

Исследуем, чтобы помогать эффективно. Временное помещение детей в ДУ

Эльвира Гарифулина, кандидат
социологических наук,
руководитель программы «Семья и дети»
Благотворительного фонда
Елены и Геннадия Тимченко,
доцент МГППУ

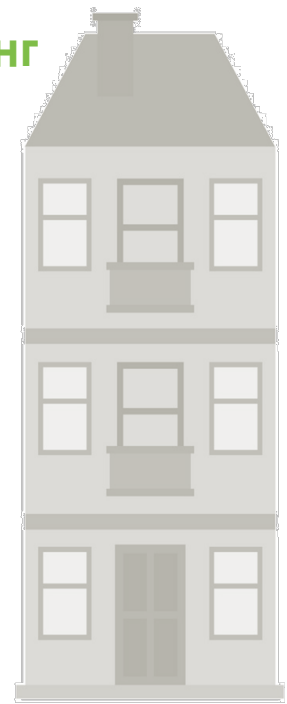
ФОНД
ТИМЧЕНКО



Правильное решение для каждого ребёнка

Трёхуровневая система поддержки семей и детей:
клиентоориентированность, целеполагание, мониторинг

- 3 Интенсивное вмешательство, защита детей
- 2 Целенаправленные действия в интересах детей и семей с определенными потребностями
- 1 Универсальные и профилактические услуги для всех детей и их семей



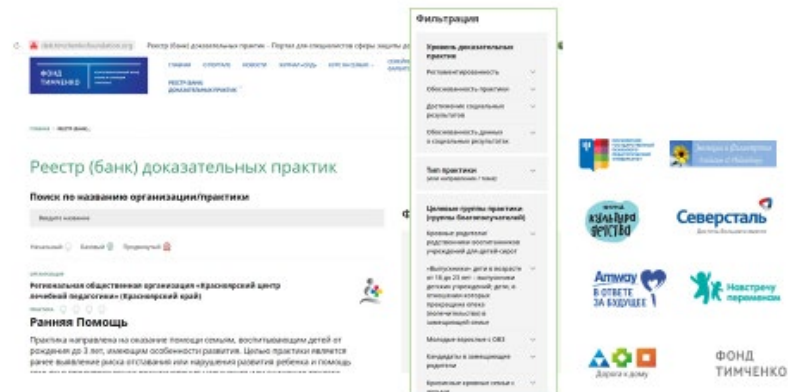
Стандарт доказательности практик



<http://deti.timchenkofoundation.org/2019/11/06/standart-dokazatelnosti-praktik/>



Партнерский реестр доказательных практик

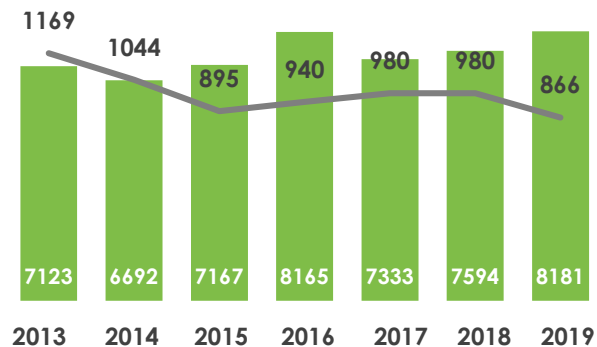




Статистика

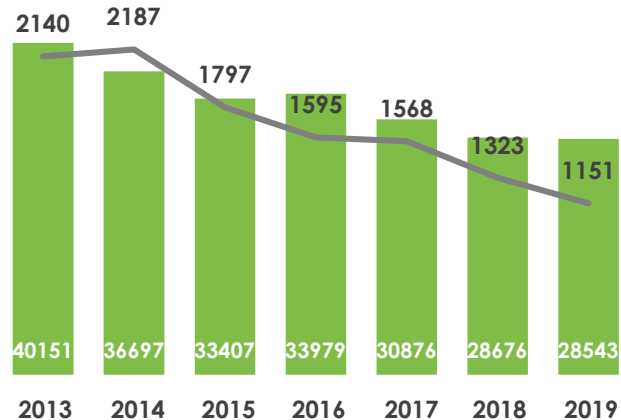
Дети, оставшиеся без попечения родителей

отменено ограничение прав



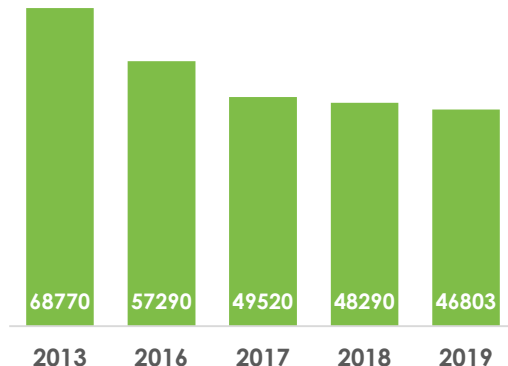
родителей ограничено в правах

восстановлены в правах



родителей лишено родительских прав

выявлено детей, оставшихся без попечения родителей



30% - снижение численности детей, воспитываемых вне семьи, с 2015 по 2018 гг.

39% всех воспитанников ДУ - временно помещенные дети (2018).
Их доля с 2015 г. практически не меняется

ФОНД
ТИМЧЕНКО

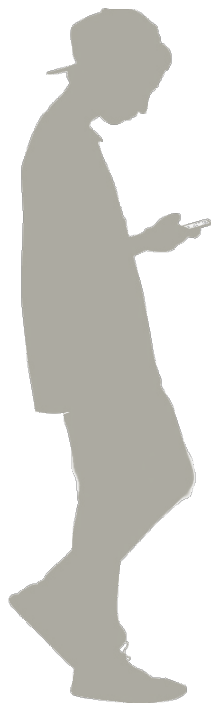
Типичный портрет детей в детских учреждениях

62% мальчики

77,6% подростки

96,7% проблемы со
здоровьем

49,7% есть братья / сестры



многодетная семья 56,0%

неполная семья 59,6%

мать лишена родительских
прав 67,3%

сироты 10,8%



Причины попадания детей в ДУ

Об исследовании 2019

Исполнитель

АНО «Аналитический центр при
Правительстве РФ»

Цель

выявление и анализ причин социального
сиротства.

Выборка

782 детских учреждения из **76** субъектов
Российской Федерации

32,1 тыс. случаев помещения детей в ДУ

25,9 тыс. случаев после первичного
анализа

Что сделано в рамках исследования

- анализ жизненных ситуаций, которые приводят к помещению детей в детские учреждения (статистика: 103-РИК, мониторинги Министерства просвещения, ответы на официальные запросы);
- анализ ситуаций помещения ребенка в детское учреждение – траектории развития случаев и алгоритмы действия различных сторон (анализ кейсов);
- выявлены ситуации, требующие особого внимания.

Жизненные ситуации

Данные исследования АНО «Аналитический центр при Правительстве РФ» при поддержке Фонда Тимченко.
Все дети в ДУ. 2019 г.

Причины помещения детей в ДУ	В целом	Город	Село	Дети без попечения	Помещены временно	№ 103-РИК*
1. Алкоголизм родителя(ей)	40,4%	39,6%	41,6%	48,7%	15,5%	11,5%
2. Уклонение родителя(ей) от обязанностей	24,5%	23,5%	27,8%	32,7%	7,5%	76,6% / 81,7%
3. Тяжелое материальное положение	14,1%	13,4%	16,5%	3,9%	36,1%	2,4%
4. Заболевание ребёнка	13%	14,8%	8,5%	9,1%	28,8%	-
5. Заболевание родителя(ей)	10%	10,1%	9,7%	8,5%	13,1%	15,9%
6. Смерть одного из родителей	6,8%	6,6%	6,5%	10,4%	1,9%	-

*Условно сопоставимые данные на основе статистики лишенных родительских прав и ограниченных в родительских правах

ФОНД
ТИМЧЕНКО

Какие ситуации требуют усиления внимания системы профилактики?

Алкоголизм / наркомания родителей

стрессовые ситуации - потеря работы, смерть, развод, тюрьма и др.

Семейное окружение ребёнка и доход семьи

неполная семья (одинокая мать), семьи, где есть стрессовые события, многодетные семьи с низким доходом, живущие на пособия

Особенности развития / поведения ребенка

ОВЗ или инвалидность; асоциальное поведение и др.

Временное помещение ребёнка в учреждение



**ЧТО СКРЫТО ЗА «ВРЕМЕННЫМ
ПОМЕЩЕНИЕМ»**

Об исследовании 2020

4 СУБЪЕКТА РФ

Москва, БФ «Волонтеры в помощь детям-сиротам»

Новосибирская обл., АНО ДПО «Солнечный город»

Самарская обл., Национальный фонд защиты детей от жестокого обращения

Томская обл., Томский государственный университет, ООШРТО «Рука в руке»

РЕЗУЛЬТАТЫ

Анализ и структура ситуаций помещения детей в ДУ

Социально-демографический «паспорт»

Матрица услуг/видов поддержки для семей с детьми

Предложения эффективных альтернативных решений

ЦЕЛЬ

проанализировать ситуации временного помещения детей в ДУ и предложить решения по повышению эффективности профилактики сиротства

КЛЮЧЕВЫЕ ВОПРОСЫ

- Причины временного помещения детей в учреждения
- Особенности семей, помещающих детей в ДУ
- Признаки «скрытого социального сиротства»
- Решает ли временное помещение детей в ДУ проблемы семьи
- Наличие, доступность и релевантность альтернативных вариантов

ОБЩАЯ РАМКА, ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ РЕГИОНАЛЬНЫЕ ФИШКИ + СУПЕРВИЗИЯ СЛУЧАЕВ

4654 случая временного помещения детей в детские учреждения проанализированы

**ФОНД
ТИМЧЕНКО**

Основные болевые точки

Слабая диагностика и документирование случаев временного помещения детей в учреждения.

- нет сведений о семье и причинах семейной ситуации
- нет информации о предыдущих временных помещениях, работе с семьей, эффективности достигнутых результатов
- нет единого банка данных о «родительских» детях в ДУ
- сведения разрозненные в бумажных архивах разных субъектов без возможности совместного доступа

До 60% детей

временно помещены в ДУ не по инициативе родителей.

Заявление в личном деле может появиться позже.

Заявления по инициативе родителей и детей



До 30%

заявления на получение услуг детьми с ОВЗ, инвалидностью

20-50%* родители «по уважительным причинам не могут исполнять свои обязанности в отношении ребенка» (инициатива родителей и маскировка отобраний)

До 5%

заявления самих детей, 80% - подростков старшего возраста

*Данные отличаются в зависимости от особенностей подсчета, региона

Временно ли временное?

50-95%

детей пребывают в ДУ
до 6 месяцев

До 30%

повторно были
помещены в ДУ

До 10%

помещены 3 раза
и более

15% детей не возвращаются домой

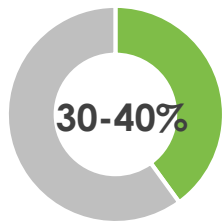
в 10-15% случаев родители не заинтересованы в
сохранении ребёнка в семье

5% случаев – злоупотребление услугой, осознанное
устранение родителей от участия в воспитании ребенка
(маскировка отказа от ребёнка с инвалидностью, часто с
рождения)

1/3 всех случаев может составлять доля повторно
временно помещенных детей.

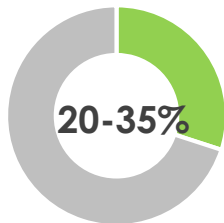
Админ. данные не позволяют оценить масштаб: статистику по
конкретному ребенку и семье не ведут

Типичные ситуации временного помещения детей в ДУ



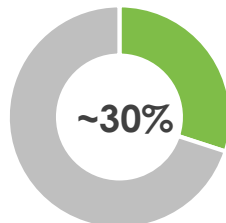
Алкогольная/
наркотическая
зависимость родителей

- чаще – матери
- не по инициативе родителей, до 6 мес.
- плохие жилищно-бытовые условия
- материальные трудности
- другие дети также с опытом помещения в ДУ



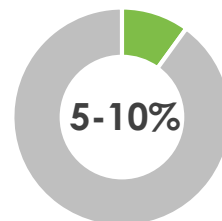
Родители-одиночки без
зависимостей, здоровые

- по инициативе родителей и нет
- до 6 мес.
- плохие жилищно-бытовые условия
- материальные трудности
- специфика трудовой деятельности



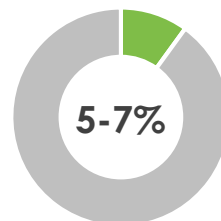
Дети с ОВЗ/
инвалидностью

- для получения медицинских, образовательных услуг, ухода



Дети с особенностями
поведения

- относительно благополучные семьи
- подростки 12 лет и старше
- конфликты в семье
- побег, девиации
- алкогольная/ нарк. зависимость детей



Болезнь/ инвалидность
родителя(лей)

- по заявлению на период ТЖС
- одинокие мамы, нет родственников
- плохие жилищно-бытовые условия
- материальные трудности

«Простое универсальное решение»

СОЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ

50-60% случаев

Помещение ребёнка в ДУ по инициативе родителей

Попытка решить проблемы, часто – материальные

Действуют в интересах ребёнка

Дети возвращаются в семью

СЛАБО СОЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ (АЛКОГОЛЬ, СОП)

Есть ценность ребенка

20-30% случаев

Временно в ДУ не по инициативе родителей

«Включаются» в исправление ситуации только после помещения детей в ДУ

До 25% лишают родительских прав

Ребенок безразличен, образ жизни устраивает

10-15% случаев

Временно в ДУ не по инициативе родителей

Отсрочка устройства ребёнка в замещающую семью

До 30% лишают родительских прав

СОЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ ОДИНОКИЕ МАМЫ

1-5% случаев

Сознательно помещают временно ребёнка в ДУ

Ребёнок – обуза

Жертвуют им ради нового мужа, отношений, в случае ухудшения материального положения

Возвращение в семью зависит от ситуации

ФОНД
ТИМЧЕНКО

Когда сильные установки мешают

80%

сотрудников ДУ
уверены – ребёнку в
учреждении лучше,
чем в семье: условия,
питание, уход,
лечение, развитие.

И родители часто
считают также!

Не всегда оцениваются риски травматизации для детей,
последствия воспитания в институциональной системе

Специалисты и родители считают временное
помещение ребенка в ДУ адекватной мерой поддержки
в ТЖС

В 50% случаев работа с семьей не ведется или
прекращается, как только ребёнок покидает ДУ

Сильные установки - любыми способами сохранение
семьи или спасение ребенка из семьи

**Каждая ситуация временного помещения
ребенка в ДУ требует индивидуального
подхода**

Альтернативный подход

до 80%

случаев разлучение детей с семьёй
можно предотвратить через
реабилитацию семей и профилактику
неблагополучия.

Основные линии различий
семей, временно
помещающих в ДУ
нормотипичных детей -
ценность ребенка
(мотивация сохранить в
семье) и общий уровень
социализации семьи.

Что нужно для профилактики?

Комплексная работа с семьей как с единицей

технология работы со случаем, междисциплинарные команды – диагностика ситуации, причин временного помещения в ДУ, планирование с семьей оптимального решения.

Расширение возможностей

информирование семей об имеющихся на территории соц. услугах, задействовать негосударственных поставщиков услуг, ресурс родственников и др. значимых взрослых

Альтернативные и доступные форматы помощи

временная замещающая семья, превентивные услуги, услуги для семей с детьми с ОВЗ (дневные стационары, 5-дневки, транспорт, няни, репетиторы и др.)

Услуги для низкоресурсных семей

присмотр за детьми, обеспечение занятости и досуга, временное жильё для совместного проживания с ребёнком, адресная целевая помощь, работа с социальным окружением, родственниками и др.

Комплексная долгосрочная работа с зависимыми родителями

бесплатное лечение по месту жительства алкогольной/ наркотической зависимости, психотерапевтическая/ психологическая помощь семье

Изменение системы и отношения

изменения на федеральном/ региональном уровнях, протоколы реагирования и сопровождения семей, отказ от временного помещения в ДУ как единственного адекватного решения

Выводы по результатам обсуждения с 51 экспертами из 25 регионов РФ

- **Подтвердились выводы** исследовательских групп. Отмечены два расхождения: 1) эксперты выше оценили доступность стат. данных, но признали, что их качество невысоко. Та же ситуация с оценкой работы, проводимой с семьёй помещенного в ДУ ребёнка - признали, что действуют в рамках принятых в регионе регламентов, но не во всех регионах они есть, единого стандарта действий нет, зависимость от доступности услуг и ресурсов на них.
- **Временное помещение** детей в ДУ **наносит ребёнку травму**, и это **не зависит от времени разлучения**. Риски: нарушение привязанности, потеря доверия и ухудшение отношений с родителями/ значимыми взрослыми, сложности в социальной адаптации и создании собственной семьи. Также при временном помещении ребёнка в ДУ травму получают родители, другие дети в семье, родные. Позиция основана на исследованиях привязанности в раннем детстве российских и зарубежных ученых.
- **Одинаково травматичны и помещение в ДУ, и жизнь в неблагополучной семье. Оптимальный подход – создание и продвижение альтернативных форм помощи** кризисным семьям, доступных и нужных социальных услуг в качестве профилактической меры.
- **Решение** о помещении ребёнка в ДУ не должен и не **может принимать** один специалист – **только мультипрофессиональная команда специалистов**.
- Специалистам необходимо предоставить **широкий спектр инструментов и методическую поддержку** (методики оценки ситуации в семье, рисков, технологию работы со случаем, составления и выполнения плана выхода из кризиса вместе с семьёй, возможность подбирать социальные услуги для каждой семьи индивидуально, в зависимости от ситуации).
- Необходимость внесения изменений в действующее законодательство, в том числе **развитие института профессиональной приемной семьи, закрепление коллегиального принятия решений о помощи семье, официального введения позиции «куратора случая»**.
- **Временное помещение** ребёнка в ДУ должно рассматриваться **как крайняя мера**, когда другие варианты недоступны (передача родственникам и др. значимым взрослым) или исчерпаны (дневные стационары, услуги на дому, временная профессиональная приёмная семья и др.).

Какие факторы влияют на качество профилактики социального сиротства?

Своевременность сигнала о неблагополучии ребенка / семьи

Сопровождение семьи – непрерывное, длительное, разноплановое, с активным вовлечением семьи

Ресурсность среды, поддержка близкого и дальнего окружения

Переход от заявительного к проактивному принципу предоставления услуг

Функционирование поддерживающих и контролирующих служб

Компетентность и ценности специалистов системы профилактики

Стереотипы, сложившиеся при работе с неблагополучными семьями

Принципы эффективной системы защиты детства



Фокус на ребёнке

Работа на улучшение благополучия конкретного ребенка, достижение четкого результата



Единый ответственный

Куратор случая (соц. координатор) с полномочиями привлекать необходимые службы и отслеживать результат



Информация и доверие

Доверие к соц. службам со стороны семьи, специалистов и общества



Проактивный подход

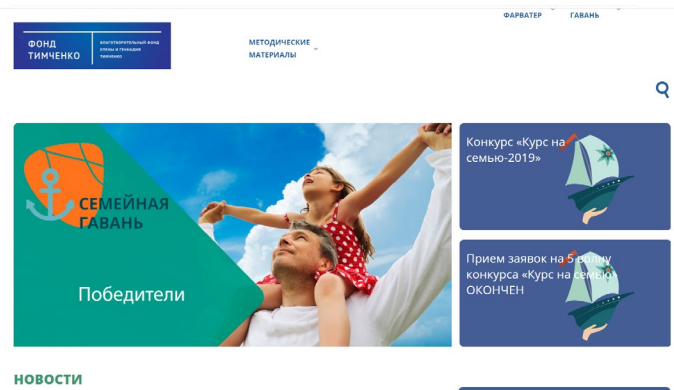
Переход от заявительного подхода – реагируем не на справку
Развитие низкобарьерных форм поддержки



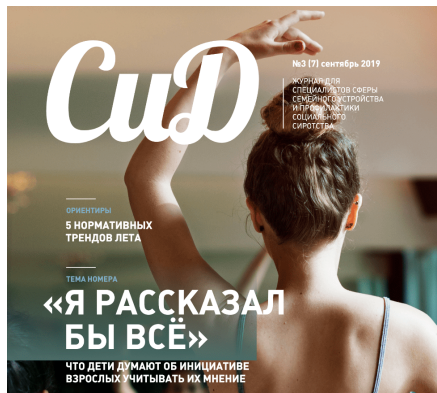
«Голос ребенка»

Развитие практики и создание инфраструктуры для участия детей в обсуждениях и в принятии важных для них решений

Где можно найти подробную информацию



Портал для специалистов сферы
защиты детства
[http://deti.timchenkofoundation.org/
praktiki/](http://deti.timchenkofoundation.org/praktiki/)



«Электронный журнал для
специалистов сферы защиты
детства «СиД»
[http://deti.timchenkofoundation.
org/zhurnal-sid/](http://deti.timchenkofoundation.org/zhurnal-sid/)



Электронный научно-
практический журнал
[https://psyjournals.ru/ssc/2020
/n1/index.shtml](https://psyjournals.ru/ssc/2020/n1/index.shtml)

Чтобы каждый ребёнок жил и воспитывался в семье

Эльвира Гарифулина

руководитель программы
«Семья и дети»

egarifulina@timchenkofoundation.org

www.timchenkofoundation.org

<http://deti.timchenkofoundation.org>

