

Комплексный центр социального обслуживания населения г. Бийска

Практика реализации мероприятий по социальному сопровождению

Пример № 1.

Из опыта работы по социальному сопровождению клиентки Т.

В июле 2015 года во время совместного межведомственного рейда в одном из сел района столкнулись с семьей Т. То, что увидели, просто повергло в ужас: мать, пьяная, спала в комнате, а трое детей, чумазных, грязных, почти раздетых, бегали по двору. Самый маленький ел из кошачьей миски. В доме кучи мусора, накурено, еда не приготовлена, из продуктов только молоко в холодильнике. Разбудили мать, начали говорить с ней. Из несвязных слов удалось понять, что она разводится с мужем, что не любит его, поэтому и пьет.

- А дети? Вы о них подумали?
- Детей не отдам, я их люблю, я все для них сделаю...
- Для начала нужно прекратить пить!
- Я обещаю, я больше не буду....

Пригласили мать в центр к психологу на консультацию. Вскоре по решению Территориального консилиума с гражданкой Т. была организована работа в рамках технологии работы со случаем. Часто выезжали в семью по месту жительства, проводили с матерью профилактические беседы, пытались настроить Т. на здоровый образ жизни. Т. легко шла на контакт, звонила сама, советовалась. Иногда срывалась, снова начинала пить, бросала детей, уходила из дома. Муж ее работает вахтовым методом, дома бывает редко, высылает деньги, а Т. их пропивает. Приходилось выезжать в семью по каждому сигналу, поступившему из села. И начинать все сначала... Лечиться Т. категорически отказывалась, мотивируя тем, что она не алкоголик и не пьяница. А для того чтобы положить ее в наркологический диспансер, нужно добровольное согласие.

После очередного «запоя» Т. наконец-то согласилась закодироваться, но не в диспансере, а в частной клинике «Врач». И закодировалась без лечения. Принесла в Центр справку из клиники: срок кодирования на один год. В декабре 2015 года семья была снята по улучшению. Но на этом работа с семьей Т. не закончилась. Уже в феврале 2016 года начали поступать тревожные звонки из села о том, что Т. снова пьет. По решению комиссии КДН и ЗП семья была поставлена на профилактический учет как находящаяся в социально опасном положении. Уже не раз поднимался вопрос на комиссии КДН и ЗП Администрации Бийского района о том, что

частные клиники не дают реального результата. Исходя из опыта, можно с уверенностью сказать, что только лечение и дальнейшая реабилитация с кодированием в наркологическом диспансере дают положительную динамику.

В сентябре 2016 года, исходя из оценки нуждаемости старшего ребенка (8 лет) и ее семьи (5 человек), была создана Индивидуальная программа предоставления социальных услуг с социальным сопровождением матери (с младшими детьми организована работа по профилактике обстоятельств). Составили акт обследования жилищно-бытовых условий проживания семьи. Дом куплен под материнский капитал в равных долях на всех членов семьи, прописка по другому адресу. Дом деревянный с печным отоплением (комната, кухня), вода на улице. Санитарно-бытовые условия неудовлетворительные. Мать воспитанием и содержанием несовершеннолетних детей не занимается, часто оставляет детей одних дома или на попечение родственников (бабушки, брата). Доход семьи состоит из пособий на детей и заработной платы отца. Дети часто болеют, так как предоставлены сами себе: бегают по всему селу, соседи подкармливают их, часто дают одежду и обувь.

Заклучили договор о предоставлении социальных услуг, работа с несовершеннолетней и ее семьей началась. Прежде всего, необходимо было не просто проинформировать мать об учреждениях, оказывающих медицинские услуги (месте их нахождении и графике работы), самое главное, самое трудное – это было мотивировать мать на лечение от алкогольной зависимости, помочь ей выйти из состояния постоянного похмелья и периодических «загулов». Провели с ней тестирование на определение зависимости от алкоголя, составили график кризисных дней. Подключили все ближайшее окружение Т.: мужа, мать, отца, бабушку, специалистов сельской администрации, женсовет села, медицинских работников ФАПа. Все усилия были направлены на то, чтобы не просто убедить Т. пролечиться и закодироваться, самое главное – нужно было дать ей веру в себя, в людей, в жизнь.

Была достигнута устная договоренность с главным врачом наркологического диспансера Щебелевым Владимиром Михайловичем не только о лечении и кодировании матери от алкогольной зависимости, но и о длительной реабилитации сроком на 50 дней (бесплатно). А для того чтобы положить мать в диспансер, необходимо было привезти ее в районную больницу к наркологу, чтобы сдать анализы: кровь на ВИЧ, сифилис, гепатит С, пройти флюорографию. Специалисты центра несколько раз выезжали в село по месту проживания семьи, проводили доверительные беседы,

настраивая маму на такой шаг. Кроме этого, с Т. работал психолог Центра: проведена психологическая диагностика, социально-психологическое консультирование, в том числе по вопросам внутрисемейных отношений, даны рекомендации семье и специалисту.

Наконец, она согласилась. Параллельно привезли в районную больницу и трех несовершеннолетних детей для обследования в инфекционном отделении (из-за болезненного внешнего вида детей). Дети находились в стационаре неделю, после чего были выписаны. Анализы матери готовились около двух недель. Все это время приходилось постоянно поддерживать мать, чтобы в очередной раз «не сорвалась». После того, как результаты пришли, маму положили в наркологический диспансер. В начале ноября 2016 года Т. выписана из диспансера, алкогольные напитки не употребляет, воспитанием детей занимается. Во время очередного рейда (27 декабря 2016 г.) заехали к ней в село. В доме идеальный порядок, дети ухоженные, сама мама посвежевшая, улыбающаяся, начала бегать по утрам. И мысли только светлые: о будущем семьи, о детях, о взаимоотношениях с мужем....

В настоящее время решается вопрос о поиске работы, достигнута устная договоренность со специалистами Центра занятости населения города Бийска.

При содействии специалистов Комплексного центра, администрации села, специалистов Комитета по образованию и делам молодежи Администрации Бийского района младшие дети устроены в детский сад.

В будущем будем содействовать в оформлении документов на купленный дом. Т. проинформирована об учреждениях, оказывающих юридические услуги.

Специалисты Центра систематически оказывают педагогическую помощь матери, осуществляют психолого-педагогическое сопровождение развития родительской компетентности, обеспечивающей воспитательный процесс и реальное взаимодействие ребенка, родителей и социума. Это очень важно, так как компетентный родитель – это человек, который не испытывает страха за то, что он «плохой» родитель и не переносит чувства страха и вины на своего ребенка.

Кроме этого, специалисты Комплексного центра организуют досуг детей и их родителей. Так, 18 ноября 2016 года семья Т. приняла активное участие в празднике, посвященном Дню Матери, в селе Верх-Катунское.

В рамках работы по социальному сопровождению многим семьям необходимо содействие в получении материальной помощи в натуральном виде. Это продуктовые наборы, одежда и вещи, как б/у, так и новые, принадлежности для школьных занятий (канцтовары), хозяйственные

товары. Для этого специалисты центра привлекают к взаимодействию спонсоров: индивидуальных предпринимателей, организации и предприятия не только нашего города, но и близлежащих районов.

Семья Т. постоянно получает натуральную помощь в виде продуктовых наборов из круп, вещи и обувь б/у. Так, в сентябре 2016 года выданы канцелярские принадлежности, вещи от «Глория джинс» в рамках акции «Соберем детей в школу», в октябре выдано два продуктовых набора из круп (гречка, горох, геркулес), в декабре семья получила три новогодних подарка от спонсора, 4 килограмма гречки, игрушки.

Примеров положительных результатов работы по социальному сопровождению несовершеннолетних и их семей множество: в разных семьях разные проблемы, которые путем успешного межведомственного взаимодействия удалось решить. Но на этом работа не заканчивается, наша работа продолжается....

Пример № 2.

Из опыта работы по социальному сопровождению с клиентом С.

16 сентября 2016 г. в УСЗН в отношении несовершеннолетнего С. был направлен проект ИП включающий в себя мероприятия по социальному сопровождению. Проект ИП был подготовлен именно в нашем Центре, при непосредственном участии несовершеннолетнего. В мероприятия по сопровождению были включены практически все виды социальной помощи (Содействие в получении медицинской помощи, содействие в получении педагогической помощи, содействие в получении психологической помощи, содействие в получении юридической помощи, в получении социальной помощи). Кроме постановления КДН и ЗП, в УСЗН был направлен акт оценки нуждаемости несовершеннолетнего в социальном сопровождении. После получения решения об открытии ИП и заключения договора на оказание соц. услуг, были направлены запросы о получении помощи несовершеннолетнему в детскую поликлинику, в УИИ УФСИН. На основе полученных данных удалось разработать четкую стратегию помощи подростку.

Ранее семья находилась в социально опасном положении. Отец несовершеннолетнего длительное время нигде не работал, злоупотреблял спиртными напитками, подросток систематически совершал административные и уголовные правонарушения, в реабилитационных мероприятиях участия не принимал. В ближайшем социальном окружении не достаточно ресурсов для выхода из трудной жизненной ситуации.

Для оказания результативной моральной и психологической поддержки, была получена психологическая характеристика от психолога УИИ УФСИН. За период сопровождения оказана натуральная помощь в виде продуктов питания и одежды (обращение к спонсорам), несовершеннолетний прошел флюорографии (патологических изменений не обнаружено) принял участие в акции отдела молодёжи, выиграл ценный приз. Была оказана помощь в налаживании взаимоотношений со школой, в получении и приготовлении домашних заданий. Был направлен запрос в ЦЗН, с целью дальнейшего профессионального самоопределения подростка. О результатах говорить еще рано, но Сергей в последнее время старается не совершать административных и уголовных правонарушений.