

Приложение
к комплексной программе «ПРОжизнь»
(правила расстановки ориентиров на жизненном пути)

Технология сопровождения и поддержки
несовершеннолетних беременных и несовершеннолетних матерей
с малолетними детьми «Маленькая мама»

Автор технологии:
Завгородняя Ольга Егоровна,
заведующий стационарным отделением

Сургут
2023

I. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

1. Актуальность

В последние десятилетия в России наблюдается акселерация физиологического и полового развития подростков, что ведет к снижению возраста начала сексуальной жизни, рождению детей у несовершеннолетних девушек. Раннее начало сексуальной жизни российских подростков происходит в достаточно специфических условиях, в числе которых – низкая контрацептивная культура, незначительное число специальных медицинских, консультативных, психологических служб и программ сексуального просвещения для подростков. Все это влечет за собой такое социальное явление, как раннее материнство несовершеннолетних.

Подарить жизнь – это настоящее чудо. Контакт ребенка с мамой является первым опытом взаимодействия с окружающим миром. Он закрепляется и формирует определенные модели поведения с другими людьми, опосредует чувство безопасности и защищенности, базовое доверие к миру.

Забота взрослого – создать ребенку условия, в которых проявятся его собственные тенденции роста и развития.

Для того чтобы максимально удовлетворить витальные (жизненно важные), эмоциональные потребности своего малыша мать должна быть готова окружить его заботой, вниманием, лаской и теплом.

Готовность к материнству – это этап в жизни молодой женщины который связан с принятием себя в новой эмоционально-насыщенной роли - матери.

Как же перейти на этот этап, если мать – сама еще ребенок?

В подростковом возрасте психика девочки совершенно не готова к материнству, это состояние само по себе является психической травмой, пережить которую ребенку очень сложно, а процесс «резкого взросления» сопровождается рядом проблем для их обоих.

Забеременев в раннем возрасте, девочка неизбежно сталкивается с рядом психологических, моральных и социальных затруднений.

Одной из ключевых проблем несовершеннолетних матерей является их психологическая незрелость, которая делает многих из них не готовыми к эффективному материнству.

Именно эти матери нуждаются в дополнительной поддержке, так как большинство таких матерей имеют неблагоприятную семейную ситуацию, или являются воспитанницами и выпускницами детских домов и школ-интернатов.

Наряду с высокими показателями отклонений в течение беременности и родов у несовершеннолетних, а также у рожденных ими младенцев, проблема отказа от ребенка и последующего помещения его в детский дом, требует пристального внимания общественности и государства в целом. Внедрение

специализированных программ поддержки юных матерей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, помогает значительно снизить количество аборт, отказов, общее число девочек, живущих по сценарию «девиантного материнства», а также снизить уровень социальной дезадаптации у несовершеннолетних матерей.

Деятельность бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутский центр социальной помощи семье и детям» направлена на удовлетворение потребностей граждан в социальном обслуживании. Потребителями государственных услуг в установленной сфере деятельности учреждения являются семьи, дети, граждане, признанные нуждающимися в социальном обслуживании.

В учреждении разработана комплексная программа адаптации и социализации несовершеннолетних в условиях стационарного отделения «Азбука жизни». В рамках данной программы осуществляется реализация технологии сопровождения и поддержки несовершеннолетних беременных и несовершеннолетних матерей с малолетними детьми «Маленькая мама», направленной на создание благоприятных условий для временного проживания и реабилитации несовершеннолетних беременных и несовершеннолетних матерей в условиях круглосуточного пребывания, на развитие и укрепление чувства материнства, ответственного родительства, на сохранение биологической семьи, профилактику «вторичного сиротства» и коррекции отношений с семьей.

2. Целевая группа: несовершеннолетние беременные и матери, малолетние дети от 0 до 3 лет, находящиеся на социальном обслуживании в стационарном отделении учреждения.

3. Цель: создание условий для поддержки жизнеобеспечения несовершеннолетних беременных или несовершеннолетних матерей с малолетними детьми.

4. Задачи:

- сформировать социально-психологические компетенции (умения и навыки), необходимые молодым матерям для самостоятельной жизни (навыки ухода за новорожденным, бытового обслуживания и пр.);
- организовать работу по межведомственному взаимодействию с целью сохранения биологической (кровной) семьи ребенку;
- способствовать социальной и психолого-педагогической адаптации юных матерей, интеграции в социум.

5. Формы работы

В ходе реализации технологии применяются разнообразные формы работы с учетом индивидуальных, возрастных, психофизиологических особенностей несовершеннолетних беременных или несовершеннолетних матерей:

5.1. Индивидуальные консультации, направленные на принятие молодой матерью будущего ребенка, налаживание с ним эмоционального контакта, формирование адекватной и ответственной родительской позиции.

5.2. Релаксационные занятия по освоению способов саморегуляции и стабилизации психоэмоционального состояния, снятия психологических зажимов, устранения страхов перед предстоящими родами и т. д.

5.3. Групповые занятия по коррекции детско-родительских отношений, формированию адекватной родительской позиции, формированию уверенности в себе, коммуникативных навыков в общении с окружением и близкими.

5.4. Организация совместной деятельности матери и ребенка, направленная на установление эмоционального общения с ребенком и пр.

6. Методы работы:

В технологии используется психолого-педагогическая диагностика (на входе и выходе), наблюдение, психолого-педагогическое воздействие, социальная помощь и поддержка.

II. СОДЕРЖАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ

1. Этапы реализации

Технология «Маленькая мама» реализуется круглогодично в условиях круглосуточного пребывания несовершеннолетних беременных и несовершеннолетних матерей с малолетними детьми стационарного отделения в рамках комплексной программы «ПРОжизнь».

1.1. Подготовительный этап

- зачисление несовершеннолетних беременных или несовершеннолетних матерей с малолетними детьми;
- мотивация целевой группы на совместную деятельность со специалистами учреждения.

1.2. Основной этап

- проведение психолого-педагогической диагностики;
- разработка индивидуального плана работы с получателями социальных услуг;
- реализация основных мероприятий в рамках содержания технологии.

1.3. Итоговый этап

- анализ результатов диагностики, полученных после проведения коррекционно-развивающих мероприятий на выходе несовершеннолетних беременных или несовершеннолетних матерей из учреждения.

2. Направления деятельности и их содержание

2.1. Создание бытовых условий для несовершеннолетних мам в группе длительного пребывания несовершеннолетних.

Комнаты, где проживают несовершеннолетние беременные и матери с малолетними детьми, оборудованы всем необходимым для их комфортной жизнедеятельности, мебелью, утварью.

2.2. Несовершеннолетним беременным и матерям с малолетними детьми предоставляются социальные услуги в полустационарной форме социального обслуживания в соответствии с Перечнем социальных услуг, оказываемых Учреждением.

Основными направлениями являются:

Психолого-педагогическое:

- проведение первичной диагностики при поступлении и отчислении беременных несовершеннолетних женщин и молодых матерей из стационарного отделения; определение психоэмоционального состояния клиента, его личностных особенностей, способов реагирования, жизненных ценностей и установок, отношения к материнству, степени готовности к взаимодействию с ребенком;

- установление родственных связей беременных несовершеннолетних, молодых матерей с целью обеспечения их поддержки и помощи со стороны родственников (индивидуальное консультирование родственников с целью мотивирования к оказанию поддержки);

- коррекционная работа, направленная на профилактику рисков отказа от ребенка, формирование личностной готовности к принятию материнства, ответственного отношения к ребенку, активной родительской позиции;

- организация досуга беременных несовершеннолетних и молодых матерей.

Социально-правовое:

- оказание содействия в оформлении документов: страховых медицинских полисов, свидетельства о рождении, пенсионных страховых свидетельств;

- организация взаимодействия с юристами по вопросам установления отцовства и выплаты алиментов, осуществления мер социальной поддержки граждан, имеющих детей.

Социально-медицинское:

- санитарно-просветительская работа с беременными несовершеннолетними и молодыми матерями (консультирование по вопросам организации ухода за ребенком и привития навыков ответственного материнства);

- оздоровительные мероприятия (ЛФК; массаж; прогулки на свежем воздухе);

- содействие в медицинском обслуживании беременных несовершеннолетних, молодых матерей и малолетних детей (медицинское

обследование, сопровождение в медицинские учреждения, лечение в учреждениях здравоохранения города).

2.3. Алгоритм социальной работы с несовершеннолетними беременными и молодыми мамами, попавшими в трудную жизненную ситуацию

1. Источник и содержание первичной информации о молодой маме, несовершеннолетней беременной (обращение клиента в отделение либо направление его учреждениями города).

2. Анализ причин сложившейся ситуации.

3. Социальная диагностика, мотивация клиента, построение позитивной перспективы.

4. Разработка индивидуальной программы предоставления социальных услуг (ИППСУ).

5. Наблюдение, психолого-педагогическое воздействие, социальная помощь и поддержка.

6. Анализ проведенной работы. В процессе анализа эффективности деятельности вносятся коррективы в ИППСУ, по необходимости, продление сроков реализации программы.

7. Завершение реализации индивидуальной программы предоставления социальных услуг.

2.4. Межведомственное взаимодействие

В рамках реализации технологии «Маленькая мама» осуществляется межведомственное взаимодействие. Партнерами являются: УСО по работе с семьей и детьми, образовательные учреждения города Сургута, Управление Федеральной Миграционной службы России по ХМАО – Югре в городе Сургуте, УМВД России по городу Сургуту, Сургутский центр занятости населения, учреждения здравоохранения, Сургутский Загс при Администрации города Сургута, территориальная комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав Администрации города Сургута, органы опеки и попечительства, Управление учета и распределения жилья, Сургутский центр занятости.

3. Ожидаемые результаты

Задачи	Ожидаемые результаты	
	Качественные	Количественные
Сформировать социально-психологические компетенции (умения и навыки), необходимые молодым матерям для	- владение определенными знаниями в области раннего развития ребенка; - умение преодолевать типичные ситуации,	- количество несовершеннолетних матерей, получивших социальную помощь в вопросах воспитания ребенка;

<p>самостоятельной жизни (навыки ухода за новорожденным, бытового обслуживания и пр.)</p>	<p>связанные с возрастными особенностями ребенка; - освоение несовершеннолетними матерями навыками ухода за новорожденными -эмоциональная включенность родителей в игровую деятельность с ребенком</p>	<p>- доля несовершеннолетних матерей, получивших навыки ухода за ребенком (100% от общего числа обслуженных лиц целевой категории); - доля позитивного взаимодействия несовершеннолетних матерей со своими малолетними детьми (50% от общего числа обслуженных лиц целевой категории)</p>
<p>Организовать работу по межведомственному взаимодействию с целью сохранения биологической (кровной) семьи ребенку</p>	<p>- эффективное взаимодействие с субъектами системы профилактики</p>	<p>- количество рабочих встреч; - увеличение социальных партнеров. В том числе из числа некоммерческих организаций, в рамках социально-реабилитационной работы с несовершеннолетними матерями на 10%; - количество сохраненных кровных семей</p>
<p>Способствовать социальной и психолого-педагогической адаптации юных матерей, интеграции в социум.</p>	<p>формирование у родителей практических навыков выстраивания конструктивных детско-родительских отношений, решения проблемных ситуаций</p>	<p>- количество несовершеннолетних матерей способных самостоятельно преодолеть проблемные ситуации (25% от общего числа обслуженных лиц целевой категории); - доля несовершеннолетних матерей повысивших уровень родительской компетенции (15% от общего числа обслуженных лиц целевой категории).</p>