

Государственное казённое учреждение социального обслуживания  
Ярославской области Рыбинский социально-реабилитационный центр для  
несовершеннолетних «Наставник»

# **Проект**

## **«Социальный патронат»**

Руководитель проекта:  
Социальный педагог  
Самсонова Инна Павловна

Рыбинск, 2012г.

## **Содержание проекта «Социальный патронаж»**

**Организация-исполнитель:** Государственное казённое учреждение Ярославской области Рыбинский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Наставник».

**География проекта:** город Рыбинск и Рыбинский муниципальный район.

**Сроки реализации проекта:** сентябрь 2009 - декабрь 2012.

Основной формой работы с семьями является социальный патронаж, позволяющий контролировать динамику ситуации в семье. В ГКУ СО ЯО СРЦ для несовершеннолетних «Наставник» используются следующие виды патронажа:

- экстренный (3-4 раза в неделю),
- текущий (1 раз в 2 недели),
- плановый (по ситуации),
- контрольный (1 раз в 3 месяца).

Но есть категории семей, которые нуждаются в более долговременном пребывании специалистов в семье.

Наиболее часто в такой помощи нуждаются педагогически несостоятельные семьи.

Более 50% семей, состоящих на учете, являются педагогически несостоятельными. Отличительной особенностью родителей в таких семьях является неумение организовать и наладить воспитательный процесс и контроль за ребенком. Этому мешает отсутствие семейных традиций и педагогических знаний, низкий культурный уровень, незаинтересованность ближайшего социального окружения семьи в воспитании детей. Педагогически несостоятельные семьи не оказывают на детей прямого десоциализирующего влияния. Формирование антиобщественных ориентации у детей в этих семьях происходит вследствие педагогических ошибок, особой морально-психологической атмосферы и отсутствия необходимой воспитательной роли семьи.

На практике педагогически несостоятельные семьи оказываются наиболее труднодоступными для выявления причин и неблагоприятных условий, оказывающих негативное воздействие на детей. Поэтому оказание помощи в решении возникающих проблем за кратковременное пребывание в семье крайне трудно.

Другая ситуация возникает с семьями, находящимися в социально-опасном положении, где дети неоднократно изымаются в государственные учреждения по актам оперативного дежурного МВД. С момента изъятия ребенка в государственное учреждение и с родителями, и с ребенком (в условиях Центра «Наставник») или только с родителями (при изъятии в другое государственное учреждение) проводится серьезная психолого-педагогическая работа. Сотрудниками центра «Наставник» разрабатывается ряд мероприятий индивидуально для ребенка и индивидуально для родителей. Но, несмотря на проделанную работу, возвращение ребенка в семью не всегда бывает гладким. Теоретически родители готовы принять ребенка, но на практике часто повторяют те же ошибки, в результате которых ребенок попал в государственное учреждение. Поэтому возникает потребность в более долговременных формах работы. И первоочередной задачей в этой ситуации мы считаем формирование у родителей готовности к сотрудничеству со специалистами, сопровождающими семью по месту жительства.

Поэтому наиболее эффективным и своевременным для вышеуказанных категорий семей мы считаем введение такой формы, как социальный патронаж.

***Социальный патронаж** - иницилируемая и специально создаваемая учреждением социального обслуживания система взаимоотношений с семьей, формирующаяся на основе ее долгосрочного обслуживания и предоставления комплекса услуг.*

Эта форма позволяет наиболее плотно взаимодействовать с семьей, когда социальный педагог оказывает поддержку семье по месту ее

проживания в течение длительного времени. Благодаря введению этой формы деятельности мы не только оказываем всестороннюю помощь семье, но и работаем на более полное раскрытие ее собственного потенциала.

**Новизна проекта:**

длительное пребывание социального педагога в семье на договорной основе.

**Цель проекта:**

создание условий, способствующих реализации собственного потенциала семьи и оказание социальной помощи семье в преодолении трудной жизненной ситуации.

**Задачи проекта:**

- обеспечивать оказание социальной помощи по месту проживания семей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, социально-опасном положении;
- создавать условия, обеспечивающие доступность социальных услуг для семей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, социально-опасном положении;
- способствовать повышению социальной активности и ответственности родителей за воспитание детей;
- осуществлять координацию межведомственного взаимодействия в преодолении социального неблагополучия семей.

**Целевая группа проекта:**

педагогически несостоятельные семьи; конфликтные семьи; семьи, созданные выпускниками детских домов; семьи, имеющие детей-инвалидов; семьи, где один или оба родителя инвалиды; семьи, где один или оба родителя несовершеннолетние; семьи, в которые ребенок возвращается из государственных учреждений после изъятия.

**Заинтересованное окружение:** дети, родители, родственники.

**Команда проекта:**

социальные педагоги, педагоги-психологи, учителя-логопеды, учителя-дефектологи, юрисконсульт, социальный работник.

## **Партнеры проекта:**

- комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав;
- учреждения образования;
- учреждения здравоохранения;
- учреждения дополнительного образования;
- центр занятости населения.

## **Содержание и механизм реализации проекта:**

Работа социального педагога с семьей в рамках проекта «Социальный патронат» включает несколько этапов.

**1-й этап.** Отбор семьи для реализации социального патроната.

- Критериями для применения данной формы работы являются:
  - недостаток воспитательных ресурсов в семье;
  - отсутствие среды для полноценного физического, психического и духовного развития ребенка.
- Условиями для применения социального патроната служат:
  - добровольное согласие законных представителей;
  - информация о состоянии физического и психического здоровья членов семьи (при наличии возможности получения информации);
  - удовлетворительные санитарные условия жилых помещений.
- Проведение диагностики семьи включает в себя:
  - акт жилищно-бытовых условий;
  - диагностическая карта несовершеннолетнего.

В диагностическую карту заносятся следующие данные:

### ***Заключение об оценке потребностей ребенка***

- Здоровье (какие проблемы, какие принимаются меры, пройден ли ежегодный осмотр, сделаны ли прививки, в норме ли физическое развитие).
- Образование (детский сад, развивается ли в соответствии с возрастом; школа, класс, успехи, проблемы, учится ли в соответствии ли со своим возрастом, форма обучения, дополнительное образование).

- Внешний вид и адаптация к социальным требованиям (соответствие одежды возрасту, личная гигиена, как ребенок ощущает себя и ведет себя в различной обстановке, воспринимаются ли адекватно указания родителей)
- Навыки самообслуживания (приобретение ребенком навыков одеваться, питаться, решать социальные проблемы, навыков самостоятельной жизни).

### ***Заключение о способности родителей обеспечивать потребности ребенка***

- Основной уход (удовлетворение базовых потребностей ребенка – в пище, жилье, чистоте, обеспечение одеждой, гигиене, предоставление медицинской помощи).
- Эмоциональное тепло (как родители проявляют свою привязанность, есть ли необходимый физический контакт, комфорт, расположение, требуемые для того, чтобы ребенок почувствовал эмоциональное тепло; уважение привязанностей ребенка к другим людям, предоставление контактов с ними).
- Обеспечение познавательного интереса и интеллектуального развития ребенка (что делается для развития способностей ребенка, обеспечения его доступа к играм, кружкам, спорту, дополнительному обучению (указать какие внешкольные учреждения посещает ребенок), обеспечение успешности ребенка, преодоления им трудностей).

### ***Факторы окружения***

- Помощь родственников, их роль.
- Помощь со стороны других лиц (наличие контактов с соседями, знакомыми, изолирована семья или нет, связи ребенка со сверстниками, учреждениями).
- Социальные партнеры, привлеченные к работе с семьей.

### **2 этап. Заключение договора и составление программы реабилитации.**

На данном этапе подписывается договор о социальном патронате и составляется программа реабилитации совместно с членами семьи.

Программа реабилитации является неотъемлемой частью договора, в которой прописываются формы работы, сроки исполнения и ответственные за результат.

### **3 этап.** Работа с семьей.

Целью данного этапа является выведение семьи из состояния кризиса, разрешение проблем, устранение причин, способствующих их возникновению.

Социальный педагог в работе с семьей применяет следующие формы работы:

а) социально-педагогическое консультирование по вопросам:

- отношений родителей с детьми, особенностей возрастного и индивидуального развития детей, методике семейного воспитания;
- налаживания межличностных и внутрисемейных отношений;
- преодоления семейных конфликтов;

б) обучение родителей практическим навыкам, способствующих полноценному развитию и воспитанию ребенка (дидактическим играм, взаимодействию с ребенком и др.);

в) сопровождение членов семьи (содействие в обучении детей по школьной программе или по программам дошкольного образования; содействие в оказании материальной помощи и др.);

г) проведение обучающих групповых занятий «Школы молодой матери».

**4-й этап.** Выход из семьи. Подводятся итоги работы за весь период патроната, отслеживается динамика изменений ситуации в семье. Проводится анализ программы реабилитации и диагностической карты. Обращается внимание прежде всего на изменения у родителей способности обеспечивать потребности ребенка. Данная информация обобщается и заносится в отчет о работе с семьей. Рассматривается вопрос о завершении социального патроната.

Окончание срока договора не всегда является основанием для снятия

семьи с учета. В случае необходимости семья может оставаться на патронаже в отделении центра.

**Ожидаемые результаты проекта:**

- преодоление социального неблагополучия семей;
- повышение социальной активности, педагогической грамотности и ответственности родителей за воспитание детей;
- обеспечение большей доступности социальных услуг для семей.

**Устойчивость проекта и возможные риски:**

*Устойчивость проекта:*

Проект можно реализовать на базе любого социально-реабилитационного центра.

*Риски проекта:*

- отказ клиента от сотрудничества;
- досрочное расторжение договора в случае, если условия нахождения социального педагога в семье представляют угрозу его жизни и здоровью.