



Благотворительный фонд «Волонтеры в помощь детям-сиротам»

ОГРН 1077799002490
ИНН 7706412841

109544, г. Москва, ул. Тверская, д.7, а/я 38
тел. +7 (495) 789 15 78
E-mail: info@otkazniki.ru Сайт: www.otkazniki.ru

Результаты внешней профессиональной экспертизы теории изменений практики «Профилактика отказов от новорожденных» специалистами сферы защиты детства

В сентябре-октябре 2021 г. была проведена внешняя экспертиза замысла и теории изменений практики «Профилактика отказов от новорожденных». Экспертиза включала оценку содержания и основных механизмов воздействия практики, оценку влияния практики на желаемые социальные результаты. В экспертизе принимали участие специалисты, непосредственно оказывающие услуги детям и семьям и реализующие программы в сфере детства (12 чел.):

- некоммерческих и общественных организаций - 9 чел. (МДФ "Дети Саха-Азия", ГАУ НСО "Радуга", БФ "Родительский мост", Хабаровская КОО "Чужих детей не бывает", Детские деревни SOS, Фонд "Дедморозим", БДФ "Виктория", ОГКУСО "ЦПД Нижнеилимского района" и др.)
- органов опеки и попечительства - 2 чел. (УОиП Министерства образования Московской области по Городскому округу Пушкинский)
- медицинских учреждений родовспоможения - 1 чел. (ГКБ № 1 им. Н.И. Пирогова, филиал "родильный дом № 25").

Оценка проводилась в 2 этапа:

1) Онлайн-встреча специалистов профессионального сообщества

На встрече приглашенные эксперты получили представление о содержании практики, познакомились с визуальным представлением ее теории изменений. В рамках встречи специалисты практики и внешние эксперты обсуждали следующие вопросы: к каким изменениям в жизни благополучателей приводит практика, как можно оценить средне- и долгосрочные социальные результаты практики, каким образом следует сегментировать благополучателей практики, каковы негативные эффекты и риски практики.

В результате обсуждения были внесены следующие изменения в описание практики:

1. Изменилась формулировка социального результата. Введено понятие "взвешенное решение". Взвешенным мы считаем такое решение, которое включает следующие составляющие:

- Женщина принимает решение на основании полученной консультации (опираясь на имеющуюся информацию, ресурсы, риски, осознанное отношение к своему состоянию, своему решению)
- Специалист практики принимает решение о дальнейшей работе со случаем после консультации с женщиной (на основании имеющейся информации, оценки ресурсов, рисков)
- Решение должно быть направлено на обеспечение наилучших интересов ребенка. Решения женщины и специалиста не должны противоречить интересам ребенка

2. В отношении благополучателей-детей добавлен еще один социальный результат: "Отказ совершен в интересах ребенка (с оформлением необходимых документов, что способствует его скорейшему устройству в замещающую семью)"

3. Добавлен риск практики: “Влияние на решение женщины информации о возможностях получения различной помощи - ситуация, когда женщина начинает в большей степени ориентироваться на предлагаемые ресурсы, чем на интересы ребенка”

4. Добавлено описание взаимодействия специалистов практики с родственниками благополучателей, которое заключается в помощи в выстраивании/восстановлении отношений, а также в оценке рисков возвращения женщины с ребенком к родственникам.

5. Предложено добавить следующие элементы в схему Теории изменений: ресурсы практики, учет негативного опыта в практике, партнеры практики, раскрытие технологии ведения случая в схеме.

Не все предложения коллег были приняты специалистами, так как они не вполне соответствовали принципам и ценностям практики, выходили за ее границы или не учитывали региональный контекст (особенности территории реализации практики):

- невозможен охват практикой всех поступающих сигналов из роддомов г. Москвы, как это происходит в более маленьких населенных пунктах
- затруднена преемственность между профилактикой на этапе беременности и родов, т.к. женщины могут наблюдаться в женской консультации, прикрепленной к одному роддому, а рожать в другом.
- мы не делим женщин (семьи) на категории с точки зрения имеющихся рисков, потребностей, ресурсов на основании предварительной информации (до консультации). Их сегментация, а также принятие решения специалистом о дальнейшей работе с данным случаем происходит только после консультации
- работа по устройству ребенка в замещающую семью в случае оформления матерью отказа не входит в границы практики, как это происходит в других практиках. Данная деятельность осуществляется органами опеки и попечительства. Задачей специалистов в первую очередь является объективная оценка ресурсов кровной семьи (матери), что будет затруднено в случае, если специалисту придется выбирать между кровной и замещающей семьей, которая в большинстве случаев ресурснее кровной по объективным причинам.

2) Онлайн-опрос специалистов профессионального сообщества

Респондентам предлагалось оценить замысел и теорию изменений практики, ответив на вопросы анкеты:

1. Оцените, пожалуйста, в достаточной ли степени представленная схема (Дерево результатов) помогает понять суть и механизм реализации практики "Профилактика отказов от новорожденных"

- да
- нет

Прокомментируйте Ваш ответ _____

2.1. Отображены ли на схеме все социальные результаты, которые важны для практики?

- да
- нет

2.2. Присутствуют ли на схеме социальные результаты, которые, по вашему мнению, выходят за границы ответственности практики

- да
- нет

Прокомментируйте Ваш ответ _____

3.1. Отображены ли на схеме все виды деятельности, включенные в практику «Профилактика отказов от новорожденных»

- да
- нет

3.2. Присутствуют ли на схеме виды деятельности, которые, по вашему мнению, выходят за границы ответственности практики

- да
- нет

Прокомментируйте Ваш ответ _____

4. Оцените, пожалуйста, по 5-балльной шкале, насколько четко прослеживается связь между осуществляемыми специалистами действиями и обозначенными результатами

5. Отметьте, пожалуйста, какой вариант сегментации благополучателей в практике вы считаете наиболее оптимальным

- по типам проблем благополучателей
- по типам оказываемой помощи
- по уровню рисков для ребенка
- Ваш вариант _____

6. Какие элементы практики, по-вашему, стоит добавить в схему (дерево результатов), чтобы сделать ее более наглядной

- Ресурсы практики
- Риски практики
- Допущения практики
- Ценности практики
- Партнеры практики
- Ваш вариант _____

Результаты анализа ответов

По некоторым вопросам специалисты оказались единодушны. Так, 11 из 12 чел. (92%) полагают, что представленная схема (Теория изменений) помогает понять суть и механизм реализации практики "Профилактика отказов от новорожденных".

Представленная схема также в достаточной степени отражает социальные результаты практики: все необходимые результаты присутствуют (11 из 12 чел., 92%), выходящие за границы практики - отсутствуют (8 из 12 чел., 67%). Среди пожеланий экспертов прозвучали: отслеживание долгосрочных результатов практики и конкретизация понятия "взвешенное решение" в содержании социального результата. Разошлись мнения специалистов относительно границ практики. Так, один специалист полагает, что достаточным является консультирование женщин, а расширение практики до оценки рисков и последующей деятельности делает ее более качественной, обеспечивающей "долговременный и доказанный результат". Другой специалист считает, что необходимо "расширить границы ответственности практики".

По мнению респондентов, схема в достаточной степени отражает виды деятельности практики: все виды деятельности, включенные в практику, присутствуют (8 из 12 чел., 67%), выходящие за границы ответственности практики - отсутствуют (11 из 12 чел., 92%).

Связь между осуществляемыми специалистами практики действиями и обозначенными социальными результатами оценили по максимуму (5 из 5) 9 респондентов (75%). Двое оценили эту связь на 4 балла из 5, и один специалист поставил "3".

Разнообразные ответы были получены о вариантах сегментации благополучателей практики:

- по уровню рисков для ребенка - 6
- по типам оказываемой помощи - 3
- по типу сложностей, с которыми столкнулись благополучатели - 2.

Преобладание первого варианта сегментации среди ответов указывает на то, что большинство коллег разделяют ценность действия в интересах детей, которая является основополагающей в практике профилактики отказов от новорожденных.

Коллеги также предложили добавить в схему теории изменений практики следующие элементы:

- Допущения практики, партнеры практики (по 7 чел.)
- Риски практики (6 чел.)
- Ценности практики (5 чел.)
- Ресурсы практики (4 чел.)
- Окружение женщины как целевая группа (1 чел.)

Итак, в целом специалисты высоко оценили практику, ее описание и представленную схему теории изменений. На основании предложенных рекомендаций специалистами было доработано описание практики, внесены изменения в формулировку социальных результатов, рисков практики и в оформление схемы теории изменений (добавлены в виде текста, графически принятые изменения будут оформлены позже).

Сведения верны.

Президент БФ “Волонтеры в помощь детям-сиротам”

Альшанская Е.Л.

