проблеме профилактики раннего материнства и комплексного сопровождения несовершеннолетних матерей уделено недостаточно внимания. Это позволяет констатировать недостаток профилактических мероприятий для подростков по данной теме, недоработку методического и технологического обеспечения комплексного сопровождения несовершеннолетних матерей,

отсутствие системного подхода к его организации, неразвитость межведомственных связей, определяющих успешность данной деятельности.

С одной стороны, организация комплексного сопровождения является актуальным ресурсом для поддержки несовершеннолетних матерей, не готовых физически, психологически, морально и материально к материнству, а, с другой стороны, - профилактики социального сиротства в целом.

Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутский районный центр социальной помощи семье и детям» имеет опыт работы в данном направлении. В 2009 году была разработана технология «Первоцвет», направленная на половое воспитание подрастающего поколения и работу с несовершеннолетними мамами. Проанализировав результаты реализации технологии, ее востребованность, в 2011 году была разработана программа «Моя мама – ребенок», направленная на профилактику раннего материнства и социального сиротства, формирование осознанного родительства. В профилактических мероприятиях программы приняли участие более 100 девушек-подростков образовательных учреждений г.п. Федоровский. В 2011 году на социальном сопровождении находились 11 несовершеннолетних мам, которым оказывалась комплексная поддержка и помощь специалистов. В итоге, в 2017 году результаты работы были представлены в проекте под названием «Дочки-матери».

Выявлено, что подростки интересуются вопросами полового воспитания и развития, что юные матери испытывают на себе нездоровое моральное давление общественности, так как их беременность расценивается как асоциальное поведение. По этой причине, не только несовершеннолетняя девушка старается скрыть от окружающих свою беременность, но и ее ближайшие родственники. Часто, именно из-за боязни осуждения, юная мать и ее родители не обращаются за помощью к специалистам. Семья находится в растерянности и не видит путей выхода из сложившейся ситуации.

Следовательно, вопрос профилактики раннего материнства и комплексного сопровождения несовершеннолетних матерей является

актуальным для современного общества. Бюджетное учреждение ХМАО – Югры «Сургутский районный центр социальной помощи семье и детям» осуществляет свою деятельность по всей территории Сургутского района. Поэтому идею реализации проекта «Дочки-матери» г.п. Федоровский поддержали специалисты и социальные партнеры г. Лянтор, с.п. Солнечный, г.п. Белый яр, г.п. Барсово.

Проект «Дочки-матери» предполагает проведение профилактических мероприятий для подростков по половому воспитанию, доабортное консультирование и комплексное сопровождение несовершеннолетних матерей. Комплексный характер сопровождения заключается в том, что оно включает в себя ряд взаимосвязанных и дополняющих друг друга видов деятельности команды специалистов, обеспечивающих психологическую, педагогическую, медицинскую и правовую поддержку несовершеннолетней матери с учетом возрастных и личностных особенностей, и ее окружения. К числу партнеров проекта относятся учреждения образования и здравоохранения, национальные диаспоры и благотворительные организации. Так, на базе филиала г.п. Федоровский, при взаимодействии с БУ ХМАО – Югры «Федоровская городская больница», осуществляется системная работа с несовершеннолетними беременными (в том числе, доабортное консультирование). С января 2019 года специалисты с.п. Солнечный сотрудничают с Центром помощи семье и детям «Моя радость» при храме в честь вмч. Георгия Победоносца по вопросам правильного отношения к семье и семейным ценностям. Представитель центра в доступной форме рассказывает подросткам о нравственных и медицинских аспектах взаимоотношений между мужчиной и женщиной, возможных последствиях вступления во взрослую жизнь. На базе кризисного отделения для граждан, попавших в ТЖС, с 2019 года проводится системная работа с женщинами по данным проблемным вопросам.

2. Целевая группа: подростки в возрасте от 13 до 17 лет; несовершеннолетние беременные девушки, юные матери и их семьи, оказавшиеся в трудной жизненной ситуации.

3. Цель – профилактика раннего материнства, обеспечение комплексной поддержки несовершеннолетним беременным, юным матерям и их семьям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации.

4. Задачи:

1. Организовать профилактическую деятельность среди подростков, направленную на повышение семейного статуса, семейных ценностей.

2. Сформировать у несовершеннолетних чувство ответственности за свои поступки.

3. Сформировать правильное отношение беременной несовершеннолетней к новому статусу и положению в обществе.

4. Создать условия для оптимального выхода из сложной жизненной ситуации.

5. Способствовать личностному и социальному развитию юных матерей, их социальной активности и конструктивности поведения.

6. Организовать социальное партнерство между государственными и общественными организациями, а также семьями – участниками проекта.

7. Реализовать проект комплексного сопровождения юных матерей.

5. Направленность деятельности

Реализация проекта осуществляется по следующим направлениям (см. таблицу 1).

Таблица 1

Направления деятельности в рамках проекта «Дочки-матери»

Направление	Сущность направления
1	2
Социально–правовое	Оформление необходимых документов, правовое консультирование.
Социально–педагогическое	Индивидуальные и групповые занятия для подростков по половому воспитанию, формированию семейных ценностей и устоев. Комплекс просветительских, диагностических, коррекционных мероприятий, направленных на проектирование и реализацию условий для успешной социализации, перспектив личностного роста юных матерей.
Социально–психологическое	Комплекс взаимосвязанных и взаимообусловленных мер, представленных различными методами и

	приемами, осуществляемыми в целях обеспечения оптимальных социально-психологических условий для сохранения психологического здоровья и полноценного развития личности, ее формирования как субъекта жизнедеятельности. Доабортное консультирование, оказание психологической помощи юным матерям в период беременности и после родов, восстановление детско-родительских отношений.
Социально–медицинское	Оказание содействия в решении проблем медико-социального характера. Проведение профилактических занятий по половому воспитанию среди подростков, обучающих занятий для будущих мам.
Социально–профилактическое	Проведение просветительско-профилактической работы с несовершеннолетними и их родителями, направленной на духовно-нравственное воспитание, формирование ответственного поведения.
Социально–экономическое	Оказание материальной помощи в виде предметов гигиены, продуктовых наборов, одежды для малыша и мамы.

6. Формы работы:

- индивидуальное консультирование;
- лекции;
- анкетирование;
- занятия с элементами социально-психологического тренинга;
- экстренная консультативная помощь психолога по телефону;
- патронаж;
- разработка информационных буклетов.

7. Методы работы

Психодиагностические методы:

- анкетирование;
- структурированное диагностическое интервью;
- шкала реактивной и личностной тревожности Спилберга-Ханина;
- модифицированный метод определения особенностей самооценки Дембо-Рубинштейн;
- методика САН;
- цветовой тест Люшера.

По результатам исследования можно сделать вывод о готовности к материнству, о проблемных и ресурсных сторонах будущей матери. На основе полученных данных выстраивается система коррекционной работы.

Методы, направленные на процессы осознания, мыслительные процессы, рефлекссию собственных состояний:

- информирование;
- тематические беседы, лекции;
- анализ имеющихся и возможных ситуаций в ходе беседы;
- видеотерапия.

Методы, ориентированные на внутренние ресурсы личности:

- метод арт-терапии (работа с разными художественными материалами);
- телесно-ориентированные техники;
- метод творческой визуализации.

Данные методы позволяют аккумулировать творческий потенциал, избавиться от неконструктивных эмоций и получить опыт позитивных.

Поведенческий метод: метод стимулирующих вопросов. Акцент данного метода направлен на формирование конструктивных копинг-стратегий поведения.

II. СОДЕРЖАНИЕ ПРОЕКТА

1. Этапы реализации проекта

Организационный этап

- информирование населения о реализации проекта;
- поиск заинтересованных участников, соисполнителей проекта;
- методическое наполнение проекта;
- подготовка материально-технического обеспечения.

Практический этап

- установление контакта с группой участников проекта;
- реализация тематических мероприятий;

- проведение консультативной, информационной и диагностической работы;

Аналитический этап

- оценка эффективности реализации проекта;
- обобщение опыта работы.

Сроки реализации проекта «Дочки-матери» – бессрочно. Ежегодно проводится анализ деятельности по трем направлениям:

- профилактическая работа по половому воспитанию с несовершеннолетними в возрасте от 13 до 17 лет;
- доабортное консультирование несовершеннолетних;
- комплексное сопровождение беременных девушек несовершеннолетнего возраста и юных матерей.

Ответственными являются психолог и специалист по работе с семьей, реализующие данный проект на конкретной территории.

2. Ресурсы

Кадровые ресурсы

Кадровое обеспечение проекта БУ «Сургутский районный центр социальной помощи семье и детям» представлено в *таблице 2*.

Кадровое обеспечение проекта
«Дочки-матери»

Должность специалиста	Количес тво	Функции
1	2	3
Заведующий отделением БУ «Сургутский районный центр социальной помощи семье и детям»	3	Общее руководство реал. проекта. Осуществляет коор работ по ре мероприятий проекта. Взаимодействует с соци партнерами, со средствами информации. Осуществляет
Специалист по работе с семьей	5	Осуществляет сбор информ целевой группе, обес сопровождение семей, учас разработке информа материалов. Оказывает со правовую, социально-педагог
Психолог	5	Реализует мероприятия прое рамках социально- психологического сопровожде Создает атмосферу сотрудничества, конструктивного взаимодействия.
Волонтёры	15	Оказывают безвозмездную по организации мероприятий, я соисполнителями способствуют формированию жизненной позиции уч проекта

Безусловно, в решении проблем ранней беременности среди подрастающего поколения огромное значение имеют профилактические мероприятия, направленные на сексуальное просвещение несовершеннолетних.

В настоящее время на территории Сургутского района (с.п. Солнечный, г.п. Барсово, г.п. Белый Яр, г. Лянтор) налаживается работа в данном направлении. Специалисты по работе с семьей и психологи проводят профилактические мероприятия с учащимися среднего и старшего звена общеобразовательных учреждений по вопросам полового воспитания, формирования семейных ценностей. Так же заключаются соглашения с медицинскими учреждениями с целью работы психолога БУ «Сургутский районный центр социальной помощи семье и детям», направленной на сохранение беременности и репродуктивного здоровья несовершеннолетней матери.

Материально-технические ресурсы

Финансирование Учреждения осуществляется на основе нормативных актов, определенных законодательством Российской Федерации.

Учреждение располагают необходимыми материально-техническими средствами для проведения мероприятий, консультаций в рамках проекта «Дочки-матери». В наличии имеются: ноутбук, экран для просмотра слайдов, ватманы, листы формата А3, А4, канцелярские принадлежности, видеопроектор для презентаций, флип-чарт, а также помещения для занятий (кабинет для индивидуальных и групповых консультаций).

Информационные ресурсы

Информационные ресурсы: СМИ, интернет, сайт учреждения www.center-aprel.ru, ежегодный журнал БУ «Сургутский районный центр социальной помощи семье и детям» – «Профессионал», ежеквартальная газета Учреждения – «Социальный вектор».

При реализации проекта «Дочки-матери» планируется привлечение средств массовой информации с целью освещения деятельности в данном направлении, привлечения спонсорских средств, распространения опыта и рекламы:

- еженедельная газета Сургутского района «Вестник»;
- газета г.п. Федоровский «Федоровская ярмарка»;
- информационно-образовательный электронный журнал «СОННЕТ».

Методические ресурсы

Методическая продукция: информационно-просветительские буклеты, памятки по духовно-нравственному, половому воспитанию несовершеннолетних, профилактике раннего материнства.

Перечень буклетов: «Мама, сохрани мне жизнь!»; «Аборт – губитель женского здоровья»; «ЗОЖ – заряди организм жизнью»; «Вы беременны...»; «Половая зрелость у тинейджеров»; «Семья»; «Правильные ответы на неудобные вопросы»; «У порога самостоятельной жизни»; «Любовь – волшебная страна»; «Взаимоотношения мужчины и женщины»; «Брак и семья в жизни человека»; «Дружба девочек и мальчиков»; «Первая любовь»; «Ранние половые связи и их последствия»; «Профилактика гинекологических заболеваний»;

3. Диагностический инструментарий:

1. Методика определения эмоциональных реакций Люшера.
2. Методика определения отношения матери к различным сторонам семейной жизни «PARI».
3. Методика исследования эмоциональной стороны детско-родительского взаимодействия «Опросник детско-родительского эмоционально взаимодействия» (Е.И.Захарова).

4. Сказкотерапия, направленная на коррекцию эмоционального состояния.

5. Проективная методика «Неоконченные предложения», направленная на определение отношения беременной девушки к своему ребенку.

4. Словарь специальных терминов с пояснениями:

Комплексное сопровождение – целостная система социальной поддержки и медико-психолого-педагогической помощи клиенту.

Доабортное консультирование – новое направление в современной психологии, вид психологической помощи, который помогает женщине осознать истинные причины её желания прервать беременность, увидеть другие возможные пути выхода из ситуации, получить профессиональную и социальную поддержку.

Цель психологического консультирования – помочь клиенту в решении его проблемы. Осознать и изменить малоэффективные модели поведения для того, чтобы принимать важные решения, разрешать возникающие проблемы, достигать поставленных целей, жить в гармонии с собой и окружающим миром.

5. Эффективность реализации проекта «Дочки-матери»

Ожидаемые результаты:

- организация профилактической работы среди подростков, направленной на повышение семейного статуса, семейных ценностей;
- формирование у несовершеннолетних чувства ответственности за свои поступки;
- формирование правильного отношения беременной несовершеннолетней к новому статусу и положению в обществе;
- создание условий для оптимального выхода из сложившейся жизненной ситуации;
- личностное и социальное развитие юных матерей, их социальной активности и конструктивности поведения;
- организация социального партнерства между государственными и общественными организациями, а также семьями – участниками проекта;

– реализация проекта сопровождения юных матерей.

В качестве долгосрочного результата проекта можно выделить улучшение социальной ситуации в районе – уменьшение количества беременных несовершеннолетнего возраста.

Критерии оценки эффективности

№ п/п	Задача	Ожидаемый результат	Критерии оценки	
			Количественные	Качественные
1.	Организовать профилактическую деятельность среди подростков, направленную на повышение семейного статуса, семейных ценностей	Максимальная заинтересованность, вовлеченность несовершеннолетних в мероприятия профилактической направленности	Охват мероприятиями не менее 70% целевой группы	Направленность воспитательного процесса на формирование правильных жизненных ориентиров подрастающего поколения
2.	Сформировать у несовершеннолетних чувство ответственности за свои поступки	Формирование чувства ответственности у несовершеннолетних в возрасте от 13 до 17 лет	Положительные результаты анкетирования (не менее 70%)	Приобретение дополнительных знаний по проблеме взаимоотношений полов
3.	Сформировать правильное отношение беременной несовершеннолетней к новому статусу и положению в обществе	Выработка активной жизненной позиции у беременной девушки несовершеннолетнего возраста	Разработка не менее 5-10 буклетов (памяток) для целевой группы	Повышение психолого-педагогической компетентности будущей матери
4.	Создать условия для оптимального выхода из сложной жизненной ситуации	Решение вопросов, способствующих комфортному проживанию семьи	Количество несовершеннолетних и их семей, принявших участие в проекте, количество проведенных мероприятий	Обеспечение доступности и своевременности получения социальных услуг
5.	Способствовать личностному и социальному развитию юных матерей, их социальной активности и конструктивности поведения	Вовлечение несовершеннолетних и их семей в социально-культурную жизнь района, а также привлечение внимания к проблемам семей	Количество несовершеннолетних и их семей, принявших участие в социально-значимых и культурно-спортивных мероприятиях в рамках реализации	Положительный резонанс и отзыв о мероприятиях, проводимых в рамках проекта «Дочки-матери».

			проекта	
6.	Организовать социальное партнерство между государственными и общественными организациями, а также семьями – участниками проекта	Оказание социальной помощи семьям, привлечение внимания к проблемам семей	Количество государственных и общественных организаций, а так же семей, участвующих в реализации проекта	Расширение сетей социального партнерства, распространение практики работы с несовершеннолетними и семьями
7.	Реализовать проект комплексного сопровождения юных матерей	Комплексное сопровождение юных матерей	Написание 3-х статей об эффективности данного направления деятельности	Улучшение демографической ситуации в районе: профилактика раннего материнства, формирование навыков ответственного родительства

Полученные результаты

Реализация профилактических мероприятий среди подростков закрепила динамику снижения количества случаев незапланированной беременности и заболеваний передающихся половым путем, повысила уровень информированности подростков об эффективных методах контрацепции.

Например, отчет о проведении мероприятий по половому воспитанию с несовершеннолетними с.п. Солнечный представлен в *приложении 1*. С декабря 2019 года по март 2020 года охвачено 50 подростков. Статья на тему «Семейные ценности» опубликована на сайте Учреждения.

Социальная значимость проекта «Дочки-матери» по направлению доабортного консультирования беременных девушек несовершеннолетнего возраста за период 2018, 2019 г.г. (на примере БУ «Сургутский районный центр социальной помощи семье и детям, филиал г.п. Федоровский») представлена в *таблице 3*.

Таблица 3

**Отчет деятельности кабинета медико-социальной помощи женщинам
Медицинская организация БУ ХМАО - Югры «Федоровская городская
больница»**

(филиалы: с.п. Ульт-Ягун, д. Русскинская, п. Тром-Аган)

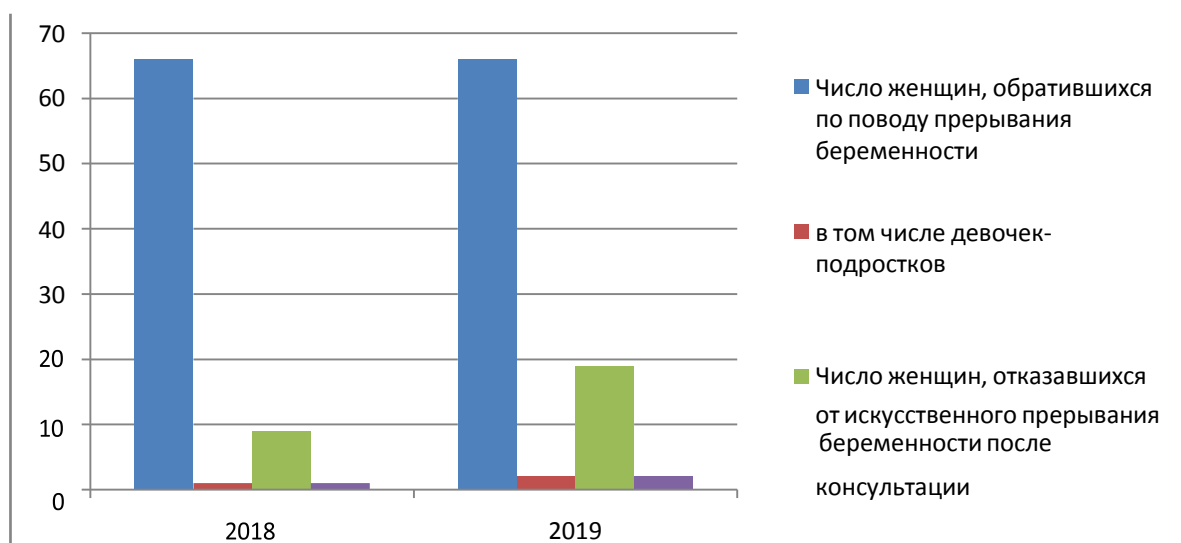
Период с 01.01.2019 г. по 31.12.2019 г.

Показатель	Количество (абсолютное количество)
Число ставок психологов	Нет (работа ведется сотрудником (психологом) БУ «Сургутский районный центр социальной помощи семье и детям)
Проконсультировано женщин:	70
- в том числе девочек-подростков	9
Выявлено и поставлено на учет беременных, находящихся в трудной жизненной ситуации:	3
- в том числе девочек-подростков	3
Проконсультировано психологом:	70
- в том числе девочек-подростков	3
Число женщин, обратившихся по поводу прерывания беременности:	66
- в том числе девочек-подростков	2
Проведено доабортное консультирование:	66
- в том числе девочек-подростков	2
Число беременных, отказавшихся от искусственного прерывания после консультирования:	19
- в том числе девочек-подростков	2
Доля беременных, отказавшихся от искусственного прерывания беременности после консультирования, от числа обратившихся для производства аборта	23,6%

Сводная информация эффективности работы кабинета медико-социальной помощи женщинам на базе БУ «Федоровская городская больница» за 2018-2019 гг. представлена на рисунке 1.

Рисунок 1.

Анализ эффективности работы кабинета медико-социальной помощи женщинам на базе БУ «Федоровская городская больница» за 2018-2019 гг.



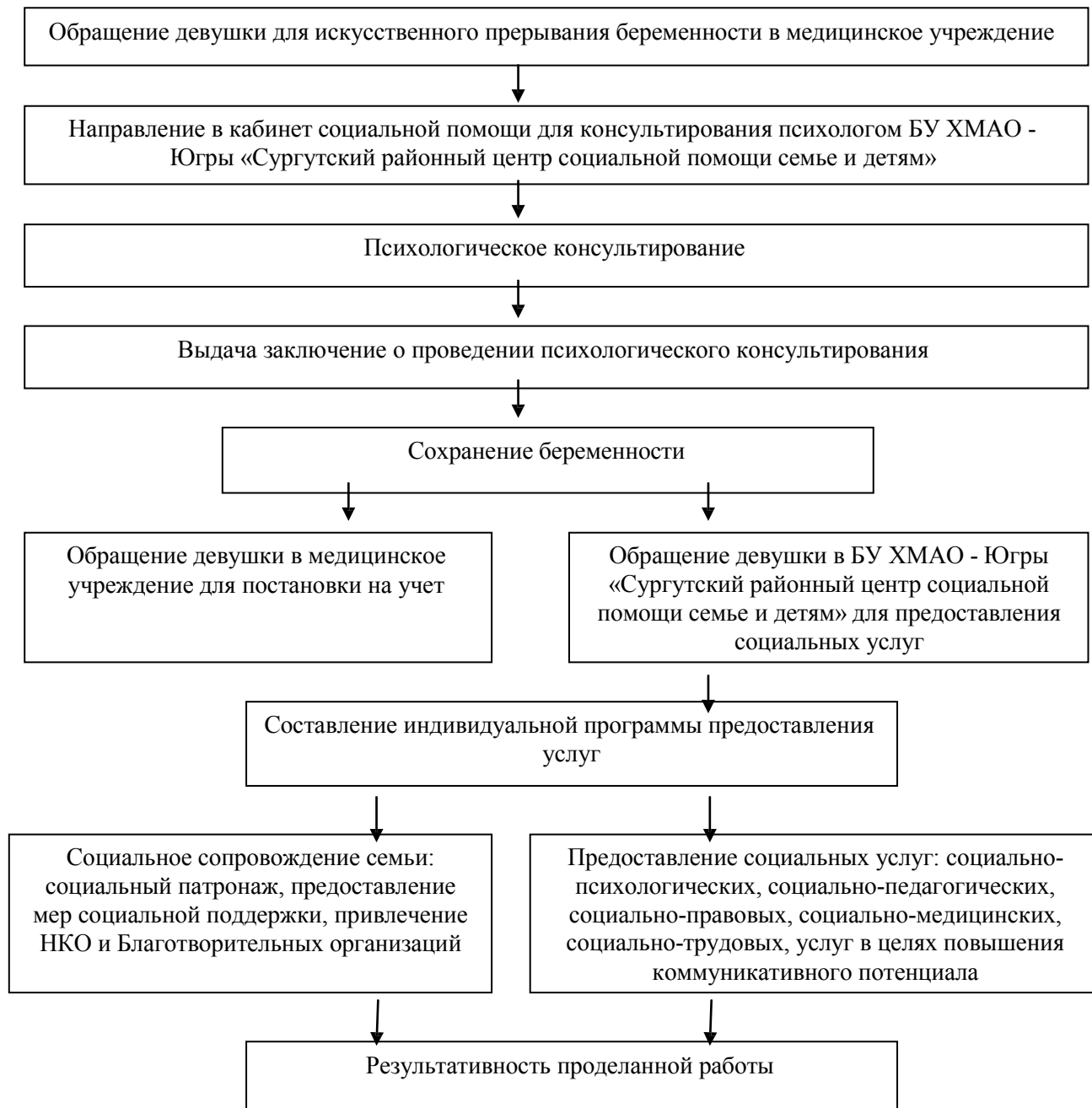
Согласно рисунку 1, работа кабинета медико-социальной помощи женщинам доказывает свою эффективность. В 2018 году 9 из 66 женщин после доабортного психологического консультирования отказались от искусственного прерывания беременности, в том числе 1 девушка несовершеннолетнего возраста. В 2019 году 19 из 66 женщин решили сохранить беременность, из них 2 девушки-подростка.

В настоящее время в БУ «Сургутский районный центр социальной помощи семье и детям» действуют соглашения с БУ ХМАО – Югры «Федоровская городская больница», БУ ХМАО – Югры «Поликлиника поселка Белый Яр» по вопросам доабортного консультирования несовершеннолетних психологом Учреждения. Индивидуальные психологические консультации, занятия проводятся три раза в неделю на базе поликлиники. Продолжительность встреч составляет 1 – 1,5 часа, в зависимости от особенностей личности.

Безусловно, ключевым моментом является разработка специалистами БУ «Сургутский районный центр социальной помощи семье и детям» единого алгоритма комплексного сопровождения беременных девушек несовершеннолетнего возраста, который доказал свою значимость (см. рисунок 2).

Рисунок 2.

Алгоритм комплексного сопровождения беременных девушек несовершеннолетнего возраста



Анализ комплексного сопровождения беременной девушки несовершеннолетнего возраста специалистами с.п. Солнечный, согласно данному алгоритму, представлен в *приложении 2*.

Безусловно, специфика организации комплексного сопровождения несовершеннолетних матерей обусловлена их психологической, эмоциональной и социальной незрелостью, препятствующей эффективному

выполнению родительских функций. Именно поэтому БУ ХМАО – Югры «Сургутский районный центр социальной помощи семье и детям» реализует проект «Дочки-матери», направленный на предупреждение ранней беременности, снижение риска социального сиротства, улучшение положения несовершеннолетних мам и формирование у них установки на ответственное родительство.

6. СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Анн Л.Ф. Психологический тренинг с подростками. – СПб.: Питер, 2007. – 271 с: ил. – (Серия «Эффективный тренинг»).
2. Антонова В.Н., Спиридонова Г.И. Социальная защита девочек. – Якутск, Изд – во: Сахаполиграфиздат, 2005. – С 80.
3. Ивченкова Н.П., Ефимова А.В. Установки подростков по отношению к началу половой жизни // Вопросы психологии. – 2001. - № 3.
4. Казанская В.Г. Подросток: Трудности взросления. Книга для психологов, педагогов и родителей. 2-е издание, дополненное / Казанская В. Г. – СПб : Питер, 2008. – 280.
5. Кондрашенко В.Т., Донской Д.И., Игумнов С.А. Основы семейной психотерапии и семейного психологического консультирования // Общая психотерапия. – М.: Изд-во Института Психотерапии, 2003. – С. 387-397.
6. Корнилова Т. В., Григоренко Е. Л., Смирнов С. Д. Подростки групп риска. СПб.: Питер, 2005;
7. Медико-социальное сопровождение людей, живущих с ВИЧ, и членов их семей: Пособие для социальных работников. — Москва, 2006. — 114 с.
8. Осипова А.А. Психокоррекция детско-родительских и семейных отношений //Общая психокоррекция: Учеб.пособие. – М.: Сфера, 2000. – С.439-484.
9. Райс Филип, Долджин Ким Гейл Психология подросткового и юношеского возраста. 2010 г. Тема: Психология развития и возрастная психология. 12-е издание. Изд. Питер. 816 стр.

10. Социальная работа с различными группами населения: учебное пособие / коллектив авторов; под ред. Н.Ф. Басова. — М.: КНОРУС, 2012. — 528 с.

11. Холостова Е.И. Социальная реабилитация / Е.И. Холостова, И.Ф.Дементьева — М.: Дашков и К, 2008. — 198 с.

Отчет о проведении мероприятий по половому воспитанию с несовершеннолетними с.п. Солнечный

С декабря 2019 года специалисты по работе с семьей и психолог БУ «Сургутский районный центр социальной помощи семье и детям» (с.п. Солнечный) ведут регулярную работу по половому воспитанию несовершеннолетних. Охват составил - 50 человек.

Ниже представлена статья, опубликованная на сайте Учреждения, о проведении мероприятия на тему: «Семейные ценности»

Семейные ценности

«Семья сама по себе – это абсолютное счастье. Это радость и восторг каждый день». Под таким девизом 30 января 2020 года в с.п. Солнечный прошло мероприятие, направленное на формирование правильного отношения к семье и семейным ценностям. Представитель Центра помощи семье и детям «Моя радость» при Храме в честь вмч. Георгия Победоносца и специалисты Учреждения в доступной и интересной форме рассказали подросткам о нравственных и медицинских аспектах взаимоотношений между мужчиной и женщиной, возможных последствиях вступления во взрослую жизнь. Отмечена истина, что здоровые дети рождаются от здоровых родителей. Поэтому здоровье и честь нужно беречь смолоду. Подростки с удовольствием слушали предоставленную информацию, вступали в диалог, задавали интересующие их вопросы. От них поступил запрос на повторную встречу.



Из опыта работы специалиста по социальной работе по социальному сопровождению несовершеннолетней беременной (несовершеннолетней мамы)

В июле 2016 года в заседании муниципальной комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав Сургутского района (в с.п. Солнечный) было рассмотрено заключение управления опеки и попечительства администрации Сургутского района о необходимости проведения индивидуальной профилактической работы с семьей несовершеннолетней Сабрины. Мать девочки позвонила в дежурную часть ОМВД и сообщила, что ее несовершеннолетняя дочь беременна.

Наталья Вадимовна:

- А помнишь, Сабрина, как это было? Когда ты впервые зашла ко мне в кабинет, я увидела перед собой маленького, хрупкого, неуверенного в себе 13-ти летнего ребенка, который искал помощи и поддержки со стороны взрослых, которую он не почувствовал со стороны родителей. Взрослость этой девочки выдавал лишь округлый животик. Беременность – 5 месяцев. Сабрина чувствовала себя одинокой, так как на фоне сложившейся ситуации назрел внутрисемейный конфликт. Несовершеннолетняя подвергалась моральному давлению со стороны матери и отчима, которые настаивали на том, чтобы Сабрина избавилась от ребенка. По мнению законного представителя, дочь ее опозорила, не оправдала надежд. Соответственно, несовершеннолетняя Сабрина не состояла на учете по беременности у гинеколога, была абсолютно не подготовлена к рождению и воспитанию ребенка. Была напугана!!!

Сабрина:

- В августе, не выдержав давления со стороны близких людей (отчима), я собрала сумку и ушла из дома... Пришла к Наталье Вадимовне и попросила о помощи... Я боялась за свое будущее. Что будет? Как будет? В душе таилась обида...

Наталья Вадимовна:

- В первую очередь мне хотелось обнять, поддержать эту девочку, в глазах которой читался страх за себя и ребенка.

При взаимодействии с инспектором ПДН ОП №3 Сабрина была помещена в СОКБ в инфекционное отделение для последующего зачисления в БУ «Сургутский районный центр социальной помощи семье и детям». Пробыв там 2 недели, несовершеннолетнюю зачислили в стационарное отделение Центра до конца октября. В этот период времени с Сабриной тесно работали психологи стационарного отделения Центра, медицинский работник по вопросам формирования родительских компетенций, навыков ухода за новорожденным. С октября 2016 года и до момента родов Сабрина находилась (наблюдалась) в Клиническом перинатальном центре в отделении патологии беременности. В это время, я – как специалист, поддерживала постоянную связь с медицинскими работниками и специалистом по социальной работе данного медицинского учреждения.

Параллельно специалисты отделения психолого-педагогической помощи БУ «Сургутский районный центр социальной помощи семье и детям» проводили работу с родителями несовершеннолетней, направленную на формирование правильной позиции, принятие сложившейся ситуации, поддержку малолетней дочери.

Сабрина:

- А 03.11.2016 года я родила сына, сделав себе подарок ко дню рождения. 18.11.2016 мне исполнилось 14 лет. В этот момент я испытала чувство радости и умиления. Я помню, как созванивалась с Натальей Вадимовной и советовалась по поводу выбора имени для своего маленького чуда.

Наталья Вадимовна:

При наступлении 14 лет возникла проблема получения паспорта Сабриной, так как оригинал свидетельства о рождении был утерян. Была оказана помощь в восстановлении свидетельства о рождении и получении паспорта.

Из роддома Сабрину встречал специалист БУ «Центр социальной помощи семье и детям «Зазеркалье», куда она была направлена после родов в стационарное отделение (в том числе по технологии «Маленькая мама»), и родная мать. Это свидетельствует о том, что работа с матерью проводилась не зря! Контакт постепенно налаживался.

Пока Сабрина находилась в «Зазеркалье», мама и отчим приезжали к ней познакомиться с внуком, привозили необходимые вещи. В итоге через некоторое время Сабрину с малышом забрали домой.

Однако, на этом история не закончилась...

У мамы с отчимом произошел конфликт по поводу совместного проживания Сабрины с ними. Она утверждала, что Сабрина ее не слушает, делает все наперекор. Мать хотела отправить дочь с малолетним сыном к родственникам в г.Омск.

03.10.2017 г. по личному заявлению Рустамовой Ф.Д. несовершеннолетняя Абусагитова С.Р. со своим малолетним ребенком была помещена в медицинское учреждение. С 19.10.2017 г. несовершеннолетние находились в БУ «Центр социальной помощи семье и детям «Зазеркалье».

Когда Сабрина вернулась домой, наступило временное затишье. Однако, на фоне нервного напряжения, жалуясь на трудное финансовое положение, разлад с супругом, мать Сабрины добровольно приняла решение о самоубийстве, употребив не установленное количество лекарственных препаратов. Супругу удалось предотвратить данную ситуацию. Бригадой скорой медицинской помощи Рустамовой Ф.Д. оказана медицинская помощь, от госпитализации последняя отказалась.

Рустамовой Ф.Д. рекомендовано пройти курс реабилитации по профилактике психических расстройств в БУ ХМАО – Югры «Сургутская клиническая психоневрологическая больница» (имеются письменные отказы Рустамовой Ф.Д. от 20.02.2018 г., 02.03.2018 г.).

В состав участников индивидуальной программы комплексной реабилитации включена БУ ХМАО – Югры «Сургутская клиническая психоневрологическая больница».

У Рустамовой Ф.Д. было несколько попыток совершить самоубийство с целью привлечения внимания. В результате чего, по личному заявлению бабушки, Артем был направлен в КУ ХМАО-Югры «Урайский специализированный дом ребенка». А Сабрина осталась проживать с отчимом.

Сабрина:

- С отчимом периодически возникали конфликты на почве воспитательных моментов. Мы не находили общий язык. Его не устраивало то, что я гуляю по вечерам, провожу время с друзьями...В итоге, 20 декабря Сабрина помещена в БУ «Сургутский районный центр социальной помощи семье и детям».

Наташа:

Этот случай дал толчок к принятию решения об эмансипации несовершеннолетней. Учреждениями системы профилактики была разработана дорожная карта по признанию полностью дееспособной посредством решения органа опеки и попечительства либо суда (эмансипация).

И начался заключительный этап работы... при взаимодействии с ЦЗН несовершеннолетняя Сабрина была признана безработной и внесена в списки на профобучение. В июне-июле 2019 года Сабрина прошла обучение по профессии повара в ЧУЦДПО «Планета-Проф». Во время обучения несовершеннолетней осуществлялся постоянный контроль с моей стороны и куратора «Планета-Проф».

В рамках взаимодействия с директором гипермаркета «Лента» Сабрина прошла практику в этой организации. 07.08.2019 получила свидетельство об окончании курсов

в учебном заведении. По направлению ЦЗН несовершеннолетняя была направлена на работу в ООО «Медвежий угол». С 27.08.2019 года и по настоящее время она работает поваром. После трудоустройства и получения свидетельства органы опеки и Администрация Сургутского района Постановлением от 20.09.2019 года признали Сабрину полностью дееспособной. 02.10.2019 года она забрала малолетнего сына из Урайского дома ребенка.

Взаимоотношения между матерью и дочерью улучшились, конфликтов не возникает.

Вывод: В России из 1000 беременностей 102 – это беременности подростков от 12 до 17 лет. При этом до родов «дохаживают» немногие: примерно 70% делают аборт, 14% теряют ребенка при выкидыше. Большая часть – почти 70% - беременных девочек-подростков не состоят в браке. Инициаторами аборта беременной дочери-подростка чаще всего становятся именно родители. Они в шоке и приводят дочку в клинику практически силой. Но, быстро решив, как им кажется, насущную проблему и ликвидировав «позор семьи», родители не учитывают проблемы долгосрочной: по статистике, до 70% девушек, сделав аборт в юном возрасте, потом не могут забеременеть.

Рассказав вам о положительном опыте, я ставила перед собой цель доказать, что при объединении усилий всех заинтересованных сторон, можно спасти много жизней, не допустить абортов, крушения надежд и судеб несовершеннолетних матерей.