**Название:** Автономная некоммерческая организация «Центр развития инновационных социальных услуг «Партнерство каждому ребенку»

**Сайт:** p4ec.ru

**Телефон:** +7 812 431 0460

**Электронная почта:** info@p4ec.ru

**Контактное лицо:** Бухтоярова Ольга Николаевна, тел.: +7 950 015 24 46 ; эл. почта: olga-buhtoyarova@p4ec.ru

**Ценности практики**

Практика «Родители знают и могут - Активная поддержка и развитие компетенций родителей для сохранения ребенка в семье» имеет в основе подхода к решению проблем и работе с благополучателями следующие ценности:

* семья — лучшее место для жизни ребенка;
* дети наилучшим образом развиваются и раскрывают свой потенциал в естественной домашней среде, в отношениях с близкими взрослыми;
* взаимодействие с семьей обеспечивает партнерское участие родителей на всем протяжении получения услуги;
* помощь ориентирована на индивидуальные потребности ребенка;
* помощь членам семьи направлена на повышение возможностей родителей, отвечает на запросы семьи, помогает защищать права ребенка;
* услуга оказываются квалифицированными специалистами;
* услуги предоставляются в должной продолжительности и интенсивности;
* оказание помощи ребенку и семье осуществляется на основе комплексного подхода, включающего работу профессионалов различных специальностей;

соблюдается конфиденциальность данных о ребенке и его семье;

## **Общая информация о практике**

**Как называется практика?**

Родители знают и могут - Активная поддержка и развитие компетенций родителей для сохранения ребенка в семье

**Где проходила реализация практики (страны, регионы, города, сёла и пр.)?**

г. Санкт-Петербург

**Краткое описание практики**

**Краткая аннотация практики**

Практика «Родители знают и могут - Активная поддержка и развитие компетенций родителей для сохранения ребенка в семье» представляет собой серию структурированных занятий с родителями для повышения их знаний и развития навыков по ключевым аспектам родительства. Индивидуальная работа с родителем в рамках данной практики направлена на обеспечение безопасного взаимодействия родителя с ребенком, снижение факторов риска жестокого обращения и пренебрежения нуждами ребенка, на формирование позитивных эмоциональных отношений между родителем и ребенком.

Программа занятий по повышению родительских компетенций включает в себя три важных раздела, направленных на формирование позитивных эмоциональных отношений в диаде «родитель-ребенок»:

* поддерживающее и позитивное взаимодействие родителя и ребенка:
* поддержание инициативы ребенка;
* распознавание и реагирование на сигналы ребенка.

Работа с психологом на дому позволяет обучить родителей позитивным способам справляться с родительскими функциями, организовать помощь родителям для преодоления проблем в развитии ребенка, а также улучшить социально-эмоциональное развитие ребенка.

Занятия по повышению родительских компетенций проводится в естественной среде домашних условиях, по удобному для родителя и ребенка графику, для обучения и развития навыков используются привычные ситуации, что облегчает их закрепление.

Работа с семьями строится на принципах добровольности оказания помощи, опоре на сильные стороны семей и развитие ответственности родителей.

**Основные благополучатели практики**

* кризисные кровные семьи с детьми до 7 лет.

**Проблемы и потребности благополучателей**

|  |  |
| --- | --- |
| **Целевая группа** | **Проблемы благополучателей данной целевой группы** |
| 1)Родители в кризисных кровных семьях | 1) некорректно сформированные модели семьи у родителей, связанные с собственным негативным опытом проживания в родительской семье или проживанием в сиротском учреждении; |
| 2) искаженность механизмов выстраивания взаимоотношений с собственными детьми. |
| 2) Дети в кризисных кровных семьях | 1) высокий риск разлучения ребенка с семьей; |
| 2)нарушения в развитии ребенка вследствие неспособности родителя организовать его деятельность и взаимоотношения с ним с учетом его возрастных особенностей. |

**Социальные результаты практики**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Группа благополучателей** | **Проблемы / потребности благополучателей** | **Планируемые позитивные изменения в ситуации благополучателей (социальные результаты практики)** |
| 1)Родители в кризисных кровных семьях с детьми | 1) некорректное формирование модели семьи у родителей, связанное с собственным негативным опытом проживания в родительской семье или проживанием в сиротском учреждении; | 1) в семье создана эмоционально безопасная, поддерживающая среда для развития ребенка, исключающая жестокое обращение и пренебрежение нуждами ребенка; |
| 2)искаженность механизмов выстраивания взаимоотношений с собственными детьми. | 2)сформированные позитивные эмоциональные отношения в диаде «родитель-ребенок». |
| *2)Дети в кризисных кровных семьях* | *1) высокий риск разлучения ребенка с семьей;* | *1)* *предотвращение изъятия ребенка из кровной семьи;* |
| *2)нарушения в развитии ребенка вследствие неспособности родителя организовать его деятельность с учетом возрастных особенностей.* | *2)наличие стабильной позитивной динамики развития ребенка с учетом его возрастных особенностей.* |

**Деятельность в рамках реализации практики**

|  |  |
| --- | --- |
| **Социальный результат** | **За счет каких действий происходит достижение социальных результатов** |
| 1.1 в семье создана эмоционально безопасная, поддерживающая среда для развития ребенка, исключающая жестокое обращение и пренебрежение нуждами ребенка; | **1.** Проведение социально-психологической диагностики, включающей в себя:* Единую форму оценки. ЕФО включает параметры оценки потребностей детей и параметры оценки возможностей родителей, а также семейные факторы и факторы окружения ребенка. В ЕФО включены разделы, позволяющие анализировать основные аспекты жизни ребенка и его семьи, а также сильные стороны, которые помогут в достижении поставленных целей. Для данной практики специалистом анализируются такие разделы ЕФО, как идентичность, эмоциональное развитие, отношение в семье и обществе, а также поведение. Данный инструмент позволяет оценить возможности родителей для удовлетворения потребностей ребенка. ( см. Приложение 1) <https://docs.google.com/spreadsheets/d/1JZxVtE9dldEgWvEpvI5ldjjTWxC3G2yb/edit?usp=sharing&ouid=107209316632203483774&rtpof=true&sd=true>
1. Составление с семьей совместного плана работы по повышению родительских компетенций, исходя из выявленных потребностей ребенка, опираясь на сильные стороны родителя;
2. Реализация составленного совместного плана работы с семьей. Работа направлена на исключение жестокого обращения с детьми, а также на предотвращение пренебрежения нуждами ребенка.
3. Повторная оценка ситуации при закрытии случая. На данном этапе работы применяется диагностический материал, используемый на этапе первичной оценки.
 |
| 1.2 сформированные позитивные эмоциональные отношения в диаде родитель-ребенок; | 1. Проведение социально-психологической диагностики, включающей в себя:* Анкету, направленную на оценку родительских компетенций. Данная анкета позволяет оценить специалисту сформированность у родителя знаний, умений и навыков относительно эмоциональной безопасной среды для развития ребенка, исключающей жестокое обращение и пренебрежение нуждами, взаимодействие в диаде «родитель-ребенок». (см. Приложение 2) <https://docs.google.com/spreadsheets/d/1KSI4z6RpRdEvJcu7MHUMIGYwOppfgzom/edit?usp=sharing&ouid=107209316632203483774&rtpof=true&sd=true>
* Видеосъемка взаимодействия в диаде «родитель-ребенок», с целью диагностики в свободной или структурированной ситуации, с анализом взаимодействия совместно с родителем, опираясь на его сильные стороны, с дальнейшим формированием и закреплением навыков позитивных эмоциональных отношений между родителем и ребенком, а также навыков, позволяющих поддерживать развитие ребенка в повседневной жизни по методу Марте Мео.

2.Составление с семьей совместного плана работы по повышению родительских компетенций, исходя из выявленных потребностей ребенка, опираясь на сильные стороны родителя;3.Реализация составленного совместного плана работы с семьей. В план включены 8 занятий, длительность одного занятия 60 минут, направленные на формирование навыка поддерживающего и позитивного взаимодействия родителя и ребенка, а также на распознавание и реагирование на сигналы ребенка. Занятия проводятся психологом или специалистом по социальной работе.4. Повторная оценка ситуации при закрытии случая. На данном этапе работы применяется диагностический материал, используемый на этапе первичной оценки. |
| 2.1 предотвращение изъятия ребенка из кровной семьи; | Детско-родительские занятия направлены на повышение родительских компетенций, включающие в себя следующие элементы работы:•социально-психологическую диагностику •разработка индивидуального плана работы с семьей; •формирование и закрепление навыков позитивных эмоциональных отношений между родителем и ребенком, а также навыков, позволяющих поддерживать развитие ребенка в повседневной жизни, с помощью анализа видеосъемки по методу Марте Мео•позитивное подкрепление, усиливающее желательное поведение родителя в отношении родительских компетенций•работа над взаимодействием в диаде "родитель-ребенок";•10 занятий с родителем или парой "родитель-ребенок", осуществляемые в естественной среде (в домашних условиях) по индивидуальному графику, наиболее удобному для родителя и ребенка;•проведение повторной диагностики и оценка результатов.Представленная работа позволяет развить родительские навыки и сформировать позитивное взаимодействие в диаде «родитель-ребенок», что в дальнейшем может повлиять на данный социальный результат. |
| 2.2 наличие стабильной позитивной динамики развития ребенка с учетом его возрастных особенностей. | 1. Проведение социально-психологической диагностики, включающей в себя:* Анкету оценки развития ребенка раннего возраста, позволяющая специалисту совместно с родителем оценить основные сферы психического и психологического развития, такие как: инстинктивно-вегетативная сфера, сенсорная сфера, взаимодействие в диаде «родитель-ребенок», а также эмоциональная и познавательная сферы. (см. Приложение 3) <https://docs.google.com/document/d/1VFdNVYGjIcKWj6zX37bDtcsDwBx2_dxn/edit?usp=sharing&ouid=107209316632203483774&rtpof=true&sd=true>
* Формализованная карта исследования психоневрологических функций у детей первых 7-ми лет жизни по И.А. Скворцову ( оформлено чек-листом от 3 до 7 лет), включающие следующие линии развития: развитие речи, осведомленность, изобразительная деятельность, конструирование, внимание, мышление, память. (см. Приложение 4)

<https://docs.google.com/document/d/16lzJI_MsuU2Zb9_N32KiIKZG8CN6QWNU/edit?usp=sharing&ouid=107209316632203483774&rtpof=true&sd=true>2. Составление с семьей совместного плана работы по повышению родительских компетенций, исходя из выявленных потребностей ребенка, опираясь на сильные стороны родителя;3. Реализация составленного совместного плана работы с семьей. В план включены, относительно данного социального результата, 2 детско-родительских занятия направленных на выявление, запуск и совершенствование умений необходимых для развития ребенка. Длительность одного занятия 60 минут. Формирование и закрепление навыков позитивных эмоциональных отношений между родителем и ребенком, а также навыков, позволяющих поддерживать развитие ребенка в повседневной жизни происходит за счет видеосъемки взаимодействия в диаде «родитель-ребенок» по методу Марте Мео. Далее специалистом анализируется видеофрагменты взаимодействия, демонстрируется родителю и вместе со специалистом происходит анализ взаимодействия, опираясь на сильные стороны родителя. Специалистом используется позитивное подкрепление, усиливающее желательное поведение родителя.4. Повторная оценка ситуации при закрытии случая. На данном этапе работы применяется диагностический материал, используемый на этапе первичной оценки. |

**Механизм воздействия практики: за счет чего достигаются изменения в ситуации благополучателей?**

Для родителей в кризисных кровных семьях с детьми, имеющих некорректно сформированные модели семьи, связанные с собственным опытом проживания в родительской семье или проживанием в сиротском учреждении, а также имеющих искаженность механизмов выстраивания взаимоотношений с собственными детьми, изменения- (создание эмоционально безопасной, поддерживающей среды для развития ребенка, исключающей жестокое обращение и пренебрежение нуждами ребенка, а также сформированность позитивных эмоциональных отношений в диаде родитель-ребенок ) достигаются за счет:

* Использования психологических техник и инструментов, позволяющих родителям сформировать навык поддерживающих и позитивных взаимоотношений с ребенком, опираясь на сильные стороны родителей;
* Психологической поддержки со стороны специалистов, реализующих практику , в процессе детско-родительских занятий;

**Показатели социальных результатов практики**

|  |  |
| --- | --- |
| **Социальный результат** | **Показатель** |
|
| 1.1 в семье создана эмоционально безопасная, поддерживающая среда для развития ребенка, исключающая жестокое обращение и пренебрежение нуждами ребенка; | Количество семей, где создана безопасная среда для развития ребенка, исключающая жестокое обращение и пренебрежение нуждами ребенка |
| 1.2 сформированные позитивные эмоциональные отношения в диаде родитель-ребенок; | Количество семей имеющих позитивные эмоциональные отношения в диаде «родитель-ребенок» |
| 2.1 предотвращение изъятия ребенка из кровной семьи; | Количество детей, оставшихся в кровных семьях |
| 2.2 наличие стабильной позитивной динамики развития ребенка с учетом его возрастных особенностей. | Количество детей, развивающихся в соответствии с возрастными нормами; |

**Регламентированность практики**

**В каких материалах представлено полное описание практики?**

Практика применения программы повышения родительских компетенций «Родители знают и могут»

В материале представлены общее описание программы повышения родительских компетенций, включающее основную идею, содержание, а также общие цели работы программы.

В данном пособии отражена область применения программы повышения родительских компетенций, в том числе специфика программы, структура занятий, а также оценка эффективности представленной программы. По всем используемым формам оценки имеются отдельные описания. (см. Приложение 5)

<https://docs.google.com/document/d/1wo9icZ5C4e8Y3-awhTW0-eL45JbBXHlk/edit?usp=sharing&ouid=107209316632203483774&rtpof=true&sd=true>

Разработано методическое пособие по развитию родительских компетенций «Родители, которые знают и могут». Методическое пособие направлено на формирование навыков позитивного, поддерживающего взаимодействия в диаде «родитель-ребенок», включающее в себя 10 занятий. Данный материал позволит специалисту грамотно, исходя из индивидуального плана работы с семьей, подготовиться к занятию, а также развить родительские компетенции в доступной для родителя форме. ( см. Приложение 6)

<https://docs.google.com/document/d/1NjIpkz0Qf6jyALxh2JG98KeK7SuSDI17xY7agnjAbzo/edit>

Используется методическое пособие метода Марте Мео для специалистов “The Golden Gift” авторы Maria Aarts, Josie Aarts. В данном методическом пособии отражено общее описание метода, чек-листы развития Марте Мео, понятия и термины данного метода, подробно описана система консультирования по методу Марте Мео, а также представлены практические рекомендации специалистов.

Методическое пособие “The Golden Gift” недоступно к распространению.

В процессе реализации и использовании в практике метода Марте Мео, специалисты проходят групповые супервизии у автора метода - Марии Артс. (см. Приложение 10)

<https://docs.google.com/document/d/1y8iXtqL9-2_mHTwC2UA6FeXW1qsdDf06/edit>

**Какой минимальной базовой и дополнительной профессиональной подготовкой должны обладать исполнители практики?**

Помимо высшего образования по специальности "специалист по социальной работе", высшего образования по специальности "психология" подтвержденного дипломами и сертификатами специалисты, реализующие практику должны обладать опытом и навыками, которые необходимы для оказания квалифицированной помощи клиентам из целевой группы, такими как: коммуникативные навыки, умение устанавливать контакт, умение взаимодействовать с детьми, навык безусловного принятия клиента, умение грамотно строить диалог, навык оценки потребностей ребенка, навык оценки возможностей родителей, наличие знаний о нормах развития ребенка и умение организовать занятие относительно данной темы, умение организовывать занятие в диаде "родитель-ребенок", а также знание базовых социально-психологических теорий; должны хорошо разбираться в специфике целевой группы, включая социально-экономические, национальные, культурные и гендерные аспекты. Кроме этого, специалист должен иметь представление о принципах работы и ресурсах государственной системы социально-психологической и медицинской помощи в целом, о взаимодействии ее составляющих, о финансовых аспектах помощи клиентам. Очень важно, чтобы команду АНО "Партнерство каждому ребенку" составляли сотрудники, разбирающиеся в специфике целевой группы.

**Имеется ли методическое обеспечение профессиональных образовательных программ для специалистов?**

Методическое обеспечение профессиональных образовательных программ, по данной практике для специалистов, отсутствует.

**Обоснованность практики**

**Каким образом практика обоснована с точки зрения интересов и потребностей благополучателей?**

Потребности группы благополучателей,такие как: нарушения в развитии и социальной адаптации ребенка вследствие неспособности родителя организовать его деятельность и взаимоотношения с ним с учетом возрастных особенностей, некорректно сформированные модели семьи у родителей, а также искаженность выстраивания взаимоотношений с собственными детьми выявлены в процессе наблюдения после размещения ребенка на определенное время в профессиональной семье, в рамках индивидуального плана работы с семьей, переживающей кризисную ситуацию. В рамках данного опыта наблюдалась динамика развития и социальной адаптации ребенка. В процессе размещения ребенка в профессиональную семью отмечались изменения в поведении ребенка. При возвращении ребенка в кровную семью и его пребывание в ней некоторое время наблюдается снижение развитых функций. Это, вероятно, свидетельствует о недостаточном развитии родительских компетенций, поскольку формирование взрослым навыков ребенка создает зону ближайшего развития, которая затем переходит в сферу актуального развития.

Опираясь на данный опыт, можно предположить, что работа с семьями группы риска говорит нам о том, что, преодолев кризисную ситуацию, родители не справляются с удовлетворением потребностей своих детей в силу нехватки родительских компетенций.

Практика «Родители знают и могут - Активная поддержка и развитие компетенций родителей для сохранения ребенка в семье» с точки зрения интересов и потребностей благополучателей обоснована извлечением обратной связи. Благополучатели отмечают, что после прохождения детско-родительских занятий улучшилось взаимодействие в диаде родитель-ребенок. Это выражается в активном слушании родителями своих детей, большая включенность родителя в совместную деятельность с ребенком.

О проблемах высокого риска разлучения ребенка с семьей, связанного ,в первую очередь, с опытом злоупотребления родителями психоактивными веществами, специалисты узнают в результате обращения в организацию АНО «Партнерство каждому ребенку» органов опеки и попечительства, различных социальных служб и КДН с просьбой взять на сопровождение семью.

**Какие есть данные, подтверждающие обоснованность применения практики с точки зрения профессионального опыта и экспертизы?**

Анализ существующего опыта, внешней профессиональной экспертизой не проводился.

В рамках данной практики проводилась внутренняя оценка эффективности за 2018-2019 г. Внутренний анализ опыта работы представленной практики осуществлялся руководителем службы профилактики, защиты и реинтеграции АНО "Партнерство каждому ребенку". (Внутренний документ не предусмотрен для публикации).

**Какие научные теории, результаты научных или прикладных исследований подтверждают обоснованность применения практики для благополучателей практики?**

Теоретическую основу практики "Активная поддержка и развитие компетенций родителей для сохранения ребенка в семье" составляет теория привязанности Дж. Боулби и М. Эйнсворт , а также теоретическим конструктом является теория Л. С. Выготского зона ближайшего и актуального развития ребенка.

Согласно теории привязанности понимание и удовлетворение потребностей ребенка в отзывчивых, заботливых и теплых отношениях со стороны значимого взрослого, влияет на благополучное и здоровое развитие ребенка.

Согласно теории Л.С. Выготского зона актуального развития показывает нам, какие умения и навыки сформированы у ребенка, причем ребенок выполняет задачи, связанные с этими умениями и навыками без помощи взрослых.

Зона ближайшего развития определяется в совместном с взрослыми решении задач ребенком. Зона ближайшего развития следствие становления высших психических функций, которые формируются сначала в совместной деятельности, в сотрудничестве с взрослым, и постепенно становятся внутренними психическими процессами ребенка. Это дает возможность двигать вперед развитие ребенка, опираясь не только на сформированные ранее умения и навыки, но и на те, которые находятся в процессе формирования.

Исходя из этого, следует сделать вывод о том, что сотрудничество ребенка с взрослым играет ведущую роль в психическом развитии.

Программы, имеющие научные исследования, доказывающие эффективность работы детско-родительских занятий, с целью снижения жестокого обращения и улучшения качества жизни ребенка, являются:

* SafeCare, разработанная университетом Атланты,США.  Представляет собой программу обучения родителей на дому, которая предназначена для исключения факторов риска безнадзорности и физического насилия, в которой родителей обучают навыкам в трех областях.

<https://www.cebc4cw.org/program/safecare/>

* элементы VIG университет Эдинбурга. Практическое использование видеозаписи взаимодействия родитель-ребенок, которая позволяет оценить сильные стороны взаимодействия родителя со своими детьми.

<https://www.cebc4cw.org/program/spin-video-home-training/>

В процессе разработки практики «Родители знают и могут - Активная поддержка и развитие компетенций родителей для сохранения ребенка в семье» ссылались:

* принципы взаимодействия взрослого и ребенка А .Адлера. Адлерианское направление в работе с родителями представляет принцип равенства между родителями и детьми,как в области прав, так и в области ответственности, - равенство, но не тождественность.

<https://cpp-p.ru/wp-content/uploads/2015/08/Adler_Alfred._Ponyat_prirodu_cheloveka..pdf>

* когнитивно-бихевиоральный подход в коррекции детско-родительских отношений. В данном подходе раскрывается практический аспект работы детско-родительских занятий, а также отображены этапы работы тренинга детско-родительского взаимодействия (ТДРВ) Ш.Айберга.

<https://cyberleninka.ru/article/n/kognitivno-bihevioralnyy-podhod-v-korrektsii-detsko-roditelskih-otnosheniy/viewer>

В практике “Родители знают и могут - Активная поддержка и развитие компетенций родителей для сохранения ребенка в семье” активно используется метод Марте Мео, разработанный в начале 1980-х годах, Марией Артс. Из данного метода в реализующейся практике используется структура и принципы занятий, алгоритм анализа видеозаписей. (см. Приложение 10)

<https://docs.google.com/document/d/1y8iXtqL9-2_mHTwC2UA6FeXW1qsdDf06/edit>

**Данные о достижении социальных результатов**

## **и влиянии практики**

**Социальный результат 1**

в семье создана эмоционально безопасная, поддерживающая среда для развития ребенка, исключающая жестокое обращение и пренебрежение нуждами ребенка

* **Имеются ли данные о позитивных изменениях ситуации благополучателей с точки зрения достижения указанного социального результата?**

|  |  |
| --- | --- |
| **Показатель** | **Значение в 2021 г.** |
| Количество родителей, справляющиеся с родительскими функциями включающие в себя обеспечение базового ухода за ребенком | 17 (из 21) |

* **Каким образом были получены сведения о достижении данного социального результата? Какие материалы могут их подтвердить?**

*1.Описание того, как, когда и сколько раз проводился сбор данных. Использовалась ли одна группа, состоящая только из участников Практики? Либо были использованы группы сравнения или контрольные группы?*

В выборке использовалась одна группа, состоящая из участников практики. Группы сравнения и контрольные группы не использовались.

*2. Кто из благополучателей стал источником данных (выборка)? Если не все участники стали источником данных, то по какому принципу были выбраны те, кто вошли, отличаются ли они от тех участников, которые не вошли в выборку. Сколько участников приняли участие?*

2021 год – 21 семья, у которых заполнены первичная и повторная оценки,состоящие в организации на сопровождении, преодолевшие кризисную ситуацию, а также имеющие потребность в проведении детско-родительских занятий, из 30 семей, состоящих на сопровождении, не участвовавших в программе по повышению родительских компетенцией по следующим причинам:

- не имеющие потребности в детско-родительских занятиях;

- возобновление кризисной ситуации;

- злоупотребление родителем психоактивными веществами;

- изъятие ребенка в интернатное учреждение;

- кратковременное размещение детей в профессиональную семью.

Регулярность: в начале работы и после проведения 10 занятий. Повторная оценка осуществляется сразу после окончания детско-родительских занятий.

*3. Какими инструментами собирались данные? Почему были использованы именно эти инструменты?*

Инструменты сбора данных:

 единая форма оценки (ЕФО), относительно данной практики и заявленного результата анализируются все разделы <https://docs.google.com/spreadsheets/d/1JZxVtE9dldEgWvEpvI5ldjjTWxC3G2yb/edit?usp=sharing&ouid=107209316632203483774&rtpof=true&sd=true>

Данный инструмент позволяет оценить возможности родителей для удовлетворения потребностей ребенка;

*4. Как и кем проводился анализ данных? Какие методы были использованы?*

анализ сравнения в электронной таблице, положительным результатом считается изменение уровня функционирования семьи с кризисного/неблагополучного до удовлетворительного/благополучного

Анализ данных проводится руководителем службы профилактики, защиты и реинтеграции.

* **Как долго сохраняется достигнутый социальный результат после окончания реализации практики? Какова устойчивость результата?**

Данных пока не имеется. Данные отсутствуют, поскольку оценка результатов в лонгитюде, относительно родительских компетенций, находится в стадии разработки.

* **В случае, если социальный результат является отложенным по времени (проявляется уже после реализации практики), каков срок его наступления? Как вы об этом узнаёте или узнали?**

Данный социальный результат не является отложенным

**Социальный результат 2**

сформированные позитивные эмоциональные отношения в диаде родитель-ребенок

* **Имеются ли данные о позитивных изменениях ситуации благополучателей с точки зрения достижения указанного социального результата?**

|  |  |
| --- | --- |
| **Показатель** | **Значение в 2021 г.** |
| Количество родителей, повысивших родительские компетенции ,способных создать и поддержать позитивное взаимодействие в диаде «родитель-ребенок», имеющее эмоциональный и поддерживающий характер | 17 (из 21) |

* **Каким образом были получены сведения о достижении данного социального результата? Какие материалы могут их подтвердить?**

*1.Описание того, как, когда и сколько раз проводился сбор данных. Использовалась ли одна группа, состоящая только из участников Практики? Либо были использованы группы сравнения или контрольные группы?*

В выборке использовалась одна группа, состоящая из участников практики. Группы сравнения и контрольные группы не использовались.

*2. Кто из благополучателей стал источником данных (выборка)? Если не все участники стали источником данных, то по какому принципу были выбраны те, кто вошли, отличаются ли они от тех участников, которые не вошли в выборку. Сколько участников приняли участие?*

2021 год – 21 семья, у которых заполнены первичная и повторная оценки, состоящие в организации на сопровождении, преодолевшие кризисную ситуацию, а также имеющие потребность в проведении детско-родительских занятий, из 30 семей, не участвовавших в программе по повышению родительских компетенцией по следующим причинам:

- не имеющие потребности в детско-родительских занятиях;

- возобновление кризисной ситуации;

- злоупотребление родителем психоактивными веществами;

- изъятие ребенка в интернатное учреждение;

- кратковременное размещение детей в профессиональную семью.

Регулярность: в начале работы и после проведения 10 занятий. Повторная оценка осуществляется сразу после окончания детско-родительских занятий.

*3. Какими инструментами собирались данные? Почему были использованы именно эти инструменты?*

Инструменты сбора данных:

•анкета оценки родительских компетенций, разработанная специалистами АНО «Партнерство каждому ребенку» <https://docs.google.com/spreadsheets/d/1KSI4z6RpRdEvJcu7MHUMIGYwOppfgzom/edit?usp=sharing&ouid=107209316632203483774&rtpof=true&sd=true>

Данный инструмент разработан для данной программы и дает возможность оценить параметры родительских компетенций.

Сбор данных осуществляется психологами, а также специалистами по социальной работе.

Хранение и анализ данных: анализ сравнения в электронной таблице

*4. Как и кем проводился анализ данных? Какие методы были использованы?*

анализ сравнения в электронной таблице, положительным результатом считается увеличение родительских компетенций даже по одному параметру оценки по блоку «взаимодействие» <https://docs.google.com/spreadsheets/d/18SLWUvFQTsMejsbVOB5x8ALLdnwiCYdx/edit?usp=sharing&ouid=107209316632203483774&rtpof=true&sd=true>

Анализ данных проводится руководителем службы профилактики, защиты и реинтеграции.

* **Как долго сохраняется достигнутый социальный результат после окончания реализации практики? Какова устойчивость результата?**

Данных пока не имеется Данные отсутствуют, поскольку оценка результатов в лонгитюде, относительно родительских компетенций, находится в стадии разработки.

* **В случае, если социальный результат является отложенным по времени (проявляется уже после реализации практики), каков срок его наступления? Как вы об этом узнаёте или узнали?**

Данный социальный результат не является отложенным

**Социальный результат 3**

*предотвращение изъятия ребенка из кровной семьи*

* **Имеются ли данные о позитивных изменениях ситуации благополучателей с точки зрения достижения указанного социального результата?**

|  |  |
| --- | --- |
| **Показатель** | **Значение в 2021 г.** |
| *Количество детей, оставшихся в кровных семьях* | 42 (из 43) |

* **Каким образом были получены сведения о достижении данного социального результата? Какие материалы могут их подтвердить?**

*1.Описание того, как, когда и сколько раз проводился сбор данных. Использовалась ли одна группа, состоящая только из участников Практики? Либо были использованы группы сравнения или контрольные группы?*

В выборке использовалась одна группа, состоящая из участников практики. Группы сравнения и контрольные группы не использовались.

*2. Кто из благополучателей стал источником данных (выборка)? Если не все участники стали источником данных, то по какому принципу были выбраны те, кто вошли, отличаются ли они от тех участников, которые не вошли в выборку. Сколько участников приняли участие?*

2021 год – 43 ребенка от 0 до 7 лет, чьи семьи состоят в организации на сопровождении, преодолевшие кризисную ситуацию, у которых заполнены первичная и повторная оценки, а также имеющие потребность в проведении детско-родительских занятий, из 55 детей от 0 до 7 лет, чьи семьи состоят на сопровождении, не участвовавшие в данной программе и не находились в риске разлучения с ребенком

Регулярность: при закрытии случая, проводится мониторинг каждый квартал после закрытия случая

*3. Какими инструментами собирались данные? Почему были использованы именно эти инструменты?*

Инструменты сбора данных:

• форма повторной оценки ситуации при закрытии случая <https://docs.google.com/document/d/1zHjj3OAkNv5lOLA3Z-hvEOK9MfgtBwE-/edit?usp=sharing&ouid=107209316632203483774&rtpof=true&sd=true>

Сбор данных осуществляется психологами, а также специалистами по социальной работе.

Хранение и анализ данных: анализ сравнения в электронной таблице

*4. Как и кем проводился анализ данных? Какие методы были использованы?*

анализ сравнения в электронной таблице, положительным результатом считается сохранение ребенка в кровной семье <https://docs.google.com/spreadsheets/d/18SLWUvFQTsMejsbVOB5x8ALLdnwiCYdx/edit?usp=sharing&ouid=107209316632203483774&rtpof=true&sd=true>

Анализ данных проводится руководителем службы профилактики, защиты и реинтеграции.

* **Как долго сохраняется достигнутый социальный результат после окончания реализации практики? Какова устойчивость результата?**

42 (из 43) ребенка, оставшихся на воспитании в кровной семье.

* **В случае, если социальный результат является отложенным по времени (проявляется уже после реализации практики), каков срок его наступления? Как вы об этом узнаёте или узнали?**

Раз в год осуществляется мониторинг ситуации в семье, направленный на прояснение кризиса в семье и подтверждение отсутствия риска разрыва ребенка с кровной семьей.

**Социальный результат 4**

наличие стабильной позитивной динамики развития ребенка с учетом его возрастных особенностей

* **Имеются ли данные о позитивных изменениях ситуации благополучателей с точки зрения достижения указанного социального результата?**

|  |  |
| --- | --- |
| **Показатель** | **Значение в 2021 г.** |
| *Количество детей, развивающихся в соответствии с возрастными нормами* | 30 (из 43) |
|  |  |

* **Каким образом были получены сведения о достижении данного социального результата? Какие материалы могут их подтвердить?**

*1.Описание того, как, когда и сколько раз проводился сбор данных. Использовалась ли одна группа, состоящая только из участников Практики? Либо были использованы группы сравнения или контрольные группы?*

В выборке использовалась одна группа, состоящая из участников практики. Группы сравнения и контрольные группы не использовались.

*2. Кто из благополучателей стал источником данных (выборка)? Если не все участники стали источником данных, то по какому принципу были выбраны те, кто вошли, отличаются ли они от тех участников, которые не вошли в выборку. Сколько участников приняли участие?*

2021 год – 21 семья, у которых заполнены первичная и повторная оценки, состоящие в организации на сопровождении, преодолевшие кризисную ситуацию, а также имеющие потребность в проведении детско-родительских занятий, из 30 семей, состоящих на сопровождении, не участвовавших в программе по повышению родительских компетенцией по следующим причинам:

- не имеющие потребности в детско-родительских занятиях;

- возобновление кризисной ситуации;

- злоупотребление родителем психоактивными веществами;

- изъятие ребенка в интернатное учреждение;

- кратковременное размещение детей в профессиональную семью.

Регулярность: в начале работы и после проведения 10 занятий. Повторная оценка осуществляется сразу после окончания детско-родительских занятий.

*3. Какими инструментами собирались данные? Почему были использованы именно эти инструменты?*

Инструменты сбора данных:

-анкета оценки развития детей, адаптированная специалистами АНО «Партнерство каждому ребенку» шкала KID / RCDI <https://docs.google.com/document/d/1VFdNVYGjIcKWj6zX37bDtcsDwBx2_dxn/edit?usp=sharing&ouid=107209316632203483774&rtpof=true&sd=true>

Данный инструмент используется за рубежом, а также является валидным и надежным.

- Формализованная карта исследования психоневрологических функций у детей первых 7-ми лет жизни по И.А. Скворцову, использовался чек-лист от 3-х до 7-ми лет. <https://docs.google.com/document/d/16lzJI_MsuU2Zb9_N32KiIKZG8CN6QWNU/edit?usp=sharing&ouid=107209316632203483774&rtpof=true&sd=true>

*4. Как и кем проводился анализ данных? Какие методы были использованы?*

- анализ сравнения в электронной таблице, положительным результатом считается уменьшение в отставании развития ребенка на момент повторной оценки. <https://docs.google.com/spreadsheets/d/1_fF0mClPk3XUWx0YXQIayWtza1NXOt1Y/edit?usp=sharing&ouid=107209316632203483774&rtpof=true&sd=true>

Анализ данных проводится руководителем службы профилактики, защиты и реинтеграции.

* **Как долго сохраняется достигнутый социальный результат после окончания реализации практики? Какова устойчивость результата?**

Данных пока не имеется. Данные отсутствуют, поскольку оценка результатов в лонгитюде, относительно родительских компетенций, находится в стадии разработки.

* **В случае, если социальный результат является отложенным по времени (проявляется уже после реализации практики), каков срок его наступления? Как вы об этом узнаёте или узнали?**

Данный социальный результат не является отложенным.

**Как благополучатели относятся к социальным результатам, достигнутым с помощью практики?**

Отношение благополучателей к изменениям, полученным в ходе реализации практики, в наибольшей мере, положительные. Информация о позитивных качественных изменениях получена в результате сбора обратной связи у родителей, прошедших занятия по повышению родительских компетенций. Сбор обратной связи осуществляется в рамках повторной оценки, отмечается мнение благополучателей на данную практику и влияние детско-родительских занятий на их жизнь. Анкета для сбора обратной связи родителей находится в стадии разработки.

Благополучатели отмечают, что после прохождения детско-родительских занятий улучшилось взаимодействие в диаде родитель-ребенок. Это выражается в активном слушании родителями своих детей, большая включенность родителя в совместную деятельность с ребенком. На позитивные изменения повлияли используемые методы работы с семьями, а также поддержка специалистов. Отзывы получены по итогам связи с респондентами по телефону. Данные выводы собраны в свободной повествовательной форме.

**Наблюдались ли в ходе реализации практики негативные, нежелательные эффекты (результаты) для благополучателей?**

Данные о негативных результатах в ходе реализации практики для благополучателей , на настоящем этапе работы, не выявлены.

**Список приложений**