

**Руководство  
по организации деятельности  
социальной гостиницы –  
отделения временного  
пребывания для  
несовершеннолетних в трудной  
жизненной ситуации**



**USAID** | **РОССИЯ**  
FROM THE AMERICAN PEOPLE



**CHILDHOOD**

WORLD CHILDHOOD FOUNDATION  
FOUNDED BY H.M. QUEEN SELMA OF SWEDEN



**Врачи  
детям**



УДК 364.04 + 376.6 + 159.922.7

ББК 60.95 + 74.3 + 88.8

P85

## РЕЦЕНЗЕНТЫ

**Тарита Л. Г.** – к. пед. н., начальник Управления социальной защиты материнства и детства, семейной и демографической политики Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга

**Тюховская Р. Ю.** – начальник Отдела социальной защиты семьи и детей Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга

## РЕДАКТОРСКИЙ КОЛЛЕКТИВ

**Батлук Ю.В.** – психолог, директор программ, «Право на здоровье», «Врачи детям»

**Иорик Р. В.** – врач, магистр общественного здравоохранения, директор представительства организации «Право на здоровье» в России, председатель правления организации «Врачи детям»

## АВТОРСКИЙ КОЛЛЕКТИВ

**Амброва О.Н.** – психолог, социальная гостиница для несовершеннолетних, ГУ ЦСПСид Калининского района Санкт-Петербурга

**Батлук Ю.В.** – психолог, директор программ, «Право на здоровье», «Врачи детям»

**Воробьевский О.И.** – психолог, «Врачи детям»

**Куваева А.В.** – первый заместитель начальника отдела социальной защиты населения Администрации Калининского района Санкт-Петербурга

**Лемницкая Е.М.** – специалист по социальной работе, социальная гостиница для несовершеннолетних, ГУ ЦСПСид Калининского района Санкт-Петербурга

**Сошкина О. А.** – воспитатель, социальная гостиница для несовершеннолетних, ГУ ЦСПСид Калининского района Санкт-Петербурга

P85

Руководство по организации деятельности социальной гостиницы – отделения временного пребывания для несовершеннолетних в трудной жизненной ситуации/Под ред. Ю.В.Батлук, Р.В.Иорика – СПб: Врачи детям, 2010. – 208 с.: ил.

Данное руководство представляет собой методические материалы по организации работы социальных гостиниц для несовершеннолетних 15-18 лет в структуре государственных учреждений социальной помощи семье и детям и негосударственных некоммерческих организаций в Российской Федерации. В руководстве обобщен опыт организаций «Право на здоровье» и «Врачи детям» в партнерстве с отделами социальной защиты населения и государственными учреждениями социальной помощи семье и детям Калининского и Фрунзенского районов Санкт-Петербурга, которые с 2007 г. успешно оказывают помощь подросткам, находящимся в трудной жизненной ситуации, в условиях двух социальных гостиниц для несовершеннолетних. Руководство адресовано специалистам, работающим в области защиты прав детей и социальной помощи несовершеннолетним, а также всем, кто интересуется проблемой социального сиротства в Российской Федерации.

Руководство опубликовано по заказу и при поддержке Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга. Руководство может быть использовано в работе специалистами учреждений социальной защиты населения и муниципальных органов опеки и попечительства.

При подготовке данной публикации были использованы средства, предоставленные Агентством США по международному развитию, Европейской Комиссией и Всемирным детским фондом под патронажем Королевы Швеции Сильвии. Содержание публикации является предметом ответственности организаций «Право на здоровье» и «Врачи детям» и необязательно отражает точку зрения доноров.

ISBN 978-5-9901650-5-2



УДК 364.04 + 376.6 + 159.922.7

ББК 60.95 + 74.3 + 88.8

© «Врачи детям», 2010

© «Право на здоровье», 2010

# Содержание

Список сокращений .....	4
Введение .....	5
Глава 1. Социально-демографические характеристики детей и семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в России и в Санкт-Петербурге.....	8
Глава 2. Организационно-правовые аспекты работы социальной гостиницы .....	13
2.1. Цели, задачи и общие положения .....	13
2.2. Организация помещения.....	17
2.3. Организация работы персонала.....	20
2.4. Организация питания.....	23
Глава 3. Междисциплинарное ведение случая в социальной гостинице .....	26
3.1. Этапы социального сопровождения.....	27
3.1.1. Направление и привлечение клиентов.....	27
3.1.2. Работа с кандидатом на зачисление.....	30
Знакомство с потенциальным клиентом и первичная оценка .....	30
Визит в семью .....	31
Оформление документации по случаю.....	33
Принятие решения о зачислении несовершеннолетнего в социальную гостиницу.....	36
3.1.3. Работа с воспитанником.....	38
Разрешение жилищных проблем.....	44
Содействие в получении образования .....	49
Содействие в получении и пособий льгот.....	52
Защита несовершеннолетних, пострадавших от насилия или жестокого обращения в семье .....	56
Содействие в трудоустройстве.....	59
3.1.5. Закрытие случая и постреабилитационный мониторинг.....	61
3.2. Психологическая помощь.....	63
3.2.1. Этапы психологического сопровождения.....	63
Комплексная психологическая оценка подростка и его семьи.....	63
Разработка индивидуальной программы психологической реабилитации .....	65
Выполнение индивидуальной программы реабилитации, ее периодический мониторинг и коррекция.....	66
3.2.2. Формы психологической помощи.....	67
Психодиагностическое исследование.....	67
Индивидуальное консультирование.....	72
Групповые занятия и тренинги.....	80
Работа с семьей.....	85
3.3. Педагогическая коррекция.....	89
3.3.1. Организация повседневного реабилитационного процесса.....	89
3.3.2. Система правил, поощрений и наказаний в социальной гостинице.....	97
3.3.3. Развитие самостоятельности и навыков независимого проживания у воспитанников.....	100
3.4. Завершение случая .....	101
Глава 4. Особенности работы социальной гостиницы для несовершеннолетних, имеющих опыт употребления ПАВ, в том числе ВИЧ-положительных.....	106
Особенности создания социальной сети организаций, направляющих клиентов.....	108
Работа с кандидатом на зачисление .....	109
Работа с воспитанником .....	111
Постреабилитационный мониторинг.....	115
Глава 5. Оценка эффективности работы отделения.....	116
Глоссарий.....	119
Список приложений.....	122

## Список сокращений

<b>АРВ</b>	Антиретровирусный
<b>БОМЖ</b>	Без определенного места жительства
<b>ВИЧ</b>	Вирус иммунодефицита человека
<b>ГУ</b>	Государственное учреждение
<b>КДНиЗП</b>	Комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав
<b>КУГИ</b>	Комитет управления государственным имуществом
<b>НКО</b>	Некоммерческая организация
<b>ОДН</b>	Отдел по делам несовершеннолетних
<b>ООП</b>	Отдел опеки и попечительства
<b>ОСЗН</b>	Отдел социальной защиты населения
<b>ПАВ</b>	Психоактивные вещества
<b>СанПиН</b>	Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы
<b>СПИД</b>	Синдром приобретенного иммунодефицита
<b>СРЦН</b>	Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних
<b>ТЖС</b>	Трудная жизненная ситуация
<b>УВД</b>	Управление внутренних дел
<b>УФМС</b>	Управление федеральной миграционной службы
<b>ЦСПСиД</b>	Центр социальной помощи семье и детям

## Введение

Несовершеннолетние, находящиеся в трудной жизненной ситуации (ТЖС), являются одним из приоритетных объектов государственной поддержки. Термин «трудная жизненная ситуация» относится к числу наиболее часто используемых в социологической, педагогической и психологической литературе. Федеральный закон «Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации» дает ему следующее определение: «Трудная жизненная ситуация – это ситуация, объективно нарушающая жизнедеятельность гражданина <...>, которую он не может преодолеть самостоятельно»<sup>1</sup>.

Сущность трудной жизненной ситуации заключается в том, что она нарушает привычный для человека образ жизни, ставит его перед необходимостью оценить как внешние обстоятельства, так и свои собственные личные ресурсы, и определить возможность изменения ситуации. Результатом выхода из трудной жизненной ситуации могут стать принципиально новые стратегии поведения и деятельности, или новые отношения с собой, другими людьми и миром в целом. Иными словами, проходя через трудную жизненную ситуацию, человек меняется, и каков будет характер этих изменений, очень часто зависит от наличия или отсутствия окружающей поддержки. Особенно нуждаются в помощи дети, оказавшиеся в такой ситуации. В отличие от взрослого человека, ребенок не имеет достаточного жизненного опыта, знаний, навыков и сил, которые необходимы, чтобы разрешить возникшие сложности. Такую помощь ребенку должны оказать родители, а в случае отсутствия помощи со стороны родителей – соответствующие социальные службы.

В Федеральном законе Российской Федерации «Об основных гарантиях прав ребенка Российской Федерации» сформулированы типичные трудные жизненные ситуации для ребенка, в которых государство берет на себя обязательства оказать ему необходимую помощь<sup>2</sup>. Дети, находящиеся в ТЖС – это:

- дети, оставшиеся без попечения родителей;
- дети-инвалиды;
- дети, имеющие недостатки в психическом и (или) физическом развитии;
- дети-жертвы вооруженных и межнациональных конфликтов, экологических и техногенных катастроф, стихийных бедствий;
- дети из семей беженцев и вынужденных переселенцев;
- дети, оказавшиеся в экстремальных условиях;
- дети-жертвы насилия;
- дети, отбывающие наказание в виде лишения свободы в воспитательных колониях;
- дети, находящиеся в специальных учебно-воспитательных учреждениях;
- дети, проживающие в малоимущих семьях;
- дети с отклонениями в поведении;

1 Федеральный закон от 10 декабря 1995 г. №195-ФЗ.

2 Федеральный закон от 24 июля 1998 г. №124-ФЗ.

- дети, жизнедеятельность которых объективно нарушена в результате сложившихся обстоятельств и которые не могут преодолеть данные обстоятельства самостоятельно или с помощью семьи.

Для каждой из вышеперечисленных категорий несовершеннолетних предусмотрен свой вид помощи, гарантированный государством. В данном руководстве описываются методические рекомендации по организации социальных гостиных – отделений временного пребывания для несовершеннолетних в возрасте от 15 до 18 лет. Социальная гостиница является структурным подразделением государственного учреждения социального обслуживания населения, например, Центра социальной помощи семье и детям<sup>3</sup>, и предполагает стационарную форму оказания социальной помощи подросткам, которые:

- не нуждаются в полном государственном обеспечении;
- не имеют особых потребностей, требующих специализированного ухода;
- не имеют инфекционных заболеваний, передающихся при бытовых контактах;
- нуждаются во временном приюте для разрешения трудной жизненной ситуации.

Данные методические рекомендации описывают технологию создания и работы социальных гостиных для несовершеннолетних в структуре государственных учреждений социальной помощи семье и детям при участии негосударственных некоммерческих организаций. Методические рекомендации основаны на трехлетнем опыте работы Санкт-Петербургских государственных учреждений «Центр социальной помощи семье и детям Калининского района» и «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних Фрунзенского района», Санкт-Петербургской общественной организации «Врачи детям» и международной организации «Право на здоровье». В течение трех лет, с января 2007 г. по декабрь 2009 г., помощь в социальных гостиных в Калининском и Фрунзенском районах Санкт-Петербурга получили 49 подростков в возрасте 14–20 лет. Все примеры, приведенные в методических рекомендациях, являются реальными случаями из практики работы социальных гостиных. Имена детей в целях сохранения конфиденциальности были изменены. Структура руководства соответствует основным компонентам технологии работы социальных гостиных.

**В первой главе** представлен обзор социально-демографической ситуации в семьях группы риска в России и Санкт-Петербурге, отмечены факторы, обусловившие глубокий кризис семьи в России, в частности, экономическая и жилищная ситуация, алкоголизм, высокий уровень разводов и увеличивающееся количество неполных семей.

**Во второй главе** изложены организационно-правовые аспекты работы социальных гостиных, обозначены основные нормативные документы и даны рекомендации по организации отделения временного пребывания для несовершеннолетних в структуре учреждения социального обслуживания населения.

---

3 Постановление Правительства Санкт-Петербурга от 16 мая 2006 г. №559 «О Концепции развития системы социальной защиты населения Санкт-Петербурга на 2006–2010 годы».

**В третьей главе** описана технология междисциплинарного ведения случая в отделении. В разделе, касающемся социальной работы отделения, описаны поиск и привлечение клиентов, работа с кандидатами на заселение, планирование и предоставление социальных услуг в отделении, работа с клиентом после выхода из социальной гостиницы. Следующий раздел дает представление о работе психолога в социальной гостинице – цели, этапы и направления работы, порядок координации психологической и социальной работы с представлением примеров из практики. В разделе, посвященном методам педагогической коррекции, содержатся рекомендации по организации ежедневного реабилитационного процесса для клиентов социальной гостиницы, в частности, соблюдение режима дня, распределение обязанностей между воспитанниками, организация досуга, развитие мотивации к обучению и формирование навыков самостоятельного проживания. Еще один раздел содержит методы оценки эффективности работы отделения.

**В четвертой главе** описаны особенности работы отделения кратковременного пребывания для несовершеннолетних, имеющих опыт употребления психоактивных веществ, в том числе ВИЧ-положительных.

От имени организаций «Право на здоровье» и «Врачи детям», авторы выражают благодарность за активное участие в разработке и апробировании технологии работы социальной гостиницы следующим коллегам:

- СПб ГУ «Центр социальной помощи семье и детям Калининского района»: Н. К. Стрекач (директор), Е. Л. Ефимовой, Т. Э. Лазорко, М. Г. Поповой, Е. В. Поповой, Н. М. Калашниковой, О. И. Звонаревой, И. О. Тершонковой, С. М. Мияевой, А. Ю. Халдиной;
- СПб ГУ «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних Фрунзенского района»: Н. Г. Метелице (директор), И. А. Тихоновой, А. И. Корбану, С. Н. Чернобурову, Е. А. Алексеевой, Я. В. Богаловой, М. А. Янно;
- Представительство организации «Право на здоровье» в России: А. В. Сафронову, А. В. Горскиной, О. В. Суковатовой;
- Санкт-Петербургская общественная организация «Врачи детям»: Е. А. Кошкиной, Е. И. Карасевой;
- Ассоциация «Гаврош», Варна, Болгария: М. Прохаске (директор), П. Стояновой, Г. Енчевой.
- Организация «Каждому ребенку свой дом» (Lapsele Oma Kodu), Эстония: А. Кочубею (председатель правления), Н. Умаровой.

## Глава 1. Социально-демографические характеристики детей и семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в России и в Санкт-Петербурге

Социальное благополучие детей не может рассматриваться в отрыве от уровня благополучия семьи. **Финансовое положение** является основой и индикатором этого благополучия. Уровень доходов семьи служит важнейшим критерием, отражающим благополучие детей. Несмотря на меры государственной поддержки семей с детьми, в 2008 г. 18,3% детей в возрасте до 16 лет в России проживали в семьях с денежными доходами ниже величины прожиточного минимума<sup>4</sup>. Семьи с детьми до 16 лет составили 52,3% малоимущих и 64,4% крайне бедных семей в России, причем эта доля увеличилась по сравнению с 2005 г. В этом же году в Санкт-Петербурге доля детей до 18 лет, проживающих в малоимущих семьях, составила 12,4%, а 75,3% многодетных семей (имеющих три и более детей) были малоимущими<sup>5</sup>.

Одной из самых сложных для России в целом и Санкт-Петербурга в особенности остается **жилищная проблема**. Многие семьи с детьми по-прежнему живут в стесненных жилищных условиях, что оказывает весьма негативное влияние на жизнедеятельность семьи. Так, 9,8% семей с одним ребенком занимают до 9 кв. м общей площади на человека, а среди семей, имеющих четыре и более детей, в таких крайне стесненных условиях живут 67,9%<sup>6</sup>. Нехватка жизненного пространства может вызывать напряженность в отношениях супругов, сложности и конфликты между ними и старшим поколением (чаще всего в тяжелых жилищных условиях проживают семьи, состоящие из представителей нескольких поколений родственников), что отрицательно сказывается на детях, их психологическом состоянии. От жилищной тесноты страдает воспитательный потенциал семей: дети не имеют отдельной комнаты, а зачастую и пространства для игры, выполнения домашних заданий, для сна. Нередко они ночуют в одной комнате с родителями. Так, 12,6% семей с одним ребенком имеют единственную жилую комнату, а среди семей с четырьмя и более детьми 14,9% проживают в одной комнате<sup>7</sup>. В Санкт-Петербурге 71,7% многодетных семей признаны нуждающимися в улучшении жилищных условий<sup>8</sup>.

**Злоупотребление алкоголем** и наркопотребление приводят к глубокому кризису института семьи в России. Пьянство и алкоголизм зачастую являются причиной бедственного финансового положения семьи, вызывают межличностные конфликты и насилие. По оценкам Всемирной организации здравоохранения, злоупотребление алкоголем в 85% случаев является причиной насилия в

4 Дети в России. 2009: Стат. сб./ЮНИСЕФ, Росстат. М: ИИЦ «Статистика России», 2009. – 121 с.

5 Аналитические материалы о положении детей в Санкт-Петербурге (2008 год)/СПб: Комитет по социальной политике Санкт-Петербурга, СПб ГУ «Региональный центр «Семья», 2009. – 437 с.

6 Дети в России. 2009: Стат. сб.

7 Там же.

8 Аналитические материалы о положении детей в Санкт-Петербурге (2008 год).



российских семьях<sup>9</sup>. Среди граждан, лишенных родительских прав в Санкт-Петербурге в 2008 г., 36% злоупотребляли алкоголем и 16% – наркотиками<sup>10</sup>. Дети и подростки также подвержены влиянию алкоголя и наркотиков. Так, в 2008 г. 1,3% подростков 15-17 лет в России состояли на профилактическом учете в связи с употреблением алкоголя<sup>11</sup>. При этом по данным одного из опросов, 29,4% российских девочек и 39,1% мальчиков в возрасте 15 лет испытывали состояние опьянения два и более раз<sup>12</sup>. Среди несовершеннолетних, совершивших преступления на территории Российской Федерации в 2008 г., 10,3% находились в состоянии алкогольного или наркотического опьянения<sup>13</sup>.

Конфликты на почве злоупотребления алкоголем одного или обоих супругов являются основной причиной распада семей. Россия находится на одном из первых мест в мире *по уровню разводов*<sup>14</sup>. В России в 2008 году на 100 браков приходилось 59,6<sup>15</sup> разводов, в Санкт-Петербурге – 57,5<sup>16</sup>. Почти половина разводов в Санкт-Петербурге (47,6%) случились в семьях, которые имели общих детей в возрасте до 18 лет. Одновременно с этим, в течение последних десяти лет около трети детей в Российской Федерации рождается вне брака, а в Санкт-Петербурге – 25-27%. Высокий уровень внебрачной рождаемости и разводов – основные причины растущего числа *неполных семей*. В настоящее время неполные семьи в России составляют 18,6% от общего числа семей с детьми до 18 лет<sup>17</sup>, в Санкт-Петербурге – 12,3%. Почти половину неполных семей в России (45,8%) составляют одинокие матери с детьми. Отцы-одиночки – явление крайне редкое (4,1% от всех неполных семей). Наиболее часто дети, растущие с неполных семей, проживают вместе с одним из родителей и другими родственниками (50,1% от всех неполных семей)<sup>18</sup>.

Частым следствием социально-экономического неблагополучия семьи становится проблема *жестокости обращения с детьми*. Достоверной статистики о детях в России, пострадавших от насилия и пренебрежения в семье, не существует. Это связано с отсутствием доступного механизма выявления детей, пострадавших от жестокого обращения, такого как единая горячая линия. Не развита система учета и перенаправления случаев насилия в семье, жестокого обращения с ребенком и пренебрежения его нуждами. По данным МВД России, в 2008 г. 126,5 тысяч несовершеннолетних стали жертвами преступных посягательств, что составляет 4,8 случаев на 1.000 детского насе-

9 Травматизм и насилие в Европе: В чем важность этой проблемы, и что можно сделать/ВОЗ, 2006. – 29 с.

10 Аналитические материалы о положении детей в Санкт-Петербурге (2008 год).

11 Дети в России. 2009: Стат. сб.

12 Доклад по проблеме алкоголя в Европейском регионе ВОЗ/ВОЗ, 2005 г.

13 Дети в России. 2009: Стат. сб.

14 Россия и страны мира 2008. Стат. сб./Росстат. М: 2008.

15 Социальное положение и уровень жизни населения России. 2009/Росстат. М: 2009.

16 Аналитические материалы о положении детей в Санкт-Петербурге (2008 год).

17 Семья в России 2008. Стат. сб./Росстат. М: 2008.

18 Там же.

ления (в Санкт-Петербурге – 3.019 преступлений против несовершеннолетних, или 4,6 на 1.000 детского населения)<sup>19, 20</sup>. Для сравнения, в 2007 г. в США было зарегистрировано 3,2 миллиона сообщений о предполагаемых случаях жестокого обращения, которые касались примерно 5,2 миллиона детей<sup>21</sup>. Из этих сообщений 61,7% подлежали последующему расследованию, из которых 25,2% были подтверждены фактами жестокого обращения или пренебрежения нуждами одного или более детей. Таким образом, в 2007 г. в США 794 тысячи детей стали жертвами насилия и пренебрежения, что составляет 10,6 случаев на 1.000 детского населения. При этом в США погибли 3.260 детей, включая 1.760 в результате жестокого обращения и 1.500 в результате других преступных посягательств, что составляет 4,35 на 100.000 детского населения<sup>21</sup>. В России в 2008 г. этот показатель составил 1,914 несовершеннолетних, погибших от преступных посягательств, или 7,35 на 100.000 детского населения, что в 1,7 раза больше, чем в США. Это означает, что большая часть случаев жестокого обращения и пренебрежения нуждами детей в России, не приводящих к гибели ребенка, остается без внимания соответствующих служб. Это позволяет предположить, что частота случаев насилия над детьми в России пропорционально выше, чем в США, и составляет 18,0 на 1.000 детского населения, или 470 тысяч детей, ежегодно страдающих от пренебрежения и жестокого обращения.

**Лишение родительских прав** в Российской Федерации зачастую заменяет своевременную и кропотливую социально-психологическую помощь, направленную на улучшение положения семьи и детско-родительских отношений. В 2008 г. у 81.357 несовершеннолетних один или оба родителя были лишены или ограничены в родительских правах, что составляет 3,1 на 1.000 детского населения<sup>23</sup>. В Санкт-Петербурге у 2.277 детей родители были лишены или ограничены в родительских правах, или 3,4 на 1.000 детского населения<sup>24</sup>. Для сравнения, в 2005 г. количество таких детей в России составляло 73.878, или 2,6 на 1.000 детского населения, в Санкт-Петербурге – 1.688, или 2,3 на 1.000 детского населения, т.е. налицо отрицательная тенденция.

Как следствие, ежегодно увеличивается количество **детей, оставшихся без попечения родителей**. В 2008 г. в России число выявленных случаев составило 126.095, или 4,8 на 1.000 детского населения. Из них 24,9% были устроены в интернатные учреждения (дома ребенка, детские дома, школы-интернаты и другие учреждения) на полное государственное обеспечение. В 2005 г. было выявлено 146.405, или 5,2 на 1.000 детского населения, из кото-

19 Дети в России. 2009: Стат. сб.

20 Аналитические материалы о положении детей в Санкт-Петербурге (2008 год).

21 US Department of Health and Human Services. Administration on Children, Youth and Families. Child Maltreatment 2007. (Washington, DC: U.S. Government Printing Office, 2009).

22 Bureau of Justice Statistics. Crime and Justice Data Online: <http://bjsdata.ojp.usdoj.gov/dataonline/Search/Homicide/Homicide.cfm>

23 Дети в России. 2009: Стат. сб.

24 Аналитические материалы о положении детей в Санкт-Петербурге (2008 год).

рых 30,0% были направлены в интернатные учреждения<sup>25</sup>. В Санкт-Петербурге в 2008 г. было выявлено 2.572 ребенка, оставшихся без попечения родителей, или 3,9 на 1.000 детей, из которых 42,5% были помещены в различные интернатные учреждения. В 2005 г. соответствующие показатели составляли 3.081 человек, или 4,2 на 1.000 детей, из которых 45,4% были устроены в интернатные учреждения<sup>26</sup>.

Результатом негативных явлений, описанных выше, становится воспитание российских детей **в интернатных учреждениях**. В 2008 г. 400,7 тысяч детей в России воспитывались в домах ребенка, детских домах и школах-интернатах, что составляет 15,4 на 1.000 детского населения, или более 1,5% всех российских детей<sup>27</sup>. В Санкт-Петербурге в 2008 г. таких детей было 5.067, или 7,7 на 1.000 детского населения<sup>28</sup>. Коэффициент детей, воспитывающихся в интернатных учреждениях, имеет тенденцию к снижению: в 2005 г. количество таких детей составляло 449,9 тысяч, или 16,1 на 1.000 детского населения России. При этом доля детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, которые находятся на воспитании в семьях, выросла с 19,7 на 1.000 детского населения в 2005 г. до 22,2 на 1.000 в 2008 г.<sup>29</sup>

Однако положение и перспективы несовершеннолетних, воспитывающихся в интернатных учреждениях, вызывают серьезные опасения. Дети, не имеющие примера конструктивных взаимоотношений и ответственного поведения в собственной семье, легко усваивают позицию потребителя, о нуждах которого заботится государство. Условия жизни в интернатном учреждении ограничивают установление коммуникативных связей с внешним миром, формирование социальных навыков и способности к самостоятельному независимому проживанию. У многих воспитанников интернатных учреждений наблюдается задержка психофизического развития, низкая социальная адаптация, неумение разрешать конфликтные ситуации социально приемлемыми способами, отсутствие социально-бытовых навыков, инфантильность, склонность к алкоголизму, наркомании и другим формам зависимости. Выпускники интернатных учреждений испытывают затруднения в дальнейшем обучении, выборе профессии и трудоустройстве, взаимодействии с другими людьми, распоряжении собственными материальными ценностями, а также встречаются со многими другими сложностями, не характерными для детей, выросших в семье. Особые трудности вызывает проживание в интернатном учреждении у подростков, для которых большое значение приобретает самостоятельность, отделение от родительской семьи, самоутверждение в группе сверстников. Детский дом или интернат не дают возможности для развития самостоятельности и подготовки к взрослой жизни.

---

25 Дети в России. 2009: Стат. сб.

26 Аналитические материалы о положении детей в Санкт-Петербурге (2008 год).

27 Дети в России. 2009: Стат. сб.

28 Аналитические материалы о положении детей в Санкт-Петербурге (2008 год).

29 Дети в России. 2009: Стат. сб.

Большинство подростков, оставшихся без попечения родителей, еще до направления их в интернатное учреждение испытывают значительный дискомфорт от пребывания в приютах и социально-реабилитационных центрах для несовершеннолетних. Большинство детей, находящихся в этих учреждениях социальной защиты, относятся к дошкольному, раннему и среднему школьному возрасту, и приюты наиболее адаптированы к их потребностям. Режим дня, отношения между сотрудниками и воспитанниками, досуговые мероприятия и обстановка в целом не соответствуют запросам и ожиданиям подростков. Это приводит к конфликтным ситуациям, самовольным уходам и прерыванию индивидуальной программы реабилитации, в результате чего подростки оказываются на улице или в другом социально опасном положении.

Социальная гостиница как форма социальной реабилитации и временного жизнеустройства подростков, альтернативная детским приютам и интернатным учреждениям, призвана решать несколько задач:

- Предоставить кров, питание, социально-психологическую и педагогическую помощь несовершеннолетнему до разрешения кризисной ситуации в семье;
- Создать условия для проживания, обучения, социализации и досуга, соответствующие потребностям подростков, и одновременно способствующие развитию ответственности, самостоятельности и инициативы;
- Помочь в преодолении кризиса в семьях, которые находятся на грани распада, и способствовать таким образом возвращению подростка в кровную семью;
- В случаях, когда восстановление детско-родительских отношений невозможно, подготовить подростка к самостоятельному проживанию, размещению в семье попечителя или в интернатном учреждении;
- Для воспитанников и выпускников интернатных учреждений, способствовать их социальной абилитации и адаптации, подготовить к самостоятельному независимому проживанию.

В дальнейших разделах настоящего руководства описаны организационные требования и методика социально-психологической и педагогической помощи, способствующие выполнению задач социальной гостиницы для подростков.

## Глава 2. Организационно-правовые аспекты работы социальной гостиницы

### 2.1. Цели, задачи и общие положения

Социальное обслуживание населения представляет собой деятельность социальных служб по социальной поддержке, оказанию социально-бытовых, социально-медицинских, социально-правовых услуг, психолого-педагогической и материальной помощи, проведению социальной адаптации и реабилитации граждан, находящихся в ТЖС<sup>30</sup>. Для различных категорий граждан, нуждающихся в социальной защите, государство предусматривает возможность получить специализированные социальные услуги, в зависимости от потребностей. Детям, оказавшимся в ТЖС, согласно действующему российскому законодательству, может быть предоставлен временный приют в специализированном учреждении социального обслуживания населения. Одним из видов социальных служб, предоставляющих временный приют несовершеннолетним, является социальная гостиница.

**Социальная гостиница**, или отделение временного пребывания несовершеннолетних в возрасте от 15 до 18 лет, в соответствии с Концепцией развития системы социальной защиты населения Санкт-Петербурга, может создаваться в качестве структурного подразделения в учреждении социального обслуживания третьего типа – центре социальной помощи семье и детям или социально-реабилитационном центре для несовершеннолетних<sup>31</sup>. Социальная гостиница является одним из видов стационарных социальных служб государственного учреждения социального обслуживания населения.

**Целью** работы социальной гостиницы является предоставление возможности временного проживания несовершеннолетним, находящимся в социально опасном положении или иной трудной жизненной ситуации, их социально-психологическая реабилитация и адаптация, а также помощь в дальнейшем жизнеустройстве.

Любое государственное учреждение социального обслуживания осуществляет свою деятельность на основании устава учреждения, утвержденного Комитетом по управлению государственным имуществом (КУГИ) соответствующего субъекта Российской Федерации<sup>32</sup>. Согласно уставу учреждения, отделение временного пребывания как структурное подразделение может быть создано, реорганизовано, или ликвидировано решением директора учреждения по согласованию с органом исполнительной власти соответствующего уровня и КУГИ. Отделение функционирует на основании **положения**, утвержденного директором учреждения и согласованного с органом социальной защиты населения соответствующего уровня. Примерное положение о социальной гостинице – отделении временного пребывания для несовершеннолетних см. в Приложении 4. Согласно этому положению, **задачи** социальной гостиницы включают:

---

30 Федеральный закон от 10 декабря 1995 г. №195-ФЗ «Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации».

31 Постановление Правительства Санкт-Петербурга от 16 мая 2006 №559.

32 Гражданский кодекс РФ, ст. 51.

- Обеспечение защиты прав и законных интересов несовершеннолетних;
- Профилактику безнадзорности несовершеннолетних;
- Обеспечение временного проживания;
- Разработку и реализацию индивидуальных реабилитационных программ;
- Оказание социальной, психологической и иных видов помощи несовершеннолетним, их родителям и законным представителям;
- Взаимодействие с органами опеки и попечительства в жизнеустройстве несовершеннолетних, оставшихся без попечения родителей;
- Содействие в организации медицинской помощи и обучения несовершеннолетних в соответствующих учреждениях здравоохранения и образования;
- Учебно-методическую деятельность для распространения накопленного опыта работы социальной гостиницы.

Положение определяет **территорию обслуживания**, в пределах которой отделение предоставляет услуги. Например, это может быть отдельный район города, все районы города или, в отдельных случаях, территория города и прилегающей области.

Деятельность социальной гостиницы **финансируется** из средств, предусмотренных законом о бюджете субъекта Российской Федерации на соответствующий год. Кроме того, возможно привлечение дополнительных внебюджетных средств из частных и государственных фондов, индивидуальных благотворителей, бизнес-сообщества, а также российских и международных негосударственных некоммерческих организаций.

Клиентами отделения могут быть несовершеннолетние граждане России, а также иностранные граждане, постоянно проживающие на территории соответствующего муниципального образования или субъекта Российской Федерации. Положением об отделении могут быть определены **специальные критерии** или ограничения, которым должен соответствовать несовершеннолетний для размещения в социальной гостинице: Эти критерии могут включать:

- **Пол** несовершеннолетнего, так как в структуре учреждения социальной защиты могут быть отдельные социальные гостиницы для мальчиков и девочек, особенно если помещения социальной гостиницы не позволяют обеспечить раздельное размещение разнополых клиентов;
- **Возраст** в 15-18 лет для клиентов социальной гостиницы определен ведомственными рекомендациями (Приложение 1)<sup>33</sup>, постановлением Правительства Санкт-Петербурга (Приложение 3)<sup>34</sup>, а также санитарными правилами по комплектации возрастных групп воспитанников в отделениях круглосуточного пребывания учреждений социальной защиты<sup>35</sup>. Однако в положении о социальной гостинице возрастной порог может быть снижен до 14 лет, чтобы

---

33 Постановление Минтруда РФ от 29 марта 2002 г. №25.

34 Постановление Правительства Санкт-Петербурга от 16 мая 2006 №559.

35 Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы СанПиН 2.4.1201-03 «Гигиенические требования к устройству, содержанию, оборудованию и режиму работы специализированных учреждений для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации».

предоставить возможность всем подросткам, достигшим возраста частичной правоспособности, получать помощь в этом отделении. Также в положении может быть поднят и верхний возрастной порог до 21-23 лет, например в гостиницах, оказывающих помощь детям-сиротам и выпускникам интернатных учреждений. В настоящее время очень высока актуальность служб для молодых людей в ТЖС, которые уже достигли совершеннолетия, и которым стали недоступны социальные службы для детей и подростков.

- **Адрес регистрации**, в зависимости от чего в гостиницу могут принимать только несовершеннолетних, официально зарегистрированных на территории обслуживания социальной гостиницы, или также несовершеннолетних, находящихся на этой территории, т.е. не зарегистрированных, но фактически здесь проживающих;
- **Наличие родителя или законного представителя**, если учреждение социальной защиты, в структуре которого функционирует социальная гостиница, по своему уставу не может выполнять функции законного представителя несовершеннолетних и не предоставляет воспитанникам полного государственного обеспечения. Требование о наличии родителей или законных представителей может быть снято в случаях, когда подросток помещается в гостиницу по ходатайству отдела опеки, который берет на себя функции законного представителя несовершеннолетнего. Однако и в этом случае при длительном пребывании подростка в гостинице могут возникнуть сложности с обеспечением его одеждой, школьными принадлежностями и т.д., если учреждение не берет несовершеннолетних на полное государственное обеспечение;
- **Специфика трудной жизненной ситуации**, на основании которой могут быть созданы специализированные социальные гостиницы для несовершеннолетних, пострадавших от насилия, имеющих опыт употребления психоактивных веществ, условно осужденных или освободившихся из мест лишения свободы, выпускников детских интернатных учреждений и т.д. Согласно ведомственным инструкциям, в учреждениях социального обслуживания «рекомендуется образовывать реабилитационные группы, объединяющие несовершеннолетних с учетом степени их социальной дезадаптации»<sup>36</sup>. Специализированные отделения имеют ряд преимуществ: их реабилитационные программы узко направлены и обладают большей эффективностью в разрешении специфических проблем. Клиенты имеют схожие потребности и интересы, демонстрируют высокую сплоченность, что способствует формированию «терапевтической среды». Наконец, специализация персонала повышает качество оказываемой помощи. Однако создание специализированной социальной гостиницы чревато сегрегацией и социальной изоляцией воспитанников, которые могут подвергаться стигме и дискриминации в сообществе, где станет известной специфика отделения. Это может служить препятствием в процессе реабилитации воспитанников

---

36 Постановление Минтруда РФ от 29 марта 2002 г. №25.

и их успешной интеграции в общество. Необходимо взвешенно подходить к созданию специализированных социальных гостиниц для несовершеннолетних.

**Порядок зачисления несовершеннолетних** в социальную гостиницу определяется положением об отделении. Социальная гостиница не является отделением экстренной помощи, не располагает изолятором для содержания на карантине необследованных подростков и предполагает подготовительную социально-психологическую работу по мотивированию потенциальных клиентов к проживанию в гостинице и сбору предварительной информации о них. Иными словами, социальная гостиница – это служба с достаточно высоким *порогом доступа* для клиентов. В связи с этим, порядок заселения несовершеннолетних включает следующие шаги:

- Проведение первичной социальной и психологической оценки несовершеннолетнего и его семьи, которую проводят специалист по социальной работе и психолог социальной гостиницы или специалисты отделения приема и консультирования граждан совместно с инспектором отдела опеки и попечительства;
- Получение согласия подростка на проживание в гостинице и соблюдение правил внутреннего распорядка в форме личного заявления;
- Получение согласия родителей или законных представителей подростка на его проживание в социальной гостинице, за исключением случаев, когда ребенок был изъят из семьи из-за угрозы его жизни и здоровью;
- Получение справок о состоянии здоровья подростка;
- Формулирование, совместно с подростком, предварительного плана реабилитации;
- Представление результатов первичной оценки и предварительного плана реабилитации на расширенном консилиуме (координационном совете, см. ниже), где принимается рекомендательное решение о заселении подростка или направлении его для получения помощи в другую службу;
- Зачисление подростка в социальную гостиницу на основании приказа директора учреждения.

Для вовлечения местного сообщества в работу социальной гостиницы, привлечения дополнительных внебюджетных ресурсов, обеспечения прозрачности работы отделения и повышения качества помощи несовершеннолетним, в социальной гостинице могут быть созданы дополнительные совещательные органы, такие как попечительский совет, расширенный консилиум и другие. В практике работы социальных гостиниц ГУ ЦСПСиД Калининского района и ГУ СРЦН Фрунзенского района Санкт-Петербурга действует **координационный совет**. Состав, полномочия и функции координационного совета определяются соответствующим положением (примерное положение о координационном совете см. в Приложении 5). В координационный совет могут входить представитель территориального органа социальной защиты населения, представитель администрации учреждения социальной защиты, в составе которого функционирует отделение, заведующий отделением, представители органов



и учреждений образования, здравоохранения, правоохранительных органов, отделов опеки и попечительства, негосударственных некоммерческих организаций, бизнеса. Задачи совета включают обмен информацией, касающейся деятельности социальной гостиницы, координацию направления несовершеннолетних в социальную гостиницу в пределах обслуживаемой территории, осуществление межведомственного взаимодействия при выполнении наиболее сложных задач при ведении случая, мониторинг динамики случаев в социальной гостинице, а также принятие совещательных решений о зачислении и отчислении клиентов из социальной гостиницы. Координационный совет встречается по мере необходимости, но не реже одного раза в три месяца. Все решения координационного совета имеют рекомендательный характер. О деятельности координационного совета см. также Раздел 3.1.2.

**Порядок оказания социальных услуг** в любом из вышеперечисленных видов учреждений социального обслуживания, а также их объем и качество, должны соответствовать принятым государственным стандартам<sup>37, 38, 39</sup>. Согласно существующим нормативам, несовершеннолетние, находящиеся в социально опасном положении, в стационарной службе социального обслуживания должны быть обеспечены питанием, жилым помещением с мебелью и спальным местом, постельными принадлежностями, бельем, одеждой и предметами личной гигиены. Услуги в социальной гостинице предоставляются бесплатно.

Контроль за деятельностью отделения осуществляют КУГИ, территориальный орган прокурорского надзора, орган социальной защиты населения субъекта Российской Федерации, а также территориальные органы здравоохранения, Роспотребнадзора, финансов и налоговой службы в пределах их компетенции.

## 2.2. Организация помещения

Согласно действующим нормативным документам, социальная гостиница должна размещаться в специально отведенном благоустроенном помещении (иметь отопление, водопровод, канализацию, электричество, газ, радио, телефон), отвечать санитарно-гигиеническим и противопожарным требованиям, а также требованиям техники безопасности<sup>40</sup>. В отделении рекомендуется создавать условия проживания, приближенные к домашним, способствующие социальной реабилитации несовершеннолетних, адаптации их в социальном окружении. Согласно законодательству Санкт-Петербурга, несовершеннолетним, нуждающимся в социальной реабилитации или находящимся в социально

---

37 ГОСТ Р 52143—2003 «Социальное обслуживание населения. Основные виды социальных услуг».

38 Закон Санкт-Петербурга от 20 февраля 2008 №42-10 «О государственных стандартах социального обслуживания населения Санкт-Петербурга».

39 Постановление Правительства Санкт-Петербурга от 22 июля 2008 года №875 «Об отдельных мерах по реализации Закона Санкт-Петербурга «О государственных стандартах социального обслуживания населения Санкт-Петербурга».

40 Постановление Минтруда РФ от 29 марта 2002 г. №25.

опасном положении или иной трудной жизненной ситуации, предоставляются помещения специализированного жилого фонда, предназначенные для социальной защиты отдельных категорий граждан<sup>41</sup>. В настоящий момент Правительством Санкт-Петербурга определен порядок включения помещений государственного жилищного фонда в специализированный жилой фонд, а также порядок принятия решений о предоставлении нуждающимся гражданам помещений специализированного жилого фонда<sup>42</sup>. Порядок заселения, содержания, обеспечения деятельности и обслуживания помещений специализированного жилого фонда в настоящее время находится в процессе определения.

В тех случаях, когда предполагаемое помещение социальной гостиницы входит в состав нежилого фонда, первоначально решением органа исполнительной власти соответствующего уровня по согласованию с органом жилищного управления оно может быть переведено в состав государственного жилого фонда. Далее на основании распоряжения администрации помещение может быть включено в категорию жилых помещений специализированного жилищного фонда для социальной защиты отдельных категорий граждан. Следующим шагом при необходимости может стать передача жилого помещения специализированного жилищного фонда в безвозмездное пользование учреждения социального обслуживания населения. Содержание помещения и оплата коммунальных услуг в таком случае будут производиться за счет средств бюджета субъекта Российской Федерации в рамках ведомственной структуры расходов бюджета на соответствующий финансовый год.

Если социальная гостиница располагается в помещениях специализированного жилищного фонда, к ее устройству и режиму работы применяются лишь выборочные требования санитарно-эпидемиологических нормативов, которые касаются учреждений для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации<sup>43</sup>. Специальных нормативов для отделения временного пребывания для несовершеннолетних, расположенного в специализированном жилом фонде, не существует.

Социальная гостиница предназначена для проживания 6-8 подростков, что является оптимальным для создания условий, приближенных к домашним, при оптимальном соотношении количества персонала и клиентов. Такой же размер группы (до 7 человек) рекомендован ведомственными постановлениями и санитарными правилами<sup>44, 45</sup>. Размер жилой площади социальной гостиницы должен составлять не менее 6 кв. м в расчете на одного несовершеннолетнего. В связи с этим, минимальная жилая площадь гостиницы составляет 36 кв. м. В планировке гостиницы необходимо предусмотреть следующие помещения:

---

41 Закон Санкт-Петербурга от 04 апреля 2006 №100-15 «О специализированном жилищном фонде Санкт-Петербурга».

42 Постановление Правительства Санкт-Петербурга от 18 сентября 2007 №1164 «О жилых помещениях для социальной защиты отдельных категорий граждан».

43 СанПиН 2.4.1201-03.

44 Постановление Минтруда РФ от 29 марта 2002 г. №25.

45 СанПиН 2.4.1201-03.

1. **Прихожая-раздевалка**, где клиенты, сотрудники и посетители могут оставить верхнюю одежду и обувь. Прихожая должна быть оборудована шкафом для одежды и/или вешалкой, а также приспособлением для хранения обуви. Для посетителей можно предусмотреть одноразовые пластиковые чехлы на обувь (бахилы).
2. **Жилые комнаты-спальни** для клиентов. Лучше всего предусмотреть две-четыре комнаты-спальни для подростков с двух- или трехместным размещением. Наличие в гостинице более одной жилой комнаты позволит разместить в отделении разнополых клиентов. Оборудование жилых комнат должно позволять предоставлять личное пространство каждому из подростков (собственный шкаф или отделение в шкафу, встроенный под кроватью ящик для личных вещей, собственный письменный стол). По возможности, следует предусмотреть наличие персонального компьютера в каждой из комнат.
3. **Помещение для групповой деятельности (гостиная)** должно быть достаточно большим, чтобы одновременно вместить всех клиентов и несколько сотрудников. Эту комнату следует оборудовать как для проведения досуга (телевизор, музыкальный центр, мягкий уголок, настольные игры, журналы, книги), так и для групповых занятий (семинаров, тренингов, групп взаимной поддержки, что потребует наличия стульев, большого стола, флип-чарта).
4. **Рабочее помещение для сотрудников** предназначено для работы с документами и их хранения, проведения совещаний и консилиумов, а также для ночного отдыха дежурного воспитателя. В связи с этим, помимо офисной мебели и оргтехники, в комнате для сотрудников также необходим диван-кровать или кушетка для сна. Если площадь гостиницы не позволяет выделить помещение для сотрудников достаточной площади, совещания и консилиумы можно проводить в других помещениях в отсутствие клиентов.
5. **Кухня-столовая** служит как для приготовления, так и для приема пищи, поэтому должна занимать достаточно большое помещение. Если площадь не позволяет, помещение для групповой деятельности (гостиная) может также служить столовой. Кухня должна быть оборудована в соответствии с требованиями органов санитарного надзора (см. раздел 2.2). В частности, необходимо установить посудомоечную машину, которая используется для дезинфекции посуды, а также второй холодильник для хранения отобранных проб. Вместе с тем, мебель и оборудование кухни должны быть максимально приближены к таковым в обычной квартире, поскольку они будут служить в качестве «бытового тренажера» для выработки бытовых навыков у клиентов гостиницы.
6. **Кабинет заведующего** оборудуется при наличии достаточного количества помещений и площадей в социальной гостинице. Если такой возможности нет, то рабочее место заведующего отделением находится в рабочем помещении сотрудников.

7. **Кладовая** необходима для хранения постельного белья, мягкого инвентаря, средств бытовой химии и различных хозяйственных принадлежностей. Кладовая должна быть оборудована стеллажами и /или шкафами достаточного объема.
8. **Санузел** должен предусматривать раздельное размещение туалетной и душевой комнаты. При возможности оборудования больше одного санузла, туалетная и душевая комнаты могут быть совмещены. По требованиям органов санитарного надзора, желательно иметь отдельную туалетную комнату для персонала. При наличии достаточного количества помещений, можно оборудовать отдельную прачечную комнату со стиральной и сушильной машинами. При отсутствии такой возможности, стиральные машины с функцией сушки устанавливаются в санузлах.

Примерный **перечень помещений и оборудования** социальной гостиницы приведен в Приложении 8.

### 2.3. Организация работы персонала

**Штатное расписание** и структура социальной гостиницы как отделения в учреждении социального обслуживания утверждаются директором учреждения по согласованию с органом социальной защиты населения соответствующего уровня в пределах средств, предусмотренных ведомственной структурой расходов бюджета субъекта Российской Федерации. Штатное расписание отделения рекомендуется составлять в соответствии с примерным штатным расписанием, предусмотренным для стационарных отделений учреждений социальной помощи несовершеннолетним. Отделение возглавляет заведующий, утверждаемый директором учреждения по согласованию с соответствующим органом социальной защиты населения.

**Таблица 1. Примерное штатное расписание социальной гостиницы**

Наименование должности	Количество штатных единиц
Заведующий отделением	1,0
Специалист по социальной работе	2,0
Воспитатель	6,0
Психолог	1,0
Повар	1,5
Итого	11,5

**Оплата труда** в учреждениях социальной защиты регулируется на уровне субъекта Российской Федерации<sup>46</sup>. Коэффициент специфики работы уста-

46 Постановление Правительства Санкт-Петербурга от 01.11.2005 №1679 «О системе оплаты труда работников государственных учреждений социальной защиты населения, финансируемых за счет средств бюджета Санкт-Петербурга».

навливается директором учреждения по согласованию с выборным органом первичной профсоюзной организации. Размер фонда надбавок и доплат определяется органом исполнительной власти соответствующего уровня по учреждению в целом. Размер доплат и надбавок к должностным окладам, тарифным ставкам (окладам) работников учреждения, порядок и условия их применения устанавливаются учреждением в соответствии с трудовым законодательством в пределах средств, направляемых на оплату труда. При этом должностные оклады и тарифные ставки (оклады) должны учитывать квалификацию работников, сложность выполняемых ими работ, условия труда и стаж работы. Премирование сотрудников осуществляется в пределах средств, направляемых на оплату труда, на основании системы премирования, установленной локальным нормативным актом в соответствии с трудовым законодательством. В ряде случаев, сотрудникам могут быть также предложены меры социальной поддержки<sup>17</sup>.

**Подбор персонала** социальной гостиницы следует проводить, исходя из следующих критериев:

- Наличие профильного образования;
- Опыт работы с детьми и подростками;
- Умение успешно взаимодействовать с подростками;
- Отзывчивость;
- Ответственность;
- Умение работать в команде;
- Дисциплинированность;
- Уважительное отношение к клиентам и коллегам.

Примерный **перечень функциональных обязанностей** для каждого специалиста социальной гостиницы приведен в Приложение 6. В обязанности **заведующего отделением** входит руководство деятельностью социальной гостиницы, координация работы междисциплинарной команды отделения, контроль качества ведения случая и хозяйственно-бытовое обеспечение гостиницы. В обязанности **специалиста по социальной работе** входит социальная оценка подростков и семей, социально-юридическое, социально-экономическое и другие виды социального консультирования и сопровождения, а также координация ведения конкретных случаев. В обязанности **воспитателя** входит обеспечение соблюдения правил внутреннего распорядка воспитанниками, выработка социально-бытовых навыков у подростков, педагогическая помощь, а также организация досуга несовершеннолетних. В обязанности **психолога** входит психологическая оценка клиентов и членов их семей, индивидуальное психологическое консультирование, семейная терапия, а также проведение групповых тренингов для воспитанников гостиницы. В обязанности **повара** входит составление

---

47 Постановление Правительства Санкт-Петербурга от 04.07.2007 №785 «О мерах по реализации закона Санкт-Петербурга «О мерах социальной поддержки медицинских, фармацевтических и социальных работников государственных систем здравоохранения и социального обслуживания населения в Санкт-Петербурге».

меню и координация закупки продуктов, приготовление пищи и обучение подростков кулинарным навыкам.

**График работы** заведующего отделением, специалистов по социальной работе и психолога фиксированный, пять дней в неделю с 9 до 18 часов. Воспитатели работают по скользящему графику 24 либо 12 часов в сутки с соблюдением норм трудового законодательства. График дежурств воспитателей составляет заведующий отделением с таким расчетом, чтобы в дневное время в социальной гостинице находился один воспитатель совместно с другими сотрудниками (специалистами по социальной работе, психологом), а в вечернее и ночное время работали два воспитателя. Повара работают по скользящему графику, который предусматривает присутствие повара в социальной гостинице семь дней в неделю.

Перед началом работы в отделении сотрудники должны быть ознакомлены со своими функциональными обязанностями и методологией работы социальной гостиницы. Целесообразно краткое обучение новых сотрудников в форме семинаров и тренингов по следующим темам:

- Принципы междисциплинарного ведения случая;
- Правила внутреннего распорядка в социальной гостинице, система поощрений клиентов;
- Соблюдение профессиональных границ;
- Разрешение конфликтов, правила поведения в кризисной ситуации;
- Работа с семьей;
- Мотивационная работа с подростками, изменение рискованного поведения.

Во время обучения необходимо уделить особое внимание отработке навыков командной работы и междисциплинарного взаимодействия, а также выработке единого понимания правил внутреннего распорядка гостиницы. В результате все сотрудники должны придерживаться единообразной, прозрачной и непротиворечивой системы требований к клиентам, применять единые правила поощрения и наказания воспитанников, а также использовать единую методику ведения случая с эффективным обменом информацией между специалистами. Согласованность действий всех членов команды социальной гостиницы способствует созданию более предсказуемых и безопасных условий как для воспитанников, так и для сотрудников, и помогает избежать конфликтов персонала с клиентами, а также конфликтов внутри междисциплинарной команды специалистов. Правила внутреннего распорядка и система требований к клиентам описаны в Приложении 13.

Организационные вопросы, такие как ближайшие планы мероприятий для подростков, соблюдение клиентами и сотрудниками социальной гостиницы правил внутреннего распорядка, передача информации между членами команды, трудовая дисциплина, хозяйственно-бытовое обеспечение, происшествия обсуждаются на коротких **еженедельных совещаниях**, которые проводит заведующий. Кроме того, два раза в месяц в социальной гостинице проходит **междисциплинарный консилиум по разбору случаев**, на котором обсуждаются вновь поступившие подростки, клиенты, уже находящиеся в отделении,

и кандидаты на отчисление. В консилиуме участвуют все специалисты отделения, включая воспитателей. Консилиум может быть расширенным с привлечением инспекторов отделов опеки и попечительства, представителей органов социальной защиты, образования, здравоохранения, правоохранительных органов, государственных учреждений и негосударственных организаций, если они вовлечены в работу по конкретному случаю. На консилиуме представляют результаты социально-психологической оценки несовершеннолетнего и ситуации в его семье, согласовывают план ведения случая и деятельность различных специалистов согласно этому плану, оценивают результаты работы со случаем и корректируют план его ведения, а также принимают решение о закрытии случая. Междисциплинарный консилиум может также принимать рекомендательные решения о зачислении и отчислении несовершеннолетних из гостиницы, если при ней не создано координационного совета. Подробнее о работе междисциплинарного консилиума см. Раздел 3.1.3; о работе координационного совета – Раздел 3.1.2 настоящего руководства.

В ходе работы каждый сотрудник социальной гостиницы регулярно, не реже одного раза в месяц, получает индивидуальную **техническую супервизию** от заведующего отделением. Супервизия включает в себя обсуждение случаев, с которыми работает специалист, контроль документации по случаям, предоставление обратной связи от руководителя об эффективности работы специалиста, разбор сложных ситуаций в работе с клиентами и коллегами, корректировку плана ведения случая. Техническая супервизия призвана повысить качество работы специалиста со случаем. Помимо технической, сотрудникам социальной гостиницы необходимо также регулярно предоставлять **психологическую супервизию**, проводимую внешним консультантом, например, психологом из другого отделения или учреждения. На психологической супервизии специалисты могут разобрать проблемы межличностных отношений с клиентами и коллегами, соблюдение профессиональных границ, конфликтные ситуации с клиентами, коллегами или руководителями. Психологическая супервизия имеет целью предотвратить профессиональное выгорание сотрудников.

## 2.4. Организация питания

По существующим нормативам, несовершеннолетние, находящиеся на временном пребывании в стационарной социальной службе, в частности, в социальной гостинице, должны быть обеспечены питанием, согласно установленным нормам<sup>48, 49</sup>. В Санкт-Петербурге расходы на питание финансируются из регионального бюджета за счет средств целевой статьи 5060054 «Расходы на содержание учреждений социального обслуживания семьи и детей». В рам-

---

48 Постановление Правительства Санкт-Петербурга от 13 мая 2008 года №525 «О мерах по реализации Закона Санкт-Петербурга «О дополнительных мерах социальной поддержки детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей».

49 Методические рекомендации Роспотребнадзора от 24.08.2007 № 0100/8604-07-34 «Рекомендуемые среднесуточные наборы продуктов для питания детей 7-11 и 11-18 лет».

ках этой статьи заведующий социальной гостиницей ежемесячно получает денежные средства в качестве компенсации на питание несовершеннолетних, находящихся в отделении. Для получения денежных средств заведующий отделением не менее чем за 7 календарных дней оформляет заявку из расчета существующих норм питания детей, а также количества зачисленных и фактически проживающих в социальной гостинице несовершеннолетних. В конце месяца производится расчет использованных средств, исходя из фактического количества человеко-дней в гостинице. Основанием для этого расчета служат приказы о зачислении и отчислении несовершеннолетних из отделения, **журнал учета клиентов в гостинице** (Приложение 9), а также **табель учета детей по питанию** (Приложение 10), который заведующий представляет в конце месяца вместе с отчетом об использовании денежных средств на питание.

Питание детей должно быть организовано в соответствии с действующими санитарно-эпидемиологическими правилами и нормативами<sup>50</sup>. Примерное двухнедельное меню для социальной гостиницы, составленное поваром и согласованное с заведующим, должно быть утверждено территориальным управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзор). Исходя из составленного меню, осуществляется **закупка продуктов**. Закупку может производить повар или воспитатель совместно с несовершеннолетними, проживающими в социальной гостинице, для развития их социально-бытовых навыков. Закупка продуктов производится не реже двух раз в неделю. Повар должен следить за соблюдением **сроков хранения продуктов**. Кроме того, необходимо соблюдать нормы раздельного хранения продуктов: продукты, подлежащие термической обработке должны храниться отдельно от готовых и не подлежащих термической обработке; продукты без фабричной упаковки должны храниться отдельно от продуктов в упаковке. Все продукты, используемые для питания детей, должны быть изготовлены с соблюдением технологических норм, что должно подтверждаться сертификатами качества.

Все блюда готовятся в соответствии с принятой технологией и соблюдением санитарно-гигиенических правил. Необходимо применять отдельные разделочные доски и ножи для следующих категорий продуктов: хлеб, сырые овощи, зелень, гастрономия, сырая рыба, вареная рыба, сырое мясо, вареное мясо. Кухонный инвентарь должен быть промаркирован в соответствии с назначением. Инвентарь необходимо хранить чистым, отдельно от столовых приборов и посуды. Для профилактики инфекционных заболеваний посуду и столовые приборы ежедневно в конце дня моют в посудомоечной машине при температуре 100°C. Ежедневно необходимо отбирать суточную пробу готовых блюд массой 100 г (штучные изделия целиком), которые подлежат хранению в отдельном холодильнике в течение 48 часов. На кухне ежедневно должна производиться влажная уборка с дезинфекцией сантехники. На кухне, также как и в других помещениях гостиницы, должны быть вывешены инструкции по



пользованию бытовыми приборами (микроволновой печью, духовкой, посудомоечной машиной и т.д.)

Для развития социально-бытовых навыков несовершеннолетних и подготовки к самостоятельному проживанию, клиенты социальной гостиницы обязательно участвуют в приготовлении завтраков и ужинов, а по выходным дням также и обедов. С целью профилактики инфекционных заболеваний сотрудники социальной гостиницы проходят обязательные профилактические медицинские осмотры и имеют личные медицинские книжки, а все клиенты перед поступлением в отделение проходят медицинское обследование на острые кишечные инфекции и контагиозные гельминтозы. Все сотрудники и клиенты социальной гостиницы, участвующие в приготовлении и раздаче пищи, делают ежедневные записи в журнале «Здоровье» по установленной форме<sup>51</sup> (Приложение 11). В случае заболевания клиент или сотрудник к работе на кухне не допускается. Кроме того, повар и дежурный воспитатель следят за соблюдением санитарно-гигиенических правил несовершеннолетними, дежурящими по кухне: клиент должен работать в специальной одежде (халате, фартуке), волосы подбирать под головной убор, перед началом работы и после окончания мыть

---

51 СанПиН 2.4.1201-03.

## Глава 3. Междисциплинарное ведение случая в социальной гостинице

**Междисциплинарное ведение случая** – это комплекс мероприятий, проводимых в тесном взаимодействии единой командой специалистов различных дисциплин для достижения общих целей по улучшению качества жизни клиента, защиты его интересов и прав. Для эффективного междисциплинарного ведения случая необходимо соблюдение следующих принципов:

1. Профессионализм и высокая квалификация членов междисциплинарной команды;
2. Приоритет интересов клиента над интересами специалиста и добровольность получения услуг клиентом;
3. Активное участие клиента в ведении случая и развитие собственного потенциала клиента;
4. Эффективный обмен информацией о случае между специалистами междисциплинарной команды;
5. Соблюдение конфиденциальности информации о клиенте за пределами междисциплинарной команды;
6. Последовательность и преемственность в осуществлении этапов ведения случая;
7. Индивидуальная ответственность специалиста за ведение случая;
8. Полноценное использование общественных ресурсов на пользу клиента и минимизация затрат;
9. Постоянная оценка качества и эффективности междисциплинарной помощи;
10. Оптимизация распределения нагрузки между членами междисциплинарной команды.

Общая технология ведения случая и документация подробно описаны в предыдущих публикациях организации «Врачи детям» и ее партнеров<sup>52, 53, 54</sup>. Ведение отдельного случая разделяется на несколько этапов:

1. Установление контакта с клиентом;
2. Первичная оценка состояния и потребностей клиента и его семьи;
3. Углубленная психосоциальная оценка клиента и семьи;
4. Разработка плана ведения случая (индивидуального плана реабилитации);
5. Оказание междисциплинарной помощи и ее координация – осуществление плана реабилитации;
6. Регулярная оценка эффективности оказываемой помощи (мониторинг);
7. Закрытие случая.

---

52 Руководство по оценке и междисциплинарному ведению случая для оказания помощи детям и семьям, находящимся в социально опасном положении или в трудной жизненной ситуации – СПб: Врачи детям, Эврчайлд, 2008. – 120 с.

53 Междисциплинарное ведение случая в работе с безнадзорными несовершеннолетними – СПб: Врачи детям, 2009. – 78 с.

54 Руководство по оказанию комплексной помощи беспризорным и безнадзорным несовершеннолетним. – СПб: Врачи детям, 2009. – 146 с.

Ведение случая для разных групп клиентов и в условиях различных учреждений имеют свои особенности. Основные виды помощи, которые получают подростки, находящиеся в ТЖС, в условиях социальной гостиницы для несовершеннолетних, включают социальную, психологическую и педагогическую помощь. В связи с этим, этапы междисциплинарного ведения случая представлены ниже как этапы социального сопровождения, психологического сопровождения и педагогической коррекции. Набор и количество услуг, оказываемых клиентам социальной гостиницы, должен соответствовать нормативам, принятым Правительством Санкт-Петербурга<sup>55</sup> (Приложение 28).

### 3.1 Этапы социального сопровождения

#### 3.1.1. Направление и привлечение клиентов

Современные подходы в социальной работе предполагают максимальную доступность и приближенность услуг к населению. Доступность услуг социальной гостиницы означает, в первую очередь, информированность о ней потенциальных клиентов (подростков) и заинтересованных служб (например, отделов опеки и попечительства). Клиенты редко обращаются в социальную гостиницу самостоятельно, хотя такие случаи тоже бывают. Поскольку выявление несовершеннолетних, находящихся в ТЖС или социально опасном положении, не входит в основные функции социальной гостиницы, подростков сюда чаще всего направляют службы, занимающиеся таким выявлением. От успешного взаимодействия с этими службами зависит не только наполняемость гостиницы, но и эффективность последующей социально-психологической реабилитации. Привлечение клиентов начинается с распространения информации об отделении и его услугах среди основных субъектов профилактики безнадзорности, а также установления личных контактов со специалистами. Организации и учреждения, которые могут служить источником потенциальных клиентов для социальной гостиницы, составляют сеть **направляющих организаций**, или **сеть взаимодействия** социальной гостиницы (Рис. 1). В эту сеть должны входить:

- Отделы опеки и попечительства муниципальных образований;
- Территориальные управления внутренних дел;
- Территориальные отделы по делам несовершеннолетних;
- Комиссии по делам несовершеннолетних;
- Отделения профилактики безнадзорности районных учреждений социальной защиты населения;
- Школы, детские дома, интернаты и учреждения профессионально-технического образования;
- Негосударственные некоммерческие организации, оказывающие помощь детям и семьям.

---

55 Постановление Правительства Санкт-Петербурга от 22 июля 2008 года №875 «Об отдельных мерах по реализации Закона Санкт-Петербурга «О государственных стандартах социального обслуживания населения Санкт-Петербурга».

## Рисунок 1. Сеть направления клиентов в социальную гостиницу



Построение сети взаимодействия необходимо начинать с первого дня работы гостиницы. Контактная информация отделения, а также критерии принятия на обслуживание в социальную гостиницу должны быть в полной и доступной форме представлены всем субъектам профилактики безнадзорности, в функции которых входит выявление несовершеннолетних в ТЖС, с учетом зоны обслуживания. Устную информацию об отделении, его задачах, методах работы и предоставляемых услугах целесообразно подкрепить **печатными буклетами** с описанием социальной гостиницы и ее контактными данными. Предоставляя информацию о гостинице, необходимо четко обозначить критерии, которым, в соответствии с положением об отделении, должны отвечать подростки, чтобы быть принятым на обслуживание в социальную гостиницу: пол, возраст, адрес регистрации, состояние здоровья, специфика ТЖС и т.д. Например, отделение временного пребывания для несовершеннолетних 15-18 лет (социальная гостиница) в ГУ ЦПСИД Калининского района помимо возраста имеет следующие критерии:

- Потребность во временном приюте для разрешения ТЖС;
- Наличие хотя бы одного из родителей или иного законного представителя;
- Отсутствие психических заболеваний в стадии обострения;
- Отсутствие карантинных инфекционных заболеваний и иных тяжелых заболеваний, требующих лечения в специализированном учреждении здравоохранения;
- Отсутствие зависимости от психоактивных веществ;
- Готовность к заселению в социальную гостиницу и к соблюдению установленных правил проживания.

Отделение дневного пребывания (социальная гостиница) ГУ СРЦН Фрунзенского района предоставляет услуги несовершеннолетним, имеющим опыт употребления психоактивных веществ, в том числе ВИЧ-положительным. Для размещения в этой социальной гостинице подросток должен отвечать следующим критериям:

- Потребность во временном приюте до разрешения ТЖС;
- Наличие хотя бы одного из родителей или иных законных представителей;
- Отсутствие карантинных инфекционных заболеваний;
- Злоупотребление психоактивными веществами в анамнезе;
- Ремиссия на момент заселения не менее 1 месяца;
- Мотивация к отказу от психоактивных веществ и преодолению зависимости;
- Готовность к заселению в социальную гостиницу и к соблюдению установленных правил проживания, в том числе выполнению реабилитационной программы.

Данные критерии, отражающие специфику отделения, определяются руководством учреждения социального обслуживания, в структуре которого функционирует отделение, по согласованию с территориальным органом социальной защиты населения. Эти критерии должны быть закреплены в положении о социальной гостинице.

Помимо распространения информации об отделении, специалисты социальной гостиницы сами должны владеть исчерпывающей информацией об учреждениях и организациях, выявляющих семьи в ТЖС на территории обслуживания. Кроме того, специалисты должны знать о других социальных гостиницах и прочих службах в своей зоне обслуживания, предоставляющих услуги временного проживания, чтобы иметь возможность перенаправить клиента в случае отсутствия мест в отделении или несоответствия потенциального клиента профилю данной социальной гостиницы.

***Ира, 16 лет,** была госпитализирована в детскую городскую клиническую больницу №5 с черепно-мозговой травмой, полученной в результате физического насилия со стороны матери. В больнице с девочкой работали специалисты социально-реабилитационного отделения ГУ СРЦН Фрунзенского района. Ира призналась психологу, что очень боится своей матери, которая постоянно подвергает ее эмоциональному и физическому насилию, угрожает ей и периодически выгоняет из дома. Девочка чувствовала себя совершенно беспомощной и просила устроить ее в любой приют, лишь бы не возвращаться домой. Сотрудники социально-реабилитационного отделения из Фрунзенского района связались с ГУ ЦСПСиД Калининского района, и девочка была помещена в социальную гостиницу.*

Для эффективного привлечения клиентов необходимо не только установить связь с направляющими организациями, но и регулярно ее поддерживать посредством рассылки информационных сообщений о свободных местах для несовершеннолетних в социальной гостинице, а также посредством совместного ведения случаев, расширенных консилиумов, координационного совета и личных контактов. Предоставление информации о ведении случая и результатах

работы с клиентом в ту организацию, которая выявила и направила несовершеннолетнего в социальную гостиницу, повышает качество межведомственного взаимодействия и создает хорошую основу для дальнейшего сотрудничества.

### 3.1.2. Работа с кандидатом на зачисление

Потенциальных кандидатов, которых направили в социальную гостиницу различные субъекты профилактики безнадзорности, или которые обратились за помощью самостоятельно, необходимо оценить с точки зрения соответствия их потребностей ресурсам отделения временного пребывания, а также соответствия критериям зачисления. Кроме того, следует определить имеющиеся ресурсы семьи, которые помогут несовершеннолетнему преодолеть трудную жизненную ситуацию. Для проведения такой оценки необходимо сделать несколько последовательных шагов, предусмотренных положением об отделении и принципами междисциплинарного ведения случая, которые включают: 1) Знакомство с потенциальным клиентом и первичная оценка; 2) Визит в семью; 3) Оформление документации по случаю; 4) Принятие решения о зачислении несовершеннолетнего в социальную гостиницу.

#### Знакомство с потенциальным клиентом и первичная оценка

Знакомство сотрудника отделения с потенциальным клиентом может происходить в помещении социальной гостиницы, во время посещения семьи на дому, или непосредственно в учреждении, направившем несовершеннолетнего. При первом контакте с потенциальным клиентом специалист информирует подростка о деятельности социальной гостиницы, рассказывает о процедурах зачисления и отчисления, знакомит с правилами проживания. До зачисления клиента в отделение с ним обязательно должны встретиться специалист по социальной работе и психолог, при этом перед каждым из них на первой встрече стоят свои задачи.

Как правило, беседа проходит более плодотворно, если на первой встрече с потенциальным клиентом присутствует только один сотрудник, и лучше, если это будет специалист по социальной работе. Беседу с несовершеннолетним целесообразно проводить в форме диалога. Основная задача **специалиста по социальной работе** – провести **первичную оценку** потребностей клиента, собрать социальный анамнез и прояснить особенности ТЖС (жилищные условия, взаимоотношения с родителями, посещение учебного заведения и успеваемость, причины ухода из дома, сексуальный опыт, правонарушения, употребление ПАВ, состояние физического и психического здоровья). Вся полученная информация фиксируется в **форме первичной оценки** (Приложение 15). Эта форма заполняется один раз, при первом контакте с клиентом; она содержит одномоментные данные и впоследствии не корректируется.

Для психолога во время первой встречи основная задача – оценить психическое состояние потенциального клиента, его готовность проживать в коллективе и способность к самообслуживанию, выявить возможные нарушения внимания, мышления и поведения, а также определить степень этих нарушений.

Психолог уже во время первой встречи начинает собирать психологический анамнез (отношения с друзьями и родственниками, конфликтность, самооценка, особенности эмоционально-волевой сферы и мотивации и др.) Собранные данные он фиксирует в **форме психосоциальной оценки**, информация в которой будет дополняться и корректироваться во время проживания клиента в социальной гостинице (Приложение 17).

Для любого специалиста основная задача при первом контакте – это создание атмосферы сотрудничества и партнерства в отношениях с подростком, так как запрашиваемая информация носит конфиденциальный и порой интимный характер. Не все клиенты готовы рассказать о своих проблемах при первой встрече. В таком случае может быть проведено несколько встреч, в том числе с другими специалистами.

### **Визит в семью**

Визит в семью необходим для оценки жилищно-бытовых условий, в которых проживает несовершеннолетний, знакомства с родителями или другими законными представителями подростка, оценки социально-психологической ситуации в семье, выявления ресурсов для реабилитации семьи в целом и возвращения несовершеннолетнего кровным родителям, а также получения согласия законных представителей на помещение ребенка в социальную гостиницу. Чтобы обеспечить безопасность сотрудника, а также повысить эффективность и объективность собранной информации, первый визит домой не следует совершать в одиночку. Оптимальное количество сотрудников для посещения семьи на дому – двое. Если специалистов больше, это создает у членов семьи ощущение вторжения, вызывает сопротивление и ухудшает качество контакта. Если первый визит на дом проводит один сотрудник, то он должен быть очень осторожен, так как неизвестно, с чем или кем он может там столкнуться. Кроме того, объем собранной информации будет значительно меньше, так как во время беседы с клиентом сотруднику будет сложно наблюдать за поведением других членов семьи или обследовать жилищно-бытовые условия. Известно, что на результаты обследования жилищно-бытовых условий в значительной степени влияет то впечатление, которое семья произвела на специалиста. Один человек может представить информацию о семье субъективно, особенно если он по каким-то причинам имеет предвзятое отношение к ситуации. Когда визит в семью совершают два специалиста, объективность информации значительно повышается.

Информация, полученная во время визита в семью, фиксируется в **акте обследования жилищно-бытовых условий** (ЖБУ, см. Приложение 16) и **форме оценки семьи** (Приложение 18). Проводя обследование жилищно-бытовых условий, необходимо обратить внимание на следующие аспекты:

- **Состав семьи** не всегда совпадает с перечнем тех, кто проживает в доме. Некоторые члены семьи могут проживать отдельно, в то время как в доме могут проживать люди, не связанные с семьей родственными узами. Важно отразить присутствие в доме посторонних, если оно имеет место. Также не-

обходимо собрать сведения обо всех членах семьи (фамилия, имя, отчество, контактная информация), даже если они живут отдельно. Эти данные будут полезны для работы с социальной сетью клиента, а также помогут привлечь дополнительные ресурсы, если родители не способны заботиться о несовершеннолетнем. Для отображения семейной структуры обычно используется метод **генеграммы**, позволяющий графически изобразить сложные и часто запутанные семейные связи, что в значительной степени экономит время сотрудника (Приложение 19);

- **Адрес регистрации** и количество лиц, зарегистрированных вместе с несовершеннолетним. Адрес официальной регистрации может не совпадать с фактическим местом проживания. В этом случае должны быть отражены оба адреса. Информация о количестве лиц, зарегистрированных вместе с несовершеннолетним, впоследствии может быть проверена с помощью формы №9, полученной в паспортной службе;
- **Место работы** родителей или иных законных представителей. Необходимо также уточнить, оформлено ли с работодателем трудовое соглашение, т.е. носит ли трудоустройство официальный характер;
- **Размер и характеристика жилого помещения.** Данные о площади жилья записываются со слов членов семьи и могут быть впоследствии проверены с помощью формы №7, если семья проживает по месту официальной регистрации. Если семья официально не зарегистрирована по месту проживания, специалисты могут приблизительно оценить площадь жилого помещения. Сопоставив данные о количестве комнат, площади квартиры и количестве проживающих, специалисты определяют, насколько условия проживания соответствуют санитарным нормам. В настоящий момент этот показатель в Санкт-Петербурге равен 9 квадратным метрам общей площади жилого помещения на человека для проживающих в отдельных квартирах и жилых домах; и 15 квадратным метрам общей площади жилого помещения на человека для проживающих в коммунальных квартирах<sup>56</sup>;
- Заключение о **санитарно-бытовых условиях** производят на основании чистоты помещения, наличия холодильника и продуктов питания в нем (нормой считается наличие продуктов питания на 3-5 дней), наличия необходимой мебели (недостаток мебели или, напротив, чрезвычайная захламленность помещения должны быть специально отмечены). Особое внимание следует уделить наличию отдельного спального места для подростка, его размеру и состоянию. Для несовершеннолетнего школьного возраста должно быть предусмотрено также специальное место для занятий и подготовки школьных уроков. Дополнительными индикаторами могут служить наличие одежды и обуви по сезону и соответствующего размера, наличие книг и школьных учебников, тетрадей;

---

56 Закон Санкт-Петербурга от 19.07.2005 №407-65 «О порядке ведения учета граждан в качестве нуждающихся в жилых помещениях и предоставлении жилых помещений по договорам социального найма в Санкт-Петербурге».



- Наличие основных **документов** у несовершеннолетнего и членов семьи: свидетельства о рождении, паспорта, медицинского полиса;
- **Состояние здоровья** несовершеннолетнего и остальных членов семьи, наличие инвалидности или химической зависимости. Отдельное внимание необходимо обратить на следы возможного насилия в отношении несовершеннолетнего: синяки, ссадины, рубцы, следы от ожогов. В случае их обнаружения это необходимо отразить в Акте обследования ЖБУ;
- **Отношения между членами семьи.** Заключение по этому пункту выносятся на основании наблюдения за поведением членов семьи: как они обращаются друг к другу, как отвечают на обращение, кто играет в семье главную роль, как члены семьи реагируют на приход специалистов и т.п.;
- **Совокупный доход семьи**, а также доход в пересчете на одного члена рассчитывают со слов членов семьи;
- **Наиболее острые проблемы запросы семьи** как их формулируют сами члены семьи, а также наиболее актуальные потребности семьи с точки зрения специалиста, которая может кардинально отличаться от запроса семьи. Заполненный акт обследования ЖБУ подписывают все специалисты, участвовавшие в обследовании, а также члены семьи.

В беседе с родителями или другими законными представителями несовершеннолетнего важно объяснить им цели и задачи социальной гостиницы, ознакомить с правилами зачисления, проживания и отчисления несовершеннолетнего, возможными направлениями реабилитации подростка. Также необходимо обсудить с родителями их роль и участие в реабилитационном процессе. Родители должны быть проинформированы о возможных последствиях ненадлежащего выполнения ими родительских обязанностей, вплоть до ограничения или лишения их родительских прав. Желательно, чтобы в результате встречи родители или законные представители были готовы, если это необходимо, к помещению подростка в социальную гостиницу. Согласие на реабилитацию ребенка в условиях отделения временного пребывания оформляется **заявлением** его родителя или законного представителя. Такое согласие необходимо, поскольку, согласно Семейному кодексу, дети должны проживать вместе со своими родителями.

### **Оформление документации по случаю**

Помимо оформленных на предыдущих этапах форм первичной и психосоциальной оценки, акта обследования ЖБУ и заявления родителей, для принятия решения о зачислении подростка в социальную гостиницу необходимы дополнительные документы. Возможна ситуация, когда при наличии показаний к помещению в социальную гостиницу (например, насилие в семье, представляющее угрозу жизни и здоровью несовершеннолетнего), и нежелании подростка проживать в семье, родители или законные представители возражают. Тогда необходимо известить соответствующий отдел опеки и попечительства и представить факты, подтверждающие угрозу для ребенка. Чтобы поместить несовершеннолетнего в социальную гостиницу без согласия его законных

представителей, необходимо **письменное ходатайство органа опеки**. Запретить контакты несовершеннолетнего с родителями или законными представителями, не ограниченными в правах, можно только **по решению отдела опеки и попечительства об отобрании ребенка у законного представителя и запрете на их совместное проживание**. Основанием для такого решения могут стать подтвержденные факты насилия, проявленного по отношению к ребенку, а также заявление несовершеннолетнего, поданное в органы внутренних дел и в отдел опеки и попечительства.

***Наташа, 15 лет**, была госпитализирована в детскую городскую клиническую больницу №5 с сотрясением мозга и ушибами внутренних органов. В разговоре с психологом социально-реабилитационного отделения больницы девочка сказала, что ее избил отец, Наташа также призналась, что эти побои происходят регулярно, и выразила желание уйти от отца, попросила поместить ее в приют. По словам девочки, раньше семья проживала в Калмыкии, но после развода родителей отец выкрал ее у матери и насильно увез в Петербург. Мать и старшая сестра Наташи остались в Калмыкии. Сотрудники социально-реабилитационного отделения стали готовить перевод девочки в социальную гостиницу и обратились в отдел опеки и попечительства для получения ходатайства. Ходатайство было получено, однако в день выписки Наташи в больнице появился ее отец, который потребовал отдать девочку ему на том основании, что он ее полноправный законный представитель. Администрация больницы заявила, что ходатайства от отдела опеки недостаточно для отказа отцу, так как оно носит рекомендательный характер. Чтобы отказать отцу в выдаче дочери, необходимо постановление об отобрании ребенка у отца и запрете на их совместное проживание. Однако, понимая ситуацию, администрация больницы перенесла срок выписки девочки на несколько дней. На следующий день с девочкой побеседовала инспектор ОДН, и на основании составленного ею протокола отдел опеки вынес соответствующее постановление. В итоге, девочка была помещена в учреждение социальной защиты.*

Результаты первичной и психосоциальной оценки несовершеннолетнего и его семьи, а также результаты обследования жилищно-бытовых условий обобщаются в **информационной справке** для координационного совета или консилиума (Приложение 20). Информационная справка описывает наиболее актуальные проблемы подростка, которые требуют его временного изъятия из семьи и помещения в стационарное отделение: острый конфликт в семье, безнадзорность, отсутствие заботы со стороны законных представителей, отсутствие безопасного жилья, угроза жизни и здоровью и т.п. В информационной справке необходимо предварительно наметить основные направления реабилитации несовершеннолетнего и его семьи. При вынесении заключения важно учитывать ресурсы клиента и его семьи, ресурсы отделения и учреждения, а также их соответствие потребностям несовершеннолетнего. В зависимости от этих факторов будет построена дальнейшая работа с клиентом.

Если после проведения первичной и психосоциальной оценки, а также знакомства с семьей и обследования ЖБУ специалисты рекомендуют помещение подростка в социальную гостиницу, необходимо получить его **добровольное согласие в форме личного заявления**. В соответствии с Гражданским кодексом, несовершеннолетний, начиная с 14 лет, может сам обращаться с просьбой об оказании услуг.

***Аня, 17 лет,** с детства воспитывалась мамой и бабушкой, без отца. Мать имела алкогольную зависимость и применяла к девочке физическое насилие. Очень часто в доме появлялись незнакомые люди и распивали спиртные напитки. После смерти бабушки, в возрасте 12 лет Аня попала в государственный приют. Администрация приюта возбудила дело о лишении матери родительских прав. На судебном заседании Аня не стала признавать, что мать жестоко с ней обращалась и злоупотребляла спиртными напитками, так как боялась попасть после этого в детский дом. После суда Аня опять вернулась к матери. Какое-то время мама работала, находясь в стадии ремиссии, но потом все началось сначала. В результате сделки с недвижимостью Аня могла остаться без жилья. Сотрудники отдела опеки и попечительства вовремя вмешались в ситуацию, и в итоге девочка стала собственницей комнаты в коммунальной квартире. Мать переехала в пригород по месту своей новой регистрации, и они начали жить раздельно. Ане в ту пору было уже 15 лет. Соседка по коммунальной квартире помогла ей устроиться в школу. Девочке приходилось совмещать учебу и подрабатывать, ей помогли соседи. Мать совершенно не интересовалась ее жизнью, так же как и специалисты опеки. В 17 лет Аня потеряла работу и осталась без средств к существованию. Приближались выпускные экзамены, и у Ани начались серьезные проблемы в школе. Тогда девочка обратилась в отдел опеки и попечительства для получения социальной помощи. В виду того, что Ане оставался год до совершеннолетия, инспектор опеки обратилась в социальную гостиницу. Специалисты отделения провели с девочкой несколько встреч, определив в качестве основных проблем снижение успеваемости и потерю навыков обучения в связи с частыми пропусками в школе; неразвитость навыков самообслуживания и личной гигиены; конфликтность в отношениях с окружающими вследствие пережитой психологической травмы. В то же время девочка имела хорошие ресурсы: самостоятельность, активность, сохранный интеллект и наличие жилплощади, куда она могла вернуться после достижения 18 лет. Основными задачами на период проживания в социальной гостинице стали подготовка к выпускным экзаменам и получение аттестата о среднем образовании; поступление в средне-специальное учебное заведение для получения профессии; психологическая проработка травмирующего опыта и развитие навыков контроля своего эмоционального состояния, особенно агрессии; развитие навыков самообслуживания и подготовка к независимому проживанию.*

Часто при сборе информации и проведении первичной оценки семьи становится ясно, что услуги социальной гостиницы не соответствуют потребностям клиента. Например, изъятие подростка из семьи может быть нецелесооб-

разным, а семье требуется амбулаторная, а не стационарная форма помощи. В таком случае семью направляют в другую службу, где ей могут оказать необходимую помощь. Перенаправление должно быть адресным, для чего специалисты социальной гостиницы должны владеть информацией обо всех организациях и учреждениях в своей зоне обслуживания, предоставляющих услуги несовершеннолетним и их семьям.

***Саша, 15 лет**, приехал вместе с мамой из Казахстана в Петербург три года назад. Мать Саши занималась бизнесом, мальчик учился в школе, жили они на съемной квартире. Год назад в результате кризиса мать Саши потеряла бизнес, начала злоупотреблять алкоголем, перестала заботиться о сыне. Саша часто оставался голодным, родственников в городе у него не было, мальчик стал все больше времени проводить на улице и однажды вместе с друзьями попал в Центр социально-психологической помощи для уличных детей организации «Врачи детям». Специалисты выяснили, что подросток остался без надзора родителей, и направили его в социальную гостиницу. Саша был готов к заселению в гостиницу, его мама также была не против. Однако в ходе проведения первичной оценки специалист по социальной работе выяснила, что Саша и его мать не являются гражданами России, а у Саши отсутствует паспорт, который невозможно оформить в Петербурге. К сожалению, помещение в социальную гостиницу никак не способствовало бы в перспективе разрешению трудной жизненной ситуации несовершеннолетнего. Семья была перенаправлена в другую организацию, которая помогла маме с Сашей вернуться в Казахстан.*

### **Принятие решения о зачислении несовершеннолетнего в социальную гостиницу**

Зачисление несовершеннолетнего в социальную гостиницу, также как и отчисление из нее, производится на основании приказа директора учреждения по представлению решения **координационного совета** или расширенного консилиума, которое носит рекомендательный характер (о составе и функциях координационного совета см. также Раздел 2.1). На заседание координационного совета приглашаются специалисты, проводившие первичную оценку (специалист по социальной работе, психолог), а также представитель учреждения, направившего клиента в социальную гостиницу (социальный педагог школы, инспектор ОДН или отдела опеки и попечительства, специалист отделения профилактики безнадзорности, представитель НКО). В ряде случаев на заседание координационного совета могут быть также приглашены родители или законные представители несовершеннолетнего. На рассмотрение координационного совета представляются следующие документы:

- Информационная справка, в которой обобщена ключевая информация о ТЖС несовершеннолетнего и предварительный план реабилитации;
- Заполненная форма первичной оценки;
- Акт обследования ЖБУ;
- Личное заявление несовершеннолетнего с описанием ТЖС;

- Заявление родителей (родителя) или законного представителя, или ходатайство о зачислении, выданное органами опеки и попечительства.

По усмотрению специалистов, представляющих случай на координационном совете, могут быть приложены и другие документы (обзорная справка о семье, характеристики из учебных заведений, медицинские заключения и др.) Случай представляется координационному совету специалистом по социальной работе, после чего члены совета и приглашенные специалисты рассматривают целесообразность помещения несовершеннолетнего в социальную гостиницу, а также обсуждают предлагаемый план реабилитации. Вынося решение, члены совета принимают во внимание различные факторы, включая соответствие потребностей подростка и семьи ресурсам отделения, прогноз развития ситуации в семье, а также альтернативные формы реабилитации.

*Алексей, 15 лет, начал испытывать трудности с поведением и с успеваемостью после того, как его мать второй раз вышла замуж. Вскоре в семье появился новорожденный ребенок. Мать стала больше внимания уделять малышу, и Алексей почувствовал себя ненужным. Свои обиды подросток скрывал за грубостью и показным безразличием. Мать Алексея почувствовала, что старший сын вышел из-под контроля, и попросила мужа помочь ей приструнить сына. На попытки отчима заняться его воспитанием Алексей отреагировал агрессивно, заявив, что тот не вправе указывать ему, как жить, поскольку «он ему никто». Видя, что поведение старшего сына вносит разлад в семью, мать Алексея обратилась в ЦСПСиД с просьбой поместить мальчика в учреждение социальной защиты. Собрав всю необходимую информацию и документы, специалисты отделения вынесли вопрос о зачислении Алексея в социальную гостиницу. Однако в ходе обсуждения ситуации члены координационного совета пришли к выводу, что изъятие в данный момент подростка из семьи приведет к негативному развитию ситуации: его связи с семьей еще больше ослабнут и могут совсем прерваться. В настоящее время семья переживает кризис из-за изменения своей структуры, связанный с появлением малыша. Задача специалистов заключается в том, чтобы помочь Алексею адаптироваться к изменившейся ситуации в семье и принять появление брата, а также помочь матери и отчиму наладить контакт со старшим сыном. Для решения этих задач семье необходима помощь психолога, и лучшим вариантом будет обслуживание семьи в рамках нестационарного отделения.*

В рекомендации координационного совета о зачислении несовершеннолетнего в социальную гостиницу включаются дата зачисления, предполагаемый срок пребывания несовершеннолетнего в гостинице (до 12 месяцев), который впоследствии может быть продлен тоже по рекомендации координационного совета, а также цель и предварительный план реабилитации. Предполагаемая **продолжительность пребывания** подростка в социальной гостинице определяется, исходя из следующих факторов:

- **Сложности ситуации** и времени, необходимого для ее разрешения;
- **Цели работы со случаем**, так как если окончательная цель заключается в возвращении несовершеннолетнего в кровную семью, срок его пребывания вне семьи не должен превышать 6 месяцев;

- **Возраста подростка**, поскольку возраст клиентов гостиницы не должен превышать 18 лет, если иное не предусмотрено положением об отделении. Необходимо стремиться к логическому завершению работы со случаем к моменту достижения подростком совершеннолетия.

После получения одобрения координационного совета, для заселения в социальную гостиницу потенциальному клиенту требуется представить **медицинскую справку** от участкового педиатра или выписку из больницы, если подросток переводится в гостиницу непосредственно оттуда, об отсутствии у него карантинных инфекционных заболеваний. После этого с подростком заключается **письменный договор**. Договор определяет права и обязанности клиента, права и обязанности учреждения социальной защиты, срок действия договора, и согласовывается с родителем или законным представителем несовершеннолетнего (Приложение 12). Кроме того, подросток должен выразить свою готовность следовать **правилам внутреннего распорядка**, что подтверждается его подписью под правилами проживания в социальной гостинице, которые являются приложением к договору с несовершеннолетним (Приложение 13). Еще одним приложением к договору, который подписывает подросток, являются **правила конфиденциальности и раскрытия информации** (Приложение 14). Этот документ определяет условия, при которых информация о несовершеннолетнем, полученная в ходе работы с ним, может быть передана уполномоченным лицам и организациям за пределами социальной гостиницы. Договор с несовершеннолетним и приложения к нему могут быть подписаны непосредственно в момент заселения в социальную гостиницу, после чего подросток становится ее воспитанником.

### 3.1.3. Работа с воспитанником

**Зачисление** несовершеннолетнего в социальную гостиницу производится на основании рекомендации координационного совета (расширенного консилиума) и оформляется приказом директора учреждения. Решение о зачислении доводится до сведения несовершеннолетнего и его родителей или законных представителей, после чего несовершеннолетний имеет право вселиться в социальную гостиницу. Если несовершеннолетний не вселяется в гостиницу в течение двух недель, он автоматически считается отчисленным, что также оформляется соответствующим приказом директора учреждения.

**Прием** несовершеннолетнего в момент заселения может провести любой сотрудник отделения (дежурный воспитатель, специалист по социальной работе, психолог или заведующий). **Личные вещи** несовершеннолетнего тщательно осматриваются и принимаются сотрудником по описи. Согласно правилам проживания, в социальную гостиницу нельзя приносить оружие, острые, колющие и режущие предметы, любые лекарственные препараты. Лекарства, назначенные врачом, несовершеннолетний обязан передать на хранение дежурному сотруднику вместе с рецептом, где указана дозировка и кратность приема. Все ценные вещи также рекомендуется оставить по описи на хранение в сейфе. В момент приема нового клиента специалист еще раз обсуждает с несовер-

шеннолетним правила проживания в социальной гостинице, отвечает на все его вопросы. При зачислении на каждого нового воспитанника открывается **личное дело**. Перечень необходимых документов, которые прикладываются к личному делу на момент зачисления, включает в себя:

- Копию документа, удостоверяющего личность;
- Медицинское заключение о состоянии здоровья;
- Форму первичной оценки;
- Форму психосоциальной оценки;
- Личное заявление несовершеннолетнего;
- Заявление родителей (родителя) или законного представителя;
- Информационную справку для координационного совета;
- Протокол координационного совета;
- Приказ директора учреждения о зачислении;
- Обзорную справку о несовершеннолетнем и его семье из отдела опеки и попечительства и/или из ОДН;
- Подписанный договор с несовершеннолетним, согласованный с родителем или законным представителем;
- Правила проживания, подписанные несовершеннолетним;
- Правила конфиденциальности и раскрытия информации, подписанные несовершеннолетним;
- Опись личных вещей (Приложение 21);
- Карту ведения случая (Приложение 22).

В ходе дальнейшей работы с клиентом в его личное дело подшиваются другие документы или копии документов, имеющих отношение к ведению случая: справки, заявления, запросы и официальные ответы, постановления и решения органов исполнительной или судебной власти, школьные характеристики, заключения психологов или врачей, карты индивидуальных психологических консультаций, записи об участии в групповых занятиях и тренингах и пр.

После помещения несовершеннолетнего в гостиницу, работа с ним проводится согласно предварительному плану реабилитации, рекомендованному координационным советом или консилиумом перед зачислением. В ходе работы специалисты получают дополнительную информацию о клиенте и членах его семьи, вместе с подростком обсуждают и уточняют задачи и мероприятия этого плана, и в течение первого месяца пребывания клиента в социальной гостинице его случай должен быть вынесен на рассмотрение **междисциплинарным консилиумом** социальной гостиницы. Задачи и функции консилиума регулируются положением об отделении. Консилиум состоит из всех специалистов социальной гостиницы под председательством заведующего отделением. В задачи консилиума входят:

- Разбор случаев несовершеннолетних, находящихся в гостинице;
- Утверждение индивидуального плана реабилитации (плана ведения случая);
- Назначение специалиста, ответственного за случай, которым обычно становится один из специалистов по социальной работе;
- Распределение функций по ведению конкретного случая между специалистами гостиницы;

- Оценка динамики случая и выполнения индивидуального плана реабилитации;
- Коррекция индивидуальной программы реабилитации;
- Принятие рекомендаций по закрытию случая и отчислению несовершеннолетнего из гостиницы.

Если при социальной гостинице не создан координационный совет, его функции также выполняет междисциплинарный консилиум в расширенном составе с привлечением представителей различных субъектов профилактики безнадзорности и правонарушений.

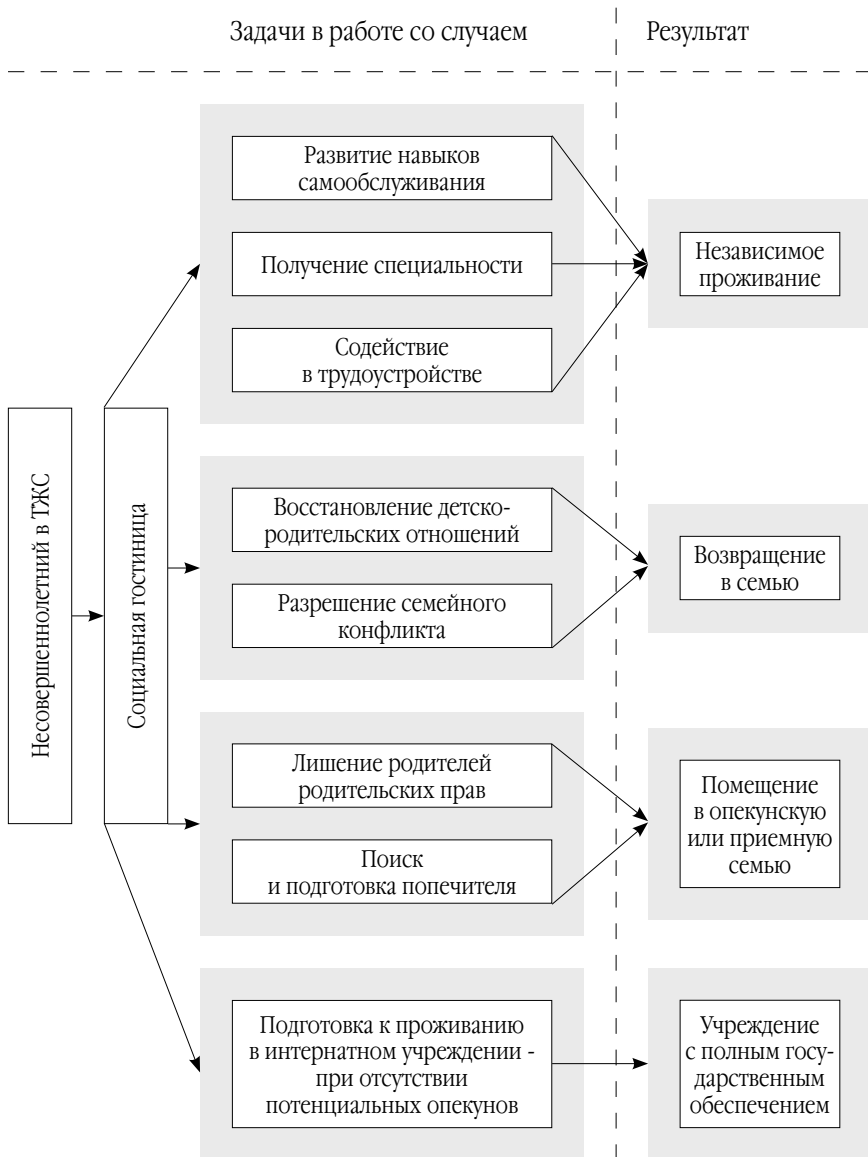
Консилиум собирается по плану два раза в месяц, но может быть созван вне графика в случае необходимости. К участию в консилиуме также могут быть приглашены специалисты отделов опеки и попечительства, инспекторы ОДН, социальные педагоги школ и другие специалисты, имеющие отношение к ведению разбираемого случая. В ходе консилиума ведется **протокол междисциплинарного консилиума** (Приложение 23), где фиксируются основные решения, принятые по всем представленным случаям.

Консилиум проводится в форме представления случая специалистом, ответственным за его ведение, и следующего за этим группового обсуждения, в ходе которого каждый из участников может представить дополнительную информацию и высказать свое мнение по обсуждаемому вопросу. В результате группового обсуждения все участники консилиума владеют полной и объективной информацией по случаю и имеют общее мнение о цели и задачах работы с несовершеннолетним. Определение **цели работы**, т.е. конечного результата, которого стремится достичь междисциплинарная команда, – это один из самых важных и сложных этапов в работе со случаем, поскольку в зависимости от поставленной цели будут сформированы рабочие задачи и прописаны конкретные мероприятия индивидуального реабилитационного плана. Существуют несколько основных вариантов цели пребывания несовершеннолетнего в социальной гостинице (Рис. 2):

- Разрешение семейных трудностей или конфликтов и возвращение подростка в семью – если несовершеннолетний и семья готовы для достижения этой цели; или
- Лишение родителей их родительских прав, поиск и подготовка возможного попечителя – если восстановить семейные связи невозможно; или
- Подготовка к проживанию в учреждении с полным государственным обеспечением – если не найден потенциальный попечитель, а до совершеннолетия подростка еще остается несколько лет;
- Подготовка клиента к самостоятельной жизни и независимому проживанию – если возраст подростка близится к совершеннолетию.



## Рисунок 2. Цели и задачи в работе со случаем в социальной гостинице



Результатом разбора случая на консилиуме должна стать **индивидуальная программа реабилитации** (план ведения случая), которая фиксируется в **карте ведения случая** (Приложение 22). План ведения случая включает несколько задач, которые необходимо решить междисциплинарной команде вместе с подростком для достижения намеченной цели; конкретные шаги, или мероприятия, которые необходимо сделать для выполнения поставленных задач; сроки и ответственных за выполнение мероприятий, а также отметки о выполнении. Программа реабилитации должна включать в себя мероприятия, связанные с решением всего комплекса социальных, психологических и педагогических задач, т.е. должна быть единым планом для всей междисциплинарной команды. Алгоритм разработки программы и заполнения карты был подробно описан в предыдущих публикациях<sup>57, 58</sup>.

Непременным условием эффективной работы с подростком является его вовлечение в планирование индивидуальной программы реабилитации, реализацию намеченных мероприятий и разделение с ним ответственности за результат. Только тогда, когда цель работы со случаем совпадает с личными целями несовершеннолетнего, а план работы – с его личными планами, работа специалистов с клиентом будет носить форму сотрудничества и результатом станут желаемые изменения жизненной ситуации подростка. Разрабатывая индивидуальный план работы с несовершеннолетним, важно учитывать уровень его возможностей, способностей и ресурсов. Программа реабилитации должна лежать в так называемой «зоне ближайшего развития» клиента, т.е. должна предполагать с его стороны приложение некоторых усилий, но не превышать уровень его возможностей, не требовать от подростка чрезвычайного физического или эмоционального напряжения. Если перед подростком будут поставлены слишком сложные задачи (например, если специалист переоценил возможности своего клиента), и подросток не справится с ними, результатом может стать эмоциональный срыв, самовольный уход из гостиницы, разочарование клиента в собственных силах и в способностях сотрудников гостиницы, и другие крайне негативные проявления. С другой стороны, нельзя допускать пассивное пребывание клиента в отделении, так как за этим обычно следует нарушение правил проживания, отказ от выполнения своих обязанностей, неуважение к сотрудникам и т.д. Разумный уровень сложности индивидуальной программы реабилитации – это основа мотивации клиента к дальнейшему сотрудничеству и достижению положительных изменений.

На практике участие подростка в планировании случая и разделение ответственности реализуется посредством подписания **сервисного плана** (Приложение 24). Этот документ, подписанный несовершеннолетним и ответственным

---

57 Руководство по оценке и междисциплинарному ведению случая для оказания помощи детям и семьям, находящимся в социально опасном положении или в трудной жизненной ситуации – СПб: Врачи детям, Эврчайлд, 2008. – 120 с.

58 Междисциплинарное ведение случая в работе с безнадзорными несовершеннолетними – СПб, «Врачи детям», 2009. – 73 с.

сотрудником, содержит мероприятия, запланированные специалистом вместе с подростком. В идеале, сервисный план подростка должен совпадать с индивидуальной программой реабилитации. Задача ответственного специалиста в данном случае – мотивировать подростка, чтобы тот, проанализировав свою ситуацию, обозначил для себя те же задачи, что и специалист по его случаю.

Безусловно, в определении цели работы значительную роль играет позиция самого подростка, его мнение и личные планы. Однако неправильным будет сказать, что мнение несовершеннолетнего является единственно решающим. Подростки не всегда способны правильно оценить ситуацию, часто действуют под влиянием эмоций, склонны к крайним суждениям. От специалистов на консилиуме требуется дать свою, независимую оценку ситуации, но принимать решение с учетом мнения подростка. Если цель работы, принятая консилиумом, отличается от личных планов несовершеннолетнего, последующей задачей всех специалистов будет мотивация клиента изменить свою точку зрения.

**Лена, 15 лет**, поступила в социальную гостиницу по ходатайству отдела опеки и инспектора ОДН. Девочка сообщила социальному педагогу в школе, что отец ее бьет, угрожает, и она категорически отказывалась возвращаться домой. В социальной гостинице Лена сказала специалистам, что домой не вернется ни в коем случае и, с ее слов, была готова к помещению в приют или детский дом. Специалисты выяснили, что родители Лены развелись, когда ей было 3 года, из-за неверности матери. Отец не смог простить жене измены. После развода девочка осталась с матерью, однако та совершенно не заботилась о дочери, и через некоторое время Лена попала в приют. Мать Лены лишила родительских прав, девочку забрал к себе отец, но через некоторое время оставил ее на воспитание своим родителям в Новгородской области, а сам уехал на заработки в Санкт-Петербург. У бабушки с дедушкой девочка воспитывалась до 14 лет, пока бабушка, понимая, что не справляется с девочкой, не настояла, чтобы отец забрал ее к себе. Лене, привыкшей к свободе, было нелегко со строгим отцом. Она начала проявлять характер, отец в ответ стал применять силовые методы воспитания. Таким образом, не прожив с отцом и полугода, Лена оказалась в социальной гостинице, категорически отказываясь возвращаться домой. Однако специалисты отделения, понимая, что семья в данный момент переживает кризис отношений после воссоединения, поставили целью налаживание отношений между отцом и дочерью. Отец был готов работать над решением конфликта. В разговоре с психологом он признал, что очень боится, что Лена станет похожей на свою мать и вырастет такой же ветреной и «испорченной». Лене сначала было нелегко принять дисциплину социальной гостиницы, однако со временем она вошла в режим, подтянула успеваемость в школе. Благодаря совместной работе с психологом, дочери с отцом удалось найти общий язык, и через 4 месяца девочка вернулась к отцу.

Следует отметить, что если целью определено возвращение несовершеннолетнего в семью, то период пребывания в социальной гостинице не должен превышать 6 месяцев, так как с течением времени внутрисемейные связи слабеют,

подросток и члены семьи привыкают к жизни друг без друга, и адаптация после возвращения несовершеннолетнего в круг семьи может быть болезненной. Кроме того, с течением времени специалисты могут столкнуться с сопротивлением семьи против возвращения несовершеннолетнего домой. Во избежание таких ситуаций, в течение всего срока пребывания несовершеннолетнего в социальной гостинице необходимо поощрять регулярные контакты подростка с семьей, включать индивидуальные и семейные консультации родителей в план работы психолога, содействовать в организации общего досуга несовершеннолетнего и членов семьи, например, совместных праздников, дней рождения, выходов в театр или на концерт и т.д. Такие мероприятия должны стать частью индивидуального реабилитационного плана.

Каждый случай выносится на консилиум один раз в 2-3 месяца. На последующих консилиумах сотрудники анализируют динамику по случаю, разбирают причины, по которым те или иные пункты плана не были выполнены, корректируют программу в соответствии с результатами предыдущей работы и новой информацией по случаю.

Наиболее типичными социальными задачами в работе социальной гостиницы являются: 1) Разрешение жилищных проблем клиентов; 2) Содействие в получении образования; 3) Содействие в получении льгот, пособий, выплат; 4) Защита несовершеннолетних, пострадавших от насилия или жестокого обращения в семье; 5) Содействие в трудоустройстве.

### **Разрешение жилищных проблем**

В Гражданском кодексе Российской Федерации место жительства ребенка определено по месту жительства его родителей или опекунов (или одного из них). Несовершеннолетний должен быть зарегистрирован вместе с родителями и должен проживать вместе с ними. Если у подростка – клиента социальной гостиницы отсутствует регистрация, необходимо выяснить, как и когда она была утрачена. Для регистрации несовершеннолетнего по месту жительства его родителей необходимо знать, в какой правовой форме находится это жилье – в собственности или в социальном найме. Если жилье приватизировано, и родители в нем зарегистрированы, то для регистрации несовершеннолетнего не требуется согласие собственника, даже если родителями собственниками не являются. В случае, если жилье не приватизировано и находится в социальном найме, родитель или опекун может зарегистрировать своего ребенка или подопечного только с согласия других членов семьи. Информацию о правовой форме жилья можно уточнить из справки по форме №7, предоставляемой паспортной службой по месту нахождения жилья.

Специалистам социальной гостиницы часто приходится сталкиваться с ситуацией, когда были **нарушены жилищные права несовершеннолетних**. Восстановление этих прав требует долгой и кропотливой работы, получения архивных справок и неоднократных обращений в суд. Нарушение жилищных прав несовершеннолетних чаще всего происходит во время проведения сделок с недвижимостью, реализации прав наследования или в результате развода

родителей и последующего раздела имущества. Так, после введения в действие нового Жилищного кодекса, согласно ст. 31 родитель-собственник жилья при разводе мог выписать со своей жилой площади несовершеннолетнего ребенка, если тот после развода оставался с другим родителем, не имеющим жилья в собственности. Однако впоследствии Верховный суд постановил, что за несовершеннолетним сохраняется право пользования жилым помещением даже после развода родителей<sup>59</sup>, т.е. несовершеннолетний не может быть выписан из жилой площади родителя «в никуда». Суд может вынести решение о выселении ребенка с жилой площади одного из родителей в том случае, если после развода ребенок проживает с другим родителем на его жилплощади, находящейся в собственности или в социальном найме.

Однако до принятия мер по защите жилищных прав несовершеннолетних, в конце 90-х годов, имели место множественные факты, когда родители или опекуны несовершеннолетних продавали жилье, находящееся в собственности, снимали ребенка с регистрационного учета без постановления на регистрацию в другом месте или выписывали по несуществующему адресу. В ряде случаев права несовершеннолетних были нарушены не вследствие злого умысла родителей или попечителей, а вследствие их безответственного распоряжения имуществом ребенка. Специалистам социальной гостиной часто приходится сталкиваться в работе с последствиями таких сделок, когда дети, потерявшие жилье по причине нечестности или небрежности родителей, оказываются на улице. Чаще всего для восстановления жилищных прав несовершеннолетнего необходимо предварительно провести работу по восстановлению жилищных прав родителей.

Собирая социальный анамнез и восстанавливая историю утраты жилплощади, можно установить факт нарушения прав родителя или ребенка, и через суд потребовать восстановления в правах. Однако чаще всего оказывается, что родители утратили жилье по собственной вине, или срок исковой давности по делу давно истек. В таком случае все, что может сделать социальный работник для семьи – это содействовать ей в постановке на очередь как нуждающейся в получении жилья. Если несовершеннолетний или его родители были жителями Санкт-Петербурга (т.е. в прошлом имели здесь регистрацию), но впоследствии утратили жилье, они могут получить справку лица БОМЖ, которая приравнивается к временной регистрации в Санкт-Петербурге.

Одним из факторов, отрицательно влияющих на состояние семьи в России, являются **стесненные жилищные условия**. Проживание в одной комнате или в однокомнатной квартире нескольких членов семьи, принадлежащих к трем или четырем поколениям, неизбежно провоцирует конфликты. Если площадь занимаемого жилого помещения в расчете на одного члена семьи находится ниже учетной нормы (в Санкт-Петербурге это 9 кв. м общей площади в

---

59 Постановление Президиума Верховного суда Российской Федерации от 07 ноября 2007 г.

отдельных квартирах или домах и 15 кв. м в коммунальной квартире<sup>60</sup>), семья также должна быть поставлена на очередь для получения жилья. К сожалению, органы исполнительной власти очень ограничены в жилищных ресурсах, поэтому очередь двигается крайне медленно. В отношении несовершеннолетних закон предусматривает несколько ситуаций, когда дети должны обеспечиваться жильем вне очереди<sup>61, 62</sup>:

1. Если ребенок является сиротой или остался без попечения родителей, и не имеет закрепленной за ним жилплощади. Орган исполнительной власти должен предоставить жилье такому ребенку по окончании пребывания в образовательном и ином учреждении, в том числе в учреждении социального обслуживания, в приемной семье, детском доме семейного типа, при прекращении опеки (попечительства), а также по возвращении из учреждения, исполняющего наказания в виде лишения свободы;
2. Если жилье в установленном порядке признано непригодным для проживания и не подлежит ремонту или реконструкции.

**Виталий, 17 лет**, поступил в социальную гостиницу по причине трудной ситуации в семье: у мальчика были конфликты с отчимом, его мать совместно с мужем злоупотребляла алкоголем, в семье часто происходили драки. Семья проживала в общежитии с тремя детьми. На момент зачисления у подростка отсутствовали гражданство, регистрация и паспорт, так как его мать была зарегистрирована в Ленинградской области и оформлением документов детей не занималась. Собрал социальный анамнез, специалисты выяснили:

Мать Виталия, сама в прошлом ребенок-сирота, жительница поселка в Приозерском районе Ленинградской области, после выпуска из детского дома в г. Пушкине обучалась в училище, проживала в общежитии. Во время учебы родила сына Виталия, имела статус матери-одиночки. Она и сын на время учебы матери были зарегистрированы в общежитии училища. После окончания училища мать и Виталия выписали, и семье была выделена комната в коммунальной квартире в Приозерском районе. Мать с сыном зарегистрировались по данному адресу, оформили медицинский полис, паспорт для матери, но в комнату не вселились, а продолжали проживать в Санкт-Петербурге. В этот период времени жители России оформляли гражданство РФ, но мать не оформила Виталию гражданство. Несколько лет мать оплачивала помещение в Приозерском районе, но затем перестала. В 2005 году она и Виталий по решению суда были признаны безвестно отсутствующими, а затем выписаны с этой жилплощади. Мать узнала об этом случайно, когда

60 Закон Санкт-Петербурга от 19.07.2005 №407-65 «О порядке ведения учета граждан в качестве нуждающихся в жилых помещениях и предоставлении жилых помещений по договорам социального найма в Санкт-Петербурге».

61 Жилищный кодекс Российской Федерации.

62 Федеральный закон от 21 декабря 1996 г. №159-ФЗ «О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей».

поехала в Приозерский район оформлять сыну паспорт. Таким образом несовершеннолетний Виталий в возрасте 14 лет оказался без гражданства, без паспорта и без регистрации. Это ставило под сомнение возможность получения школьного аттестата, поступления в учебное заведение, получения медицинской помощи в рамках ОМС, получения пособий. Мать Виталия снова вышла замуж, родила еще двух детей. Ее муж зарегистрировал своих двух детей на собственной жилплощади.

Специалисты социальной гостиницы помогли матери составить исковое заявление в Приозерский суд об отмене ранее вынесенного решения о признании ее с сыном безвестно отсутствующими, выступили в суде свидетелями. В результате суд отменил прежнее решение.

ЦСПСЦД Калининского района обратился с заявлением к начальнику паспортной службы по адресу фактического проживания матери. В результате Виталий был зарегистрирован как лицо БОМЖ, получил документ, удостоверяющий личность, и медицинский полис. Специалисты социальной гостиницы также связались с УФМС по Калининскому району и помогли оформить мальчику паспорт гражданина РФ.

Во время нахождения Виталия в социальной квартире трагически погибла его мать, и он получил статус ребенка-сироты. Остался нерешенным вопрос с регистрацией и жильем. Для этого рассматривались несколько вариантов:

- Восстановление через суд регистрации в Приозерском районе;
- Регистрация Виталия на жилплощади отчима;
- Поскольку семья отчима проживает в общежитии, ходатайство в дирекцию по содержанию общежитий о выделении ему имеющейся в данном общежитии свободной комнаты;
- Ходатайство в Администрацию Калининского района о признании Виталия нуждающимся в жилье и постановке на учет как ребенка-сироты.

Специалисты понимали, что в Приозерском районе подросток без родственников, без налаженных социальных связей успешно жить не сможет. Поведение отчима отличалось крайней агрессивностью, и проживание с ним для Виталия было просто опасным. Ходатайство в дирекцию по содержанию общежитий было написано, но последовал отказ, так как мать Виталия не была зарегистрирована в общежитии. От Калининской администрации был получен письменный ответ, что, в случае отрицательного решения Приозерского суда, будет рассмотрен вопрос о признании Виталия нуждающимся в жилье.

Одновременно решались и другие вопросы. Школьный аттестат был получен по свидетельству о рождении. При обращении в профтехучилище с просьбой о зачислении подростка был получен отказ по причине отсутствия регистрации. Специалисты гостиницы обратились с письменным ходатайством в отдел профобразования, заверив, что вопрос с регистрацией находится в стадии решения. Комитет ходатайствовал о зачислении Виталия в училище в порядке исключения. Виталий получил также все полагающиеся ему льготы как учащийся ребенок-сирота. Была оформлена пенсия по потере кормильца.

Муниципальное образование «Финляндский округ» (по месту фактического нахождения подростка – социальной гостиницы) обратился в Комитет образования администрации Приозерского муниципального района Ленинградской области о предоставлении Виталию жилого помещения, на что получил отказ. МО «Финляндский округ» и социальная гостиница подали иск в Приозерский суд о предоставлении подростку жилого помещения. В суде также был получен отказ.

Жилищная комиссия Калининского района рассмотрела заявление Виталия и поставила его на льготную очередь на получение жилья. Через некоторое время мальчику предложили несколько вариантов, из которых он выбрал подходящий. После регистрации он подал заявку на ремонт жилого помещения. К тому моменту Виталию уже исполнилось 18 лет, но его отчисление из гостиницы было задержано в связи с незавершенным ремонтом комнаты. После ремонта Виталий въехал в 12-метровую комнату, где в настоящее время самостоятельно проживает.

Не всегда безнадзорность подростка вызвана отсутствием у семьи жилья или стесненными жилищными условиями. Встречаются случаи, когда родители имеют избыток жилой площади, сдают ее внаем, а дети оказываются на улице вследствие **пренебрежения или жестокого обращения**. Чаще всего это происходит в асоциальных семьях, где родители употребляют алкоголь, в доме постоянно находятся посторонние, случаются пьяные драки. При этом несовершеннолетний формально обеспечен жильем, он имеет долю в собственности и постоянную регистрацию, однако проживание в такой обстановке представляет угрозу для его здоровья, и может свести на нет работу специалистов после возвращения из социальной гостиницы. В ряде случаев выход может быть найден путем лишения родителей родительских прав и последующего размена жилой площади по договоренности или через суд (если жилплощадь позволяет осуществить размен). В случаях, когда метраж квартиры не позволяет совершить размен, но родители не представляют угрозы для проживания несовершеннолетнего, ситуация может быть разрешена через выделение ребенку отдельной комнаты в квартире, ее обустройство и установку замка.

В тех ситуациях, когда специалисты социальной гостиницы не видят возможности восстановления семейных отношений и, совместно с органами опеки, инициируют иск о лишении родителей их родительских прав, они также должны убедиться, что жилищные права несовершеннолетнего не будут ущемлены. Согласно действующему законодательству ребенок, оставшийся без попечения родителей, сохраняет все имущественные права на жилье родителей, лишенных родительских прав. Более того, родители обязаны содержать это жилье в должном порядке, а в случае, если они не заботятся об имуществе и приводят жилое помещение в состояние, непригодное для проживания, они должны быть выселены. Контроль за сохранностью жилища и его состоянием лежит на органах опеки соответствующего муниципального образования. Все сделки с недвижимостью, в числе собственников которой есть несовершеннолетний, также должны проводиться с разрешения органов опеки и попечитель-



ства. Это касается не только несовершеннолетних, оставшихся без попечения родителей, но и несовершеннолетних, имеющих законных представителей.

Во время пребывания несовершеннолетнего в социальной гостинице специалисты с определенной периодичностью выходят на дом к клиенту, чтобы контролировать ситуацию в семье и состояние жилья. Перед отчислением из гостиницы жилье должно быть подготовлено к возвращению несовершеннолетнего и приведено в соответствие с санитарными нормами проживания: должно присутствовать отдельное спальное место с постельными принадлежностями, место для школьных занятий и подготовки уроков, помещение должно быть чистым, с необходимым набором мебели и предметов обихода.

### **Содействие в получении образования**

В России всем несовершеннолетним, имеющим гражданство Российской Федерации, независимо от национальности, места жительства, состояния здоровья предоставляется бесплатное среднее образование<sup>63</sup>. Несовершеннолетние граждане РФ могут быть устроены в школу по месту фактического проживания без предъявления регистрации<sup>64</sup>. Получение образования является основной задачей для несовершеннолетних, проживающих в социальной гостинице. Правила проживания требуют, чтобы **каждый воспитанник обязательно учился или работал**.

Учебное заведение является основным институтом социализации в подростковом возрасте, формирует мотивацию к преодолению трудностей, к достижению успеха, развивает навыки самоконтроля и самодисциплины. Образование, в особенности профессиональное, является основой будущей самостоятельности и независимости молодого человека. Тем более важно сделать так, чтобы учебное заведение стало для несовершеннолетнего источником поддержки, а не травмирующим фактором. Большинство детей, попадающих в социальную гостиницу, испытывают трудности с успеваемостью и посещением учебных заведений. Причиной пропусков и низкой успеваемости в школе может быть конфликт с педагогами или с кем-то из сверстников. Если конфликт имеет долгую историю или травмирующие для подростка последствия, наилучшим выходом из ситуации будет смена школы. Если конфликт можно разрешить без смены учебного заведения, специалисты отделения должны помочь клиенту наладить со школьным окружением ровные, поддерживающие отношения.

Для несовершеннолетних, имеющих длительный перерыв в обучении, возвращение в школу также является серьезным барьером. Подростка пугает новый незнакомый коллектив, ситуация оценивания, предъявляемые к нему требования. К тому же за время перерыва навык обучения частично утрачивается, снижается способность долго удерживать произвольное внимание и усваивать учебный материал. Страх перед новым окружением и неуверенность в своих способностях обычно вызывают у подростка сопротивление обучению, что часто трактуется

---

63 Закон РФ от 10 июля 1992 г. №3266-1 «Об образовании».

64 Письмо Рособрнадзора от 24 июля 2006 г. №01-678/07-01.

окружающими как нежелание учиться. В данном случае, задача специалистов также заключается в том, чтобы помочь клиенту адаптироваться к школе, и в первую очередь, к школьному коллективу. Иногда в этом могут помочь другие клиенты социальной гостиницы, обучающиеся в той же школе.

**Марина, 15 лет**, поступила в социальную гостиницу по направлению инспектора ОДН как безнадзорная. До 14 лет девочка воспитывалась у бабушки с дедушкой. С началом подростковых проблем бабушка вернула девочку маме. У матери Марины к тому моменту сложилась новая семья, был маленький ребенок и стесненные жилищные условия. Мама очень быстро переправила девочку отцу, который жил в поселке Металлострой. Документы из школы девочки также были направлены в школу поселка. Отец Марины злоупотреблял алкоголем, жил в бараке, и заниматься воспитанием девочки был совершенно не готов. Марина появилась в новой школе один раз и пропала. В результате в школу п. Металлострой она зачислена не была в связи с тем, что не приступила к занятиям. В течение 6 месяцев Марина вела уличный образ жизни, но ни родителей, ни родственников это не волновало. Специалисты социальной гостиницы устроили Марину в школу по месту пребывания (в прежнюю школу девочка возвращаться не хотела), однако вскоре обнаружили, что до школы девочка не доходит, хотя утром исправно уходит на занятия. Специалист предложила Марине проводить ее в школу и помочь познакомиться с педагогами и классом, однако девочка наотрез отказалась, так как не хотела, чтобы одноклассники знали, что она живет в социальной гостинице. В этой же школе, в старшем классе учился другой клиент гостиницы – Максим. Психолог гостиницы попросила Максима помочь Марине, и мальчик согласился. На следующее утро он проводил Марину в класс и помог ей познакомиться с ребятами. После этого девочка начала ходить в школу.

Проблемы с успеваемостью могут также быть вызваны некоторыми нарушениями внимания и памяти у подростков, вследствие чего у них возникают трудности с усвоением нового материала, и им требуется дополнительная помощь. Большинство клиентов социальной гостиницы, особенно в процессе адаптации к новой школе, нуждаются в репетиторской помощи. В качестве репетиторов могут выступать как дежурные воспитатели, так и волонтеры из числа студентов, которые могут оказать значительную помощь клиентам социальной гостиницы (о работе волонтеров см. также Раздел 3.3.1). Бывали случаи, когда клиентов из числа безнадзорных приходилось заново учить писать. Однако если даже после дополнительных занятий школьная программа вызывает у подростка значительные сложности, необходимо подобрать для него школу с более низким уровнем требований или специализированную школу. Важно, чтобы уровень программы соответствовал уровню способностей подростка, иначе сам процесс обучения будет вызывать у него стойкую реакцию сопротивления и отторжения, что крайне негативно может сказаться на его последующей социализации в обществе. Провести диагностику имеющихся нарушений и уровня способностей и определить возможности клиента обучаться в средней школе может психолог социальной гостиницы.

В ряде случаев, если перерыв в обучении был слишком длительным или уровень дезадаптации подростка слишком значительным, даже при хороших способностях возвращение несовершеннолетнего в среднюю школу не представляется возможным. Если возраст подростка значительно отличается от возраста его одноклассников (вследствие пропуска нескольких классов), а навык обучения утрачен, сложность адаптации к школе окажется слишком высокой для клиента. Если предъявляемые к несовершеннолетнему требования окажутся слишком высокими, может последовать эмоциональная подростковая реакция в форме протеста, самовольного ухода из гостиницы, грубого нарушения правил проживания. Несовершеннолетнему, для которого затруднительно восстановление в средней школе, может быть предложено прохождение экстерната или подбор начального профессионального учебного заведения, принимающего детей, не закончивших 9 классов средней школы. При необходимости, закончив это учебное заведение, клиент сможет продолжить образование по выбранной специальности в любом другом учебном заведении, уже имея аттестат о среднем образовании.

Для развития самостоятельности подростка специалисты социальной гостиницы должны сформировать у него внутреннюю мотивацию к обучению, основанную на его понимании, разделении и принятии задачи обучения как своей личной жизненной цели. Все действия, связанные с получением образования, обязательно обсуждаются с подростком и фиксируются в его сервисном плане. Тем не менее, посещение учебного заведения и успеваемость несовершеннолетнего, особенно на начальном этапе, требуют пристального контроля со стороны ответственного специалиста и дежурных воспитателей. По законам воспитания, внешний контроль со временем становится внутренним. Понимая, с какой целью он ходит в школу, и чего он этим хочет достичь, подросток начинает сам контролировать свои оценки в школе.

Среди клиентов социальной гостиницы есть не только учащиеся школ, но и профессионально-технических училищ, колледжей или лицеев. Учебное заведение и будущая специальность должны быть выбраны подростком самостоятельно и сознательно, иначе также могут возникнуть проблемы с успеваемостью и посещением занятий. Навязанный выбор практически никогда не становится окончательным, в результате несовершеннолетнему приходится менять учебное заведение и специальность, что означает потерю времени и сил. Сделать взвешенный и осознанный выбор будущей специальности подростку поможет консультирование психолога, диагностика склонностей и интересов, а также обучение на краткосрочных курсах профессиональной подготовки, где он может попробовать себя в специальности и еще раз оценить правильность выбора. Тем клиентам отделения, которые обладают достаточной мотивацией к продолжению обучения, специалисты помогают подобрать среднее или высшее профессиональное учебное заведение, оказывают содействие в устройстве на подготовительные курсы, при необходимости организуют репетиторскую помощь.

Нередки случаи, когда успешное завершение обучения на краткосрочных курсах профессиональной подготовки в дальнейшем побуждало клиентов к продол-

жению обучения в училище или колледже. Формирование мотивации к обучению – это задача, в которой должны принимать участие все члены междисциплинарной команды, поддерживая клиента, отмечая его даже самые незначительные успехи и, тем самым, повышая его уверенность в своих силах и способностях.

При выборе учебного заведения необходимо принимать в расчет план дальнейшего жизнеустройства несовершеннолетнего. Многие профессиональные учебные заведения предоставляют своим учащимся общежитие и различные социальные льготы. Если целью индивидуальной реабилитационной программы является подготовка клиента к независимому проживанию, и у него есть сложности с жильем, целесообразно подобрать ему учебное заведение, которое предоставит ему общежитие. Когда клиенту социальной гостиницы по правилам учебного заведения не полагается общежитие (например, подросток зарегистрирован в Санкт-Петербурге, а общежитие предоставляется только иногородним учащимся), вопрос можно решить, оформив ходатайство от учреждения соцзащиты или от отдела опеки и попечительства с просьбой предоставить учащемуся жилье в связи с невозможностью проживания по месту регистрации.

### **Содействие в получении и пособий льгот**

Несовершеннолетние, находящиеся в ТЖС, относятся к категории граждан, нуждающихся в государственной социальной защите. По этой причине им полагаются различного рода денежные пенсии, пособия и выплаты, порядок и размер которых определяется зависимости от специфики ТЖС. Денежные выплаты, положенные несовершеннолетнему, выплачиваются его законному представителю (родителю или попечителю), который осуществляет уход и содержание ребенка. В том случае, если законный представитель временно или постоянно прекращает осуществлять этот уход и содержание, выплаты ему также прекращаются. Иными словами, деньги всегда «идут за ребенком». Например, в случае лишения родителей родительских прав, все денежные выплаты, предназначенные на содержание несовершеннолетнего, прекращаются. Если впоследствии у ребенка появится попечитель, все денежные выплаты, положенные на содержание ребенка, должны быть ему предоставлены. Сам несовершеннолетний положенных на его содержание выплат получать не может (за редким исключением), так как его содержанием должен заниматься законный представитель, а при отсутствии таковых – учреждение с полным государственным обеспечением.

### **Федеральные выплаты**

#### **Единовременное пособие при передаче ребенка на воспитание в семью<sup>65</sup>**

Право на единовременное пособие при передаче ребенка на воспитание в семью (усыновлении, установлении опеки (попечительства), передаче на воспитание в приемную семью детей, оставшихся без попечения родителей)

---

65 Федеральный закон от 19.05.1995 №81-ФЗ «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей».

в случае, если родители неизвестны, умерли, объявлены умершими, лишены родительских прав, ограничены в родительских правах, признаны безвестно отсутствующими, недееспособными (ограниченно дееспособными), по состоянию здоровья не могут лично воспитывать и содержать ребенка, отбывают наказание в учреждениях, исполняющих наказание в виде лишения свободы, находятся в местах содержания под стражей подозреваемых и обвиняемых в совершении преступлений, уклоняются от воспитания детей или от защиты их прав и интересов или отказались взять своего ребенка из воспитательных, лечебных учреждений, учреждений социальной защиты населения и других аналогичных учреждений, имеет один из усыновителей, опекунов (попечителей), приемных родителей. В случае передачи на воспитание в семью двух и более детей пособие выплачивается на каждого ребенка. Размер пособия ежегодно индексируется. С 01. 01. 2010 эта сумма составляет 10.988,85 рублей.

### **Пенсия по случаю потери кормильца<sup>66</sup>**

Назначается нетрудоспособным членам семьи умершего или признанного безвестно отсутствующим лица, которые находились ранее на его иждивении. Право на получение пенсии имеют:

- Дети, братья, сестры и внуки умершего кормильца, не достигшие возраста 18 лет;
- Дети, братья, сестры и внуки умершего кормильца до 23 лет, если они обучаются в образовательных учреждениях всех типов по очной форме обучения;
- Дети, братья, сестры и внуки умершего кормильца старше 23 лет, если они до достижения возраста 18 лет стали инвалидами, имеющими ограничение способности к трудовой деятельности.

Размер пенсии по потере кормильца состоит из базовой части и страховой части. Базовая часть на 1 марта 2009 г. составляла круглым сиротам – 1.950 рублей, остальным иждивенцам – 975 рублей. Страховая часть рассчитывается по формуле, учитывающей множество аспектов: накопленная страховая часть на момент смерти кормильца, количество получателей пенсии и т.д.

### ***Региональные выплаты***

#### **Ежемесячное пособие на ребенка**

Размер и порядок выплаты пособия устанавливается нормативными актами субъектов РФ. В Санкт-Петербурге право на получение данного пособия имеют граждане РФ, лица без гражданства, иностранные граждане, постоянно или временно зарегистрированные в Санкт-Петербурге и имеющие детей до 18 лет. В 2010 году размер данного пособия на ребенка 7-16 лет составляет 538,08 руб., на ребенка из неполной семьи или семьи военнослужащего – 777,22 руб., на ребенка-инвалида – 2.742,50 руб.

---

66 Федеральный закон от 17.12.2001 г. №173-ФЗ «О трудовых пенсиях в Российской Федерации».

## **Денежные средства на содержание детей, находящихся под опекой (попечительством)<sup>67</sup>**

Предоставляются опекуну (попечителю) отделом опеки и попечительства по месту пребывания на содержание подопечного. Выплачиваются ежемесячно, подлежат ежегодной индексации. На 2010 год сумма выплаты составляет 5.978,65 руб.

Для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, федеральное законодательство предусматривает предоставление бесплатного питания, бесплатного комплекта одежды, обуви и мягкого инвентаря, бесплатного общежития и бесплатного медицинского обслуживания или возмещение их полной стоимости во время пребывания в соответствующем государственном или муниципальном учреждении, в семье опекуна, попечителя, приемных родителей<sup>68</sup>. Законодательством Санкт-Петербурга для этой категории предусмотрены следующие ежегодные пособия и возмещение расходов<sup>69</sup>:

- Ежегодное пособие на приобретение учебной литературы и письменных принадлежностей детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, а также лицам в возрасте до 23 лет из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, обучающимся по дневной форме обучения;
- Возмещение расходов на обучение детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, получивших основное общее или среднее (полное) общее образование, на курсах по подготовке к поступлению в государственные образовательные учреждения среднего и высшего профессионального образования, расположенные на территории Санкт-Петербурга;
- Предоставление бесплатного проезда один раз в год к месту жительства и обратно к месту учебы детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, обучающимся в образовательных учреждениях всех типов и видов, расположенных на территории Санкт-Петербурга;
- Предоставление оплаты проезда к месту отдыха, лечения и обратно детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, а также лицам в возрасте до 23 из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, обучающимся по дневной форме обучения.

Все льготы, пособия и выплаты детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, предоставляются до 18 лет, а для учащихся по очной форме обучения в государственных образовательных учреждениях начального и среднего профессионального образования, государственных и муниципальных образовательных учреждениях высшего профессионального образования – до окончания обучения, но не дольше 23 лет.

67 Закон Санкт-Петербурга от 24.11.2007 г. №587-80 «О социальной поддержке семей, имеющих детей, в Санкт-Петербурге».

68 Федеральный закон от 21 декабря 1996 г. №159-ФЗ «О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей».

69 Постановления Правительства Санкт-Петербурга от 13.05.2008 г. № 525 «О мерах по реализации Закона Санкт-Петербурга "О дополнительных мерах социальной поддержки детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей"».

### **Единовременная материальная помощь**

Предоставляется местным органом социальной защиты населения малоимущим семьям, имеющим среднедушевой доход ниже прожиточного минимума, установленного в субъекте РФ, а также семьям, находящимся в ТЖС, при соответствующем обосновании, но не чаще 1 раза в квартал.

Специалист по социальной работе должен:

- Предоставить несовершеннолетнему и/или его законному представителю полную информацию обо всех причитающихся несовершеннолетнему пенсиях, пособиях и льготах, федеральных и региональных;
- Содействовать в получении справок, оформлении документов, необходимых для их получения;
- Осуществлять контроль за адресностью предоставляемой государством помощи, т.е. все выплаты на содержание несовершеннолетнего должны быть оформлены на того законного представителя, который осуществляет уход за ребенком и его содержание;
- Осуществлять контроль за целевым расходованием пенсий, пособий и выплат, предназначенных на содержание несовершеннолетних – клиентов социальной гостиницы.

На практике специалисты сталкиваются со случаями, когда родитель, лишенный родительских прав, ограниченный в правах или фактически не выполняющий своих родительских обязанностей, продолжает получать выплаты, предназначенные несовершеннолетнему, или попечитель несовершеннолетнего вовремя не информируется о выплатах, причитающихся его подопечному. В этом случае необходимо проинформировать организации, осуществляющие эти выплаты (органы опеки или социальной защиты населения), о выявленных нарушениях.

Несовершеннолетним, находящимся в социальной гостинице, учреждение социальной защиты предоставляет: спальное место с постельными принадлежностями, питание и основные средства гигиены (мыло, мочалки, шампунь, зубная паста). В связи с тем, что отделение не предоставляет клиентам полного государственного обеспечения, остальные расходы на содержание детей в гостинице должны нести их законные представители. Родители или попечители должны быть заранее проинформированы о том, что во время нахождения несовершеннолетнего в социальной гостинице они должны его обеспечить одеждой и обувью по сезону, нижним бельем, школьными принадлежностями и канцелярскими товарами.

Кроме того, подростку требуется определенная сумма денег на карманные расходы, которые могут включать оплату зрелищных и досуговых мероприятий (кино, театр или концерт), покупку продуктов питания, кондитерских изделий, оплату проезда в маршрутном такси и прочие мелкие расходы. Размер суммы на карманные расходы отдельно оговаривается с родителями. Сумма не должна быть слишком крупной: лучше, если деньги подростку будут выдаваться небольшими частями под контролем дежурных сотрудников.

В наиболее сложном положении находятся безнадзорные несовершеннолетние, имеющие официальных законных представителей, которые не выполняют своих родительских обязанностей и отказываются принимать финансовое участие в содержании своих детей. Безусловно, в большинстве случаев в отношении таких родителей инициируется иск о лишении их родительских прав. В течение того времени, пока длится судебный процесс, дети нуждаются в дополнительных средствах для обеспечения одеждой, школьными принадлежностями и бытовыми мелочами. Частично этот вопрос может быть решен за счет единовременной материальной помощи, а также привлечения гуманитарной помощи и частных пожертвований.

### **Защита несовершеннолетних, пострадавших от насилия или жестокого обращения в семье**

Социальная гостиница является одной из форм временного жизнеустройства тех несовершеннолетних, для которых проживание в семье представляет угрозу для жизни или здоровья. Случаи семейного насилия достаточно часто встречаются в практике работы гостиницы. Возможны два варианта выявления случаев насилия:

- Случай жестокого обращения с ребенком **выявлен другим субъектом профилактики** безнадзорности, и несовершеннолетний направлен в социальную гостиницу на основании акта об отобрании ребенка или по заявлению законного представителя;
- Случай насилия против несовершеннолетнего **выявлен сотрудниками социальной** гостиницы в момент обращения подростка за помощью в отделение или в процессе работы с ним.

Если случай насилия в отношении несовершеннолетнего выявлен другим субъектом профилактики, подросток может быть направлен в гостиницу на основании постановления органа опеки об отобрании ребенка у его законного представителя и запрете на их совместное проживание. Служба, выявившая факт насилия против несовершеннолетнего, оповещает об этом соответствующие субъекты профилактики. Подросток при этом приобретает статус ребенка, оставшегося без попечения родителей. Его законным представителем до решения вопроса о жизнеустройстве является орган опеки и попечительства. Орган опеки впоследствии должен принять решение о подаче иска в суд на лишение или ограничение родителя в его родительских правах, либо о возвращении ему этих прав в полном объеме. Подросток, изъятый из семьи на основании акта отобрания, не может быть передан из гостиницы родителю, в отношении которого вынесен запрет, без письменного разрешения отдела опеки. Возможность личных встреч и контактов между родителем и воспитанником необходимо согласовать с инспектором отдела опеки в зависимости от цели ведения данного случая: лишение родителя родительских прав или налаживание семейных отношений. Поставленная цель будет определять тактику работы с воспитанником и семьей.



При оказании помощи детям, ставшим жертвами жестокого обращения, результат во многом зависит от качества проведенной социально-психологической диагностики и объективности собранной информации. Специалисты должны оценить негативные последствия для несовершеннолетнего как в случае его возвращения в семью, так и в случае полного разрыва семейных связей, и выбрать решение, наиболее отвечающее интересам подростка. Мнение самого подростка в такой ситуации имеет большое значение, однако следует учитывать, что это мнение может со временем меняться. Если сразу после конфликта, находясь под влиянием обиды и желания «отомстить» родителю, подросток категорично настроен на уход из семьи, то спустя некоторое время, когда он успокоится и сможет принимать более взвешенные и рациональные решения, его мнение может стать противоположным. При формулировке цели ведения конкретного случая важно также учитывать позицию родителя или попечителя: признание существующей проблемы и желание работать над ее разрешением свидетельствует о возможности воссоединения семьи.

В случаях применения систематического насилия, насилия с причинением вреда здоровью несовершеннолетнего, при любых формах сексуального насилия, совместное проживание несовершеннолетнего с родителем-источником насилия представляет угрозу для ребенка и несет риск нанесения повторной травмы, может крайне негативно сказаться на психическом развитии и всей последующей жизни подростка. В таких случаях несовершеннолетний должен быть не только изъят из семьи, но и огражден от контактов с родителем, т.к. встреча с насильником сама по себе является травмирующим фактором. Задача специалиста социальной гостиницы в данном случае заключается в оказании содействия применению в отношении родителей, виновных в совершении насилия, соответствующих мер административного или уголовного характера. Специалист по социальной работе должен, например, принимать участие в заседаниях комиссии по делам несовершеннолетних, где разбирается случай клиента, предоставляя всю необходимую информацию; при необходимости помочь несовершеннолетнему составить заявление в органы внутренних дел для инициирования разбирательства; содействовать следствию, если по факту совершенного насилия было возбуждено уголовное дело; информировать прокуратуру в тех случаях, когда должные меры по факту насилия не были приняты.

Если несовершеннолетний, пострадавший от жестокого обращения, помещен в социальную гостиницу с согласия его законного представителя, это свидетельствует о том, что ситуация в семье безнадежна, и при соответствующей психологической поддержке отношения между родителями и подростком могут быть налажены. В некоторых случаях один из членов семьи является открытым источником угрозы для ребенка (например, отчим), а другой член семьи – источником поддержки и заботы (например, мать). Интересам ребенка соответствует нейтрализация человека-источника угрозы и сохранение взаимосвязи с человеком-источником поддержки. Однако при необходимости выбирать между ребенком и супругом женщина, желая сохранить супруга, может приуменьшать угрозу с его стороны в отношении ребенка. Она может маскировать конфликт, вместо того

чтобы пытаться его разрешить; может декларировать готовность к сотрудничеству со специалистами, имея целью сохранить ситуацию без изменения. В таком случае истинная угроза, существующая для ребенка в семье, не устраняется. Вскоре после возвращения подростка в такую семью последует рецидив, представляющий еще большую угрозу для несовершеннолетнего. В работе с подобными случаями необходимо руководствоваться интересами ребенка и возвращать его в семью, лишь полностью убедившись в отсутствии угрозы его жизни и здоровью.

Если случай жестокого обращения с несовершеннолетним впервые выявлен сотрудниками социальной гостиницы, об этом необходимо сообщить в отдел по делам несовершеннолетних УВД, в отдел опеки и попечительства, а в случае выявления сексуального насилия – также в прокуратуру<sup>70</sup>. Если был причинен вред здоровью несовершеннолетнего, он немедленно должен быть направлен в лечебное учреждение для оказания ему медицинской помощи, а также для получения медицинского заключения, которое послужит документальным подтверждением совершенного насилия. Если подросток обратился в социальную гостиницу в кризисной ситуации, когда ему экстренно необходим кров и защита, а госпитализация ему не требуется, его необходимо направить в приют или другое учреждение, имеющее медицинский изолятор для приема необследованных клиентов. Подросток затем может быть переведен в социальную гостиницу после завершения медицинского обследования. Социальная гостиница не предназначена для экстренного размещения клиентов, если только она не оборудована изолятором и не имеет в штате медицинского работника.

Если родитель или законный представитель подростка, проживающего в социальной гостинице, представляет угрозу для несовершеннолетнего, то ограничить их контакты и отказать законному представителю в выдаче ребенка можно только по постановлению органа опеки об отобрании ребенка и запрете на совместное проживание с родителями или законными представителями, угрожающими жизни и здоровью несовершеннолетнего. Для вынесения такого постановления необходимо представить подтверждение существующей угрозы со стороны родителя или попечителя, например заявление подростка в УВД, протокол опроса несовершеннолетнего, составленный инспектором ОДН, акт обследования ЖБУ, выписку из медицинского учреждения и т.п. Если, несмотря на очевидность угрозы, такое постановление органа опеки получить не удастся, необходимо обратиться в прокуратуру.

Любая форма насилия имеет последствия в форме психологической травмы, поэтому основная нагрузка в работе с подростками, пострадавшими от насилия, ложится на психолога. В работе со случаями несовершеннолетних, пострадавших от насилия, особое внимание должно быть уделено выстраиванию междисциплинарного взаимодействия между специалистом по социальной работе, психологом и дежурными воспитателями для создания оптимальной реабилитационной среды для таких воспитанников.

---

70 Федеральный закон от 24 июля 1999 г. №120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних».

## Содействие в трудоустройстве

Трудоустройство для клиентов социальной гостиницы создает значительные преимущества:

- Способствует эмансипации несовершеннолетнего, т.е. развитию его самостоятельности, ответственности, уверенности в себе и личностной зрелости;
- Помогает получить в распоряжение подростка дополнительные финансовые средства;
- Формирует у несовершеннолетнего бережное отношение к деньгам, помогает развить навыки планирования бюджета.

Для подростков характерно стремление к самостоятельности, поэтому они обычно с готовностью воспринимают идею о трудоустройстве. Однако существуют определенные ограничения.

Работа несовершеннолетнего не должна препятствовать получению образования и нарушать другие положения индивидуальной реабилитационной программы. Основной задачей для несовершеннолетнего 15-18 лет является учеба. Режим работы подростка обязательно должен предусматривать посещение учебного заведения и оставлять достаточно времени на выполнение домашних заданий и отдых. Кроме того, индивидуальная реабилитационная программа обычно включает участие клиента в индивидуальных консультациях, групповых занятиях и прочих мероприятиях. Поэтому для клиентов, учащихся по очной форме обучения, трудоустройство в течение учебного года вряд ли возможно. Для тех клиентов, которые уже окончили школу и учатся по вечерней или заочной форме обучения, трудоустройство не должно становиться помехой для работы с психологом или решения социальных вопросов, включенных в индивидуальный план реабилитации. Учитывая эти обстоятельства, продолжительность рабочего времени воспитанников социальной гостиницы должна быть значительно меньше максимальной продолжительности рабочего времени, установленной для несовершеннолетних (24 часа в неделю в возрасте 14-15 лет и 35 часов в неделю в возрасте 16-18 лет<sup>71</sup>).

Работа несовершеннолетнего не должна вредить его здоровью. Запрещается трудоустройство несовершеннолетних на следующие виды работ<sup>72</sup>:

- Тяжелые работы;
- Работы с вредными или опасными условиями труда;
- Работы в ночное время;
- Работы, выполнение которых может причинить вред их здоровью и нравственному развитию (игорный бизнес, работа в ночных кабаре и клубах, производство, перевозка и торговля спиртными напитками, табачными изделиями, наркотическими и токсическими препаратами);

71 Трудовой кодекс РФ, ст. 92.

72 Трудовой кодекс РФ, ст. 265-272.

- Работы по переноске и передвижению тяжестей, превышающих установленные для них предельные нормы (для юношей 14 лет – не больше 12 кг, в 15 лет – 15 кг, 16 лет – 20 кг, 17 лет – 24 кг; для девушек 14 лет - 4 кг, 15 лет - 5 кг, 16 лет - 7 кг, 17 лет - 8 кг<sup>73</sup>);
- Работы, выполняемые вахтовым методом и некоторые другие виды работ.

Кроме того, не разрешается направлять несовершеннолетних в служебные командировки, привлекать к сверхурочной работе, работе в выходные и нерабочие праздничные дни. Перед устройством на работу несовершеннолетний должен пройти обязательное медицинское обследование и впоследствии проходить его ежегодно до 18 лет.

При устройстве на работу с несовершеннолетним должен быть заключен трудовой договор. Согласно Трудовому кодексу, трудовой договор учащимся в возрасте от 14 до 16 лет может быть заключен «с согласия одного из родителей (попечителя) и органа опеки и попечительства для выполнения в свободное от учебы время легкого труда, не причиняющего вреда его здоровью и не нарушающего процесса обучения<sup>74</sup>». С 16-летнего возраста возможно заключение трудового договора с несовершеннолетним без выполнения этих дополнительных условий. Несовершеннолетние работники имеют значительные льготы: продолжительность отпуска, который он может взять в любое время, – 31 календарный день, сокращенный рабочий день, отсутствие испытательного срока. Кроме того, расторгнуть трудовой договор с несовершеннолетним по своей инициативе работодатель может только с согласия соответствующей государственной трудовой инспекции и комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав. Продолжительность рабочего дня для подростков составляет:

*Во время каникул*

- 14-15 лет – не более 5 часов в день;
- 16-18 лет – не более 7 часов в день.

*В течение учебного года*

- 14-15 лет – не более 2,5 часов в день;
- 16-18 лет – не более 3,5 часов в день.

Наиболее вероятно временное трудоустройство подростков в период летних каникул, когда действуют различные государственные программы по организации временной занятости несовершеннолетних. В любое время возможно трудоустройство подростков после окончания краткосрочных курсов профессиональной подготовки. Многие учебные комбинаты, организующие подобные курсы, предлагают трудоустройство после их окончания, в том числе и для несовершеннолетних. Из практики работы социальных гостиных самими рас-

73 Постановление Минтруда РФ от 7 апреля 1999 г. №7 «Об утверждении Норм предельно допустимых нагрузок для лиц моложе восемнадцати лет при подъеме и перемещении тяжестей вручную».

74 Трудовой кодекс РФ, ст. 63.

пространенными видами работ для клиентов являются официант, парикмахер, флорист, озеленитель и продавец.

Помимо помощи в оформлении документов и справок, необходимых для устройства на работу, несовершеннолетнему требуется психологическая поддержка, а также информация о том, как и где искать работу, как составлять резюме, каким образом вести себя на собеседовании с работодателем, какие у подростка есть права и обязанности и т.п.

В случае успешного трудоустройства работа включается в режим дня и недельное расписание подростка. Специалисту по социальной работе необходимо установить контакт с работодателем, чтобы контролировать соблюдение подростком условий трудового договора и своего реабилитационного плана, а также справляться об успехах и трудностях клиента по месту работы. Возможно, что со стороны работодателя также потребуется индивидуальный подход к клиенту, который относится к категории «трудных подростков». При условии хорошего контакта со специалистом социальной гостиницы работодатель будет уделять подростку больше внимания, и у него сложится понимание особых потребностей несовершеннолетнего, находящегося в ТЖС.

### **3.1.5. Закрытие случая и постреабилитационный мониторинг**

**Отчисление** несовершеннолетнего из социальной гостиницы производится по рекомендации координационного совета или консилиума на основании соответствующего приказа директора учреждения. Отчисление клиента происходит в следующих случаях:

- Завершение работы со случаем в связи с выполнением индивидуальной реабилитационной программы;
- Личное заявление клиента и/или его родителя (попечителя) с просьбой отчислить несовершеннолетнего из социальной гостиницы при условии отсутствия угрозы жизни или здоровью несовершеннолетнего;
- Грубое или систематическое нарушение несовершеннолетним правил проживания в социальной гостинице (подробнее см. Раздел 3.3.2);
- Достижение клиентом возраста 18 лет или другого предельного возраста, определенного для клиентов социальной гостиницы ее положением.

Завершение работы со случаем предполагает достижение одной из четырех целей: подготовка к независимому проживанию; нормализация внутрисемейных отношений и возвращение несовершеннолетнего в прежнюю семью; лишение родителей родительских прав, подготовка попечителя и передача несовершеннолетнего в опекунскую или приемную семью; или, при отсутствии потенциальных опекунов, перевод несовершеннолетнего в учреждение с полным государственным обеспечением. Важно, чтобы достижение 18-летнего или другого предельного возраста проживания в социальной гостинице совпадало с завершением выполнения индивидуальной реабилитационной программы, и клиент выходил из социальной гостиницы с устойчивым положительным результатом реабилитации.

Перед отчислением подростка из социальной гостиницы специалист по социальной работе обязательно должен совершить **контрольный визит на дом** к несовершеннолетнему, даже если клиент отчислен за нарушение правил проживания. Цель визита состоит в том, чтобы убедиться, что в месте проживания несовершеннолетнего отсутствует угроза его жизни и здоровью, и жилье соответствует основным санитарным нормам. Необходимо заранее уведомить родителей или попечителей об отчислении несовершеннолетнего. Если нет безопасных условий для проживания несовершеннолетнего по месту жительства, подростка необходимо перевести в интернатное учреждение или учреждение социальной защиты (приют).

Возвращение в семейное окружение после длительного пребывания в социальной гостинице может вызвать серьезные сложности. Для подготовки несовершеннолетнего и членов его семьи к возвращению реабилитационный план подростка в течение последних недель пребывания в гостинице обязательно включает визиты домой, проведение с родителями или попечителями выходных и праздничных дней.

Перед отчислением из социальной гостиницы клиент заполняет **форму завершающей оценки**, где анализирует основные изменения и достижения, произошедшие в его жизненной ситуации за время нахождения в отделении (Приложение 27). Данная форма помогает подростку еще раз осознать свою жизненную ситуацию, увидеть положительную динамику, оценить результаты реабилитации и обсудить со специалистами планы своего будущего развития.

Крайне важно убедить подростка, что после отчисления из гостиницы он не должен прерывать связи со специалистами, и может рассчитывать на их поддержку. Это касается также тех клиентов, которые отчисляются из отделения в связи с нарушениями или переводом в другое учреждение. Несовершеннолетнего информируют, что в случае любых затруднений он может обращаться к специалистам за консультациями лично или по телефону, а при необходимости может быть снова зачислен в отделение, если он не достиг предельного возраста пребывания в гостинице.

После отчисления клиента из гостиницы его случай в течение месяца находится на контроле (постреабилитационный мониторинг). В этот период специалист по социальной работе раз в неделю или чаще поддерживает телефонный контакт с подростком, беседует с ним, его родственниками или попечителем. Особое внимание необходимо обращать на посещение учебного заведения, успеваемость, взаимоотношения в семье. Если подросток нормально адаптируется в новой среде, проявляет самостоятельность и активность, эти контакты могут становиться все реже, и через месяц случай может быть окончательно закрыт.

Если случай передается в другое отделение или учреждение, перед отчислением несовершеннолетнего из гостиницы необходимо провести совместный консилиум с участием специалистов того учреждения или отделения, куда переводится несовершеннолетний или семья. Таким образом специалисты, принимающие случай на сопровождение, имеют возможность получить наиболее

полную информацию о клиенте от всех членов междисциплинарной команды – специалиста по социальной работе, психолога и воспитателей. Копии основных документов по случаю также могут быть переданы в отделение или учреждение, принимающее случай на сопровождение.

## 3.2 Психологическая помощь

### 3.2.1. Этапы психологического сопровождения

Согласно общим принципам междисциплинарного ведения случая, в работе психолога социальной гостиницы можно выделить следующие этапы:

1. Комплексная психологическая оценка подростка и его семьи;
2. Разработка индивидуальной программы психологической реабилитации;
3. Выполнение индивидуальной программы психологической реабилитации, ее периодический мониторинг и коррекция.

#### Комплексная психологическая оценка подростка и его семьи

Первая встреча психолога с потенциальным клиентом происходит до зачисления несовершеннолетнего в гостиницу. Психолог проводит первичную оценку подростка с точки зрения его потребностей, готовности к проживанию в социальной гостинице, а также возможных направлений психологической коррекции. Еще на этапе подготовки клиента к заселению в социальную гостиницу психолог начинает собирать **психологический анамнез** – информацию, касающуюся развития личности клиента, особенностей его поведения, взаимоотношений с родственниками, друзьями и другим окружением. Ключевые моменты анамнеза фиксируются в **форме психосоциальной оценки** (Приложение 17). Эту форму психолог заполняет в течение нескольких встреч с клиентом, определяя для себя «мишени» в дальнейшей коррекционной работе с подростком. В процессе **комплексной психологической оценки** несовершеннолетнего перед психологом стоят следующие задачи:

- Оценить эмоциональное состояние подростка и потребность в кризисной помощи;
- Оценить функциональный уровень интеллекта и основных психических процессов: памяти, внимания, мышления, и их соответствие норме;
- Диагностировать нарушения поведения – зависимость, импульсивность, агрессивность, конформность и т.д., а также возможные причины этих нарушений;
- Определить тип личности клиента, а также личностные нарушения или акцентуации, оценить перспективы их коррекции;
- Выявить иерархию ценностей подростка, его жизненные ориентиры, референтную группу;
- Определить имеющиеся у подростка ресурсы, в частности личностные особенности или внешние источники психоэмоциональной поддержки, которые можно использовать для проведения коррекционной работы;
- Наметить направления психокоррекционной работы с клиентом.

Совместно со специалистом по социальной работе психолог участвует в **визитах в семью** подростка для оценки семейной ситуации. Во время домашнего визита в задачи психолога входит оценка взаимоотношений между членами семьи и их отношений с несовершеннолетним, определение функциональной структуры семьи, оценка безопасности несовершеннолетнего в семье. Результаты оценки семейного окружения фиксируются в **акте обследования ЖБУ, форме психосоциальной оценки и форме оценки семьи** (Приложения 16, 17 и 18). В процессе **комплексной психологической оценки семьи** перед психологом стоят следующие задачи:

- Определить состав и функциональную структуру семьи, семейную иерархию, выявить формального и неформального лидеров, которые принимают решения, в частности, касающиеся финансовых вопросов и вопросов воспитания ребенка;
- Оценить общий психологический климат в семье;
- Определить наследственные модели поведения в семье, например множественные или ранние браки, вытеснение мужчины из семьи, доминанта матери, помещение детей в интернатные учреждения и т.п.
- Выяснить, кто из членов семьи является источником поддержки для несовершеннолетнего и может стать ресурсом в дальнейшей работе;
- Оценить степень мотивации главы семьи и других ее членов к сотрудничеству со специалистами отделения;
- Оценить степень нарушения семейных функций;
- В случае насилия оценить степень и источник угрозы в семье для несовершеннолетнего, а также вероятность повторения насилия в будущем.

Некоторыми показателями могут служить реакция членов семьи на визит специалистов, их реакция на присутствие подростка, разделение пространства квартиры между членами семьи (кто занимает большую площадь, кто меньшую, у кого в доме больше всего личных вещей). Встречаются семьи, где у подростка в доме нет своего угла, а иногда даже спального места. Как правило, это свидетельствует о нежелательности для других членов семьи присутствия несовершеннолетнего в доме. В беседе с семьей необходимо информировать ее членов о правилах проживания несовершеннолетнего в социальной гостинице и помощи, доступной ему и другим членам семьи. Одновременно следует выяснить, какую роль подросток и родители отводят гостинице и ее сотрудникам: «профессионалы, способные помочь», или «всемогущие спасители», «родители по найму», «исправительное учреждение, изолятор для несовершеннолетних», «санаторий», «враги, желающие разлучить семью», «судьи, собирающиеся осудить родителей» и т.д. Исходя из этого, можно частично прогнозировать перспективы работы с семьей.

Безусловно, комплексная психологическая оценка несовершеннолетнего и его семьи не может быть проведена за одну или две встречи. Сначала психолог проводит первичную оценку, и ее результаты ложатся в основу **первичного плана реабилитации**, который будет представлен на координационном совете или консилиуме перед зачислением несовершеннолетнего в отделение.



Впоследствии специалист продолжает собирать и уточнять информацию, в соответствии с которой он корректирует индивидуальный план сопровождения клиента. Комплексная психологическая оценка несовершеннолетнего и его семьи может быть завершена в течение первого месяца проживания подростка в социальной гостинице. Таким образом, индивидуальная программа реабилитации несовершеннолетнего и план работы с семьей, разработанные с учетом проведенной оценки, могут быть окончательно утверждены на первом консилиуме по случаю, который проводится спустя месяц после зачисления клиента в отделение.

### **Разработка индивидуальной программы психологической реабилитации**

Цель в работе со случаем определяет междисциплинарный консилиум, включающий всех специалистов отделения. В зависимости от цели ведения случая – возвращение в семью либо иной способ жизнеустройства подростка – будут сформулированы задачи в работе психолога. Если целью является возвращение подростка в семью родителей или попечителей, работа специалиста будет строиться вокруг решения следующих задач:

- Укрепление внутрисемейных связей;
- Разрешение семейных конфликтов, поиск взаимных компромиссов;
- Развитие новых моделей внутрисемейной коммуникации.

Если целью является подготовка к независимому проживанию, создание заещающей семьи или помещение в интернатное учреждение, перед психологом могут стоять следующие задачи:

- Развитие самостоятельности, независимости и личностной зрелости;
- Подготовка к помещению в опекунскую семью, налаживание отношений с попечителем;
- Подготовка к переводу в учреждение с полным государственным обеспечением.

Помимо этих задач, связанных с дальнейшим жизнеустройством воспитанника, психолог определяет задачи индивидуальной коррекционной работы с подростком, сформулированные на основании комплексной психологической оценки. Задачи психологической коррекции могут включать в себя:

- Смягчение последствий психологической травмы, полученной в результате пережитого насилия или иного события, носившего травмирующий характер;
- Коррекция неэффективных способов коммуникации с окружающими;
- Развитие навыков совладания с агрессией или другими формами деструктивного поведения;
- Коррекция самооценки и повышение уверенности в себе;
- Развитие эмпатии, ответственности и других чувств.

Каждая из этих задач может быть решена с помощью различных форм психологической помощи: индивидуальной работы с клиентом или членами его семьи, семейных консультаций, участия несовершеннолетнего или членов его

семьи в групповых тренингах, обучающих занятиях, группах взаимопомощи и т.д. В индивидуальную программу реабилитации должны быть включены конкретные мероприятия, направленные на решение поставленных задач, например: «Пять индивидуальных консультаций с матерью клиента, направленных на проработку накопившейся агрессии в отношении сына»; «Три семейных консультации для определения взаимных условий примирения, разделения ответственности и заключения договора о примирении»; «Семейное занятие с психологом, направленное на развитие навыков эффективной внутрисемейной коммуникации»; «Пять индивидуальных консультаций, направленных на коррекцию чувства вины и самодеструктивного поведения в связи с пережитым насилием» и т.п.

Составляя план по выполнению поставленных задач, важно сохранять реалистичность. Если понятно, что добиться от отца подростка пяти индивидуальных консультаций невозможно, нет смысла включать их в план. Все обозначенные в плане задачи и мероприятия должны укладываться в рамки функциональных обязанностей психолога, быть ясными, конкретными и реалистичными. Кроме того, составляя план работы, необходимо учитывать потребности и запросы самого клиента, поскольку если клиент не согласится с программой, предложенной специалистом, этот план никогда не будет осуществлен.

Индивидуальная программа реабилитации, т.е. все мероприятия, запланированные на определенный период до следующего разбора случая на консилиуме, фиксируются в **карте ведения случая** (Приложение 22). По каждому мероприятию определяется ответственный, а также предполагаемый срок исполнения. Карта ведения случая заполняется специалистом, ответственным за случай (чаще всего специалистом по социальной работе), однако психолог включает свою часть работы в общий план работы и ставит отметки о выполнении либо причинах невыполнения того или иного мероприятия.

### **Выполнение индивидуальной программы реабилитации, ее периодический мониторинг и коррекция**

Для психолога, так же как и для специалиста по социальной работе, важно добиться разделения ответственности с клиентом. Задачи, поставленные психологом в работе с клиентом, должны совпадать, или, по крайней мере, не противоречить потребностям и запросам самого клиента. Это требование касается не только несовершеннолетних, но и членов их семей. Поэтому после того как на консилиуме была принята индивидуальная программа реабилитации, необходимо вместе с клиентом и членами его семьи выработать **сервисный план** (Приложение 24). Степень совпадения программы реабилитации, выработанной междисциплинарной командой, и сервисного плана, разработанного с участием клиента, зависит от качества взаимодействия между специалистом и клиентом, от уровня взаимопонимания между ними и ряда других факторов. Целесообразно начинать работу с тех пунктов плана, в которых задачи психолога и запросы клиента совпадают. Далее в ходе совместной работы клиент и специалист неизбежно придут к компромиссу: либо клиент согласится

принять задачи, поставленные специалистом, либо психолог скорректирует индивидуальную программу реабилитации в соответствии с запросами несовершеннолетнего.

Любая психологическая помощь, оказанная клиенту, должна быть зафиксирована в **карте психологического сопровождения** (Приложение 25). В этой карте психолог отмечает дату и форму проведенной с клиентом работы, описывает состояние клиента, формулирует цель консультации, вкратце фиксирует полученные результаты, а также намечает дальнейшие направления работы. Карта хранится в личном деле клиента, и к ней имеют доступ все члены междисциплинарной команды. Ведение карты психологического сопровождения позволяет специалисту отслеживать психологическую динамику клиента, а также служит для оценки работы психолога социальной гостиницы.

Каждый случай разбирается на **междисциплинарном консилиуме** один раз в 2-3 месяца или чаще в случае необходимости. На консилиуме специалисты социальной гостиницы обсуждают динамику случая, выполнение составленного на предыдущем консилиуме плана работы, возможные причины его невыполнения, вносят необходимые коррективы (подробнее см. Раздел 3.1.3). Цели и задачи работы со случаем также могут меняться в соответствии с изменившейся ситуацией в семье, в связи с получением новой информации по случаю или по другим причинам. Новый план работы фиксируется в карте ведения случая, определяются приблизительные сроки его исполнения, ответственные, а также намечается ориентировочная дата следующего консилиума по данному случаю.

### 3.2.2. Формы психологической помощи Психодиагностическое исследование

Проводя оценку клиента, специалист может использовать три метода психодиагностического исследования: наблюдение, беседу и эксперимент. **Наблюдение** является основой любой психологической работы, и уникальные условия социальной гостиницы предоставляют особенно широкие возможности для проведения как включенного, так и стороннего наблюдения. Условия социальной гостиницы уникальны тем, что психолог может наблюдать клиентов не просто в формальной обстановке у себя в кабинете, но и в их повседневной жизни, бытовом общении, взаимоотношениях с воспитателями, членами семьи и сверстниками. Такое наблюдение дает значительный объем информации о клиенте, и эта информация отличается высокой достоверностью.

**Беседа** может проходить в свободной форме, но также может носить более формальный характер, если проводится с использованием анкет. И тот, и другой метод построения беседы имеет свои преимущества и ограничения. Анкеты и вопросники хороши тем, что позволяют быстро собрать большой объем информации. Кроме того, некоторые клиенты, особенно на первых порах, чувствуют себя более свободно, если беседа строится вокруг необходимости заполнить анкету. Обычно подростки не готовы сразу начать работу с психологом по собственному запросу, и им требуется повод для начала беседы.

Необходимо учитывать, что при работе с использованием анкет, тестов и вопросников много важной информации может остаться за пределами внимания специалиста. Ведь не так важно, что именно клиент ответил на тот или иной вопрос; гораздо важнее, почему он ответил именно так, какие мотивы скрываются за его ответом.

*Мать клиента социальной гостиницы, страдающая алкоголизмом, при заполнении анкеты отметила, что очень любит проводить время с детьми. В последующей беседе психолог спросила о том, что именно она любит делать вместе с детьми. Этот вопрос вызвал значительные затруднения у женщины. Она долго припоминала и, наконец, сказала, что около месяца назад сын сделал для нее горячую ванну с пеной, и ей это было очень приятно. Она очень благодарна сыну за то, что тот постоянно о ней заботится. Из этого объяснения очевидно, что мать фактически не участвует в совместных занятиях с детьми. Поэтому ее ответ в анкете «Я люблю проводить время с детьми» означает «Я бы хотела проводить время с детьми», или даже «Я считаю, что хорошая мать должна проводить время с детьми, и хочу произвести на Вас хорошее впечатление». Кроме того, внимательный специалист может усмотреть в рассказе этой мамы о «заботливом сыне» признаки ролевого смешения, что типично для семей алкоголиков: несовершеннолетние дети часто берут на себя родительские функции заботы, ухода и поддержки в отношении родителей.*

Приведенный пример свидетельствует о том, что даже в структурированной беседе важно обсуждать с клиентом его ответы, выясняя, что он имел в виду на самом деле.

Метод **психологического эксперимента** также используется в условиях социальной гостиницы, например для диагностики личностных особенностей, интеллекта и основных психических процессов (мышления, памяти, внимания).

Результаты беседы или наблюдения дают специалисту общее представление о клиенте. Для выработки и осуществления плана индивидуальной реабилитации специалистам требуется более детальная и конкретная информация о личности и поведении клиента. Ее можно получить с помощью психологической диагностики. Проводя психодиагностическое исследование, специалист должен помнить о том, что ни один тест не может быть абсолютно достоверным во всех без исключения случаях. Любой диагностический инструмент дает представление лишь об одной из сторон клиента, поэтому нельзя строить гипотезы и ставить диагноз, исходя из одних лишь результатов тестирования. Напротив, необходимо учитывать результаты наблюдения, особенности психологического анамнеза и эмоционального состояния клиента. Эта информация в комплексе помогает психологу интерпретировать результаты диагностики. Проведение психодиагностического исследования можно условно разбить на несколько этапов: 1) Планирование диагностического исследования; 2) Проведение исследования; 3) Представление результатов.

## **1. Планирование диагностического исследования**

Любое психодиагностическое исследование начинается с определения задачи исследования. Конкретная задача обуславливает набор методик, формулировку выводов и характер итогового заключения. Задачи исследования зависят от того, кто инициировал исследование. В социальной гостинице запрос может исходить от самого психолога, от других специалистов, а также от клиента.

Если исследование инициирует сам психолог, то он должен сформулировать, что именно он хочет узнать о клиенте и как потом планирует использовать полученную информацию. Например, психолог замечает в поведении клиента отдельные признаки депрессивного состояния, и ему необходимо оценить степень депрессии. При выявлении легкой депрессивности у клиента психолог может самостоятельно провести коррекцию психологическими методами. В более сложных случаях, при необходимости медикаментозной терапии, клиенту потребуется помощь психиатра.

Если запрос исходит от другого специалиста, например воспитателя, необходимо выяснить, какая именно информация и в какой форме ему необходима. Воспитателя может интересовать характеристика памяти, внимания и мышления клиента. Как правило, такой запрос возникает в случае явных затруднений у подростка при усвоении учебной программы. Например, воспитатель замечает, что у несовершеннолетнего плохая успеваемость, он не справляется со школьной программой, а в качестве причины ссылается на плохую память и неспособность запомнить материал. Психодиагностическое исследование поможет установить, действительно ли у клиента снижена способность к запоминанию, или имеются другие причины неуспеваемости. Кроме того, в работе с так называемыми «трудными подростками» воспитатели и специалисты по социальной работе часто испытывают сложности, связанные с личностными особенностями воспитанников. В таких случаях специалистам может быть полезен обобщенный «портрет» личности подростка, из которого можно заключить, какие поощрения для него наиболее эффективны, какие аспекты личности являются проблемными, что может поддержать клиента, а что лишит его душевного равновесия. Для ответа на эти вопросы необходимо провести исследование личности клиента, определить предпочитаемые им копинг-стратегии (от англ. *coping* – совладание), выявить особенности его взаимодействия с другими людьми.

Если запрос на проведение исследования исходит от самого клиента, также необходимо выяснить его мотивы. Например, клиент просит провести для него тест по профориентации, поскольку слышал, что профессию можно выбрать по результатам теста. В таком случае следует не ограничиваться исследованием, а провести беседу с подростком о его интересах в жизни, вариантах его последующего развития, о том, что мешает ему принять то или иное решение. Среди клиентов иногда встречается стремление к «тестированию ради тестирования». Дело в том, что подростку, особенно на начальном этапе работы с психологом, бывает непросто говорить о себе. Он может гораздо свободней чувствовать себя в формальной обстановке тестирования. Интерес к тестированию может быть по сути формальным и маскировать нечто другое, действительно актуальное для

клиента. Психолог может использовать это «желание тестироваться» для получения большого количества диагностического материала, однако сами по себе тесты не принесут никакой или почти никакой пользы клиенту. В данном случае профессионализм специалиста состоит в том, чтобы выявить подлинную потребность клиента и использовать тестирование как инструмент для развития взаимоотношений с подростком. Несколько проясняющих вопросов, например, «Что Вы хотите получить в результате тестирования?», «Какая информация о себе Вас интересует?», «Как Вы планируете использовать результаты тестирования в вашей жизни?», позволят обнаружить, что само тестирование не представляет для клиента никакого интереса. Так, один из клиентов признался специалисту, что до этого неоднократно встречался с различными психологами. Все они, узнав, что он хочет пройти тест, немедленно бросались выполнять его просьбу, вместо того чтобы донимать его вопросами. Продолжая «донимать вопросами» клиента, психолог спросила его, как повлияли на его жизнь эти бесконечные тесты, и что полезного для себя он получил от подобных занятий. Подросток признался, что тесты для него бесполезны и совершенно безразличны, но это хороший способ избавиться от общения с психологом.

**Катя, 15 лет,** с первых дней появления в гостинице постоянно оказывала женщине-психологу разнообразные знаки внимания: аккуратно здоровалась и прощалась, желала приятного аппетита, стоило психологу лишь подойти к столовой. В целом ее манера общения с людьми была несколько грубовата, но по отношению к психологу она вела себя необычайно вежливо и заботливо. На вопрос, не хочет ли она поговорить, девушка ответила вежливым отказом, однако на следующий день подошла к специалисту и голосом «маленькой девочки» попросила позаниматься с ней тестированием. Попытки психолога прояснить, что именно она хотела бы узнать о себе, привели девушку в смущение, и она начала извиняться за то, что отвлекла психолога от важного дела.

Спустя некоторое время, когда с девочкой был установлен хороший контакт, психолог выяснила, что ее мать была слишком занята своими делами и не проявляла эмоциональной отзывчивости к дочери. Она не одобряла «пустого» общения не по делу, в результате чего у девушки сформировался такой стереотип взаимоотношений: всякий раз, когда ей хочется внимания и эмоционального тепла, она вынуждена придумывать некий деловой повод, чтобы обратиться к матери или любому другому человеку.

В психологии раннего возраста такая стратегия называется «подход через игрушку»: ребенок явно расстроен и хочет к маме на руки, но вместо этого протягивает ей игрушку. Во взаимоотношениях клиентки и психолога такой «игрушкой» вполне могут стать психологические тесты, но истинной целью специалиста должно быть не тестирование, а исправление у клиентки неэффективной стратегии взаимодействия с окружающими. В данном случае необходимо помочь девушке осознать, что с ней происходит, понять, с чем это связано, и расширить ее арсенал способов коммуникации. Потребность во внимании, эмоциональном тепле и поддержке вполне достойна удовлетворения сама по себе, и нет никаких оснований привязывать ее к «производственной необходимости».

## ***2. Проведение диагностического исследования***

Прежде чем вы предложите диагностический тест клиенту, следует сначала испытать его на себе. Многие тесты содержат неточности и двусмысленности, которые сложно заметить, если вы не вчитывались внимательно в текст. Например, отвечая на вопрос: «Приходилось ли вам терять равновесие при ходьбе?» клиент уверенно отвечает «да». На просьбу психолога привести пример, подросток вспоминает ситуации, когда он поскользнулся на льду или терял равновесие, находясь под воздействием алкоголя, тогда как авторы имели в виду нарушение координации, вызванное расстройством мозжечка. Без прояснения ответа на этот вопрос результат теста может свидетельствовать о возможных нарушениях деятельности головного мозга. Такого рода казусы необходимо исключать. Любое диагностическое исследование обязательно должно сопровождаться беседой, проясняющей для психолога контекст тех или иных ответов клиента. Полученные данные необходимо сопоставлять с информацией, полученной в ходе предварительных наблюдений и бесед с клиентом. Рекомендуется использовать несколько инструментов различного формата, например вопросник в сочетании с проективной техникой.

Многие клиенты социальной гостиницы имеют прошлый негативный опыт, который сказывается на их самооценке. Они боятся тестирования, так как считают себя неполноценными, неумными. Подростки опасаются, что результаты тестирования будут низкими, и что их определят как «ненормальных». Поэтому в предварительной беседе клиентам необходимо объяснять, что вопросник не содержит правильных и неправильных ответов, а также поощрять и подбадривать их в ходе выполнения задания.

## ***3. Представление результатов исследования***

Профессиональная этика психолога требует, чтобы сам клиент прежде всех был осведомлен о результатах исследования. Информирование клиента не только свидетельствует о честности специалиста и искренности его намерений, но также может помочь повысить заинтересованность клиента в совместной работе и побудить к обсуждению волнующих его вопросов в ходе индивидуального консультирования. Результаты тестирования специалист сообщает подростку устно, наедине, облекая их в очень деликатную форму. Тестирование содержит в себе элемент оценивания, что обычно очень болезненно воспринимается подростком. Однако именно для подросткового возраста характерно стремление сформировать адекватное представление о себе, своих особенностях, возможностях и ограничениях. Поэтому для подростка тестирование представляет особый интерес, помогая ему лучше узнать и оценить собственное «Я».

На основе результатов тестирования психолог составляет заключение. Заключение должно содержать только выводы, которые формулируются кратко и максимально информативно; выводы должны отвечать на запрос, поставленный на стадии планирования. Следует избегать избытка специальной терминологии, памятуя о том, что не всякий специалист, работающий с клиентом, является психологом. Результаты психодиагностического исследования, а так-

же сделанное на их основании заключение психолога должны быть включены в личное дело клиента. В дальнейшем эта информация может использоваться другими специалистами, работающими с несовершеннолетним. Если полученная информация требует принятия специальных мер, например корректировки индивидуальной программы реабилитации несовершеннолетнего, она должна быть представлена на междисциплинарном консилиуме для обсуждения со всеми специалистами.

### **Индивидуальное консультирование**

Основные задачи для психолога в работе с индивидуальным клиентом формулируются на междисциплинарном консилиуме и фиксируются в плане реабилитации. Для решения каждой из задач можно использовать различные формы работы: индивидуальное или семейное консультирование, групповую психотерапию, тренинги. Психолог должен определить оптимальную форму работы для решения каждой из задач. Например, восстановление детско-родительских отношений предполагает использование семейного консультирования. Однако прежде чем собирать всю семью, необходимо провести ряд индивидуальных консультаций с подростком и хотя бы одним из членов семьи, чтобы снизить уровень эмоционального напряжения и подготовить семью к конструктивному диалогу. После того как в ходе семейного консультирования будет разрешен основной конфликт, и возникнут отношения сотрудничества, целесообразно закрепить результат с помощью тренинга новых форм семейного взаимодействия. Если подросток испытывает трудности в общении с окружающими людьми, наиболее подходящей формой работы является групповая психотерапия с элементами тренинга. Однако в ходе работы над трудностями коммуникации может выясниться, что это – лишь вершина айсберга как следствие прошлого травмирующего опыта. В таком случае потребуются работа с психологической травмой, для которой лучше подходит формат индивидуального консультирования.

Индивидуальное консультирование, в отличие от групповых форм работы, предполагает более тесный контакт психолога с несовершеннолетним и единенную атмосферу при условии доверия к специалисту со стороны подростка, что дает возможность для обсуждения более откровенных тем. Поэтому индивидуальное консультирование используется для проработки тех проблем, которые подросток не готов вынести на групповое обсуждение, например пережитое насилие, потеря близкого человека, суицидальные мысли и т.д. Однако следует отметить, что те вопросы, которые несовершеннолетний готов обсуждать в кругу сверстников, лучше решать посредством групповой работы, так как этот формат взаимодействия с подростками имеет большую эффективность.

Любой человек является продуктом своего жизненного опыта. Подросток, оказавшись в социальной гостинице, воспроизводит в своем поведении, отношениях, образе мыслей ту модель, которая свойственна его окружению, в первую очередь его семье. Например, недоверчивость подростка и склонность ко лжи, скорее всего, являются его способом приспособиться к условиям жизни



в семье. Эти черты могут быть следствием того, что в его семье ложь является нормой. Возможно также, что в семье подросток подвергается сильному давлению и внешнему контролю со стороны взрослых при одновременном безразличии к его личности. Ложь в такой ситуации позволяет подростку делать то, что ему нравится, одновременно сохраняя для родителей видимость послушания и благополучия. В любом случае, чтобы изменить поведение несовершеннолетнего, необходимо создать в его окружении такие условия, которые заставят его измениться. В нашем примере эти условия должны сделать правду более выгодной для подростка, чем ложь. Изменений можно добиться тогда, когда все окружение клиента способствует изменениям. Поэтому в социальной гостинице крайне важно, чтобы не только психолог, но и весь коллектив работал в едином ключе, формируя терапевтическую среду, которая способствует положительным изменениям клиента.

Проводя индивидуальное консультирование, специалист должен четко понимать ее цель, а также результат, которого он стремится достичь. Информация о каждой консультации фиксируется в **карте психологического сопровождения** (Приложение 25). Индивидуальное консультирование – это процесс партнерского взаимодействия, в котором клиент, проходя через самопознание и самоисследование при поддержке консультанта, приобретает новый опыт и изменяется. Например, у несовершеннолетнего сформирован стереотип отношений, в которых он всегда занимает позицию «маленького ребенка». Очевидно, эта позиция дает ему определенные преимущества в семье: он избавляется от ответственности, получает любовь и ласку родителей. С другой стороны, следствием такой позиции является инфантильность, пассивность и постоянная потребность в руководстве. Задача консультанта – помочь подростку осознать разрушительность данной позиции и создать для него такие условия, в которых он почувствует потребность измениться и повзрослеть. Важно, чтобы достигнутые изменения были подкреплены также действиями специалистов по социальной работе и воспитателей: они должны негативно реагировать на капризы и инфантильность подростка, одновременно давая возможность клиенту проявить свою самостоятельность и поощряя его за это.

Индивидуальное консультирование отличается от обычной беседы. Цикл консультирования, как и каждая отдельная сессия, имеют определенную структуру и состоят из четырех этапов: 1) Установление контакта и формирование запроса со стороны клиента; 2) Работа с чувствами клиента; 3) Работа с личностью клиента; 4) Завершение консультирования. Ниже рассмотрен каждый из этих этапов.

### ***1. Установление контакта и формирование запроса со стороны клиента***

Установление контакта во многом определяет эффективность дальнейшего консультирования. Работа с психологом обязательным пунктом включена в договор с несовершеннолетним, который он подписывает при поступлении в гостиницу. Согласно правилам социальной гостиницы ЦСПСиД Калининского района, минимальный объем психологической работы клиента составляет 50

минут индивидуального консультирования (одна сессия) и полтора часа групповых занятий в неделю. Однако обязательность работы с психологом создает определенные трудности для установления контакта. На первой встрече подросток может демонстрировать покорность и готовность подчиняться, вместо того чтобы активно формулировать свой запрос для работы с психологом. Специалисту в такой ситуации нельзя соглашаться с подобным отношением клиента и навязывать ему свой план работы. Терапевтический эффект консультирования заключается в том, что клиент постепенно учится принимать на себя ответственность за собственные действия, учится анализировать свое «Я» и свои поступки. Но этого не произойдет, если психолог возьмет всю инициативу на себя. В первую очередь необходимо разобраться, что стоит за пассивностью подростка. Возможно, это его первый опыт общения с психологом, и он не знает, о чем говорить. В таком случае следует разъяснить клиенту цели, правила и возможные результаты консультирования. Однако современные подростки имеют некоторое представление о психологах и психологии. Чаще затруднения у клиента с выбором «темы» вызваны недоверием к специалисту.

Доверие к психологу тесно связано с вопросом **конфиденциальности**. В социальной гостинице этот вопрос стоит более остро, чем в обычной практике. На амбулаторном приеме консультант может гарантировать клиенту полную конфиденциальность или даже анонимность, если для получения помощи не требуются паспортные данные. В условиях гостиницы это невозможно, поскольку психолог имеет доступ к большому объему информации о личности и жизненной истории клиента. Кроме того, психолог является частью междисциплинарной команды и должен делиться информацией с коллегами, поскольку для слаженной работы необходимо, чтобы все специалисты имели полное представление о клиенте. Потребность клиента в конфиденциальности входит в противоречие с принципом командной работы. Проще всего поставить клиента перед фактом, что все сотрудники социальной гостиницы – одна команда, и сказанное одному из них становится известно всем остальным. В таком случае большое количество значимой личной информации, которая в основном касается жизни клиента в гостинице, делается недоступной. Безусловно, подростки испытывают множество переживаний по поводу взаимоотношений с воспитателями, заведующим, другими клиентами, и помощь в выстраивании этих взаимоотношений является важной частью реабилитации. Работа с этими переживаниями очень важна, так как они могут пролить свет на глубинные, основополагающие структуры личности клиента. Однако если клиент считает, что никакая информация не является конфиденциальной, он не станет делиться с психологом наиболее актуальными переживаниями, касающимися его текущего окружения в социальной гостинице.

Поэтому необходимо отказаться от простых решений – абсолютная конфиденциальность или полная открытость. Вопрос конфиденциальности придется решать вместе с клиентом постоянно. Безусловно, в начале работы клиент должен быть предупрежден, что вся документация, включая всевозможные анкеты, результаты тестов и заключения психолога будут храниться в его личном деле, к которому имеет доступ любой специалист гостиницы. Одновременно

психолог может гарантировать, что будет соблюдать правило неразглашения деталей и подробностей консультации, предоставляя своим коллегам только факты, выводы и общие заключения. Исключением являются случаи, когда существует риск для здоровья и жизни клиента или других лиц, о чем клиент был предупрежден в правилах конфиденциальности и раскрытия информации, с которыми его ознакомили при поступлении. Однако при возникновении такой необходимости подросток будет предварительно поставлен об этом в известность. Психолог сам может рекомендовать клиенту открыть какую-то информацию другим сотрудникам. Вместе с тем, подросток может в любой момент предупредить психолога о том, какую информацию он бы хотел сохранить в секрете. В большинстве случаев скрываемая информация не содержит ничего предосудительного: по большей части клиенты утаивают обиды на сотрудников гостиницы или свои чувства в отношении других воспитанников.

Не менее важным шагом в установлении контакта с подростком является принятие им **равной ответственности** со специалистом за результат совместной работы. Консультирование – двусторонний процесс, где клиент и консультант являются партнерами. Подростки в работе с психологом часто стремятся занять позицию пациента, который находится на приеме у врача, и вся ответственность которого сводится к тому, чтобы взять рецепт и выслушать рекомендации. Это особенно касается клиентов, страдающих от самокритичности. Как правило, это дети чрезмерно критичных родителей, у которых попытки ребенка сделать что-либо самостоятельно вызывают потоки осуждения и высмеивания. Со временем мнение и критика родителей становятся собственной внутренней критикой подростка. Он всегда будет опасаться действовать самостоятельно, будет избегать ответственности и предпочтет роль объекта воздействия, так как любая инициатива пробуждает в нем «внутреннего критика». Такой клиент в начале работы выражает полную покорность и согласие с любыми инициативами психолога, предлагая ему самому решать, о чем беседовать. Если консультант соглашается с подобной диспозицией, то вся ответственность ложится полностью на него. Через некоторое время после начала работы клиент направляет свою критичность на психолога: «Все, что Вы здесь говорили и делали, совершенно неинтересно, бессмысленно, бесполезно, и не имеет ко мне никакого отношения».

Чтобы избежать подобных ситуаций, работу с подростком необходимо начинать с обсуждения ответственности. Можно использовать следующую аналогию: «Твоя судьба – это корабль, плывущий по морю жизни, и только ты можешь быть капитаном. Даже когда ты выбираешь поступать так, как тебе советуют другие – это все равно твой выбор и твоя капитанская ответственность, ведь последствия твоих действий, даже выполненных по чьему-либо указанию, сказываются на твоём корабле. В твоём плавании я могу быть только штурманом: я могу проложить курс к тем местам, куда ты хочешь попасть, могу предупредить тебя, если вижу, что ты ведешь корабль на рифы, но капитаном все равно остаешься ты, и тебе решать, куда именно мы поплывем». Следовательно, происходящее на консультациях есть результат действия или бездействия психолога и клиента, и ответственность за это лежит на обоих.

Проблема разделения ответственности остро стоит в работе не только с подростками-клиентами социальной гостиницы, но и с членами их семей. Причины, которые побуждают взрослых клиентов сопротивляться принятию ответственности за результат совместной работы, те же – страх неудачи и нежелание признать свою долю вины в том, что происходит с их ребенком. Нередко родители соглашались на работу с психологом только потому, что это является условием помещения ребенка в социальную гостиницу. В душе такой клиент убежден, что для разрешения их семейного конфликта необходимо, чтобы изменился ребенок, и именно в этом он видит задачу психолога социальной гостиницы. При этом самому родителю помощь психолога якобы совершенно не требуется. При установлении контакта с таким клиентом специалист, скорее всего, столкнется с достаточно сильным сопротивлением. Самой большой ошибкой консультанта в таком случае будет попытка переубедить клиента, что приведет только к обострению конфронтации. Психологу необходимо найти точку соприкосновения с клиентом, такую позицию, где взгляды психолога и родителя совпадают, например беспокойство о будущем ребенка, его здоровье, успеваемости и т.д. Достигнув согласия и взаимопонимания с клиентом, можно переходить к формированию рабочего запроса. **Рабочий запрос** – это сформулированное клиентом и консультантом общее представление о проблеме, над которой они вместе готовы работать.

Отдельно стоит упомянуть о «страшном сне» неопытных консультантов – молчаливых сессиях. Психолог во время консультации, как правило, стремится быть максимально активным и полезным. Диссонанс наступает, если подросток, пользуясь своим правом выбора, молчит всю сессию. Здесь важно вспомнить, что излечение души происходит как раз на бессловесном уровне, поэтому иная молчаливая консультация может принести больше пользы, чем самый активный диалог о проблеме клиента.

**Андрей, 16 лет,** относился к работе с психологом категорически отрицательно. Он старался снять с себя всякую ответственность, из раза в раз играя роль «послушного пациента». Каждая консультация начиналась с заявления о том, что ему не о чем говорить с психологом, ему ничего не нужно, и пусть лучше психолог что-нибудь расскажет. Тем не менее, к середине консультации между клиентом и психологом развивался интенсивный диалог, так как в действительности у подростка было много сложностей, которые ему хотелось разрешить. Однако подлинного контакта не складывалось. В конце концов, подросток обвинил психолога: "Я действительно не хочу Вам ничего рассказывать, но Вы знаете тайные приемы, как разговаривать людей!" Психолог напомнила ему, что он сам волен выбирать, говорить на консультации или нет. В следующий раз клиент сел на свое место в полном молчании. Психолог также молчала. Консультация прошла без единого слова: подросток явно реализовывал заранее принятое решение, а психолог понимала бессмысленность попыток навязать ему разговор. Следующая консультация ознаменовалась значительными переменами: клиент с оттенком снисхождения сообщил, что, в конце концов, у каждого уважающего себя спортсмена есть персональный

*психолог (он увлекался боксом и надеялся когда-нибудь заняться спортом профессионально). После этого работа с ним вышла на новый уровень и продолжилась в атмосфере значительно большего доверия и сотрудничества.*

Безусловно, для успешного установления контакта с клиентами очень важна позиция консультанта: принимающая, доброжелательная, безоценочная. Однако продолжительность первого этапа не всегда зависит от мастерства консультанта. В ряде случаев предыдущий негативный опыт, в том числе и опыт взаимодействия с психологами, значительно затрудняет налаживание взаимодействия. Если индивидуальное консультирование с клиентом не получается, можно попробовать другие способы работы, например песочную терапию или различные виды арт-терапии.

## **2. Работа с чувствами**

Чувства и их проявления в виде эмоций играют огромную роль в жизни человека. Они оказывают влияние на все психические процессы и во многом определяют поведение индивида. Сильные чувства могут привести к временной дезорганизации, а если длятся достаточно долго, то могут вызывать личностные изменения или даже нарушения психики. Следовательно, работа с чувствами и эмоциями является неотъемлемым компонентом психологического консультирования.

Работа с чувствами обязательно предваряет обращение к основным «мишеням» коррекции, таким как деструктивные личностные установки или неэффективные модели поведения. Эмоции снижают способность человека к логическому анализу ситуации. Чтобы подросток смог обратиться к исследованию собственной личности, его эмоциональное состояние должно быть ровным. Клиенты социальной гостиницы имеют негативный или травмирующий прошлый опыт, и как следствие множество «непроработанных» чувств, таких как обида, вина, страхи, утрата и пр. Эти чувства влияют на поведение подростков, обуславливая склонность к деструктивным реакциям. Кроме того, чувства влияют на оценку подростком себя и своей жизненной ситуации в целом. Деструктивное поведение подростка чаще всего вызвано не его сознательным стремлением вести себя против нормы, а его искаженным восприятием нормы, либо неспособностью вести себя по-другому. В любом случае, совет специалиста «не делай так, а делай вот так» не будет иметь эффекта, поскольку поведение подростка – лишь следствие, а причины находятся гораздо глубже.

Задача специалиста в работе с чувствами состоит в том, чтобы помочь клиенту выразить подавленные переживания и выплеснуть скопившееся эмоциональное напряжение. Существует огромное многообразие способов и приемов, помогающих этому. Можно проговаривать чувства, можно их рисовать, можно использовать элементы психодрамы, можно работать с образными представлениями клиента о чувстве. У каждого консультанта есть свои любимые приемы для такого рода работы, но следует учитывать, что клиенты бывают разные, и желательно использовать наиболее подходящий для клиента способ выражения чувств. Для большинства клиентов обращение к чувствам несет в себе существенные трудности. Ниже рассмотрены некоторые из них.

**Подавление чувств** наблюдается, когда клиент отказывается обращаться к чувствам, которые очевидно испытывает. Расспросив клиента о его отношении к собственным эмоциям, психолог может обнаружить следующие установки: «Если я покажу свои чувства, то люди решат, что я истеричка»; «У меня есть плохие эмоции, и если люди узнают о них, то меня накажут»; «Настоящий мужчина не должен находиться во власти чувств»; «Мальчики не плачут» и т.д. Эти и подобные установки прежде всего необходимо выявить, и обсудить с клиентом истоки их возникновения. Перебороть сложившиеся установки крайне трудно, на это может уйти много времени. Вместо этого можно договориться с клиентом, что рамки психологической консультации – это особое пространство, и здесь можно сделать исключение из правил. Клиент должен быть уверен, что в работе с психологом он может свободно выражать свои чувства без угрозы разрушить свою репутацию.

**Вытеснение чувств** – это один из видов психологической защиты. При вытеснении консультант может наблюдать невербальные признаки переживания клиентом некоего чувства, однако сам клиент не осознает, что в этот момент он что-то испытывает. При подавлении чувства имеет место стремление скрыть эмоции от окружающих; при вытеснении чувства отсутствует его осознание. Однако вытеснение чувства за пределы сознания не означает, что оно не оказывает влияния на психику клиента. Задача специалиста заключается в том, чтобы помочь клиенту осознать, идентифицировать и выразить вытесненные чувства.

**Обедненность языка чувств** может быть вызвана скудностью словарного запаса клиента, в том числе незнанием слов, обозначающих различные эмоции и состояния. Клиент может осознавать свои чувства, желать их выразить, но не может этого сделать, если все многообразие палитры эмоциональных состояний и реакций для клиента укладывается в три слова: «бесит – пофиг – круто». В таком случае разумнее предложить клиенту передать это чувство через образ любой модальности или рисунок, или выразить его с помощью мимики и жестикуляции. Например, на групповом тренинге психолог просит участников представить свое настроение в виде погоды: день или ночь, солнечно или пасмурно, спокойно или ветрено и т.д. Обычно подростки выполняют это упражнение с удовольствием, а некоторые используют «погодные» аналогии и в дальнейшем, на индивидуальных консультациях.

**Общее недоразвитие** может быть причиной того, что клиент не в состоянии осознать и выразить чувства, которые он испытывает. Способность идентифицировать собственные чувства основывается на высокоразвитой способности к обобщению. Чтобы появилось представление о чувстве, необходимо сопоставить различные совсем не похожие друг на друга ситуации с разными участниками и событиями и сформулировать единое отношение к ним, выражающееся в виде какого-то конкретного чувства. Некоторые клиенты, характеризующиеся общим недоразвитием, еще не умеют делать обобщения такого уровня. Для них характерно предметное мышление, наглядно-действенные представления. Такой клиент на любые вопросы о чувствах отвечает цепочками ассоциаций, описывающих ситуации.

*Слава, 16 лет, выглядит лет на 12-13 и учится во втором классе. На лицо физическое недоразвитие, задержка интеллектуального развития и бедность словарного запаса. Очевидно, психолог социальной гостиницы была первым в его жизни человеком, заинтересовавшимся, что он чувствует. Этот вопрос поставил мальчика в тупик. При обращении внимания на его сжатые кулаки и другие телесные проявления гнева, Слава отвечал: «Это потому, что я дерусь часто». Родители мальчика, хоть и были в добром здравии, совершенно устранились от ребенка, и большую часть времени он был предоставлен сам себе. Слава не смог ответить, что он чувствует по этому поводу. Однако неожиданно он начал рассказывать, как когда-то давно, в детстве, они с отцом жили в деревне и часто ходили на охоту, и что теперь, в городе, на охоту не походишь. Очевидно, что эта история была ответом на заданный вопрос, так как была пропитана чувствами привязанности к отцу и горечью теперешнего одиночества и отверженности, хотя сам клиент не смог сказать, почему он вдруг ее припомнил.*

В данном случае, безусловно, психологической работе должна сопутствовать педагогическая. Что касается области чувств, необходимо научить клиента уверенно различать и определять у себя хотя бы базовые эмоции. Для этой цели можно использовать набор карточек, схематично изображающих основные эмоции, а также помочь клиенту установить связи между теми или иными телесными проявлениями и стоящим за ними отношением, выражающимся в чувстве. Конечно, эффективность такой работы определяется степенью общего недоразвития и педагогической запущенности клиента.

### **3. Работа с личностью клиента**

После того как актуальные чувства клиента проработаны, и эмоциональное состояние выровнено, можно приступать к психологической коррекции личности клиента. Основной задачей специалиста на данном этапе является помощь в личностном росте и развитии зрелой самости, формировании устойчивого «я». Зрелую личность характеризуют цельность, опора на внутренние ресурсы, доверие к собственным чувствам и суждениям, уверенность в ценности собственной личности. Человек, имеющий зрелую, развитую личность способен выдержать большой стресс без существенных потерь для себя. При этом субъективный уровень страданий у него ниже, а эффективность действий, направленных на разрешение проблемной ситуации – выше. Следовательно, зрелые личности более адаптивны и успешны, а на субъективном уровне получают гораздо больше удовольствия от своей жизни. Ключевое умение здесь – это способность зрелого «я» подняться над переживаниями текущего момента, осознать их временность и извлечь из пережитого опыта полезное зерно. Напротив, для человека, которого отличает незрелость личности, любая сложная ситуация представляет угрозу, поскольку может привести к потере внутренней опоры и последующей дезорганизации. Способность человека опираться на собственное «я» является той силой, которая способна изменить его жизнь к лучшему.

Работа, направленная на повышение личностной зрелости, связана с научением клиента не отстраняться от жизненных трудностей, при этом игнорируя или подавляя собственные чувства, а проживать их в полную глубину, одновременно расширяя представление о самом себе и собственных возможностях, и извлекать из каждого, даже самого негативного опыта, важные жизненные уроки. Эта работа также направлена на то, чтобы клиент принял все отвергаемые им прежде части и стороны собственного «я» и таким образом обрел целостность личности.

Данный этап является обязательной составляющей любой консультации. На определенном этапе работы с клиентом, развитие его личностной зрелости может стать основным направлением или даже целью консультирования.

#### **4. Завершение консультирования**

Целью завершающего этапа является закрепление изменений, достигнутых в процессе консультирования, а также создание условий для продолжения работы. Подводя итоги проделанной работы, клиент отмечает наиболее важные моменты консультации, те изменения, которые были достигнуты в ходе нее, а также рассказывает о своих планах на будущее. Если это завершение очередной сессии, рекомендуется дать клиенту некоторое «домашнее задание», так как известно, что основные изменения с клиентом происходят не во время консультаций, а между ними. Начинаящие консультанты иногда пренебрегают этой частью работы из-за недооценки ее значимости или просто потому, что время консультации внезапно закончилось. Это является серьезной ошибкой, и может перечеркнуть результаты проделанной работы. Так, в ходе встречи клиент мог прийти к каким-то очень важным для себя выводам, однако если после этого разговор переключился на другую тему, эти заключения могут стереться из его памяти. В любой беседе лучше всего запоминаются ее начало и конец, поэтому для того чтобы важные моменты остались в памяти клиента, необходимо по окончании встречи предложить ему подвести ее итоги. Правильно завершенная консультация способствует длительному сохранению результата и позволяет клиенту структурировать полученную информацию. Иногда на этапе завершения клиент достигает когнитивного сдвига (инсайта), которого не мог добиться в ходе самой встречи. В связи с этим процедуру завершения консультации рекомендуется начинать за 5-10 минут до ее конца и уделить этому достаточно времени и внимания.

#### **Групповые занятия и тренинги**

В социальной гостинице регулярно проводятся групповые тренинги. Тренинг может включать одно занятие, а может состоять из цикла занятий, объединенных общей темой. Групповые занятия проводятся психологом отделения или психологом в паре с дежурным воспитателем. Групповые занятия проводятся один раз в неделю, и их посещение является обязательным для подростков. Приблизительная тематика тренингов включает:

1. Эффективная коммуникация;
2. Разрешение конфликтов;



3. Профилактика рискованного поведения и формирование здорового образа жизни<sup>75</sup>;
4. Конструктивные формы выражения агрессии;
5. Ассертивное поведение;
6. «Я и другой»: навыки взаимопонимания;
7. Управление временем;
8. Управление бюджетом и др.

Групповая работа имеет ряд преимуществ по сравнению с другими формами психологической помощи. Во-первых, клиент может исследовать свой стиль отношений с другими и улучшить социальные навыки. Во-вторых, члены группы могут обсуждать свое восприятие друг друга и получить ценную информацию о том, как их воспринимает группа, что приводит к формированию более полного представления о себе и адекватной самооценке. Групповая работа помогает клиенту изменить свои установки, касающиеся себя и других, чувства и поведение. Группа воссоздает для каждого из участников окружающий мир, его индивидуальный социум, в котором как в зеркале отражаются все трудности, с которыми клиент сталкивается в своей привычной жизни. Однако в отличие от обычного окружения в группе создаются более безопасные условия, присутствует атмосфера поддержки и открытости, что способствует лучшему пониманию себя и других и дает возможность измениться.

В процессе групповой работы участники могут решать следующие задачи:

- Научиться доверять себе и другим;
- Обнаружить альтернативные пути преодоления трудностей и разрешения конфликтов;
- Усилить самоконтроль, автономию, ответственность перед собой и другими;
- Освоить более эффективные коммуникативные навыки;
- Стать более чувствительным к потребностям и чувствам других, развить эмпатию;
- Осознать собственные деструктивные установки и убеждения и найти пути их изменения.

В работе с подростками групповая работа имеет особое значение. В подростковом возрасте основной проблемой становится формирование адекватного представления о себе, определение своих границ и возможностей, выбор стиля отношений с окружающими. Получить все это подросток может только в группе, отсюда его стремление найти «свою», то есть, референтную группу, желание утвердиться в ней. С одной стороны, группа является для подростка источником информации о себе. С другой стороны, группа может стать источником психологических травм и комплексов. Влияние группы на подростка чрезвычайно сильно; процессы, происходящие в группе стихийно, могут привести как

---

75 Программа профилактического тренинга для подростков «Ступени». Руководство для тренера/ Под ред. Р.В.Юрика, А.В.Шаболтас – СПб: Врачи детям, 2009. – 92 с.

к положительным, так и к отрицательным последствиям, поэтому необходимо их регулировать, направляя в нужное специалисту русло.

Для регулирования групповых процессов существуют два основных механизма: правила группы и роль ведущего. **Правила группы** принимаются общим решением всех участников группы. Если хотя бы один из участников возражает против какого-либо правила, оно не может быть принято. Правила действуют на всем протяжении работы группы, однако они могут меняться и дополняться по общему решению. Правила группы должны быть вывешены для общего обозрения участников. Для того чтобы правила работали, необходимо следить за их соблюдением и обращать внимание участников на их нарушение. Правило должно либо соблюдаться, либо быть отменено. Контроль за соблюдением правил выполняет ведущий группы.

**Роль ведущего** в группе может проявляться в разной степени. Ведущий может руководить группой, вести ее по определенному сценарию, принимая на себя полную ответственность за то, что происходит в ходе работы. В этом случае общение происходит исключительно между ведущим и участниками; сами участники между собой взаимодействуют только по команде ведущего и в обозначенных им рамках. В другой диспозиции роль ведущего может быть минимальна и заключаться лишь в контроле за соблюдением групповых правил и поощрении участников к активности. В этом случае взаимодействие внутри группы развивается свободно, роли в группе (в том числе роль лидера) распределяются стихийно, то есть группа живет по своим собственным законам. Ведущий в такой группе иногда называется «фасилитатор» (от англ. *facilitate* – облегчать, содействовать), поскольку он не ведет группу в полном смысле слова, а лишь помогает ее свободному движению. И директивный, и «мягкий» стиль имеют свои плюсы и минусы. Психолог сам выбирает степень своего участия в ведении группы в зависимости от желаемого результата и состава участников.

Для достижения терапевтического эффекта в группе должен быть создан оптимальный уровень безопасности. Безопасность в группе зависит от структурированности и определенности группового пространства. Если группа полностью формализована и подчинена строгим правилам, она совершенно безопасна для участников, однако именно поэтому она бесполезна с точки зрения социального научения. Примером такой формализованной группы может быть лекция. Здесь все роли расписаны: лектор читает лекцию, остальные слушают. Другой крайностью является полностью стихийная группа, где правила минимальны или вовсе отсутствуют. Примером такой группы может быть скопление людей, например, во время городского праздника. Действия участников такой группы совершенно непредсказуемы, роли непонятны, поэтому уровень определенности и безопасности здесь очень низкий. Однако с точки зрения социального научения и такая группа не очень полезна, поскольку при подобном уровне неопределенности информация с трудом поддается анализу.

Таким образом, уровень безопасности группы зависит от того, насколько прописаны правила ее работы, а также от степени участия в ней ведущего. Слишком безопасная группа скучна, но в обратном случае есть риск получения

стресса или даже психологической травмы, особенно в случае с подростками. Задача психолога состоит в том, чтобы определить оптимальный для данной группы уровень безопасности. Как правило, подросткам сначала требуется больший уровень безопасности, который может снижаться по мере работы группы и развития групповой динамики.

Для минимизации риска негативных последствий от участия в группе необходимо следовать определенным правилам:

- Провести как минимум одну индивидуальную консультацию со всеми участниками группы перед началом групповой работы для прояснения особенностей личности и прошлого опыта клиентов, их «болезненных точек» и т.п.;
- Предупредить участников перед началом работы о возможных рисках (а также о возможных выгодах) участия в группе и просить их сообщать, если они вдруг почувствуют себя некомфортно;
- Содействовать включению в список правил группы пунктов о безоценочности высказываний, запрете оскорблений и о возможности прерывания группового процесса участником или ведущим в случаях угрозы психологическому здоровью участника;
- Избегать агрессивной конфронтации;
- При завершении каждой групповой сессии предлагать всем участникам высказаться и описать чувства, которые они испытывают.

Вопросы безопасности особенно важны в **закрытой группе**, которую представляет собой социальная гостиница. Участники группы общаются друг с другом не только в ходе тренинга, но и все оставшееся время суток, поскольку проживают совместно. Клиенты социальной гостиницы находятся в более тесных отношениях друг с другом, чем участники обычной группы, что предъявляет дополнительные требования к ведущему и снижает открытость подростков. По этой причине в социальной гостиной нецелесообразно проводить классические терапевтические группы; предпочтение следует отдать тематическим дискуссионным группам и тренингам со структурированным форматом или четко определенной программой.

Каждая группа в процессе работы проходит несколько стадий развития. Этот процесс называется **групповой динамикой**. Законы групповой динамики необходимо учитывать при составлении программы групповых занятий, а также при введении в группу новых участников. Пребывание подростка в социальной гостиной, его взаимоотношения с коллективом сверстников и воспитателей также подчиняются законам групповой динамики. Поэтому эти законы учитываются и при планировании индивидуальной программы реабилитации. В процессе своего развития любая группа проходит следующие стадии:

1. *Начальная стадия* – ориентация и исследование. Эта стадия характеризуется повышенным уровнем напряжения и тревожности, поскольку участники пытаются понять правила и законы функционирования группы, а также определить в ней свое место. На этой стадии большинство подростков в группе ведут себя пассивно и настороженно, очень нуждаются в поддержке и принятии, не проявляя свои особенности в полной мере.

2. *Переходная стадия* – работа с сопротивлением. Эта фаза наступает после первичной адаптации и характеризуется возрастанием тревоги и выстраиванием защит, повышается вероятность конфликтов из-за негативных комментариев и критики. Подростки на этой стадии могут быть довольно критичными по отношению к другим, и еще не готовы узнать, что думают окружающие о каждом из них. Переходная стадия – это борьба за власть и установление социальной иерархии. Несмотря на весь негативизм переходной стадии, именно конфликты в этой стадии могут привести к подлинной открытости и доверию на последующих этапах. Если конфликт подавляется ведущим или игнорируется группой, то уничтожается шанс на установление искреннего контакта в группе.
3. *Рабочая стадия* – сплоченность и продуктивность. Наступает после того как негативные чувства были выражены, конфликты проработаны и доверие установлено. Характеризуется ощущением заботы и общей комфортностью группы, чувством принятия, поддержки и собственной ценности. Однако уровень сплоченности постоянно колеблется в зависимости от качества взаимодействия внутри группы. Сплоченность открывает путь к действию других терапевтических факторов, является условием дальнейшего самораскрытия участников для проработки болезненных аспектов и психологических трудностей.
4. *Заключительная стадия* – объединение и завершение. На этом этапе происходит интеграция полученного опыта. Если заключительная фаза плохо проработана, участники могут остаться с «открытыми ранами» без понимания того, как разрешить выявленные противоречия. Следовательно, результаты всей предшествовавшей работы будут сведены к нулю. На этом этапе все участники предоставляют друг другу обратную связь, что является одним из самых важных результатов работы в группе.

Согласно законам развития группы, при составлении программы групповой работы сложные и откровенные темы, затрагивающие глубоко личностные аспекты, рекомендуется оставить ближе к концу. Первое занятие группы следует полностью посвятить формированию сплоченности и прояснению потребностей и ожиданий клиентов от групповой работы. Необходимо также научить подростков правильно давать обратную связь.

**Обратная связь** – это информация, позволяющая каждому участнику группы увидеть себя со стороны и сделать шаги для изменения собственных неэффективных моделей поведения. В процессе предоставления обратной связи необходимо следовать определенным правилам.

- Обратная связь имеет целью помочь другому участнику измениться, а не выплеснуть собственные негативные эмоции;
- Сначала следует предоставить «положительную обратную связь» о поведении другого человека, т.е. «В твоих действиях мне понравилось...» Только после этого можно предоставить «отрицательную обратную связь» с формулировкой «Вот это я бы сделал по-другому...» Если участник критикует чьи-то действия, то взамен он обязательно должен предложить свой вариант поведения;

- Обратная связь должна быть безоценочной, то есть объектами критики являются действия и поведение участника, а не сам участник;
- Высказывания следует формулировать от первого лица, подчеркивая таким образом, что это личное мнение участника, а не всеобщая истина;
- Обратная связь должна быть максимально конкретной и своевременной;
- Нельзя критиковать черты участника, которые он не может изменить, например заикание или анатомические особенности. Это не принесет никакой пользы и лишь повысит тревожность участника;

Научившись на тренинге конструктивно и в приемлемой форме выражать свое мнение о действиях собеседника, клиенты социальной гостиницы начинают использовать правила обратной связи как модель общения в повседневной жизни.

Задачи психолога в групповой работе включают в себя:

- Обеспечить соблюдение правил группы;
- Обеспечить достаточный уровень личной безопасности для каждого из участников;
- Поощрять активность всех участников группы;
- Обеспечить равную вовлеченность всех участников в работу группы;
- Следить за регламентом занятия и обеспечить достаточно времени для его логического завершения.

## **Работа с семьей**

Трудности подростка, находящегося в социальной гостинице, тесно связаны с трудностями его семьи. Неблагополучие ребенка как зеркало отражает общесемейное неблагополучие. Если конечной целью реабилитационной программы является возвращение несовершеннолетнего в семью, то клиентами становится не только подросток, но и члены его родители или законные представители. В работе с семьей можно выделить следующие этапы: 1) Знакомство с семьей; 2) Индивидуальное консультирование ее членов; 3) Семейное консультирование; 4) Постреабилитационный мониторинг семьи.

### **1. Знакомство с семьей**

Перед началом работы необходимо установить контакт с членами семьи и провести семейную диагностику. Для этого психолог совершает **ВИЗИТ В СЕМЬЮ** вместе со специалистом по социальной работе (см. Разделы 3.1.2 и 3.2.1).

### **2. Индивидуальное консультирование членов семьи**

Коррекцию семейных отношений целесообразно начинать с потенциального союзника, то есть с того члена семьи, который является ресурсом для подростка. Заручившись поддержкой союзника, важно привлечь к работе лидера семьи, принимающего решения в воспитании ребенка. Даже если члены семьи с самого начала изъявляют готовность к семейному консультированию, необходимо сначала провести индивидуальные консультации с каждым из них. Цель предварительного индивидуального консультирования – снизить уровень эмоционального напряжения, обсудить правила семейного консультирования, такие как недопустимость семейных скандалов в ходе совместной работы, и настроить участников будущей семейной консультации на конструктивный лад.

Чаще всего родители всеми силами стараются избежать работы с психологом. Одной из причин является опасение родителей, что специалист обвинит их в возникновении проблем с подростком. Большинство родителей не готовы принять на себя часть ответственности за разлад во взаимоотношениях с ребенком. Поэтому они относятся к помещению подростка в социальную гостиницу как к сдаче его в ремонт: у меня «испортился» ребенок, я сдаю его психологу в починку, чтобы забрать уже исправленным. Другая причина избегать психолога – глубоко скрытое чувство беспомощности и собственного педагогического бессилия. Такое чувство вполне нормально, и ему подвержены даже профессиональные педагоги. Однако родители начинают стыдиться своей беспомощности как признака собственной родительской несостоятельности. В результате они избегают профессиональной помощи как признания собственной неполноценности, чтобы чувствовать себя компетентными родителями, которые способны самостоятельно разобраться в своих семейных сложностях.

В связи с этим на первом этапе индивидуального консультирования основная задача специалиста – помочь родителю принять на себя адекватную долю ответственности за ребенка. На первой консультации родители, как правило, сосредоточиваются на красочном живописании проблем подростка, избегая упоминаний о собственной роли. В таком случае психолог может попросить родителя осветить свой собственный вклад в происходящее, тем самым мягко сместив акцент с обвинения подростка на ответственность родителя.

Однако не только родители, но и сам подросток может отказываться от семейного консультирования. Такое случается, если семейный конфликт имеет длительную историю, и отношения между клиентом и родителями в значительной степени разрушены. Тогда подросток может испытывать глубокий пессимизм по поводу перспектив семейной терапии. Также возможно, что он переживает сильные чувства обиды и злости на родителей, и пока его эмоциональный фон не выровняется, подросток будет избегать совместной работы с ними. Кроме того, существенное влияние оказывает специфика подросткового возраста, в котором происходит постепенное отдаление ребенка от родителей, в результате чего ребенок начинает чувствовать себя достаточно взрослым и покидает родительский дом, чтобы начать самостоятельную жизнь. Из-за этого подросток, признавая неудовлетворительность своих отношений с родителями, может избегать налаживания этих отношений, стремясь считать себя взрослым и независимым. Психолог может пробудить интерес подростка к семейной терапии, объяснив, что трудности, которые были в родительской семье, имеют свойство воспроизводиться в следующем поколении, и он может столкнуться с ними, воспитывая собственных детей.

На этапе индивидуальной работы следует **прояснить ожидания** отдельных членов семьи от семейного консультирования. При этом необходимо скорректировать нереалистичные ожидания и помочь клиентам **сформировать рабочий запрос** для дальнейшей работы.

Например, мать одного из клиентов так сформулировала свои ожидания от работы с психологом: «Я хочу, чтобы Вы научили меня, как его ругать. Я его ругаю-ругаю, а ему как об стенку горох. Вы специалист, Вы знаете, как это правильно сделать, вот и поругайте его, может, у Вас получится». Очевидно, что в таком виде запрос совершенно нереалистичен. Тем не менее, в нем скрыта реальная потребность: мать сообщает, что она уже отчаялась самостоятельно наладить отношения с сыном, но готова принять помощь специалиста. Семейное консультирование поможет этой клиентке осознать, что критика не является единственным средством воспитания, и выработать другие модели взаимодействия с сыном.

Ее сын, в свою очередь, ожидает, что психолог объяснится вместо него с его матерю: «Вы скажите моей матери, что она не права. Я ей говорю, но ей плевать, я же несовершеннолетний. Она не относится ко мне серьезно. Так что скажите Вы: Вы взрослая, Вы специалист, к Вам она прислушается». Этот запрос также далек от реальности. Однако очевидно, что подростку тоже нужна помощь в налаживании отношений с матерью, требуется быть услышанным. Поиск компромисса и создание условий, чтобы обе стороны, наконец, начали слышать друг друга, – вот что могло бы стать целью совместной работы.

Все сомнения и опасения членов семьи необходимо проработать в ходе индивидуального консультирования, прежде чем приступать к работе с семьей в целом. Отказ кого-либо из членов семьи от семейного консультирования свидетельствует об актуальной потребности в индивидуальной помощи, без которой невозможно перейти к следующему этапу работы. Если не удастся получить согласия всех членов семьи на участие в семейном консультировании, следует ограничиться индивидуальной работой.

### **3. Семейное консультирование**

Успех семейного консультирования во многом определяется тем, насколько психологу удастся сохранить нейтралитет и не принять позиции ни одной из сторон. При этом каждый из членов семьи, с которым у психолога сложился контакт, ожидает, что тот примет именно его сторону.

Задачи семейного консультирования включают:

- Снижение эмоционального напряжения в отношениях членов семьи;
- Помощь в принятии на себя адекватной доли ответственности и избавлении от чувства вины;
- Помощь в осознании неэффективных способов взаимодействия и их негативных последствий;
- Обучение членов семьи конструктивному диалогу друг с другом;
- Развитие навыков выражения собственных чувств и переживаний в прямой и не обвиняющей других форме;
- Определение взаимных условий примирения сторон и содействие в заключении соглашения.

Непосредственно во время семейной консультации ее участники обсуждают положительные и отрицательные стороны сложившихся стереотипов

поведения. Психолог может предложить следующие вопросы: «Что каждый из вас видит хорошего в существующих взаимоотношениях?», «Что в сложившихся взаимоотношениях является для вас самым плохим?», «В чем, по вашему, состоит проблема ваших взаимоотношений?» После обсуждения сложившейся ситуации проводится совместный поиск новых шаблонов поведения – формирование «веера решений». Психолог может предложить следующие вопросы: «Чего вы еще не делали, чтобы решить проблему?», «Как вели себя значимые для вас люди, оказавшись в похожей ситуации?», «Что вам требуется, чтобы действовать так же?» Можно использовать приемы визуализации, когда члены семьи создают образ новой ситуации и фиксируют возникающие при этом ощущения.

Наиболее частой проблемой, с которой приходится работать в начале семейного консультирования, является чрезмерная взаимная критика. Причем ни одна из сторон не желает от нее отказываться, так как верит, что именно критика может изменить поведение другой стороны. Разумеется, критика может помочь человеку увидеть несообразность своих действий и мотивировать его к изменениям, но лишь при условии доверительных отношений в семье. При этом, как и в правилах групповой работы, критика должна касаться отдельных поступков, а не человека в целом. Если отношения в семье нарушены, критика становится бесполезной и носит деструктивный характер.

**Роман, 15 лет**, проживает в семье из четырех человек – мать, отец, он и младшая сестра. В семье уже давно наблюдаются трудности в отношениях между детьми. В остальном семью можно назвать благополучной, но атмосферу дома сильно портят постоянные скандалы и драки между детьми по любому поводу. Чем больше родители критикуют и наказывают детей, тем хуже становятся их отношения между собой. В процессе работы выяснилось, что скандалы и драки – это средство, с помощью которого подростки конкурируют между собой за семейные ресурсы и внимание родителей. Родители в качестве наказания лишали детей доступа к различным благам и уменьшали количество своего позитивного внимания, что в результате лишь приводило к ужесточению конкуренции между детьми. Подростки прекрасно понимали недопустимость своего поведения. Чего они не осознавали, так это своих мотивов (конкуренция) и своих чувств (злость, обида, чувство вины). В ходе семейного консультирования, родители выработали альтернативные методы воздействия на детей, а подростки, в свою очередь, осознали свои движущие мотивы и чувства. В результате драки между детьми прекратились, значительно уменьшилось количество и интенсивность ссор.

В семейном консультировании не следует форсировать процесс примирения. Семья должна прийти к нему сама, иначе ответственность за него будет возложена на психолога, и результат окажется кратковременным. В конечном итоге примирение может и не наступить, если конфликт слишком затянулся, отношения разрушены, а примирение не является истинной целью членов семьи.



#### **4. Постреабилитационный мониторинг семьи**

При необходимости работа с семьей может продолжаться после отчисления несовершеннолетнего из гостиницы. Психолог может поддерживать телефонный контакт с семьей или проводить консультации в отделении для ускорения повторной адаптации подростка к жизни в кругу семьи. Этап постреабилитационного психологического сопровождения в социальной гостинице не следует излишне затягивать. Если семье необходимо длительное сопровождение, следует передать случай в соответствующее амбулаторное отделение учреждения социального обслуживания.

### **3.3 Педагогическая коррекция**

#### **3.3.1 Организация повседневного реабилитационного процесса**

Для эффективной социально-психологической реабилитации и адаптации несовершеннолетних в социальной гостинице должна быть создана терапевтическая среда, которая включает в себя поддержку клиента в сочетании с логичной, понятной и неукоснительно соблюдаемой **системой правил** (Приложение 13). При успешном создании такой среды коррекция личности и поведения несовершеннолетнего будет происходить постепенно и постоянно, 24 часа в сутки, как следствие проживания в «здоровых» условиях социальной гостиницы. Ответственность за создание терапевтической среды лежит на всех без исключения специалистах отделения, но в значительной мере за нее отвечают воспитатели, которые больше всего времени проводят с клиентами.

В работе с каждым подростком необходимо достичь единообразия и согласованности действий различных специалистов. Цели и задачи работы по каждому индивидуальному случаю формулируются на междисциплинарном консилиуме. В связи с тем, что именно дежурный воспитатель находится с воспитанниками в течение суток, наблюдая их поведение в разных ситуациях и в отношениях с различными людьми, он обладает ценной информацией по каждому подростку, которая должна учитываться при разработке индивидуальной программы реабилитации. В задачи воспитателя входит проведение педагогической диагностики, направленной на выявление интересов, склонностей и способностей клиента, особенностей его характера, системы ценностей и моральных норм. Все воспитатели принимают участие в междисциплинарных консилиумах, в обсуждении случаев и принятии решений по каждому клиенту. Поставленные в работе со случаем задачи должны учитываться воспитателем при планировании и организации индивидуальных и коллективных мероприятий в социальной гостинице.

В повседневной деятельности дежурному воспитателю необходимо придерживаться индивидуального подхода к каждому клиенту, уделяя особое внимание поставленным в работе с данным клиентом задачам. Одновременно можно выделить общие **задачи**, стоящие перед воспитателем в организации повседневного реабилитационного процесса:

1. Контроль за соблюдением воспитанниками правил проживания в гостинице;
2. Помощь клиентам в планировании своего дня и составлении плана на неделю;
3. Организация деятельности, направленной на выполнение реабилитационного плана;
4. Развитие мотивации подростков к личностному росту;
5. Развитие интеллектуально-познавательной и морально-нравственной сферы клиентов;
6. Формирование и поддержание благоприятного психологического климата вреди воспитанников;
7. Развитие у клиентов стремления к взаимодействию и сотрудничеству;
8. Развитие самостоятельности и самоконтроля у воспитанников.

### ***1. Контроль за соблюдением воспитанниками правил проживания в гостинице***

В работе с подростками крайне важно создать и поддерживать четкую, понятную и непротиворечивую систему правил (подробнее см. Раздел 3.3.2). Регламентирование жизни воспитанников, их взаимоотношений со специалистами и сверстниками помогает избежать конфликтов в отделении, а также способствует развитию у подростков навыков самоорганизации и самоконтроля. Кроме того, четкая система правил позволяет достичь единообразия в действиях воспитателей по отношению к клиентам, снижает влияние субъективных факторов в отношениях воспитателей и воспитанников, и ведет к созданию равных условий проживания для всех клиентов. Обостренное чувство справедливости, характерное для подросткового возраста, неизбежно вызывает протестные реакции со стороны клиентов и обвинения в предвзятости воспитателей при малейших несовпадениях их требований к разным воспитанникам. Это усугубляется тем, что образ жизни клиентов до зачисления в социальную гостиницу зачастую характеризуется большим количеством свободного времени и отсутствием всякой дисциплины, из-за чего выполнение даже достаточно «мягких» правил отделения вызывает у подростков трудности, особенно на первых порах.

Несмотря на неизбежное сопротивление принятым в отделении правилам, клиенты, тем не менее, предпочитают правила произволу. Подростки с большей легкостью адаптируются к регламенту, чем к ситуации неопределенности и непредсказуемости. Правила проживания требуют от подростка определенных ограничений, но в то же время дают ему чувство уверенности и защищенности. Если вскоре после заселения в гостиницу соблюдение правил и распорядка дня вызывает у подростков недовольство и сопротивление, то впоследствии, когда наступает адаптация, клиенты сами апеллируют к правилам при возникновении спорных ситуаций, а также контролируют одинаковое соблюдение правил всеми воспитанниками. Безусловно, чтобы адаптация к условиям социальной гостиницы проходила легче, клиенту необходимо разъяснить, с какой целью эти правила были созданы, и какую пользу он сможет получить, выполняя эти правила. Кроме того, правила будут лучше соблюдаться клиентами, если сами подростки принимают участие в их разработке (хотя бы частично).

В случае внештатных ситуаций, вызванных поведением воспитанников или действием внешних факторов, дежурный воспитатель и другие сотрудники должны руководствоваться соответствующей **инструкцией** (Приложение 7).

## **2. Помощь клиентам в планировании своего дня и составлении плана на неделю**

Способность к самоорганизации и планированию своей жизни является непременным условием подготовки подростков к самостоятельному независимому проживанию. Учеба, посещение курсов профессионального образования, работа, организованный досуг, а также выполнение мероприятий индивидуального реабилитационного плана (социальные и психологические консультации, семейное консультирование, тренинги, оформление документов, посещение различных учреждений) приводят к тому, что распорядок дня воспитанников социальной гостиницы достаточно загружен. К сожалению, у большинства клиентов совершенно не развит навык планирования собственной жизни, и, следовательно, отсутствует умение добиваться поставленных целей. Воспитателю социальной гостиницы необходимо уделить особое внимание развитию этих навыков, поскольку они являются основополагающими для социальной реабилитации и адаптации подростка.

Для развития навыков планирования воспитатель обсуждает с клиентом мероприятия, включенные в его сервисный план, оптимальные пути их выполнения, и вместе они составляют план на неделю. В этом плане всегда отражаются часы учебы или работы подростка, обязательные мероприятия, запланированные социальным работником или психологом, иные плановые мероприятия. В конце каждого дня на общем собрании воспитанников дежурный воспитатель уточняет планы клиентов на следующий день, а также в какое время каждый из клиентов планирует покинуть социальную гостиницу и когда – вернуться.

## **3. Организация деятельности, направленной на выполнение реабилитационного плана**

Ввиду отсутствия навыка самоорганизации у клиентов социальной гостиницы, им требуется содействие воспитателя в выполнении намеченного плана. Например, подростку необходимо встать утром раньше обычного времени подъема. Дежурный воспитатель должен не только проконтролировать, что клиент проснулся в положенное время, но и напомнить ему об этом вечером. Кроме того, воспитатель обсуждает с клиентом заранее, что может ему потребоваться для выполнения запланированного мероприятия, какие вещи или документы ему необходимо взять с собой.

Задача дежурного воспитателя заключается не только в том, чтобы проводить подростка в школу или на работу, но также убедиться, что он туда благополучно добрался. Однако такой контроль требуется лишь в течение первых недель после зачисления подростка в гостиницу, или его устройства в образовательное учреждение или на работу. Впоследствии контроль может стать эпизодическим, и если клиент не дает повода усомниться в исправном посещении учебы или работы, он может быть вообще отменен. Длительный и тотальный контроль так же вреден, как полное его отсутствие, поскольку он препятству-

ет развитию чувства ответственности у подростка. Клиент должен знать, что контроль может иметь место, чтобы понимать возможные последствия своего прогула. Однако основная задача – это развитие ответственности за свои действия и самоконтроля, что может произойти только при условии предоставления подростку определенной свободы действий и выбора.

#### ***4. Развитие мотивации подростков к личностному росту***

Согласно принципам междисциплинарного ведения случая, для успешной реабилитации клиента необходимо его активное участие в решении задач сервисного плана. Это возможно только если клиент рассматривает эти задачи как свои собственные, то есть индивидуальная программа реабилитации совпадает с жизненными целями самого клиента. При составлении программы реабилитации специалисты, безусловно, учитывают запросы и приоритеты подростка. Однако это не значит, что сервисный план отражает исключительно пожелания несовершеннолетнего. Принципы ведения случая предусматривают также развитие потенциала клиента, то есть реабилитационная программа должна включать возможности для личностного роста подростка и повышения уровня его социализации. В связи с этим специалисты отделения должны способствовать осознанию подростком его собственных целей и потребностей, результатом чего станет повышение его мотивации изменению трудной жизненной ситуации, в которой он находится. Чтобы результаты реабилитационной работы в социальной гостинице были долговременными и устойчивыми, подросток должен осознанно стремиться к достижению поставленных перед ним целей, – завершению образования и получению аттестата или диплома; прохождению собеседования и устройству на работу; нахождению компромисса в отношениях с родителями или учителями и тд.

На формирование мотивации влияют два фактора: осознание актуальной потребности (например, потребности в образовании) и наличие возможности для ее удовлетворения. Нередко недостаточная мотивация подростка обусловлена не отсутствием осознанной потребности, а убежденностью в невозможности ее реализации. Подросток может понимать, что образование ему необходимо, но не верит в возможность его получения, так как барьеры на пути достижения этой цели кажутся ему непреодолимыми. Для работы с мотивацией клиента необходимо разобраться, что является препятствием: недостаточная сила потребности или неверие в возможность достижения цели. В зависимости от этого работа воспитателя будет направлена либо на убеждение подростка в необходимости образования, либо на укрепление его веры в собственные силы.

#### ***5. Развитие интеллектуально-познавательной и морально-нравственной сферы клиентов***

Поскольку большинство клиентов социальной гостиницы – это дети из неблагополучных семей, в процессе их социальной и психологической реабилитации необходимо уделить внимание расширению их кругозора, развитию познавательного интереса, интеллектуальных и творческих способностей, а также формированию морально-этических норм. С этой целью в отделении

ежедневно организуется полезный досуг воспитанников. Развивающие занятия могут проводиться как в индивидуальной, так и в групповой форме. Индивидуальная работа воспитателя направлена на выявление интересов, ценностей и жизненных целей подростка, выяснение его отношения к себе и к окружающим, выявление деструктивных убеждений, которые мешают ему достичь в жизни желаемых результатов, а также на создание условий для его интеллектуального и нравственного развития, коррекцию негативных установок и форм поведения. Групповая работа имеет те же цели, что и индивидуальная, но позволяет проводить развивающую и коррекционную работу путем взаимодействия подростков друг с другом, что значительно повышает ее эффективность.

Примеры ежедневной групповой работы воспитателя в социальной гостинице:

- Групповые беседы с обсуждением значимых для подростков тем;
- Дискуссии на темы «Что такое экстремизм?», «Патриотизм в современном обществе», «Права и обязанности ребенка» и др.;
- Циклы страноведения, когда в течение месяца изучается культура какой-либо страны с использованием различных форм работы, а в конце месяца проводится культурный праздник;
- Викторины, конкурсы, праздники, балы;
- Постановка сказок, пьес;
- Групповые разовые игры («Если бы ты был хиппи...», «Мафия», «Выше ноги от земли», «Сокровище моей души...» и др.);
- Групповые ролевые продолжительные игры («Гномы и Великаны» длительностью один месяц, «Неделя самоуправления» и пр.);
- Просмотр документальных и художественных фильмов с обсуждением;
- Организация вечеров отдыха (совместное приготовление праздничных ужинов, музыкальные вечера, чтение стихов, вечер при свечах «Доверие»);
- Лекции, семинары («Литературный вечер», «Что мы знаем о наркотиках» и др.);
- Групповые занятия по развитию творческих способностей (рисование, лепка, рукоделие и пр.);
- Выезды на природу, прогулки, посещение театров, музеев, парков

Помимо досуговых мероприятий воспитатель также проводит с подростками индивидуальные обучающие занятия в рамках школьной программы (репетиторство), так как у клиентов социальной гостиницы нередко встречаются перерывы в обучении продолжительностью от нескольких месяцев до нескольких лет, и им требуется помощь педагога в преодолении существующих пробелов.

В репетиторской или досуговой деятельности значительную поддержку могут оказать **добровольцы**. Большинство из них являются студентами ВУЗов, которые с готовностью принимают участие как в организации веселого праздника для клиентов, так и в подготовке подростков к экзаменам. Однако, привлекая волонтеров, необходимо учитывать следующее:

- У большинства волонтеров отсутствует опыт педагогической или психологической работы с подростками. Большинство волонтеров из числа студентов приходят в добровольчество именно для получения опыта работы. Поэтому перед началом работы для всех волонтеров необходимо провести экспресс-обучение этическим нормам и правилам взаимодействия с клиентами, конфиденциальности полученной информации, технике безопасности и т.д. Чем более подготовленными будут волонтеры, тем успешнее будет опыт их взаимодействия с клиентами и сотрудниками отделения;
- Работа волонтера касается несовершеннолетних клиентов гостиницы и чаще всего проходит в ее помещении. Следовательно, за все действия волонтера несет ответственность заведующий отделением и директор учреждения. В связи с этим необходимо заключить с добровольцем договор о волонтерской деятельности, где будут оговорены права и обязанности отделения (учреждения) и волонтера по отношению друг к другу;
- Все потенциальные волонтеры должны проходить отбор на основании их мотивации, личностных и профессиональных качеств во избежание причинения вреда несовершеннолетним.

Между тем, взаимодействие с волонтерами – успешными молодыми людьми и девушками, близкими по возрасту к клиентам – может оказывать на подростков очень благоприятное воздействие. Такое общение является для клиентов социальной гостиницы источником эффективных и положительных моделей поведения, которые часто отсутствуют в их семейном и дружеском окружении.

Групповые мероприятия в социальной гостинице должны планироваться заранее. Заведующий отделением в конце каждого месяца составляет план мероприятий на следующий месяц, где фиксируется дата мероприятия, его название, форма проведения, а также фамилия сотрудника, который его организует. Воспитанники планируют посещение того или иного группового мероприятия в тот момент, когда составляют планы на неделю. Согласно правилам проживания, несовершеннолетний должен в течение недели обязательно посетить два групповых мероприятия (не считая психологических тренингов) по своему выбору.

### ***6. Формирование и поддержание благоприятного психологического климата среди воспитанников***

Подросток, попадая в социальную гостиницу, стремится воспроизвести в отношениях с окружающими модель своей семьи. Поскольку в большинстве своем это семьи неблагополучные, воспитателю в повседневной деятельности приходится сталкиваться с многочисленными трудностями, выстраивая взаимоотношения с клиентами. Помимо возможных конфликтов с дежурным сотрудником, сложные ситуации возникают в отношениях между самими воспитанниками. Клиентами социальной гостиницы являются подростки с различными типами ТЖС и негативным жизненным опытом, каждый из них считает, что его жизнь сложилась хуже, чем у других, и совместное проживание является для них непростой задачей. К тому же вербальный

способ разрешения конфликтов среди них в большинстве случаев не является нормой. Подростки зачастую сразу же переходят к силовым методам решения споров, что является стандартом поведения в их семье.

Основным методом снижения конфликтности и повышения сплоченности клиентов является их совместная деятельность. Правильная организация групповой работы способствует лучшей адаптации воспитанников к условиям социальной гостиницы. Любая групповая работа, будь то постановка пьесы или генеральная уборка, должна быть направлена на создание безопасных и благоприятных условий для взаимодействия подростков между собой, стимулирование их активности и самовыражения каждого в рамках общей деятельности, а также формирование атмосферы поддержки и принятия.

Согласно данным поведенческих исследований и теории социального научения, основным механизмом социализации у несовершеннолетних является наблюдение<sup>76</sup>. Подросток гораздо быстрее и эффективнее усваивает ту модель поведения, которую он видит перед собой, чем ту, которая преподносится ему на словах в качестве образца или положительного примера. Иными словами, можно сколько угодно *рассказывать* подростку, как он должен поступать в том или ином случае, однако в своих поступках подросток будет копировать ту модель поведения, которую он *видел* своими глазами в своем окружении. В этой связи повседневное поведение дежурного воспитателя, других сотрудников отделения, а также воспитанников оказывают на подростка гораздо более сильное влияние, чем поучительные беседы или рассказы. Задача дежурного воспитателя в данном случае – продемонстрировать подростку, что прямая и открытая коммуникация с окружающими работает гораздо эффективнее, чем манипуляция и ложь; умение договориться позволяет добиться лучших результатов в сравнении со скандалом; доброжелательность позволяет достичь того, на что не способны давление и угроза и т.д. Стоит также иметь в виду, что подростки воспринимают как модель для копирования то поведение, которое получило положительное подкрепление на их глазах. Например, если воспитатель на глазах у подростка поощрил другого клиента за его достойное поведение, это может стать образцом для подражания для того, кто наблюдал; и напротив, если недостойное поведение клиента не было должным образом пресечено, оно также может стать образцом для подражания для того клиента, который был этому свидетелем.

Необходимо отметить, что воспитательный процесс в социальной гостинице – это не только и не столько беседы и наставления, сколько повседневное и постоянное формирование здоровой терапевтической атмосферы, создание условий для полноценного социального и психического развития воспитанников.

---

76 А.Бандура «Принципы модификации поведения» (1969).

## **7. Развитие у клиентов стремления к взаимодействию и сотрудничеству**

Одним из факторов успешной социализации подростка является создание устойчивой поддерживающей социальной сети. Под социальной сетью клиента понимаются те люди из его окружения, с которыми клиента связывают личные отношения. Примерами могут быть родители, родственники, друзья, приятели, коллеги по работе или учебе, соседи и т.д. Наличие достаточно широкой и устойчивой социальной сети обеспечивает любому человеку высокую вероятность поддержки в случае возникновения ТЖС. В работе с клиентом формирование у него устойчивой социальной сети гарантирует его собственную стабильность, способствует лучшей адаптации в обществе, дает дополнительные ресурсы для роста и развития.

Умение давать и получать поддержку является ключевым навыком для формирования социальной сети. В связи с тем, что большинство клиентов социальной гостиницы – это дети из неблагополучных, иногда асоциальных семей, их социальная сеть недостаточно развита, так как особенностью неблагополучной семьи является ее закрытость и изолированность. Получается порочный круг: дети воспитываются в семье, где социальная сеть очень ограничена или вовсе отсутствует, вследствие этого у них не сформирован навык ее создания, им крайне трудно заводить друзей и знакомых; это в свою очередь усиливает их уязвимость и снижает способность к адаптации в обществе. Задача воспитателя заключается в том, чтобы развить у клиентов навыки взаимодействия и сотрудничества, создать положительную установку к коллективной деятельности. Развитие подобного навыка нередко способствует также налаживанию отношений с членами собственной семьи.

## **8. Развитие самостоятельности и самоконтроля у воспитанников**

Полное отсутствие контроля, равно как и избыточная опека со стороны родителя, приводят к нарушениям личности и поведения ребенка. Полное отсутствие контроля создает у ребенка ощущение его равнодушия и пренебрежения, он чувствует себя ненужным и покинутым. В свою очередь, избыточная опека приводит к инфантильности ребенка, что в дальнейшем значительно затрудняет его социализацию, так как он панически боится ответственности и постоянно нуждается в руководстве. Для коррекции последствий неэффективного стиля воспитания педагог социальной гостиницы должен создать условия, в которых подростку будет принадлежать определенная доля ответственности и возможность выбора, но в то же время он не почувствует себя предоставленным самому себе. Необходимо помнить также, что критика всегда приводит к блокированию активности, поэтому для развития инициативы и самостоятельности подростка необходимо поощрять. Критика может помочь в тех случаях, когда подросток излишне активен в ущерб осторожности и взвешенности своих действий.

В процессе развития ребенка контроль его поведения со стороны родителей, внешний контроль, со временем переходит во внутреннее пространство и становится самоконтролем. Однако формирование самоконтроля происходит



параллельно с развитием сознательности и осознанности. Ребенок должен хорошо понимать, зачем нужен контроль и самоконтроль, в чем его преимущества. Подобным образом воспитанник социальной гостиницы сначала вынужден подчиняться режиму дня и правилам проживания, то есть внешнему контролю, однако после осознания его необходимости внешний контроль со временем превращается во внутренний, самоконтроль подростка. Вместе с тем, для развития внутреннего контроля необходимо постепенное ослабление внешнего контроля в мелочах с одновременным сохранением контроля в более крупных задачах.

Например, после поступления несовершеннолетнего в отделение поначалу необходимо проверять его присутствие на уроках, качество подготовки всех домашних заданий, своевременное и аккуратное посещение всех занятий. Особенно это касается тех воспитанников, которые имели значительные пропуски в школе и их навыки обучения частично утрачены. Впоследствии, когда подросток привыкает к постоянному контролю и адаптируется к нему, осознает цель своего обучения, воспитателю необходимо переложить часть ответственности на плечи подростка, для того чтобы дать ему возможность самому контролировать свое поведение в процессе достижения своей цели. В этом случае воспитатель должен лишь время от времени проверять посещение занятий подростком, а также его успеваемость, больше уделяя внимание обсуждению того, каким образом он использует результаты своего образования.

### **3.3.2. Система правил, поощрений и наказаний в социальной гостинице**

В социальной гостинице должна существовать четкая и ясная система правил, регламентирующих распорядок и основные виды деятельности в отделении (Приложение 13). Разрабатывая систему правил важно помнить о том, что главное – не количество правил, а неукоснительность их выполнения. Нарушение правила *всегда* должно сопровождаться наказанием, причем строгость наказания также должна быть регламентирована. Если нарушение правила не влечет за собой наказания хотя бы единожды, оно перестает работать. Безусловно, не все правила и их нарушения равнозначны. Например, отказ помыть за собой посуду и появление в гостинице в состоянии алкогольного опьянения должны повлечь наказания разной строгости. Для этого все правила в социальной гостинице разделены на две группы: основные, нарушение которых ставит под сомнение дальнейшее пребывание несовершеннолетнего в социальной гостинице, и дополнительные, за нарушение которых воспитанник получает замечание.

Чтобы правила соблюдались, каждый несовершеннолетний в момент зачисления в социальную гостиницу должен понимать их серьезность и неукоснительность. Попадая в новую среду, подросток всегда пытается нащупать границы дозволенного, проверить систему на прочность. Период адаптации в этом смысле является критическим: если клиент признает для себя невозможность и нецелесообразность нарушения правил, в дальнейшем он будет их соблюдать,

и процесс реабилитации будет проходить успешно; если он воспримет правила как некую условность, которую можно обойти, скорее всего он будет пытаться это сделать любыми способами, что затруднит процесс реабилитации.

В связи с этим в социальной гостинице устанавливаются два «режима» для проживающих: «новичок» (на период адаптации в первые две недели после зачисления) и «житель». Правила проживания и внутреннего распорядка для них одинаковы, за исключением ограничения на личное время и выход из гостиницы. «Новичку» в течение двух недель необходимо проводить личное время в пределах социальной гостиницы, так как это способствует более быстрой адаптации к новой обстановке. Он может встречаться с друзьями и родными в помещении гостиницы. «Житель» может самостоятельно планировать свое время и покидать гостиницу с разрешения воспитателя (если нет запланированных мероприятий) в течение дня. Подростки, которые являются «жителями» социальной гостиницы, помогают «новичкам» адаптироваться и принять правила совместного проживания.

Контроль режимных моментов в гостинице производит дежурный воспитатель. Утром в будние и выходные дни он помогает подросткам вовремя проснуться, помогает с организацией завтрака, следит, чтобы клиенты не опаздывали на занятия или на работу. Хозяйственно-бытовые задачи, такие как уборка, стирка, декорация помещений, мелкий ремонт, закупка продуктов и т.п., выполняются совместно с подростками. Участие клиентов в хозяйственно-бытовой и прочей деятельности отделения строится не на принуждении, а на развитии сознательности и мотивации к действию. Воспитатель социальной гостиницы активно применяет такие методы мотивации как соревнования, поощрения и наказания.

Самое сложное в использовании поощрений и наказаний – это определение их меры, которая должна точно соответствовать поступку. Подростки очень чувствительны к несправедливости. Кроме того, в ряде случаев подростку может быть предложено на выбор несколько равнозначных вариантов поощрения (или наказания), из которых он может выбрать то, что ему больше подходит. Поощрение отмечается в социальной гостинице в виде определенной суммы баллов. Наказание может быть в форме выговора (за нарушение основных правил проживания) или замечания (нарушение дополнительных правил).

На практике в социальной гостинице используется «Доска наблюдений», на которой выставляются поощрительные баллы, а также замечания и выговоры в виде квадратов разного цвета. Все проживающие в гостинице осведомлены о том, за что воспитанник получил поощрение (столько-то баллов), замечание (желтый квадрат), или выговор (красный квадрат). Решение об объявлении замечания или вынесении поощрения принимает дежурный воспитатель. Выговор выносит заведующий отделением на основании информации от воспитателя и решения междисциплинарного консилиума. Клиенты имеют право оспорить вынесенное наказание, обратившись к заведующему и представив объективные доводы и факты, объясняющие или оправдывающие их поведение. В тех случаях, когда нарушение действительно было продиктовано объективными обстоя-

ствами, заведующий может принять решение об изменении меры наказания, и информация на «Доске наблюдений» в этом случае корректируется.

Поощрительные баллы клиенты социальной гостиницы получают за помощь в организации досуга, участие в хозяйственной деятельности, выполнение дополнительных поручений помимо своих обязанностей и помощь другим воспитанникам (Таб. 2). В конце месяца набранные баллы могут быть переведены в форму конкретного вознаграждения. Например, подросток, набравший за месяц больше всех баллов, может получить два билета в кино (на выбор). Другой формой вознаграждения может быть посещение театра, аквапарка, парка отдыха, различных концертов и массовых мероприятий, проводимых в городе.

Таблица 2. Накопительная система поощрительных баллов

Деятельность	Пример	Количество баллов
Выполнение дополнительных поручений	Поход в магазин, уборка дополнительной территории, помощь в оформлении стендов, украшении гостиницы к празднику и т.п.	1-10
Помощь другим воспитанникам	Помощь в подготовке домашнего задания, помощь «новичку» в выполнении обязанностей по гостинице, обучение другого клиента бытовым навыкам и навыкам самообслуживания	1-15
Участие в мероприятиях, организуемых воспитателем	Участие в подготовке домашних спектаклей, представлений, в организации праздников, в проведении групповых занятий	1-20
Самостоятельная подготовка и проведение мероприятия с привлечением клиентов социальной гостиницы		30

Поощрение не обязательно в качестве конечного результата должно иметь материальное вознаграждение. Для подростков не менее значимым фактором является общественное признание их заслуг. В социальной гостинице применяется также поощрение клиентов за активную деятельность в форме присуждения званий по номинациям:

- Самый активный (подготовка, организация, участие в мероприятиях);
- Самый прилежный (посещение учебного заведения, хорошие отметки, навыки поведения);
- Самый трудолюбивый (активное участие в хозяйственно-бытовой деятельности гостиницы);
- Самый творческий (участие в проведении творческих конкурсов, вечеров отдыха, выставок, праздников).

Присуждение званий происходит по сумме накопленных баллов, и каждый может получить поощрительный приз в любой номинации. Но только один воспитанник, набравший самое большое количество сертификатов в течение полугода по различным направлениям работы, награждается призом и званием «Самый из самых».

В случае получения замечания, клиенту могут быть назначены такие виды наказания как дополнительная уборка, запрет на просмотр телевизора или использование компьютера в развлекательных целях и пр. Если клиент отказывается выполнять распоряжение воспитателя, он получает письменное замечание на «Доске наблюдений». Три письменных замечания в течение месяца автоматически превращаются в выговор.

При систематическом нарушении правил социальной гостиницы (получение двух выговоров) на междисциплинарном консилиуме может быть принято решение о переводе воспитанника на две недели на уровень «новичка», с соответствующим ограничением свободного времени и более тщательным контролем со стороны дежурного воспитателя. Если в течение этих двух недель воспитанник продолжает получать замечания, предложение об отчислении выносится на координационный совет или консилиум. В этом случае подростка приглашают на заседание координационного совета, где он может представить доводы в пользу продолжения своего пребывания в отделении, если он в этом заинтересован. Координационный совет может принять решение о продлении пребывания несовершеннолетнего в гостинице на основании **дополнительного соглашения** с ним, где указываются принятые подростком на себя дополнительные обязательства. Дополнительное соглашение заключается на месяц и означает, что несовершеннолетний находится в гостинице «до первого замечания». Безусловно, в такой ситуации подростку необходима помощь психолога и воспитателей, которые должны помочь ему преодолеть этот кризис.

Если подросток не заинтересован в продолжении своего пребывания в гостинице, он может быть отчислен на основании личного заявления. Координационный совет также может принять рекомендацию об отчислении клиента, если очевидно, что пребывание несовершеннолетнего в отделении не приносит ему никакой пользы и препятствует реабилитации других воспитанников.

### **3.3.3. Развитие самостоятельности и навыков независимого проживания у воспитанников**

Подготовка подростков к самостоятельной жизни является характерной задачей социальной гостиницы, что выгодно отличает ее от интернатных учреждений. Развитие соответствующих навыков включено в повседневную совместную деятельность воспитателя с клиентами и может принимать разнообразные формы – кулинария, хозяйственная деятельность, закупка продуктов, рукоделие и многое другое. При выполнении каждого из заданий воспитанник получает практические знания и умения, которые будут ему необходимы в дальнейшей самостоятельной жизни.

Так, например, участие в приготовлении обедов в выходные и праздничные дни, ежедневное приготовление ужинов дают подросткам знания в области кулинарии, они получают практические рекомендации и советы по обработке продуктов, их совместимости, технологии создания как простых, так и изы-

сканных блюд. Участие в закупке продуктов для социальной гостиницы помогает клиентам научиться ориентироваться в магазине, правильно выбирать товар, обращая внимание на сроки годности, целостность упаковки, состав продукта, его цену; определять оптимальный набор продуктов, согласно составленному меню.

Работа на швейной машинке, ручная штопка способствует обучению уходу за одеждой. Занятия по дизайну дают знания в области благоустройства жилища, современных направлений моды, способствуют развитию вкуса. Хорошая оснащённость социальной гостиницы позволяет приобщить клиента к пользованию бытовой техникой – стиральной и посудомоечной машиной, микроволновой печью, кухонным комбайном и т.д. Ежевечерняя уборка гостиницы и еженедельные генеральные уборки позволяют закрепить такие навыки как использование пылесоса, применение различных моющих и чистящих средств, качественный уход за мебелью, цветами, содержание в чистоте и порядке жилища и личных вещей.

Воспитатель обучает клиентов соблюдению норм личной гигиены, ухода за телом, использованию необходимых косметических средств (шампуня, мыла или геля для душа, дезодоранта и проч.), а также ручной стирке белья.

Привлечение юношей к ремонтным работам в гостинице позволяет им получить базовые практические навыки работы с молотком, отверткой, гаечным ключом, малярной кистью и другими инструментами. При работе с инструментом необходимо также научить клиента соблюдению правил техники безопасности.

Помимо участия в ежедневной деятельности отделения клиенты в игровой или практической форме обучаются составлению личного бюджета, ориентации в пространстве города, составлению резюме, написанию заявлений и ходатайств. Подростки получают знания об основных социальных институтах и службах города, о порядке оформления необходимых документов, а также другие знания и навыки, которые будут им необходимы в дальнейшем. Краткая программа занятий, направленных на развитие навыков самостоятельного проживания, приведена в Приложении 26.

### **3.4 Завершение случая**

Закрытие случая означает завершение работы с клиентом, когда выполнены все задачи и мероприятия реабилитационного плана, и продолжение работы с несовершеннолетним в рамках социальной гостиницы нецелесообразно. Закрытие случая редко совпадает с отчислением клиента из социальной гостиницы. Чаще всего после отчисления из гостиницы требуется передать случай на дальнейшее сопровождение или убедиться в том, что адаптация клиента к новым условиям жизни проходит успешно. Решение о закрытии случая и отчислении несовершеннолетнего принимает координационный совет или междисциплинарный консилиум. Случай может быть закрыт как «успешный», «с положительной динамикой» или «без изменений».

Критериями успешности случая являются:

1. Наличие у клиента безопасного жилья, соответствующего санитарным нормам;
2. Наличие стабильного источника дохода (самостоятельного или обеспеченного родителями или законным представителем), включая все доступные льготы и пособия;
3. Наличие регистрации и необходимых документов (свидетельство о рождении, паспорт, медицинский полис, ИНН);
4. Занятость (учеба или работа);
5. Наличие устойчивой социальной поддержки (семья, родственники, друзья);
6. Стабильное эмоциональное состояние;
7. Сформированные санитарно-гигиенические навыки;
8. Сформированные социально-бытовые навыки;
9. Сформированные навыки самоконтроля и планирования;
10. Наличие реалистичного жизненного плана на ближайшие 12 мес.

Случай считается *успешным*, если 7 и более показателей из 10 соответствуют максимально достижимому уровню. Случай закрывается с *положительной динамикой*, если хотя бы два показателя подверглись положительным изменениям в процессе работы. Во всех остальных ситуациях случай закрывается с формулировкой «без изменений».

Успешность работы со случаем зависит от продолжительности пребывания подростка в гостинице. Эта продолжительность не всегда зависит от воли специалистов отделения. В ряде случаев клиент покидает социальную гостиницу до завершения программы реабилитации. Это может быть связано с решением самого подростка или его законных представителей, а также с объективными причинами, делающими невозможным пребывание клиента в отделении. Все возможные варианты закрытия случая в социальной гостинице можно условно разбить на три группы:

1. Полное выполнение программы реабилитации и завершение этапа постреабилитационного мониторинга;
2. Передача случая на сопровождение в другую социальную службу в связи с необходимостью продолжения реабилитации клиента;
3. Невозможность продолжения работы со случаем (недоступность клиента, отказ от сотрудничества, смерть или другие обстоятельства).

**Передача случая в другую социальную службу** происходит, когда работа со случаем полностью не завершена, однако задачи или ресурсы отделения не позволяют оказывать помощь клиенту. По этой причине случай должен быть передан на сопровождение в ту службу, которая располагает необходимыми ресурсами для продолжения работы. Примерами таких ситуаций могут быть:

- Передача несовершеннолетнего в учреждение с полным государственным обеспечением в связи с лишением родителей родительских прав и отсутствием потенциальных попечителей;
- Возвращение несовершеннолетнего в семью, которая нуждается в дальней-

шей поддержке, и передача случая в соответствующее амбулаторное отделение учреждения социального обслуживания (отделение профилактики безнадзорности, отделение сопровождения приемных и опекаемых семей, отделение сопровождения многодетных семей и т.д.);

- Передача несовершеннолетнего в специализированное закрытое учреждение по решению суда в связи с совершением правонарушения;

Передача случая может быть как вынужденной мерой, например, если решение об отчислении выносится в связи с решением суда или из-за нарушения правил проживания, так и запланированной. В последнем случае передача случая на сопровождение в другую социальную службу происходит после выполнения индивидуальной программы реабилитации.

**Рита, 16 лет, и Роман, 15 лет,** поступили в социальную гостиницу по направлению отделения сопровождения алкоголезависимых семей. Согласно информации направившего отделения, мать несовершеннолетних страдала хроническим алкоголизмом, работала эпизодически, между запоями. В последнее время у нее наблюдалось обострение алкогольной зависимости, в связи с чем она совсем перестала заботиться о детях, в квартире постоянно находились посторонние, с которыми мать совместно распивала алкоголь. Дети были приняты в отделение с целью социально-психологической реабилитации и выбора оптимальной формы последующего жизнеустройства. Дети любили мать, были к ней искренне привязаны, и женщина также выражала желание сохранить детей, поэтому целью работы со случаем стало содействие в нормализации семейной ситуации. В ходе реабилитационной работы в гостинице дети показали значительную положительную динамику, чего нельзя сказать о матери. Женщина то устраивалась на работу, приводила дом в порядок и всячески проявляла себя как заботливая и любящая мать, то снова уходила в запой. Специалисты установили хорошие отношения с отцом детей, который проживал в соседнем с матерью доме с новой женой и маленьким сыном. Он с удовольствием навещал детей и оказывал им финансовую поддержку, однако забрать к себе отказался. Принимая во внимание все обстоятельства случая, а также категорическое желание детей проживать дома, специалисты отделения решили вернуть детей к матери, предварительно обеспечив максимально безопасные условия в квартире, а также максимально возможную социальную поддержку. Комната детей в квартире матери была отремонтирована (силами матери, самих детей и добровольцев) и обеспечена всем необходимым. Во время проживания в гостинице отношения детей с отцом значительно укрепились, также были восстановлены отношения детей с бывшей подругой матери, которая выразила готовность их поддерживать. Тем не менее, специалисты понимали, что семья не достигла стабильности, и ей требуется дальнейшая поддержка. В связи с этим по завершению работы случай был передан в отделение сопровождения алкоголезависимых семей.

Передача случая в другую социальную службу должна происходить в рамках междисциплинарного консилиума. Возможны два варианта: специалист со-

циальной службы, который будет вести случай, приглашается на консилиум в социальную гостиницу, либо специалист социальной гостиницы присутствует на консилиуме в той службе, куда передается случай. На консилиуме ответственный специалист докладывает исходную информацию по случаю, цель, задачи и план работы со случаем, а также полученные результаты и изменения. На основе этой информации служба, принимающая случай на сопровождение, разрабатывает свой план работы. При необходимости специалист социальной гостиницы может предоставить копии тех документов и форм, которые требуются службе в последующей работе с данным клиентом.

**Полное выполнение индивидуальной программы реабилитации** является наиболее успешным вариантом завершения работы со случаем. Это означает, что ни клиент, ни его семья не нуждаются в дальнейшей социальной поддержке, поскольку полученный результат является достаточно устойчивым. Большая доля подобных случаев – это клиенты социальной гостиницы, которые покинули отделение по достижении 18 лет, полностью прошедшие программу подготовки к независимому проживанию, получившие специальность на курсах профессиональной подготовки и имеющие постоянную работу, либо обучающиеся в среднем или высшем учебном заведении. Обязательным этапом сопровождения таких клиентов является постреабилитационный мониторинг, который может продолжаться в течение двух-четырёх недель после отчисления подростка из социальной гостиницы. После этого случай может быть окончательно закрыт, если очевидно, что клиент успешно адаптируется к самостоятельной жизни, либо перенаправлен в соответствующую социальную службу, если адаптация вызывает у клиента затруднения, и ему необходима поддержка. В тех случаях, когда это целесообразно, подросток может быть повторно зачислен в социальную гостиницу.

**Невозможность продолжения работы со случаем** наступает, когда клиент, его законный представитель либо форс-мажорные обстоятельства препятствуют дальнейшей работе. Поскольку предоставление социальных услуг является добровольным, сам несовершеннолетний или его законные представители имеют право отказаться от помощи. Однако здесь необходимо иметь в виду следующее:

- В случае отказа подростка от проживания в социальной гостинице, необходимо получить от него соответствующее письменное заявление. Также необходимо получить письменное согласие родителя или законного представителя принять подростка. В случае отказа законного представителя принять несовершеннолетнего, об этом необходимо оповестить отдел опеки, и подросток должен быть направлен в государственное учреждение в соответствии с его потребностями и с учетом его пожеланий. Несовершеннолетний должен быть передан на руки родителю, законному представителю, представителю органа опеки или представителю того учреждения, куда он был направлен;
- Если законный представитель несовершеннолетнего желает забрать его из отделения, это может быть сделано только с письменного согласия обоих.



При этом специалисты социальной гостиницы должны быть уверены, что проживание подростка с законным представителем не представляет угрозы его жизни или здоровью. В противном случае законному представителю должно быть отказано в передаче ему несовершеннолетнего, однако для этого необходимо соответствующее распоряжение отдела опеки об изъятии ребенка и запрете на совместное проживание несовершеннолетнего с его законным представителем;

- В случае самовольного ухода несовершеннолетнего из социальной гостиницы необходимо поставить об этом в известность его законного представителя. Если ни законному представителю, ни сотрудникам отделения неизвестно местонахождение несовершеннолетнего, информация о нем должна быть подана в территориальное УВД для объявления в розыск. Если в течение 14 дней несовершеннолетний не вернется, он должен быть отчислен из социальной гостиницы, и случай его закрыт в связи с утратой контакта с клиентом;
- При отчислении несовершеннолетнего из гостиницы за грубое или систематическое нарушение правил проживания об этом необходимо оповестить его родителей или законных представителей. Если они готовы принять несовершеннолетнего, семью следует передать на сопровождение в соответствующее учреждение социальной защиты по месту жительства. Если отчисленный несовершеннолетний не может вернуться в семью, его с разрешения отдела опеки необходимо перевести в соответствующее стационарное отделение или учреждение социальной защиты (приют).

Как и в других случаях, при завершении работы со случаем вследствие отказа от сотрудничества, утраты контакта или форс-мажорных обстоятельств случай должен быть закрыт решением междисциплинарного консилиума после оценки результатов работы.

## Глава 4. Особенности работы социальной гостиницы для несовершеннолетних, имеющих опыт употребления ПАВ, в том числе ВИЧ-положительных

Работа социальной гостиницы для наркозависимых несовершеннолетних, включая ВИЧ-положительных, регламентируется соответствующим положением об отделении. В положении должна быть отражена специфика целевой группы социальной гостиницы, а также дополнительные критерии, которым должны соответствовать несовершеннолетние для помещения в гостиницу, например наличие опыта употребления ПАВ в анамнезе и период ремиссии не менее 1 месяца. Полностью критерии зачисления в отделение описаны в Разделе 3.1.1.

Клиентами социальной гостиницы СРЦН Фрунзенского района Санкт-Петербурга, опыт которой был положен в основу данной главы, могут быть несовершеннолетние 15-18 лет, в некоторых случаях – молодежь до 23 лет. Возрастные рамки отделения были расширены в связи с тем, что большинство клиентов – это сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, не сумевшие адаптироваться после окончания интернатного учреждения, либо испытывающие большие трудности с социализацией вследствие химической зависимости и/или положительного ВИЧ-статуса. Кроме того, поскольку следствием употребления наркотиков является задержка психического развития, большинство из них, достигнув формального совершеннолетия, находятся по своему психологическому возрасту на уровне подростков 15-16 лет.

В связи со спецификой целевой группы в работе отделения могут быть сформулированы следующие дополнительные задачи:

- Содействие клиентам в избавлении от зависимых форм поведения и принятии норм здорового образа жизни;
- Профилактика ВИЧ, гепатитов и других инфекций, передающихся парентеральным путем;
- Развитие навыков личной гигиены и бережного отношения к своему здоровью;
- Повышение приверженности к АРВ-терапии среди ВИЧ-положительных подростков, нуждающихся в лечении.

Из-за социально-психологических особенностей целевой группы, работа персонала гостиницы требует специальных знаний и навыков. Эти особенности можно разделить на две категории: специфические проблемы целевой группы и ее ресурсы.

### ***Специфические проблемы целевой группы:***

- **Опыт уличной жизни.** Если обычного подростка пугает перспектива остаться на улице, то для данной целевой группы улица часто является более комфортным местом, чем дом. В связи с этим самовольные уходы клиентов из этого отделения случаются гораздо чаще;

- **Неудовлетворительное состояние здоровья** является следствием нездорового образа жизни, плохого питания, сниженного иммунитета. Кроме того, у большинства клиентов не сформированы навыки личной гигиены, а также отсутствует забота о собственном здоровье;
- **Сниженный уровень интеллекта** является обычным следствием употребления наркотических веществ, особенно токсических ингалянтов. В этой связи у клиентов наблюдаются нарушения произвольного внимания, памяти и мышления, что, в свою очередь, затрудняет процессы познавательной деятельности;
- **Низкая стрессоустойчивость.** На малейшие трудности подростки реагируют бурно и чаще всего деструктивно, в форме физической или вербальной агрессии, демонстративных реакций, псевдосуицидальных попыток;
- **Неуверенность в себе, конформность и неустойчивая самооценка** характерны для лиц, страдающих химической зависимостью. Подростки часто меняют свое мнение в зависимости от позиции лидера, стремятся самоутвердиться за счет тех, кого считают слабее себя;
- **Несформированная перспективная мотивация.** Подросткам трудно планировать свое будущее, так как круг их интересов сужен до удовлетворения сиюминутных, витальных потребностей. Поэтому выгоды, отсроченные во времени, такие, как образование, получение профессии и хорошей работы не являются для них достаточно привлекательными, чтобы подвигнуть к действию.

#### ***Ресурсы целевой группы:***

- **Самостоятельность.** Подростки, имеющие опыт уличной жизни, способны принимать самостоятельные решения и делать выбор. Они хорошо знают цену деньгам, стремятся найти работу, чтобы обеспечить свою независимость. Многие бытовые навыки у них сформированы лучше, чем у «домашних» детей.
- **Потребность в привязанности.** В связи с дефицитом родительского внимания, подростки этой целевой группы стремятся к созданию близких и доверительных отношений с сотрудниками гостиницы, нередко воспринимая воспитателей как членов своей семьи. Эти отношения представляют для подростков большую ценность.
- **Отзывчивость.** Подростки очень осторожно подходят к установлению контакта. Однако, установив его, они проявляют любовь и благодарность в ответ на доброе и терпимое отношение сотрудников.

В социальной гостинице для наркозависимых несовершеннолетних также применяется технология междисциплинарного ведения случая, принципы и этапы которой соответствуют технологии, описанной в Главе 3. Однако в технологии работы с наркозависимыми и ВИЧ-положительными подростками присутствуют определенные особенности.

## **Особенности создания социальной сети организаций, направляющих клиентов**

Помимо организаций и служб, которые направляют подростков в отделение временного пребывания, сеть направляющих организаций социальной гостиницы для наркозависимых ВИЧ-положительных несовершеннолетних должна включать в себя социальные службы, оказывающие услуги данной целевой группе, медицинские учреждения, предоставляющие подросткам и молодежи наркологическую помощь, а также помощь в связи с ВИЧ-инфекцией. Например, сеть соответствующих организаций в Санкт-Петербурге включает:

- Отделение наркологии детской городской инфекционной больницы №3;
- Службу социально-психологической помощи детской городской инфекционной больницы №5;
- Городскую наркологическую больницу;
- Городской консультативно-диагностический центр для детей «Ювента»;
- Отделение медико-психолого-социальной реабилитации при городском Центре СПИДа;
- Центры социально-психологической помощи для несовершеннолетних организации «Врачи детям» и «Право на здоровье»;
- Общественный фонд «Гуманитарное действие», оказывающий помощь людям, имеющим наркотическую зависимость;
- Городской центр «Контакт», работающий в сфере профилактики беспризорности и безнадзорности несовершеннолетних и др.

Эти организации могут не только направлять клиентов, но и оказывать содействие в последующей работе со случаем. Взаимодействие с партнерскими организациями может строиться на основе договоров о сотрудничестве или основываться на неформальных связях. Как уже говорилось, для эффективного направления клиентов все службы должны иметь четкое представление о критериях, которым должен соответствовать потенциальный кандидат на заселение.

Преодоление зависимости от ПАВ включает в себя 2 этапа:

1. Медицинская детоксикация – выведение из организма остатков наркотического вещества, что обуславливает устранение физической зависимости;
2. Социально-психологическая реабилитация – изменение мировоззрения и личности зависимого, что обуславливает устранение психологической зависимости.

Социальная гостиница не может оказывать услуги медицинской детоксикации, поскольку этот вид деятельности имеет право осуществлять только медицинское учреждение со специальной лицензией. Задачи социальной гостиницы связаны со вторым этапом – социально-психологической реабилитацией. Наибольшая эффективность работы возможна при создании преемственной системы помощи, когда подросток, прошедший медицинскую детоксикацию, из отделения наркологической помощи направляется в социальную гостиницу для завершения процесса избавления от зависимости. В связи с этим большинство клиентов в отделение направляются именно из медицинских учреждений, предоставляющих наркологическую помощь.

В тех случаях, когда клиент направляется не наркологическим отделением, а иной службой, возможны следующие варианты действий:

1. Если потенциальный клиент находится в состоянии ремиссии, то есть воздерживается от употребления ПАВ в течение как минимум 1 месяца, он должен пройти осмотр психиатра-нарколога для получения справки, подтверждающей состояние ремиссии. При зачислении клиент должен пройти экспресс-тест на наличие в его организме наркотических веществ, и если результат теста будет отрицательным, подросток может быть принят в социальную гостиницу.
2. Во всех остальных случаях клиенту сначала необходимо пройти медицинскую детоксикацию в наркологическом отделении больницы, после чего он может быть помещен в социальную гостиницу. Специалист социальной гостиницы может оказать содействие клиенту в помещении в больницу, и начнет сбор информации по случаю и первичную оценку во время нахождения клиента в наркологическом отделении.

Следует обратить особое внимание специалистов направляющих служб на то, что потенциальный клиент должен выразить самостоятельное желание проживать в социальной гостинице и иметь стойкую мотивацию к отказу от употребления наркотиков, поскольку социальная гостиница не является закрытым учреждением, и ее клиенты имеют полную свободу передвижения. Подростку может быть отказано в зачислении, несмотря на декларацию желания проживать в социальной гостинице, если специалист социальной гостиницы при первичной оценке выяснит, что мотивация к отказу от употребления ПАВ у клиента не сформирована. Подобный отказ вызван тем, что включение клиента с неустойчивой ремиссией в группу подростков, имеющих зависимость, может спровоцировать коллективный срыв (возврат к употреблению ПАВ после определенного срока ремиссии) среди клиентов гостиницы.

### **Работа с кандидатом на зачисление**

При первом знакомстве с потенциальным клиентом специалист по социальной работе рассказывает ему об отделении, знакомит с условиями зачисления и правилами проживания. Подросток должен выразить свое желание проживать в социальной гостинице, а также свою готовность соблюдать правила проживания и следовать установленной в отделении программе реабилитации.

Перечень документов, необходимых для зачисления в гостиницу для наркозависимых и ВИЧ-положительных, совпадает с описанным в Главе 3.1.2, с добавлением заключения врача-нарколога либо выписки из наркологического отделения больницы о том, что подросток находится в состоянии ремиссии. В тех случаях, когда предполагается перевод клиента непосредственно из наркологического отделения больницы, сбор необходимых документов и справок, визит в семью, заполнение **формы первичной оценки** (Приложение 15) производится специалистом по социальной работе во время прохождения подростком курса медицинской детоксикации. Специалист регулярно встречается с подростком в отделении больницы, отслеживает его состояние, укрепляет его мотивацию к отказу от употребления ПАВ, а при необходимости оказывает эмоциональную поддержку.

В ходе первичной оценки потенциального клиента особое внимание должно быть уделено определению степени его мотивации к отказу от употребления наркотиков. Диагностику мотивации должен проводить психолог, имеющий опыт работы с лицами, страдающими зависимостью от ПАВ. Кроме того, необходимо собрать анамнез употребления ПАВ для того, чтобы составить прогноз случая. При составлении прогноза специалист опирается на следующие критерии:

- Общий стаж употребления наркотиков;
- Возраст первого употребления;
- Количество употребляемых наркотиков, наличие полинаркомании;
- История и продолжительность ремиссий;
- Причины предшествующих срывов;
- Причины прохождения данной медицинской детоксикации;
- Планы на ближайший месяц и на ближайший год;
- Отношение к употреблению ПАВ.

Как правило, слишком короткий и слишком длительный стаж употребления наркотиков снижают вероятность успешного преодоления зависимости. Если подросток употребляет наркотики менее 2-х лет, он еще не полностью осознал негативные последствия употребления и находится в так называемом «розовом периоде». С другой стороны, если стаж употребления превышает 7 лет, это говорит о сложившейся зависимости в сочетании со значительным разрушением личности. Подросток, возможно, очень хорошо осознает негативные последствия своей зависимости, однако ресурсов для сопротивления у него может быть недостаточно. Чем раньше подросток начал употреблять наркотики, тем ниже уровень личностной зрелости и тем выше степень личностных нарушений и недоразвития, с которыми придется столкнуться психологу и другим специалистам. Личностная зрелость – это тот рычаг, опираясь на который, человек может преодолеть свою зависимость. Если она находится в зачаточном состоянии, помочь такому клиенту будет крайне сложно. К сожалению, такие подростки даже к мысли о прекращении употребления наркотиков приходят очень редко.

Если у потенциального клиента уже был опыт отказов от употребления наркотиков, и продолжительность этих ремиссий была значительной, это свидетельствует о наличии мотивации к отказу. Обязательно необходимо проанализировать причины и обстоятельства срывов, чтобы снизить риск нового возврата к употреблению. О стойкости мотивации также могут свидетельствовать причины госпитализации подростка в наркологическое отделение (вынужденный шаг или принятое им решение), его ближайшие и отдаленные планы, а также отношение к собственному употреблению: признает ли он серьезность зависимости или считает это «баловством»; задумывается ли над тем, что *он сам* должен сделать, или он готов к тому, чтобы *его лечили*.

Информацию, собранную в ходе диагностики, психолог фиксирует в **форме психосоциальной оценки** (Приложение 17). Эта форма дополняется и после зачисления подростка в социальную гостиницу.

При наличии у потенциального клиента родителей или законных представителей специалист должен произвести визит в семью с заполнением **акта обследования ЖБУ** (Приложение 16), установить контакт с семьей и сделать предварительную **оценку семейной ситуации** (Приложение 18). Эти процедуры были описаны в Разделе 3.1.2.

К моменту завершения медицинской детоксикации все необходимые документы для зачисления должны быть подготовлены, чтобы подросток непосредственно из больницы в сопровождении специалиста мог быть переведен в социальную гостиницу. Если между выпиской подростка из больницы и его помещением в социальную гостиницу прошел хотя бы один день, при заселении клиенту необходимо пройти тест на наличие в организме наркотических веществ.

Решение о зачислении принимает директор учреждения социальной защиты на основании рекомендации органа, координирующего деятельность социальной гостиницы (координационного совета или консилиума). На заседание координационного совета должны быть приглашены представители служб, участвующих в ведении случая данного подростка, например инспектор муниципального отдела опеки и попечительства, инспектор ОДН, специалисты социальных служб, сопровождающих подростка; если клиент несовершеннолетний, также могут быть приглашены его законные представители. Когда потенциальный клиент переводится из наркологического отделения больницы, вопрос о его зачислении может быть рассмотрен досрочно, за 1-7 дней до выписки, чтобы минимизировать риск срыва и обеспечить возможность перевода подростка из отделения непосредственно в социальную гостиницу.

При рассмотрении вопроса о зачислении помимо необходимых документов также требуется представить предварительный план работы со случаем. Для представления случая используется **справка для координационного совета** (Приложение 20). Уже в момент помещения подростка в отделение определяется предположительный вариант дальнейшего жизнеустройства, от которого будет зависеть цель работы со случаем. Варианты возможного жизнеустройства подростка совпадают с теми, которые описаны в Главе 3:

- Возвращение подростка в семью;
- Подготовка возможного попечителя и помещение подростка в опекунскую семью;
- Подготовка к самостоятельному независимому проживанию;
- Подготовка подростка к проживанию в учреждении с полным государственным обеспечением.

### **Работа с воспитанником**

Прием подростка в социальную гостиницу производит дежурный воспитатель или любой другой сотрудник отделения. Вещи клиента в обязательном порядке должны быть досмотрены, перечень принятых на хранение вещей должен быть отражен в описи, которая подписывается сотрудником и клиентом. Все лекарственные препараты должны быть у клиента изъяты. Лекарства,

назначенные врачом, что подтверждается выписанным рецептом, хранятся у дежурного сотрудника и выдаются клиенту в соответствии с назначенной дозировкой и периодичностью приема.

Клиент еще раз знакомится с **правилами проживания** в отделении, подробно обсуждает их с принимающим сотрудником и подписывает в знак согласия их соблюдать (Приложение 13). Правила проживания в социальной гостинице для наркозависимых подростков имеют дополнительный пункт: клиент обязан сделать экспресс-тест на наличие наркотических веществ в любой момент по требованию дежурного воспитателя. За отказ от прохождения теста воспитанник получает выговор. На практике воспитатель предлагает подростку сделать подобный тест только в тех случаях, когда он вернулся позже положенного времени, либо в случае неадекватного поведения. Тем не менее, клиенты, зная о подобном праве воспитателя, чувствуют, что они находятся под контролем, и это является для них дополнительным фактором, способствующим сохранению трезвости.

Клиент также подписывает **договор**, в котором отражены права и обязанности клиента и учреждения по отношению друг к другу, и **правила конфиденциальности и раскрытия информации** (Приложения 12 и 14).

Как и в других социальных гостиницах, подростки обеспечиваются спальным местом, постельными принадлежностями, питанием и предметами личной гигиены. Для покрытия остальных расходов (одежда, школьные принадлежности и пр.) необходимо изыскивать дополнительные источники. Если у клиента имеются законные представители, они должны принимать участие в его содержании, обеспечивая его одеждой и обувью по сезону, нательным бельем, а также покрывая его транспортные и мелкие бытовые расходы. Если клиент – это подросток из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, специалист по социальной работе оказывает ему содействие в получении всех видов социальной поддержки, гарантированных ему законодательством Российской Федерации (подробнее см. Раздел 3.1.3). Совершеннолетним клиентам, не имеющим дополнительных социальных гарантий, предоставляется содействие в максимально быстром получении профессии и трудоустройстве, чтобы они могли самостоятельно обеспечить себе источник дохода.

После поступления в социальную гостиницу новый клиент живет в течение двух недель в режиме «новичка» (см. Раздел 3.3.2). Этот режим максимально ограничивает пребывание клиента вне стен гостиницы. Любой выход за пределы гостиницы в течение первых двух недель проходит под строгим контролем воспитателя. Подобный режим помогает решить несколько задач:

- Способствует более быстрой адаптации подростка к условиям социальной гостиницы за счет ограничения времени, которое клиент проводит вне отделения и увеличения времени пребывания в гостинице;
- Позволяет с первых дней пребывания в гостинице усвоить существующую дисциплину путем более строгого контроля за соблюдением правил, что в дальнейшем снижает вероятность нарушения правил проживания;



- Уменьшает риск срыва путем ограничения свободного времени и времени вне стен отделения, что особенно актуально в период адаптации, в первые несколько дней после выписки из наркологического отделения больницы.

Находясь на уровне «новичка», клиент посещает все мероприятия, проводимые в социальной гостинице, а также уделяет много времени работе с психологом. Активной социальной работы в этот период не ведется (за исключением дел, требующих срочного вмешательства). Основная задача в этот период времени заключается в том, чтобы сформировать у воспитанника правильную установку на реабилитацию, которая заключается не столько в изменении внешней ситуации клиента, сколько в проведении самим клиентом большой внутренней работы и достижении изменений в сфере собственной личности.

Индивидуальный план работы с клиентом разрабатывается на междисциплинарном консилиуме с участием всех специалистов. В план работы с ВИЧ-положительным клиентом помимо задач, описанных в Главе 3 настоящего пособия, включаются дополнительные задачи, связанные с проведением обследования, медицинского наблюдения и лечения ВИЧ-инфекции. Для выполнения этих задач специалист по социальной работе осуществляет следующие функции:

- Оказывает подросткам, имеющим неопределенный ВИЧ-статус, содействие в прохождении обследования на ВИЧ;
- В случае получения положительного результата теста на ВИЧ-инфекцию, оказывает содействие в постановке на учет в Центр СПИДа;
- Сопровождает ВИЧ-положительных клиентов в Центр СПИДа для прохождения обязательного планового обследования или получения иной медицинской помощи;
- Поддерживает контакт с лечащим врачом ВИЧ-положительного клиента, следит за соблюдением графика регулярной диспансеризации, доводит рекомендации врача до сведения сотрудников отделения;
- При необходимости оказывает помощь в организации доступа ВИЧ-положительных клиентов к медицинской помощи в других учреждениях здравоохранения, представляет их интересы и защищает их права.

Психолог отделения помимо задач, описанных в Главе 3, так же выполняет следующие функции:

- Проводит до- и послетестовое консультирование при прохождении клиентом обследования на ВИЧ;
- Проводит оценку психологической готовности клиента к приему АРВ-терапии в случае ее назначения;
- Способствует развитию заботливого отношения к собственному здоровью и повышению приверженности к АРВ-терапии у ВИЧ-положительных клиентов.

Особенностью реабилитационной программы данного отделения является включение в реабилитационную работу компонентов, направленных на содействие подростку в преодолении его зависимости от ПАВ. Программа была разработана с использованием международного опыта программ, эффективно работающих в сфере наркологической реабилитации подростков. Основные компоненты этой программы представлены в Таблице 3.

**Таблица 3. Программа социально-психологической реабилитации, направленная на преодоление зависимости от употребления психоактивных веществ**

Мероприятие	Содержание	Цель проведения	Периодичность	Кто проводит
Ведение дневника чувств	Клиент фиксирует свои позитивные и негативные чувства и эмоции в течение дня, которые потом зачитывает в группе	Развитие навыка рефлексии, умения понимать свои внутренние эмоциональные процессы и анализировать их причины, снятие эмоционального напряжения	Ежедневно, в конце дня	Дежурный воспитатель
Ведение личного дневника	Клиент пишет ответы на предложенные вопросы на тему возникновения и развития своей зависимости, обсуждает ответы со своим «доверенным лицом»	Признание подростком существующей проблемы зависимости, осознание ее последствий, выявление причин ее возникновения посредством анализа своего жизненного опыта	Два раза в неделю	«Доверенное лицо» - воспитатель или психолог по выбору подростка
Групповое обсуждение темы	Дежурный воспитатель предлагает для общего обсуждения тему, связанную с зависимостью, клиенты высказываются	Осознание сходства потребностей и проблем с другими членами группы, получение поддержки, достижение более глубокого осознания проблемы зависимости	Два раза в неделю	Дежурный воспитатель
Группа негатива	Ведущий обсуждает с клиентами накопившиеся у них негативные эмоции	Снятие эмоционального напряжения, своевременное разрешение конфликтов	Один раз в месяц	Заведующий отделением или психолог

Все клиенты отделения обязательно принимают участие во всех мероприятиях реабилитационной программы. Эти мероприятия включены в распорядок дня отделения.

Помимо специалиста, ответственного за ведение случая, в роли которого выступает специалист по социальной работе отделения, в социальной гостинице для наркозависимых подростков работает система «доверенных лиц». В процессе реабилитации подростку необходим взрослый, более опытный че-

ловец, который может его выслушать, помочь разобраться в проблемах и негативных переживаниях. Практика показывает, что таким человеком не всегда является психолог, поскольку это вопрос доверия и индивидуального контакта. Нередко в «доверенном лице» подросток видит «идеального» со своей точки зрения родителя, старшего наставника, который может служить для него моделью для подражания. Часто таким человеком становится один из дежурных воспитателей или, к примеру, повар. В этом случае «выбранный» подростком сотрудник становится его «доверенным лицом».

Основной задачей доверенного лица клиента является помощь в преодолении зависимости, обсуждение с подростком его личных возможностей, ресурсов и барьеров на этом пути. Сотрудник, являющийся доверенным лицом клиента, все равно следует общим принципам командной работы в вопросе конфиденциальности. Это означает, что любая важная для ведения случая информация о клиенте должна быть предоставлена всем сотрудникам отделения.

Информация, касающаяся ВИЧ-статуса клиента, известна всем сотрудникам междисциплинарной команды, однако она не должна сообщаться клиентам. Воспитанник сам при желании может раскрыть клиентам свой ВИЧ-статус. Однако рекомендуется, чтобы предварительно этот шаг клиент обсудил с психологом, чтобы осознать возможные последствия и принять взвешенное решение.

### **Постреабилитационный мониторинг**

Завершение случая и отчисления клиента из гостиницы описано в Разделе 3.4. Дополнительно следует отметить следующее:

1. Подростки, имеющие опыт употребления ПАВ и страдающие химической зависимостью, нуждаются в долговременной поддержке. Процесс их реабилитации не может быть завершен с выходом из социальной гостиницы. В связи с этим при отчислении клиента из отделения необходимо обеспечить ему соответствующую поддержку, например в регулярных группах взаимопомощи АН («Анонимные Наркоманы»), в группах взаимопомощи для людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, или в других социальных службах, предоставляющих поддержку лицам, имеющим опыт употребления наркотиков.
2. При завершении случая ВИЧ-положительного клиента, принимающего АР-В-терапию, необходимо убедиться, что его приверженность к приему терапии находится на должном уровне, и у клиента есть все возможности для продолжения ее приема.

## Глава 5. Оценка эффективности работы отделения

Оценка эффективности работы социальной гостиницы проводится на двух уровнях: на уровне работы с отдельным случаем и на уровне работы отделения в целом.

**Эффективность работы с конкретным случаем** оценивается во время разбора данного случая на междисциплинарном консилиуме, то есть каждые 2-3 месяца, а также в момент закрытия случая, когда команда специалистов оценивает в целом успешность проведенной работы по случаю (см. Раздел 3.4). Эффективность работы со случаем отражается в карте ведения случая и определяется соотношением количества полностью выполненных пунктов рабочего плана к общему количеству пунктов плана:

$$\text{Эффективность} = \text{Кол-во выполненных пунктов} / \text{Общее кол-во пунктов плана}$$

Регулярная оценка эффективности позволяет осуществлять мониторинг случая, вовремя обращать внимание на отсутствие динамики случая или негативную тенденцию его развития, выяснять причины этого и предпринимать необходимые действия для их устранения.

Кроме того, одним из показателей эффективности работы со случаем является оценка, которую несовершеннолетний дает собственным достижениям и изменениям своей жизненной ситуации, достигнутым во время пребывания в социальной гостинице, а также работе персонала отделения. Эта оценка фиксируется в форме завершающей оценки, которую клиент заполняет при отчислении из отделения (Приложение 27).

**Эффективность работы на уровне социальной гостиницы** определяется степенью выполнения целей и задач, поставленных перед отделением, за определенный период времени. Показатели эффективности работы отделения в целом можно разделить на две категории:

*Показатели результата* связаны с достижением конечной цели и задач, на решение которых направлена работа отделения. Поскольку конечной целью работы отделения в соответствии с его положением является успешная социально-психологическая реабилитация, адаптация и жизнеустройство несовершеннолетнего, то основные показатели результата работы отделения будут выглядеть следующим образом:

1. Доля успешных случаев (Количество успешных случаев / Общее количество случаев X 100%);
2. Количество и доля несовершеннолетних, успешно возвращенных в семью;
3. Количество и доля несовершеннолетних, успешно подготовленных к независимому проживанию;
4. Количество и доля несовершеннолетних, успешно помещенных в опеку-скую или приемную семью.

Вычисление этих показателей за определенный период времени позволяет судить о результативности работы отделения.

Кроме того, показателями результата работы отделения также являются показатели выполнения основных задач. Например, показателем выполнения задачи по организации обучения несовершеннолетних, их профессиональной ориентации и содействию в получении профессии и трудоустройстве будет являться количество (доля) клиентов, получивших специальность, а также количество (доля) устроившихся на работу.

*Показатели процесса* отражают текущую деятельность отделения, направленную на выполнение поставленных задач. Основным показателем процесса является количество и структура услуг, оказанных отделением. Все услуги, предоставленные сотрудниками отделения, должны быть зафиксированы и внесены в электронную базу данных. Стандартный перечень услуг, предоставляемых стационарной социальной службой несовершеннолетним и членам их семей, определен в рациональном наборе услуг, утвержденном Правительством Санкт-Петербурга<sup>77</sup> (Приложение 28).

В Таблице 4 приведены некоторые показатели эффективности работы социальной гостиницы, сгруппированные в соответствии с основными задачами работы отделения согласно положению.

**Таблица 4. Показатели эффективности работы социальной гостиницы**

Задача	Показатели результата		Показатели процесса
	Название	Алгоритм расчета	
Защита прав и законных интересов несовершеннолетних	Доля клиентов, восстановленных в жилищных правах, %	Числитель: Количество клиентов, по делам которых получено решение суда о восстановлении в правах на жилье за отчетный период Знаменатель: Количество клиентов, жилищные права которых были нарушены Множитель: 100%	Количество справок и документов собранных по данному делу; количество исковых заявлений, поданных в суд, количество визитов в учреждения и т.д.
Обеспечение временного проживания несовершеннолетних, находящихся в ТЖС	Коэффициент оборота социальной гостиницы за год	Числитель: Количество клиентов, проживавших в социальной гостинице в течение года Знаменатель: Количество мест в отделении	Количество зачисленных и отчисленных за отчетный период; Количество обращений; Количество человек-дней и т.д.
	Коэффициент удержания несовершеннолетних в социальной гостинице за отчетный период, %	Числитель: Количество клиентов, проживших в социальной гостинице более 3 месяцев за отчетный период Множитель: 100%	

77 Постановление Правительства Санкт-Петербурга от 22 июля 2008 года №875 «Об отдельных мерах по реализации Закона Санкт-Петербурга «О государственных стандартах социального обслуживания населения Санкт-Петербурга»».

Задача	Показатели результата		Показатели процесса
	Название	Алгоритм расчета	
Разработка и реализация индивидуальных программ для несовершеннолетних, направленных на выход из ТЖС	Средний уровень выполнения индивидуальных программ реабилитации за отчетный период, %	Числитель: Сумма показателей степени выполнения индивидуального плана работы по каждому случаю за отчетный период Знаменатель: Сумма случаев, по которым велась работа в данном периоде Множитель: 100%	Количество составленных актов обследования ЖБУ; Количество проведенных междисциплинарных консилиумов; количество случаев, рассмотренных на консилиуме и т.д.
Оказание социальной, психологической и иной помощи несовершеннолетним и их родителям (законным представителям) в ликвидации ТЖС	Доля клиентов, успешно жизнеустроенных за отчетный период, %	Числитель: Сумма клиентов, успешно возвращенных в семью, помещенных в опеку семью и подготовленных к независимому проживанию за отчетный период Знаменатель: Общее количество случаев за данный период Множитель: 100%	Количество проведенных социальных и психологических консультаций с несовершеннолетним и его родителями; Количество семейных консультаций и т.д.
Взаимодействие с органами опеки и попечительства в жизнеустройстве несовершеннолетних, оставшихся без попечения родителей	Доля случаев, ведущихся совместно с муниципальным ООП за отчетный период, %	Числитель: Количество случаев, в разработке рабочего плана которых принимал участие инспектор ООП Знаменатель: Общее количество несовершеннолетних, проживавших в гостинице Множитель: 100%	Количество контактов с муниципальными ООП; количество междисциплинарных консилиумов с приглашением специалистов ООП и т.д.
Содействие в организации медицинского обслуживания несовершеннолетних	Доля клиентов, прошедших медицинское обследование за отчетный период, %	Числитель: Количество клиентов, завершивших медицинское обследование в отчетном периоде Знаменатель: Общее количество клиентов в данном периоде Множитель: 100%	Количество несовершеннолетних, которым был оформлен медицинский полис, количество обращений клиентов в медицинские учреждения и т.д.

## Глоссарий

**Безнадзорный** – несовершеннолетний, контроль за поведением которого отсутствует вследствие неисполнения или ненадлежащего исполнения обязанностей по его воспитанию, обучению и (или) содержанию со стороны родителей или иных законных представителей либо должностных лиц.

**Беспризорный** – безнадзорный, не имеющий места жительства и (или) места пребывания.

**Дети-сироты** – лица в возрасте до 18 лет, у которых умерли оба или единственный родитель.

**Дети, оставшиеся без попечения родителей,**– лица в возрасте до 18 лет, которые остались без попечения единственного или обоих родителей в связи с отсутствием родителей или лишением их родительских прав, ограничением их в родительских правах, признанием родителей безвестно отсутствующими, недееспособными (ограниченно дееспособными), находящимися в лечебных учреждениях, объявлением их умершими, отбыванием ими наказания в учреждениях, исполняющих наказание в виде лишения свободы, нахождением в местах содержания под стражей подозреваемых и обвиняемых в совершении преступлений; уклонением родителей от воспитания детей или от защиты их прав и интересов, отказом родителей взять своих детей из воспитательных, лечебных учреждений, учреждений социальной защиты населения и других аналогичных учреждений и в иных случаях признания ребенка оставшимся без попечения родителей в установленном законом порядке.

**Клиент социальной службы** – гражданин, находящийся в трудной жизненной ситуации, которому в связи с этим предоставляются социальные услуги.

**Лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей,**– лица в возрасте от 18 до 23 лет, у которых, когда они находились в возрасте до 18 лет, умерли оба или единственный родитель, а также которые остались без попечения единственного или обоих родителей и имеют в соответствии с настоящим Федеральным законом право на дополнительные гарантии по социальной поддержке.

**Несовершеннолетний** – лицо, не достигшее возраста восемнадцати лет.

**Несовершеннолетний, находящийся в социально опасном положении,**– лицо, которое вследствие безнадзорности или беспризорности находится в обстановке, представляющей опасность для его жизни или здоровья либо не отвечающей требованиям к его воспитанию или содержанию, либо совершает правонарушение или антиобщественные действия.

**Опека и попечительство** – форма устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в целях их содержания, воспитания и образования, а также для защиты их прав и интересов; опека устанавливается над детьми, не достигшими возраста 14 лет; попечительство устанавливается над детьми в возрасте от 14 до 18 лет.

**Ответственный сотрудник** – специалист, который ведет случай несовершеннолетнего.

**Полное государственное обеспечение детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей,** – предоставление им за время пребывания в соответствующем государственном или муниципальном учреждении, в семье опекуна, попечителя, приемных родителей бесплатного питания, бесплатного комплекта одежды, обуви и мягкого инвентаря, бесплатного общежития и бесплатного медицинского обслуживания или возмещение их полной стоимости.

**Полное государственное обеспечение и дополнительные гарантии по социальной поддержке при получении профессионального образования** – предоставление детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, лицам из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, обучающимся по очной форме обучения в государственных образовательных учреждениях начального и среднего профессионального образования, государственных и муниципальных образовательных учреждениях высшего профессионального образования, бесплатного питания, бесплатного комплекта одежды, обуви и мягкого инвентаря, бесплатного общежития и бесплатного медицинского обслуживания или возмещение их полной стоимости, до окончания обучения в указанных образовательных учреждениях.

**Профилактика безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних** – система социальных, правовых, педагогических и иных мер, направленных на выявление и устранение причин и условий, способствующих безнадзорности, беспризорности, правонарушениям и антиобщественным действиям несовершеннолетних, осуществляемых в совокупности с индивидуальной профилактической работой с несовершеннолетними и семьями, находящимися в социально опасном положении.

**Семья, находящаяся в социально опасном положении,** – семья, имеющая детей, находящихся в социально опасном положении, а также семья, где родители или иные законные представители несовершеннолетних не исполняют своих обязанностей по их воспитанию, обучению и (или) содержанию и (или) отрицательно влияют на их поведение либо жестоко обращаются с ними.

**Социальная гостиница (социальная квартира) для несовершеннолетних** – структурное подразделение государственного учреждения социальной защиты населения или негосударственной некоммерческой организации, представляющее собой отделение стационарной социально-бытовой, социально-психологической, социально-медицинской, социально-педагогической и социально-экономической помощи, предназначенное для временного пребывания (временного проживания) несовершеннолетних в возрасте 15-18 (в отдельных случаях – 14-23) лет, находящихся в социально опасном положении или трудной жизненной ситуации.

**Социальные службы** – предприятия и учреждения независимо от форм собственности, предоставляющие социальные услуги, а также граждане, занимающиеся предпринимательской деятельностью по социальному обслуживанию населения без образования юридического лица.



---

**Трудная жизненная ситуация** – ситуация, объективно нарушающая жизнедеятельность гражданина (инвалидность, неспособность к самообслуживанию в связи с преклонным возрастом, болезнью, сиротство, безнадзорность, малообеспеченность, безработица, отсутствие определенного места жительства, конфликты и жестокое обращение в семье, одиночество и тому подобное), которую он не может преодолеть самостоятельно.

## Список приложений

1. Выдержки из постановления Минтруда РФ от 29 марта 2002 г. №25.....	123
2. Выдержки из постановления Минтруда РФ от 19 июля 2000 г. №52.....	126
3. Выдержки из Концепции развития системы социальной защиты населения Санкт-Петербурга на 2006-2010 гг.....	.....
4. Положение об отделении.....	131
5. Положение о координационном совете.....	136
6. Функциональные обязанности специалистов.....	139
7. Порядок действий сотрудника социальной гостиницы при возникновении внештатной ситуации.....	144
8. Примерный перечень помещений и оборудования социальной гостиницы..	148
9. Журнал учета клиентов, находящихся в социальной гостинице.....	150
10. Табель учета детей по питанию.....	152
11. Форма журнала «Здоровье».....	153
12. Договор с клиентом.....	154
13. Правила проживания в социальной гостинице.....	156
14. Правила конфиденциальности и раскрытия информации.....	162
15. Первичная оценка.....	163
16. Акт обследования ЖБУ.....	174
17. Психосоциальная оценка.....	176
18. Форма оценки семьи.....	184
19. Генограмма.....	193
20. Информационная справка для координационного совета.....	195
21. Опись личных вещей.....	196
22. Карта ведения случая.....	197
23. Протокол междисциплинарного консилиума.....	199
24. Сервисный план.....	200
25. Карта психологического сопровождения.....	.....
26. Программа развития навыков независимого проживания.....	202
27. Форма завершающей оценки.....	205
28. Рациональный набор услуг для стационарного отделения временного пребывания для несовершеннолетних в ТЖС.....	207

## Приложение 1

### Постановление Минтруда РФ от 29 марта 2002 г. № 25

«Об утверждении рекомендаций по организации деятельности специализированных учреждений для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации»

Выдержки

<...>

2. Учреждения в соответствии со своими уставами (или положениями о них) осуществляют мероприятия по профилактике безнадзорности и социальной реабилитации несовершеннолетних, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, обеспечивают их временное проживание (содержание), оказывают содействие в дальнейшем устройстве детей, оставшихся без попечения родителей.

3. Учреждениями в условиях непрерывного реабилитационного процесса оказываются социальные услуги несовершеннолетним в установленном порядке с обеспечением доступности и своевременности квалифицированной социальной, правовой, психолого-медико-педагогической помощи на основе индивидуальных и групповых программ социальной реабилитации, включающих профессионально-трудовой, учебно-познавательный, социокультурный, физкультурно-оздоровительный и иные компоненты, и организуется социальный патронаж.

4. Учреждение может создаваться из расчета одно учреждение на 5 - 10 тыс. детей, проживающих в городе (районе). При наличии в городе (районе) менее 5 тыс. детей может создаваться одно учреждение.

5. Несовершеннолетние, оказавшиеся в трудной жизненной ситуации, зачисляются в учреждение приказом директора в качестве воспитанников и регистрируются в журнале учета лиц, находящихся в учреждении (приложение № 1 к настоящим Рекомендациям). Воспитанники учреждений обеспечиваются одеждой, обувью, другими предметами вещевого довольствия и питанием в соответствии с нормами, установленными Постановлением Правительства Российской Федерации от 20 июня 1992 г. № 409, с учетом положений Постановления Правительства Российской Федерации от 14 мая 2001 г. № 374 «О первоочередных мерах по улучшению положения детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2001, № 21, ст. 2087), которым директорам учреждений предоставляется право производить отдельные изменения указанных норм обеспечения.

6. Для размещения учреждения и его структурных подразделений в установленном порядке выделяются специальные помещения, которые должны располагать всеми видами коммунального благоустройства (отопление, водопровод, канализация, электричество, газ, радио, телефон), отвечать санитарно-гигиеническим, противопожарным требованиям и требованиям техники безопасности.

В учреждении рекомендуется создавать условия проживания, приближенные к домашним, способствующие социальной реабилитации несовершеннолетних, адаптации их в социальном окружении.

&lt;...&gt;

11. В соответствии с пунктом 1 статьи 13 Федерального закона «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» к учреждениям относятся:

- социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних;
- социальный приют для детей;
- центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей.

12. Основными направлениями деятельности учреждений являются:

- осуществление приема несовершеннолетних, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, оказание им экстренной помощи, в случае необходимости проведение доврачебного осмотра и организация медицинского обследования;
- проведение социального диагностирования с целью дальнейшей разработки индивидуальных и групповых программ социальной реабилитации, осуществления контроля за их реализацией, обеспечения защиты прав и законных интересов несовершеннолетних;
- обеспечение реализации программ социальной реабилитации несовершеннолетних.
- При осуществлении социальной реабилитации несовершеннолетних рекомендуется предусматривать:
- поэтапное выполнение индивидуальных и групповых программ социальной реабилитации несовершеннолетних, обеспечивающее восстановление утраченных контактов с семьей и внутри семьи;
- оздоровление системы межличностных отношений несовершеннолетних, восстановление их социального статуса в коллективе сверстников по месту учебы, работы, снятие психотравмирующих ситуаций среди их ближайшего окружения;
- содействие несовершеннолетним в профессиональной ориентации и получении специальности, образования;
- включение несовершеннолетних в разнообразные виды трудовой деятельности, проводимой в учреждении и за его пределами, с учетом возрастных и физиологических особенностей;
- оказание комплексной медико-психолого-педагогической помощи.

Индивидуальные программы социальной реабилитации несовершеннолетних реализуются в условиях дневного или круглосуточного (стационарного) пребывания несовершеннолетнего в учреждении либо в семейной воспитательной группе. В ходе реализации и по завершении программ социальной реабилитации сотрудниками соответствующего отделения учреждения осуществляется патронаж семей, где проживают несовершеннолетние.

В целях координации деятельности служб и отделений учреждения по реализации индивидуальных и групповых программ социальной реабилитации, контроля за их выполнением, оценки хода осуществления реабилитации рекомендуется создавать социальный консилиум. Положение о социальном консилиуме и его состав утверждаются приказом директора учреждения.

&lt;...&gt;

14. Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних осуществляет профилактику безнадзорности, работу с семьями несовершеннолетних, реабилитацию несовершеннолетних с различными формами и степенью социальной дезадаптации, обеспечивает им социальную помощь и социальный патронаж несовершеннолетних.

Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних может включать в себя следующие структурные подразделения: приемное отделение; отделение перевозки несовершеннолетних, самовольно ушедших из семей; отделение социально-правовой помощи; отделение социальной диагностики; стационарное отделение; социальную гостиницу; группу длительного пребывания; группы дневного пребывания и социального патронажа; семейную воспитательную группу; отделение помощи семье и детям и другие структурные подразделения, отвечающие уставным целям социально-реабилитационного центра для несовершеннолетних.

В качестве специализированного структурного подразделения социально-реабилитационного центра для несовершеннолетних может быть образовано отделение, осуществляющее функции, аналогичные функциям социального приюта для детей (с соответствующей структурной организацией), которое осуществляет прием и содержание беспризорных детей, детей, оставшихся без попечения родителей, нуждающихся в дальнейшем устройстве.

15. Социальный приют для детей предназначен для временного проживания и социальной реабилитации детей от 3 до 18 лет, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, нуждающихся в экстренной социальной помощи.

Социальный приют для детей может включать в себя следующие структурные подразделения: приемное отделение; отделение социальной диагностики; отделение социально-правовой помощи; отделение социальной реабилитации, включающее социальную гостиницу, семейную воспитательную группу; группу социального патронажа и другие подразделения, отвечающие целям и задачам социального приюта для детей.

&lt;...&gt;

22. Социальная гостиница учреждений предназначена для несовершеннолетних в возрасте от 15 до 18 лет, оказавшихся в трудной жизненной ситуации. Несовершеннолетние в социальной гостинице находятся на основании письменного договора, заключаемого между несовершеннолетним и администрацией учреждения, в котором определяются взаимные обязанности и права сторон с учетом норм действующего законодательства. Организацию деятельности социальной гостиницы и методы работы рекомендуется определять Положением о социальной гостинице, утверждаемым директором учреждения.

## Приложение 2

### Постановление Минтруда РФ от 19 июля 2000 г. № 52

«Об утверждении Методических рекомендаций по организации деятельности государственного (муниципального) учреждения «Центр социальной помощи семье и детям»

Выдержки

<...>

1.9. Структурные подразделения Центра размещаются в специально предназначенном здании (зданиях) или помещениях, выделенных в зданиях административного или жилого фонда. Помещения Центра должны быть обеспечены всеми видами коммунально-бытового благоустройства, оснащены телефонной связью и отвечать санитарно-гигиеническим и противопожарным требованиям, а также требованиям охраны труда.

<...>

### II. Основные направления деятельности Центра

2.1. Деятельность Центра направлена на социальное обслуживание граждан, реализацию прав семьи и детей на защиту и помощь со стороны государства, содействие стабильности семьи как социального института, на улучшение социально-экономических условий жизни граждан, показателей социального здоровья и благополучия семьи и детей, гуманизацию связей семьи с обществом и государством, установление гармоничных внутрисемейных отношений, в связи с чем Центр осуществляет:

- мониторинг социальной и демографической ситуации, уровня социально-экономического благополучия семьи и детей;
- выявление и дифференцированный учет семей и детей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, нуждающихся в социальной поддержке;
- определение и периодическое предоставление (постоянно, временно, на разовой основе) конкретных видов и форм социально-экономических, медико-социальных, социально-психологических, социально-педагогических и иных социальных услуг;
- поддержку семей и отдельных граждан в решении проблем их самообеспечения, реализации собственных возможностей по преодолению сложных жизненных ситуаций;
- социальный патронаж семей и детей, нуждающихся в социальной помощи, реабилитации и поддержке;
- социальную реабилитацию детей с ограниченными умственными и физическими возможностями;
- оказание помощи гражданам, перенесшим психофизическое насилие;
- участие в работе по профилактике безнадзорности несовершеннолетних, защите их прав;

- участие в привлечении государственных, муниципальных и негосударственных органов, организаций и учреждений (здравоохранения, образования, миграционной службы и т.п.), а также общественных и религиозных организаций и объединений (ветеранских, инвалидных, комитетов Общества Красного Креста, ассоциаций многодетных, неполных семей и т.п.) к решению вопросов оказания социальной помощи гражданам и координацию их деятельности в этом направлении;
- внедрение в практику новых форм и методов социального обслуживания в зависимости от характера нуждаемости семьи и детей в социальной поддержке и местных социально-экономических условий;
- проведение мероприятий по повышению профессионального уровня работников Центра, увеличению объема предоставляемых социальных услуг и улучшению их качества.

<...>

## **V. Условия принятия, обслуживания и снятия с обслуживания граждан**

5.6. Социальное обслуживание граждан осуществляется в соответствии с этапами:

- выявление существа и причин имеющейся или реально возможной трудной жизненной ситуации, личностных особенностей гражданина, специфики его окружения и других характеристик жизнедеятельности;
- разработка при наличии у граждан трудной жизненной ситуации индивидуальных программ комплексной или социальной реабилитации или адаптации;
- разработка в случае реально возможной у граждан трудной жизненной ситуации программ комплексной или социальной профилактики;
- координация выполнения индивидуальных комплексных программ реабилитации, адаптации и профилактики, в реализации которых участвуют другие социальные службы, государственные, муниципальные и негосударственные органы, организации и учреждения (здравоохранения, образования, внутренних дел, миграционной службы и т.п.);
- реализация разработанных программ профилактики и реабилитации.

5.7. Содержание социального обслуживания граждан Центр определяет индивидуальными программами:

- комплексной реабилитации, направленной на решение всей совокупности проблем граждан, осуществляемой как работниками Центра, так и других социальных служб, государственных, муниципальных и негосударственных органов, организаций и учреждений (здравоохранения, образования, внутренних дел, миграционной службы и т.п.);
- социальной реабилитации, направленной на решение только социальных проблем граждан или части из них, осуществляемой работниками Центра и других социальных служб;
- комплексной адаптации, направленной на решение всей совокупности проблем, возникающих у граждан в связи со сменой условий и места жизне-

деятельности, осуществляемой как работниками Центра, так и других социальных служб, государственных, муниципальных и негосударственных органов, организаций и учреждений (здравоохранения, образования, внутренних дел, миграционной службы и т.п.);

- социальной адаптации, направленной на решение социальных проблем, возникающих у граждан в связи со сменой условий и места жизнедеятельности, осуществляемой работниками Центра и других социальных служб;
- комплексной профилактики, направленной на предотвращение реальной угрозы трудной жизненной ситуации, осуществляемой работниками Центра и других социальных служб, государственных, муниципальных и негосударственных органов, организаций и учреждений (здравоохранения, образования, внутренних дел, миграционной службы и т.п.);
- социальной профилактики, направленной на предотвращение социальных последствий реальной угрозы трудной жизненной ситуации, осуществляемой только работниками Центра и других социальных служб.
- Решение о разработке конкретного вида индивидуальных программ принимается исходя из их реальной необходимости, способности граждан самостоятельно решить часть собственных жизненных проблем, возможностей, имеющихся у Центра, и других объективных обстоятельств.

5.8. При разработке и утверждении индивидуальных программ, указанных в п. 5.7 настоящих Методических рекомендаций, в обязательном порядке проводится консилиум, в котором принимают участие работники различных функциональных подразделений Центра и работники других социальных служб, государственных, муниципальных и негосударственных органов, организаций и учреждений (здравоохранения, образования, внутренних дел, миграционной службы и т.п.). При невозможности их личного участия в консилиуме осуществляется согласование с ними мероприятий, включаемых в индивидуальные программы.

Координация разработки и реализации каждой из индивидуальных программ осуществляется каким-либо функциональным отделением Центра в соответствии с его профилем по решению консилиума, которое утверждается приказом директора Центра.

<...>

## **VI. Структурные подразделения Центра**

6.1. В состав Центра могут включаться отделения:

- организационно-методическое отделение;
- отделение приема граждан;
- консультативное отделение;
- отделение психолого-педагогической помощи;
- отделение помощи женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации;
- отделение профилактики безнадзорности несовершеннолетних;
- отделение дневного пребывания несовершеннолетних;



- отделение реабилитации несовершеннолетних с ограниченными физическими и умственными возможностями;
- стационарное отделение;
- отделение срочного социального обслуживания.
- 

<...>

#### 6.11. Стационарное отделение

Стационарное отделение рекомендуется создавать с целью реализации программ социальной реабилитации несовершеннолетних в условиях круглосуточного пребывания в Центре.

Несовершеннолетние школьного возраста, находящиеся в стационарном отделении, в обязательном порядке посещают учебное заведение или обучаются по индивидуальной программе.

В виде исключения может быть организовано их обучение в помещении отделения.

В стационарном отделении образуются реабилитационные группы, объединяющие несовершеннолетних по признаку характера и степени социальной дезадаптации. Количество несовершеннолетних в реабилитационной группе не должно превышать 7 человек.

Деятельность реабилитационных групп осуществляется на основе групповых программ, учитывающих индивидуальные программы реабилитации несовершеннолетних.

В отделении может быть образовано не более 5 реабилитационных групп.

Работники стационарного отделения обеспечивают жизнедеятельность несовершеннолетних, включение их в учебную, трудовую, познавательную, досуговую и иную деятельность, а также процесс самообслуживания.

В стационарном отделении создаются условия жизни, приближенные к домашним, способствующие социальной реабилитации несовершеннолетних с девиантным поведением.

В стационарном отделении выделяются помещения для сна, питания, досуга и труда (в т.ч. мастерские), оказания медицинской и психологической помощи и другие.

При приеме несовершеннолетних в стационарное отделение производится их медицинский осмотр.

Предметы, представляющие опасность для жизни и здоровья несовершеннолетних и окружающих, принимаются Центром на хранение или передаются родителям (лицам, их заменяющим).

## Приложение 3

### Постановление Правительства Санкт-Петербурга от 16.05.2006 №559

«О концепции развития системы социальной защиты населения

Санкт-Петербурга на 2006-2010 годы»

Выдержка

<...>

Типы учреждений социального обслуживания населения Санкт-Петербурга на территории района Санкт-Петербурга и примерный перечень их структурных подразделений

№ п/п	Наименование структурного подразделения
<...>	
3. III тип - учреждения социального обслуживания семьи и детей	
<b>3.1</b>	<b>Центр социальной помощи семье и детям</b>
3.1.1	Организационно-методическое отделение
3.1.2	Отделение приема и консультаций граждан
3.1.3	Отделение психолого-педагогической помощи, включающее службу экстренной психологической помощи по телефону
3.1.4	Отделение профилактики безнадзорности несовершеннолетних включающее службу сопровождения семей (социальный патронаж)
3.1.5	Отделение дневного пребывания несовершеннолетних
3.1.6	Отделение помощи женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации
3.1.7	Социально-реабилитационное отделение для несовершеннолетних временного проживания (стационарное отделение) <*>
3.1.8	Социальная гостиница для несовершеннолетних <*>
<b>3.2</b>	<b>Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних</b>
3.2.1	Приемное отделение
3.2.2	Отделение социальной диагностики и разработки индивидуальных программ социальной реабилитации несовершеннолетних
3.2.3	Стационарное отделение (социальный приют), включающее группы длительного пребывания и семейные воспитательные группы
3.2.4	Социальная гостиница - отделение временного пребывания несовершеннолетних в возрасте от 15 до 18 лет
3.2.5	Отделение дневного пребывания и социального патронажа
3.2.6	Отделение социально-правовой помощи

**Положение**  
**о социальной гостинице – отделении временного пребывания несовершеннолетних**  
**в возрасте от 15 до 18 лет**  
**Санкт-Петербургского государственного учреждения**  
**«Центр социальной помощи семье и детям \*\*\*района Санкт-Петербурга»**

**1. Общие положения**

1.1. Социальная гостиница - отделение временного пребывания несовершеннолетних в возрасте от 15 до 18 лет создано во исполнение Федеральных законов Российской Федерации от 10.12.1995 № 195-ФЗ «Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации», от 24.06.1999 № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», постановлений Министерства труда и социального развития Российской Федерации от 19.07.2000 № 52 «Об утверждении Методических рекомендаций по организации деятельности государственного (муниципального) учреждения «Центр социальной помощи семье и детям» от 19.07.2000 № 53 «Об утверждении методических рекомендаций по организации деятельности государственного (муниципального) учреждения «Центр психолого-педагогической помощи населению». Настоящее положение регулирует деятельность социальной гостиницы - отделения временного пребывания несовершеннолетних в возрасте от 15 до 18 лет, которая образует социальную квартиру для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации или находящихся в социально опасном положении или иной трудной жизненной ситуации (далее - социальная квартира).

1.2. Социальная квартира является структурным подразделением Санкт-Петербургского государственного учреждения «Центр социальной помощи семье и детям \*\*\*района Санкт-Петербурга» (далее - СПб ГУ «ЦСПСиД \*\*\*района»).

1.3. Социальная квартира создается, реорганизуется и ликвидируется на основании приказа директора СПб ГУ «ЦСПСиД \*\*\*района» в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, Санкт-Петербурга.

1.4. Социальная квартира располагается по адресу: \*\*\*.

1.5. Социальная квартира в своей работе руководствуется Конвенцией ООН о правах ребенка, Конституцией Российской Федерации, Семейным кодексом Российской Федерации, законами и другими правовыми актами Российской Федерации и Санкт-Петербурга по вопросам социального обслуживания населения и защиты прав несовершеннолетних, постановлениями и распоряжениями Правительства Санкт-Петербурга, распоряжениями, приказами и заданиями администрации \*\*\*района, председателя Комитета по социальной политике, Уставом СПб ГУ «ЦСПСиД \*\*\*района», приказами, распоряжениями директора СПб ГУ «ЦСПСиД \*\*\*района», правилами внутреннего трудового распорядка, настоящим положением.

1.6. Социальная квартира осуществляет свою деятельность во взаимодействии с государственными органами и учреждениями социальной защиты, образования, здравоохранения, органами внутренних дел, органами опеки и попечительства, общественными и другими организациями.

1.7. Услуги, предоставляемые социальной квартирой, оказываются на безвозмездной основе.

**2. Цели и задачи деятельности Социальной квартиры**

2.1. Основной целью деятельности социальной квартиры являются предоставление временного проживания несовершеннолетним, нуждающимся в социальной реабилитации или находящимся в социально опасном положении или иной трудной жизненной ситуации, их социально-психологическая реабилитация и адаптация, а также содействие в их дальнейшем жизнеустройстве.

2.2. Задачами деятельности социальной квартиры являются:

2.2.1. Обеспечение защиты прав и законных интересов несовершеннолетних.

2.2.2. Осуществление профилактической деятельности по предупреждению безнадзорности несовершеннолетних.

2.2.3. Обеспечение временного проживания несовершеннолетних, оказавшихся в социально опасном положении или иной трудной жизненной ситуации, выделение средств для организации четырехразового питания.

2.2.4. Разработка и реализация индивидуальных программ несовершеннолетних, направленных на выход из трудной жизненной ситуации.

2.2.5. Оказание социальной, психологической и иной помощи несовершеннолетним, их родителям (законным представителям) в ликвидации трудной жизненной ситуации, восстановлении социального статуса несовершеннолетних в коллективе сверстников по месту учебы, работы, жительства, содействует возвращению несовершеннолетних в семьи.

2.2.6. Взаимодействие и содействие органам опеки и попечительства в жизнеустройстве несовершеннолетних, оставшихся без попечения родителей.

2.2.7. Содействие в организации медицинского обслуживания несовершеннолетних.

2.2.8. Содействие в организации обучения несовершеннолетних, их профессиональной ориентации и получению профессии.

2.2.8. Участие в выявлении и анализе причин и условий, способствующих социальной дезадаптации несовершеннолетних.

2.2.9. Осуществление учебно-методической деятельности с целью распространения накопленного опыта работы.

### **3. Условия приема, содержания и отчисления несовершеннолетних**

3.1. В социальную квартиру принимаются несовершеннолетние в возрасте от 15 до 18 лет, проживающие в \*\*\*районе и нуждающиеся в социальной реабилитации или находящиеся в социально опасном положении или иной трудной жизненной ситуации. В исключительных случаях при наличии свободных мест в социальную квартиру могут быть приняты несовершеннолетние, проживающие в других районах Санкт-Петербурга; а также более раннего возраста.

3.2. Зачисление и пребывание несовершеннолетнего в социальную квартиру осуществляется на добровольной основе.

3.3. Прием несовершеннолетнего осуществляется по решению Координационного совета на основании личного заявления несовершеннолетнего, при наличии копии документа, удостоверяющего личность несовершеннолетнего (копия паспорта), документа о состоянии здоровья несовершеннолетнего на момент поступления (справка от педиатра), формы социально-психологической оценки, заполненной специалистом по социальной работе, и оформляется приказом директора СПб ГУ «ЦСПСид \*\*\*района». С несовершеннолетним заключается договор, согласованный с его родителями (законными представителями), определяющий его права и обязанности, связанные с пребыванием в социальной квартире. Договор с родителями не согласовывается в случае поступления несовершеннолетнего по ходатайству органов опеки и попечительства.

3.4. Отчисление несовершеннолетнего из социальной квартиры производится на основании решения Координационного совета по представлению специалистов социальной квартиры при достижении целей, обозначенных на момент заключения договора, или при наличии обстоятельств, определенных п. 3.10, 3.11 настоящего Положения, и оформляется приказом директора СПб ГУ «ЦСПСид \*\*\*района».

3.5. Срок пребывания несовершеннолетнего в социальной квартире определяется с учетом особенностей трудной жизненной ситуации, индивидуальной программы и не превышает 12 месяцев. Срок пребывания несовершеннолетнего в социальной квартире может быть продлен на основании решения Координационного совета.

3.6. Социальная квартира работает в круглосуточном режиме. Нахождение несовершеннолетних в социальной квартире осуществляется в соответствии с ее режимом работы и правилами внутреннего распорядка.

3.7. Для непосредственного проживания несовершеннолетних в социальной квартире оборудованы жилые комнаты. Несовершеннолетние размещаются по два-три человека в комнате. Одновременное проживание в одной комнате лиц противоположного пола не допускается.

3.8. Условием проживания несовершеннолетних в социальной квартире является их частичная бытовая самостоятельность, индивидуальная ответственность и активное сотрудничество со специалистами в решении своих проблем.

3.9. Противопоказаниями к пребыванию в социальной квартире являются: психические заболевания в стадии обострения, карантинные инфекционные заболевания, активные формы туберкулеза, наркозависимость, иные тяжелые заболевания, требующие лечения в специализированных учреждениях здравоохранения.

3.10. Не допускается нахождение в социальной квартире несовершеннолетних, находящихся в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения; с явными признаками обострения психического заболевания; а также совершивших правонарушение. В случае поступления таких несовершеннолетних принимаются меры по направлению их в соответствующие учреждения согласно законодательству Российской Федерации.

3.11. Несовершеннолетнему может быть отказано в проживании в социальной квартире: при неоднократном грубом нарушении им правил общественного порядка и Правил внутреннего распорядка;

в случае несоответствия запроса несовершеннолетнего задачам работы социальной квартиры;

в случае обнаружения обстоятельств, препятствующих проживанию несовершеннолетнего в социальной квартире.

3.12. В необходимых случаях организуется социальный патронаж над клиентами, отчисленными из социальной квартиры.

#### **4. Организация работы социальной квартиры**

4.1. Социальную квартиру возглавляет заведующий, который назначается на должность и освобождается от должности приказом директора СПб ГУ «ЦСПСид \*\*\*района» по согласованию с администрацией \*\*\*района.

4.2. Организация работы сотрудников социальной квартиры осуществляется на основании должностных инструкций, графика работы, составленного заведующим отделением и утвержденных директором СПб ГУ «ЦСПСид \*\*\*района». Социальная квартира работает в круглосуточном режиме.

4.3. При исполнении должностных обязанностей специалисты социальной квартиры действуют на основе согласованности, преемственности, единого подхода. Обсуждение и решение основных социально-педагогических вопросов происходит на консилиуме специалистов социальной квартиры.

4.4. В социальной квартире создаются условия жизни, приближенные к домашним, способствующие социальной реабилитации несовершеннолетних детей.

Ценные вещи, предметы, представляющие опасность для жизни и здоровья несовершеннолетних и окружающих, принимаются заведующим отделением на хранение или передаются родителям (лицам, их заменяющим).

4.5. Заявка на выделение денежных средств, являющихся компенсацией на питание несовершеннолетним, финансируемых за счет целевой статьи 5060054 «Расходы на содержание учреждений социального обслуживания семьи и детей», оформляется заведующим отделением из расчета зачисленных и фактически проживающих в социальной квартире несовершеннолетних не менее чем за 7 рабочих дней до начала каждого календарного месяца. Денежные средства выдаются

заведующему отделению на текущий календарный месяц.

Неиспользованные денежные средства не подлежат возврату и переходят на следующий календарный месяц. Размер неиспользованных средств отражается в заявке.

Ежемесячно до 5 числа каждого месяца заведующий отделением представляет отчет о целевом использовании денежных средств директору СПб ГУ «ЦСПСиД \*\*\*района».

4.6. Для решения задач социальной квартиры сотрудники имеют право:

4.6.1. Осуществлять свою практическую деятельность вне помещения социальной квартиры, в том числе с выездом в адрес несовершеннолетних, проводить беседы с ними, их родителями или иными законными представителями и иными лицами.

4.6.2. Сопровождать детей в организации, специализированные службы, оказывающие экстренную помощь, устройство несовершеннолетнего и получать информацию о принятых мерах.

4.6.3. Запрашивать необходимые материалы и документы для оказания адресной социальной помощи несовершеннолетним и их семьям в организациях.

4.6.4. Ходатайствовать по решению Координационного совета об устройстве (или переводе) несовершеннолетнего в организации системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, об изменении для него учебной или трудовой нагрузки.

4.6.5. Приглашать родителей или иных законных представителей и иных лиц для решения вопросов, связанных с социальной реабилитацией ребенка.

4.6.6. Обращаться в городские и районные организации за информацией о формах и видах оказываемых ими услуг, о семьях с детьми, оказавшимися в социально опасном положении.

4.6.7. Участвовать в Координационном совете социальной квартиры, в комиссиях и совещаниях, рассматривающих вопросы, связанные с несовершеннолетним.

4.6.8. Давать заключения о нуждаемости клиентов в различных формах социальной поддержки.

4.6.9. При необходимости организовывать проверку сведений, получаемых от членов семьи (о материальном и бытовом положении, данных семейного анамнеза, сведений о поведении детей и родителей и др.), а также сведений о положении семьи и несовершеннолетнего, поступивших от организаций.

4.7. Для обеспечения эффективной деятельности специалисты социальной квартиры обязаны:

4.7.1. Знать законодательство, регулирующие вопросы социальной защиты и социального обслуживания несовершеннолетних.

4.7.2. Владеть справочной информацией об учреждениях и организациях, оказывающих социальную поддержку семьям и детям. Обеспечивать обратившихся справочной информацией в рамках своей компетенции.

4.7.3. Своевременно и точно заносить учетную информацию в базу данных обслуживаемых семей, осуществлять обмен данными с субъектами системы профилактики безнадзорности несовершеннолетних.

4.7.4. Немедленно информировать руководство об опасных, спорных и конфликтных ситуациях в ходе практической работы.

4.7.5. Соблюдать конфиденциальность в работе с несовершеннолетними и их семьями, обеспечивать в установленном порядке ограниченный доступ к сведениям конфиденциального характера.

4.7.6. Поддерживать дисциплину, ответственность, тактичность и сдержанность в работе с несовершеннолетним, членами их семей и коллегами.

4.7.7. Своевременно предоставлять плановую и отчетную документацию.

4.7.8. Соблюдать действующее законодательство, правила внутреннего трудового распорядка и другие нормы, которыми руководствуется отделение, своевременно и точно выполнять распоряжения руководства.

## 5. Социальный консилиум

5.1. Социальный консилиум социальной квартиры (далее – консилиум) создается из председателя, секретаря и членов консилиума. Председателем консилиума является заведующий отделением или лицом его замещающее.

5.2. В состав консилиума входят все специалисты социальной квартиры.

5.3. На заседании консилиума рассматриваются следующие вопросы:  
принятие несовершеннолетнего и его семьи на обслуживание в социальную квартиру;  
составление и утверждение индивидуальной программы социальной реабилитации несовершеннолетнего и его семьи, в которой указываются мероприятия, исполнители, сроки выполнения, устанавливаются сроки реализации программы

оценка результата работы (качество и эффективность предоставленной помощи) с несовершеннолетним и его семьей по разработанной программе (не реже 1 раза в квартал) и, при необходимости, её корректировка;

изменение вида обслуживания несовершеннолетнего (контроль, патронаж);  
определение случаев для рассмотрения на заседаниях Экспертной комиссией СПб ГУ «ЦСПСиД \*\*\*района».

5.4. На заседания консилиума могут приглашаться сами несовершеннолетние и члены их семьи, а также специалисты различных органов, учреждений и организаций, работающие с данной семьей.

На заседания консилиума вправе присутствовать директор и заместитель директора СПб ГУ «ЦСПСиД \*\*\*района», представитель отдела социальной защиты населения администрации \*\*\*района Санкт-Петербурга.

5.5. Консилиум является постоянно действующим и проводится по мере необходимости, но не реже двух раз в месяц. Секретарь ведет протокол заседания.

5.6. Решения консилиума для специалистов социальной квартиры носят обязательный характер.

## 6. Ответственность сотрудников социальной квартиры

6.1. Заведующий отделением (или лицо его замещающее) отвечает в соответствии с действующим законодательством за выполнение возложенных на отделение задач, жизнь и здоровье несовершеннолетних, взаимозаменяемость сотрудников в случае их временного отсутствия, соблюдение трудовой дисциплины сотрудниками отделения.

6.2. Сотрудники отделения несут ответственность в соответствии с действующим законодательством за:

несвоевременное и некачественное выполнение возложенных на них функций;

разглашение конфиденциальных сведений о несовершеннолетних и членах их семей, ставших известными в процессе работы;

жизнь и здоровье несовершеннолетних;

бездействии при исполнении служебных обязанностей.

**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**о координационном совете**  
**социальной гостиницы - отделения временного пребывания**  
**несовершеннолетних в возрасте от 15 до 18 лет**  
**Санкт-Петербургского государственного учреждения**  
**«Центр социальной помощи семье и детям \*\*\*района Санкт-**  
**Петербурга»**

**1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

- 1.1. Координационный совет социальной гостиницы - отделения временного пребывания несовершеннолетних в возрасте от 15 до 18 лет Санкт-Петербургского государственного учреждения «Центр социальной помощи семье и детям \*\*\*района Санкт-Петербурга» (далее - Координационный совет) в своей деятельности руководствуется Конвенцией ООН о правах ребенка, Конституцией Российской Федерации, Семейным Кодексом Российской Федерации законами и другими правовыми актами Российской Федерации и Санкт-Петербурга по вопросам социального обслуживания населения и защиты прав несовершеннолетних, постановлениями и распоряжениями Правительства Санкт-Петербурга, распоряжениями, приказами и заданиями администрации \*\*\*района, председателя Комитета по труду и социальной защите населения, Уставом СПб ГУ «ЦСПСиД \*\*\*района», приказами, распоряжениями директора СПб ГУ «ЦСПСиД \*\*\* района», правилами внутреннего трудового распорядка, положением о социальной гостинице - отделении временного пребывания несовершеннолетних в возрасте от 15 до 18 лет СПб ГУ «ЦСПСиД \*\*\*района» (далее - социальная квартира).

Положение утверждается сторонами, участвующими в Договоре о сотрудничестве от 06.10.2006 № 1-С: администрацией \*\*\*района Санкт-Петербурга, неправительственной некоммерческой организацией «Врачи мира-США», Санкт-Петербургской общественной организацией «Врачи детям», СПб ГУ «ЦСПСиД \*\*\*района».

Настоящим положением о Координационном совете определяются задачи, права и обязанности Координационного совета и порядок принятия решений.

- 1.2. Основными направлениями деятельности Координационного совета являются:
- принятие решения о зачислении (отчислении) несовершеннолетнего;
  - координация деятельности социальной квартиры с учетом интересов сторон, участвующих в ее разработке и создании;
  - анализ деятельности социальной квартиры;
  - разработка мер и предложений, направленных на улучшения деятельности социальной квартиры по предоставлению социальных услуг несовершеннолетним.
- Координационный совет является постоянно действующим.

**2. ЗАДАЧИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КООРДИНАЦИОННОГО СОВЕТА**

- 2.1. Обмен информацией, касающейся деятельности социальной квартиры, между членами Координационного совета.
- 2.2. Рассмотрение на Координационном совете кандидатур несовершеннолетних, находящихся в трудной жизненной ситуации и нуждающихся в помещении в социальную



квартиру. Принятие обоснованного решения о зачислении (об отказе в зачислении) несовершеннолетнего в социальную квартиру, а также об отчислении несовершеннолетнего из социальной квартиры.

- 2.3. Содействие организации и совершенствованию реабилитационного процесса, проводимого в условиях социальной квартиры.
- 2.4. Анализ плановой и отчетной документации, предоставляемой социальной квартирой.
- 2.5. Утверждение перспективного плана работы социальной квартиры.
- 2.6. Разработка предложений, направленных на улучшение деятельности социальной квартиры по предоставлению социальных услуг несовершеннолетним.
- 2.7. Содействие в применении новых организационных форм и технологий работы.

### **3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ КООРДИНАЦИОННОГО СОВЕТА**

- 3.1. Координационный Совет имеет право:
  - 3.1.1. запрашивать и рассматривать полученную информацию, касающуюся особенностей течения реабилитационного процесса несовершеннолетнего, находящегося в трудной жизненной ситуации и нуждающегося в помещении в социальную квартиру;
  - 3.1.2. принимать обоснованное решение о зачислении (об отказе в зачислении) несовершеннолетнего в социальную квартиру, а также решение об отчислении несовершеннолетнего из социальной квартиры;
  - 3.1.3. привлекать специалистов для подготовки и представления документов, необходимых для принятия решения о зачислении несовершеннолетнего в социальную квартиру;
  - 3.1.4. при необходимости приглашать на заседание специалистов социальной квартиры, специалистов других организаций и учреждений, органов опеки и попечительства;
  - 3.1.5. рассматривать кандидатуры на должности сотрудников (в том числе заведующей) согласно штатному расписанию для последующего утверждения директором СПб ГУ «ЦСПСиД \*\*\*района»;
  - 3.1.6. вносить предложения по организации деятельности социальной квартиры;
- 3.2. Члены Координационного совета обязаны осуществлять свою деятельность с соблюдением принципа конфиденциальности информации о несовершеннолетних.
- 3.3. Все члены Координационного совета пользуются одинаковыми правами в решении всех вопросов, рассматриваемых на заседании Координационного совета.

### **4. ПОРЯДОК РАБОТЫ КООРДИНАЦИОННОГО СОВЕТА**

- 4.1. В состав Координационного совета входят заведующая социальной квартирой и по одному уполномоченному представителю всех сторон, причастных к созданию и деятельности социальной квартиры: администрации \*\*\*района Санкт-Петербурга; неправительственной некоммерческой организацией «Врачи мира-США»; Санкт-Петербургской общественной организацией «Врачи детям»; СПб ГУ «ЦСПСиД \*\*\*района».
- 4.2. Руководит Координационным советом Председатель Координационного совета.
- 4.3. Председатель избирается из членов Координационного совета.
- 4.4. Председатель Координационного совета утверждает план работы, определяет место и время проведения заседания, утверждает повестку дня.
- 4.5. Координационный совет определяет основные направления своей деятельности, разрабатывает план работы.
- 4.6. Техническую работу по подготовке и проведению Координационного совета ведет заведующая социальной квартирой.

- 4.7. Кворум определяется присутствием по одному уполномоченному представителю от всех участвующих в Координационном совете сторон.
- 4.8. Решение Координационного Совета принимается путем открытого голосования простым большинством голосов от присутствующих на заседании членов Координационного совета.
- 4.9. Заседания Координационного совета проводятся по мере необходимости, но не реже одного раза в квартал, и оформляются протоколом.
- 4.10. Представление информации о потенциальном жильце социальной квартиры на Координационном совете осуществляет специалист, ходатайствующий о его зачислении (отчислении).

Для рассмотрения на Координационном совете вопроса о зачислении несовершеннолетнего в социальную квартиру необходимы следующие документы:

- личное заявление несовершеннолетнего;
- копия документа, удостоверяющего личность несовершеннолетнего;
- форма социально-психологической оценки, заполненная специалистом.

При представлении случая должны быть отражены особенности трудной жизненной ситуации несовершеннолетнего, проблемные зоны, а также цели зачисления несовершеннолетнего в социальную квартиру.

Отчисление несовершеннолетнего из социальной квартиры осуществляется решением Координационного совета по представлению специалистов социальной квартиры при достижении целей, обозначенных на момент заключения договора, или при наличии обстоятельств, определенных пунктом 3.7. Положения о социальной квартире.

Зачисление несовершеннолетнего в социальную квартиру и отчисление несовершеннолетнего из социальной квартиры оформляется приказом директора СПб ГУ «ЦСПСиД \*\*\*района».

- 4.11. Решения Координационного совета, принятые в пределах его полномочий, доводятся до сведения всех заинтересованных лиц и носят обязательный характер.

## **5. ВНЕСЕНИЕ ИЗМЕНЕНИЙ И ДОПОЛНЕНИЙ В ПОЛОЖЕНИЕ**

Изменения и дополнения в настоящее Положение вносятся по предложению и согласованию сторон договора о сотрудничестве от 06.10.2006 № 1-С и утверждается директором СПб ГУ «ЦСПСиД \*\*\*района».

## **6. КОНТРОЛЬ ЗА РАБОТОЙ КООРДИНАЦИОННОГО СОВЕТА**

Контроль за работой Координационного совета осуществляет директор СПб ГУ «ЦСПСиД \*\*\*района»

## Приложение 6

### Функциональные обязанности специалистов

#### 1. Заведующая

##### **Специальные**

- Обеспечение соблюдения и защиты прав и законных интересов детей и их семей
- Совместно с членами междисциплинарной команды отделения разработка плана по ведению случая для оказания социально-медицинской и психологической помощи несовершеннолетним, проживающим в социальной гостинице
- В координации с другими членами междисциплинарной команды, выполнение плана по оказанию социально-медицинской и психологической помощи несовершеннолетним, проживающим в социальной гостинице
- Координация работы с другими отделениями учреждения и партнерскими учреждениями
- Координация хозяйственной деятельности, связанной с функционированием отделения
- Управление бюджетом отделения, контроль над расходованием средств и финансовая отчетность по отделению
- Координация социальной адаптации и реабилитации клиентов отделения
- Проведение презентационных и обучающих мероприятий с целью распространения опыта отделения и организации в целом.

##### **Организационные и управленческие**

- Сохранение конфиденциальности информации о детях и их семьях
- Выполнение организационных и административных функций, включая программную и финансовую отчетность
- Эффективное руководство персоналом отделения
- Проведение профессиональной супервизии для сотрудников отделения
- Ведение документации отделения
- Координация сбора данных о работе отделения, их анализ и регулярное предоставление отчетов директору
- Своевременное выполнение собственных функций, а также обеспечение своевременного выполнения функций подчиненными
- Участие во всех необходимых организационных собраниях и совещаниях
- Участие в написании заявок на гранты и других формах поиска финансирования, где требуются соответствующие профессиональные и организационные знания и навыки
- Участие в работе Координационного совета социальной гостиницы

##### **Ответственность за:**

- жизнь и здоровье подростков в период пребывания на территории Социальной гостиницы
- расходование целевых средств, выделяемых на работу социальной гостиницы

- соблюдение трудовой дисциплины в социальной гостинице
- своевременное написание ежемесячных планов и отчетов
- сохранность оборудования и оснащения
- пожарную безопасность в социальной гостинице
- хозяйственное обеспечение социальной гостиницы

### **Обучение и профессиональное развитие**

- Координация и участие в обучении персонала отделения с целью повышения квалификации
- Получение и своевременное подтверждение необходимых профессиональных сертификатов
- Постоянное повышение собственных профессиональных знаний

### **Межличностные отношения**

- Вежливое, уважительное, терпеливое, профессиональное отношение к детям и семьям, сотрудникам партнерских учреждений и коллегам по работе
- Своевременное оповещение руководителей о возникающих межличностных проблемах
- Представление критических замечаний в конструктивной и объективной форме; объективное принятие критических замечаний со стороны руководителей и коллег
- Эффективное междисциплинарное взаимодействие с другими специалистами и организациями для достижения наилучших результатов работы

### **ОБРАЗОВАНИЕ И СЕРТИФИКАЦИЯ**

- Специалист в одной из областей деятельности социальной гостиницы (социальная, медицинская, психологическая помощь или педагогика) с наличием необходимых подтвержденных сертификатов

### **ОПЫТ И НАВЫКИ РАБОТЫ**

- Опыт работы по своей основной специальности не менее 3 лет
- Опыт организационной и управленческой деятельности
- Навыки работы с детьми, оставшимися без попечения родителей, беспризорными и безнадзорными детьми, а также детьми и семьями группы социального риска

## **2. Специалист по социальной работе**

### **Специальные**

- Обеспечивать соблюдение и защиту прав и законных интересов детей и их семей.
- Исполнять распоряжения, приказы и указания (как письменные, так и устные) в порядке подчиненности руководителей, отданные в пределах их должностных полномочий.
- Выявлять на территории обслуживания семьи, находящиеся в трудной жизненной ситуации, имеющие в своем составе несовершеннолетних, нуждающихся в

помещении в социальную гостиницу;

- Проводить социальную оценку детей и семей (с целью определения потребностей и ресурсов, мониторинга и оценки социальной динамики, и др.), в том числе с выездом в адрес несовершеннолетних.
- Совместно с членами междисциплинарной команды социальной гостиницы разрабатывать план ведения случая индивидуально для каждого несовершеннолетнего.
- Оказывать социальную помощь детям и семьям, в соответствии с проведенной оценкой и намеченными планами ведения случая.
- Сопровождать детей в организации, специализированные службы, оказывающие экстренную помощь; представлять интересы детей в этих учреждениях и запрашивать информацию о принятых мерах.
- Содействовать в помещении несовершеннолетних в стационарные и полустационарные учреждения органов здравоохранения и социальной защиты (при необходимости).
- Оказывать помощь в оформлении документов на государственную социальную помощь и содействовать её предоставлению.
- Запрашивать необходимые материалы и документы для оказания адресной социальной помощи несовершеннолетним и их семьям в организациях, расположенных на территории района.
- При необходимости ходатайствовать об устройстве (или переводе) несовершеннолетнего в организации системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, об изменениях для него учебной или трудовой нагрузки.
- Приглашать родителей или иных законных представителей для решения вопросов, связанных с социальной реабилитацией ребенка.
- Содействовать активизации потенциала собственных возможностей несовершеннолетнего, семьи или социальной группы. Способствовать улучшению взаимоотношений между несовершеннолетними и их окружением.
- Владеть справочной информацией об учреждениях и организациях, оказывающих социальную помощь семье и детям.
- Совместно с психологом социальной гостиницы проводить оценку особенностей личности несовершеннолетнего, его социального окружения, условий и образа жизни. Выявлять его интересы, потребности, трудности и проблемы, разбирать конфликтные ситуации, отклонения в поведении.
- Участвовать в подготовке ходатайств, направлений и других документов в органы и организации системы субъектов профилактики безнадзорности и правонарушений.
- Обращаться в городские и районные организации за информацией о формах и видах оказываемых услуг семьям с детьми, оказавшимся в социально опасном положении.
- Участвовать в Координационном совете социальной гостиницы, в комиссиях и совещаниях, рассматривающих вопросы, связанные с несовершеннолетними.
- При необходимости проводить проверку сведений, полученных от членов семьи,

а также сведений о положении семьи и несовершеннолетнего, поступивших от других организаций.

- Принимать участие в создании единой информационной базы потенциальных клиентов социальной гостиницы, а также оформлять личные дела для передачи их в архив.
- Вести личное дело несовершеннолетнего, составлять индивидуальный план работы, своевременно заполнять все необходимые формы ведения случая, подшивать к личному делу копии всех справок и прочих документов по случаю.
- Соблюдать правила внутреннего распорядка, санитарии и личной гигиены, Правил техники безопасности и требований противопожарной безопасности.

### 3. Психолог

#### Специальные

- Совместно с другими членами междисциплинарной команды устанавливает первичный контакт с несовершеннолетними и членами его семьи с целью оценки потребностей, ресурсов и возможностей социально – психологической реабилитации.
- Проводит первичную психологическую оценку детей и семей
- Совместно с членами междисциплинарной команды производит разработку плана по ведению случая для осуществления социально – психологической реабилитации несовершеннолетнего и оказания помощи членам его семьи.
- Осуществляет профессиональную деятельность, направленную на восстановление психологического и социального благополучия несовершеннолетних, оказавшихся в кризисной жизненной ситуации, и при необходимости, членам их семей.
- Определяет факторы, препятствующие гармоничному развитию личности подростков и принимает меры по оказанию различного вида психологической помощи (консультативной, психокоррекционной и реабилитационной).
- Оказывает психологическую помощь в создании взаимопонимания и уважения, благоприятного микроклимата среди подростков в социальной гостинице, помогает в преодолении конфликтов и иных нарушений.
- Проводит консультации по оказанию психологической помощи нуждающимся в социальной поддержке гражданам (несовершеннолетним, зачисленным в гостиницу, родителям или законным представителям), используя в практической работе современные методы исследования, коррекции и психотерапии (в том числе и на дому)
- Проводит психологическую диагностику различного профиля и назначения.
- Составляет психологические заключения по материалам диагностических исследований и анализа психологического состояния и индивидуальных особенностей клиентов
- Планирует и разрабатывает развивающие и коррекционные программы, способствует развитию у клиентов готовности к ориентации в различных ситуациях жизненного и профессионального самоопределения.
- Ведет профориентационную работу с несовершеннолетними, способствующую самостоятельному и осознанному выбору профессии с учетом их ценностных

ориентаций, способностей и возможностей.

- Осуществляет свою практическую деятельность вне помещения социальной гостиницы, в том числе с выездом в адрес несовершеннолетних, для проведения беседы с ними, их родителями или законными представителями.
- Консультирует родителей по психологическим вопросам семейного воспитания и развития личности и способностей ребенка.
- Мотивирует злоупотребляющих алкоголем членов семей к ведению трезвого образа жизни и надлежащему исполнению родительских обязанностей.
- Проводит работу по разрешению семейных конфликтов и улучшению внутрисемейных отношений
- Способствует гармонизации психологического климата в Социальной гостинице и осуществляет мероприятия по профилактике эмоционального выгорания сотрудников.
- Консультирует сотрудников СК по вопросам практического применения психологии, ориентированной на повышение социально – психологической компетентности. Информировует о развитии современных направлений в психологии, создании новых психодиагностических и психокоррекционных методик.
- Дает заключения о потребности клиентов в различных формах социальной поддержки.
- Проводит периодический мониторинг и оценку эффективности проводимой психологической работы с детьми и семьями
- Ведет документацию по своей деятельности, в том числе в личном деле каждого клиента.

## **5. Воспитатель**

### **Специальные**

- Организация полезного досуга детей и подростков в социальной гостинице;
- В случае необходимости сопровождение детей в организации, специализированные службы, оказывающие экстренную помощь
- Совместно с членами междисциплинарной команды социальной гостиницы, разработка и выполнение индивидуальных планов ведения случая.
- Организация повседневного реабилитационного процесса: формирование навыков самообслуживания у подростков, контроль выполнения домашних заданий, организация процесса питания детей.
- Разработка перспективных планов по организации досуговой деятельности.
- Участие в образовательных профилактических программах, проводимых в рамках единого реабилитационного процесса в социальной гостинице
- Дополнительные индивидуальные или групповые занятия с детьми в рамках курса средней школы
- Ведение проектной документации по своей деятельности: составление индивидуальных планов работы, ведение ежедневных записей в журнале передачи смены, предоставление ежемесячных отчетов.
- Помощь в организации хозяйственной деятельности социальной гостиницы для подростков.

## Приложение 7

### Порядок действий сотрудника при возникновении внештатных ситуаций

1. При получении клиентом травмы дежурный сотрудник немедленно сообщает об этом координатору.
2. По возможности дежурный сотрудник оказывает пострадавшему клиенту первую доврачебную помощь.
3. В случае травмы легкой или средней степени тяжести и невозможности оказания необходимой помощи средствами социальной гостиницы, сотрудник сопровождает клиента в травматологический пункт. В этом случае, на время отсутствия дежурного сотрудника в социальной гостинице, для осуществления надзора за гостиницей и детьми должен быть назначен другой сотрудник.
4. В случае тяжелой травмы дежурный сотрудник вызывает скорую помощь.
5. На имя координатора дежурный сотрудник пишет служебную записку о несчастном случае (место происшествия, время происшествия, описание обстоятельства несчастного случая, предпринятые действия).
6. Занести соответствующие записи о несчастном случае в журнал передачи смен.

#### Порядок действий в случае травмы сотрудника

1. Сотрудник, при получении травмы, обязан немедленно сообщить об этом координатору.
2. По возможности оказать себе первую доврачебную помощь.
3. В зависимости от характера травмы действовать согласно приказам СЭН
4. Занести соответствующие записи в журнал производственных травм

#### Порядок действия при самовольном уходе клиента

1. Самовольный уход фиксируется в случае отсутствия клиента в гостинице без уважительной причины на момент отбоя, то есть, в 23 часа. Уважительными причинами являются: заявление законного представителя, госпитализация, форс-мажорные обстоятельства.
2. В случае самовольного ухода клиента дежурный сотрудник должен:
  - сообщить об этом координатору,
  - зафиксировать время отсутствия клиента с момента его ухода из гостиницы,
  - сделать соответствующие записи в журнал передачи смен,
  - сообщить законным представителям клиента о его самовольном уходе.
3. При отсутствии информации о местонахождении клиента в течении 24 часов, дежурный сотрудник должен подать заявление на розыск несовершеннолетнего в РОВД (по возможности - совместно с законным представителем клиента).
4. При отсутствии несовершеннолетнего в гостинице в течении 72 часов, согласно 120 Закону РФ п.9 дежурный сотрудник должен проинформировать о



самовольном уходе клиента соответствующие субъекты профилактики (отдел по делам несовершеннолетних РУВД, отдел опеки и попечительства).

### **Порядок действий дежурного сотрудника в случае возвращения клиента после самовольного ухода**

1. Зафиксировать время возвращения клиента в гостиницу
2. Провести экспресс-тест на наличие в организме клиента наркотических веществ и тест на алкоголь, зафиксировать результаты в соответствующем акте.
3. Провести осмотр вещей клиента.
4. В случае обнаружения запрещенных к хранению или употреблению предметов или веществ произвести изъятие.
5. Сообщить о возвращении клиента координатору гостиницы и законному представителю.
6. Провести беседу и записать со слов клиента причины и обстоятельства его отсутствия в журнал передачи смен.
7. Получить от клиента объяснительную записку и предупредить о возможных последствиях его самовольного ухода. Решение о наказании выносит координатор гостиницы на основании обсуждения обстоятельств самовольного ухода на консилиуме или координационном совете.

### **Порядок действий в случае положительных результатов на наличие в организме клиента наркотических веществ**

1. В случае наличия в организме клиента следов опиоидов прием клиента в социальную гостиницу невозможен. Для прохождения детоксикации несовершеннолетний клиент должен быть госпитализирован в ДГИБ №3, клиент старше 18 лет – в ГНБ. При невозможности немедленной госпитализации, клиент должен быть перенаправлен в отделение кризисного размещения на Тамбовской, 80. Законный представитель несовершеннолетнего клиента должен быть проинформирован о переводе клиента в другое учреждение/отделение.
2. В случае наличия в организме клиента следов алкогольного или токсического опьянения прием клиента в социальную гостиницу невозможен. Для несовершеннолетнего клиента дежурный сотрудник должен вызвать скорую медицинскую помощь и госпитализировать его в ДГКБ№5 или другую детскую больницу. Законный представитель несовершеннолетнего клиента должен быть проинформирован о переводе клиента в другое учреждение/отделение. Совершеннолетний клиент должен быть переведен в отделение кризисного размещения на Тамбовской, 80.
3. Результаты теста и предпринятые меры должны быть зафиксированы в журнале передачи смен.
4. В случае неадекватного поведения клиента действовать согласно соответствующему протоколу.

### **Порядок действий в случае неадекватного поведения клиента**

1. Постараться изолировать клиента от других детей.
2. В случае, если клиент находится в состоянии эмоционального аффекта, нервного срыва, а также в случае травмирования клиентом себя или других необходимо вызвать скорую помощь.
3. В случае агрессивного поведения клиента и/или наличия угрозы жизни или здоровью других клиентов или сотрудников необходимо срочно вызвать сотрудников милиции – нажать тревожную кнопку
4. Сразу после ликвидации внештатной ситуации необходимо провести дебрифинг – обсуждение с детьми и присутствовавшими сотрудниками всех обстоятельств, возможных причин и извлеченных уроков происшествия.
5. Сообщить координатору гостиницы
6. Зафиксировать все обстоятельства происшествия и принятые меры в журнале передачи смен.

### **Порядок действий при физическом столкновении двух клиентов (драке)**

1. При физическом столкновении двух клиентов сотрудник, находящийся в непосредственной близости, должен предпринять все возможные безопасные меры для предотвращения драки.
2. В случае опасности нанесения травм тяжелой степени одному или обоим участникам столкновения сотрудник должен вызвать милицию – нажать тревожную кнопку
3. По окончании драки или в случае успешного ее предотвращения, зачинщик драки изолируется на 2-3 часа, в случае невозможности установления зачинщика немедленно, изолируется или физически более сильный, или клиент мужского пола (если драка происходила между клиентами разного пола), или более опасный, с точки зрения сотрудников, находящихся в непосредственной близости от места конфликта.
4. В случае, если физическое столкновение клиентов повлекло за собой нанесение травм, дальнейшие действия сотрудника должны производиться в соответствии с руководством действий при травме клиента.
5. После ликвидации конфликтной ситуации необходимо провести дебрифинг – обсуждение с детьми и присутствовавшими сотрудниками всех обстоятельств, возможных причин и извлеченных уроков происшествия. Дебрифинг необходимо проводить не ранее, чем через 3 и не позже, чем через 24 часа после конфликта.
6. Все обстоятельства конфликта и предпринятые меры должны быть зафиксированы в журнале передачи смен.

### **Порядок действий при возникновении пожара**

1. В случае возникновения пожара все действия дежурного сотрудника должны быть направлены на обеспечение безопасности клиентов, их эвакуацию и спасение.

2. Сотрудник должен сообщить о пожаре в ближайшую пожарную часть или по телефону 01 (с мобильного – 112), четко назвать адрес, место возникновения пожара, свою должность и фамилию.
3. Немедленно, без паники, организовать эвакуацию всех клиентов из здания, используя все эвакуационные выходы согласно плану эвакуации.
4. Принять меры к самостоятельному тушению пожара всеми имеющимися средствами (огнетушитель и подручные средства).
5. Организовать встречу пожарной бригады и оказывать посильную помощь и содействие в тушении пожара.
6. Сообщить о пожаре координатору гостиницы.

**Сотрудник должен связаться с координатором социальной гостиницы всегда, когда требуется принятие решения в связи с возникновением потенциальной угрозы для клиентов или других сотрудников. Перечень возможных ситуаций, в которых требуется консультация координатора:**

- Конкретная угроза причинения вреда клиенту или сотруднику
- Пожар или катастрофы, угрожающие зданию
- Травмирование клиента или сотрудника
- Ситуация, когда может оказаться необходимым немедленное удаление клиента из социальной гостиницы (неадекватное поведение клиента, нахождение в состоянии алкогольного или токсического опьянения)
- Драка между клиентами
- Необходимость вызвать милицию или скорую помощь
- Госпитализация клиента

## Приложение 8

### Примерный перечень помещений и оборудования социальной гостиницы

Название помещения	Площадь	Мебель, оборудование и инвентарь
1. Прихожая	5-10 кв. м	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Шкаф для одежды и/или вешалка;</li> <li>– Приспособление для хранения обуви;</li> <li>– Емкости для чистых и использованных одноразовых чехлов для обуви (пластиковых бахил).</li> </ul>
2. Жилые комнаты-спальни для клиентов	2-4 комнаты по 12-18 кв. м каждая	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Кровати по количеству предполагаемых клиентов, возможно с встроенными ящиками для хранения личных вещей;</li> <li>– Подушки, одеяла, покрывала на кровати;</li> <li>– Комплекты спального белья и полотенца, по количеству равные троекратному количеству клиентов;</li> <li>– Стулья;</li> <li>– Шкафы для одежды;</li> <li>– Письменные столы;</li> <li>– Настольные лампы;</li> <li>– Книжные полки;</li> <li>– Карнизы с занавесками и/или жалюзи;</li> <li>– Персональный компьютер и периферические устройства.</li> </ul>
3. Помещение для групповой деятельности	18-30 кв. м	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Мягкий уголок;</li> <li>– Телевизор;</li> <li>– Музыкальный центр;</li> <li>– Книжный шкаф;</li> <li>– Раскладной стол;</li> <li>– Стулья;</li> <li>– Карнизы с занавесками и/или жалюзи;</li> <li>– Персональный компьютер и периферические устройства;</li> <li>– Настольные игры;</li> <li>– Книги и журналы;</li> <li>– Различные принадлежности для занятия творчеством.</li> </ul>
4. Рабочее помещение для сотрудников	12-20 кв. м	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Письменные столы;</li> <li>– Офисные стулья/кресла;</li> <li>– Шкаф для верхней одежды и/или вешалка;</li> <li>– Книжный шкаф;</li> <li>– Запирающаяся тумба для хранения файлов;</li> <li>– Сейф;</li> <li>– Настенные доски для объявлений;</li> <li>– Флип-чарт;</li> <li>– Персональные компьютеры и периферические устройства;</li> <li>– Телефонный аппарат;</li> <li>– Факс;</li> <li>– Ксерокс/сканнер;</li> <li>– Тревожная кнопка, соединенная с пультом в отделении милиции;</li> <li>– Карнизы с занавесками и/или жалюзи;</li> <li>– Диван-кровать;</li> <li>– Постельные принадлежности.</li> </ul>

Название помещения	Площадь	Мебель, оборудование и инвентарь
5. Кухня-столовая	12-20 кв. м	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Кухонный гарнитур (стол для разделки и приготовления пищи, полки и ящики для хранения кухонной посуды);</li> <li>– Мойка для посуды с двумя отделениями;</li> <li>– Плита с духовкой;</li> <li>– Два холодильника;</li> <li>– Посудомоечная машина;</li> <li>– Микроволновая печь;</li> <li>– Кухонная и обеденная посуда;</li> <li>– Обеденный стол;</li> <li>– Стулья или табуреты;</li> <li>– Карнизы с занавесками и/или жалюзи.</li> </ul>
6. Кабинет заведующего (если возможно)	10-12 кв. м	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Письменный стол;</li> <li>– Офисные стулья/кресла;</li> <li>– Книжный шкаф;</li> <li>– Запирающаяся тумба для хранения файлов;</li> <li>– Сейф;</li> <li>– Персональный компьютер и периферические устройства;</li> <li>– Телефонный аппарат;</li> <li>– Карнизы с занавесками и/или жалюзи.</li> </ul>
7. Кладовая	6-10 кв. м	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Стеллажи</li> <li>– Шкафы</li> </ul>
8. Санузел	5-10 кв. м, по возможности – несколько	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Унитаз;</li> <li>– Раковина;</li> <li>– Душевая кабина;</li> <li>– Автоматическая стиральная машина с функцией сушки;</li> <li>– Полотенцесушитель.</li> </ul>











ДОГОВОР № \_\_\_\_/201\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

**о предоставлении услуг в социальной гостинице – отделении временного пребывания несовершеннолетних в возрасте 15 – 18 лет Санкт-Петербургского государственного учреждения «Центр социальной помощи семье и детям \*\*\* административного района»**

Санкт-Петербургское государственное учреждение «Центр социальной помощи семье и детям \*\*\* административного района», в лице директора Сидорова Ивана Петровича (далее – СПб ГУ «ЦСПСиД \*\*\* района»), с одной стороны, и

\_\_\_\_\_ (ФИО клиента)

(далее – клиент), с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

### **1. Предмет договора**

Предоставление клиенту социальных услуг в социальной гостинице – отделении временного пребывания несовершеннолетних в возрасте 15 – 18 лет СПб ГУ «ЦСПСиД \*\*\* района», которая образует социальную квартиру (далее – социальная квартира):

- круглосуточное пребывание и оказание содействия в организации питания на период проведения социальной реабилитации в социальной квартире,
- других социальных услуг, предусмотренных в индивидуальной программе.

### **2. Обязанности СПб ГУ «ЦСПСиД \*\*\* района»**

СПб ГУ «ЦСПСиД \*\*\* района» **обязуется:**

- 2.1. Предоставлять временное круглосуточное пребывание клиенту в социальной квартире на период прохождения социальной реабилитации в соответствии с индивидуальной программой.
- 2.2. Создавать необходимые условия для пребывания клиенту в социальной квартире, включающие размещение в комнатах совместно с другими несовершеннолетними того же пола.
- 2.3. Оказывать содействие в организации питания, предоставлять при необходимости санитарно-гигиенические принадлежности и хозяйственные средства.
- 2.4. Предоставлять социальные, психологические, правовые услуги клиенту для разрешения трудной жизненной ситуации. Содействовать в оказании клиенту медицинской помощи.
- 2.5. Систематически знакомить клиента с его индивидуальной программой, документами его личного дела.
- 2.6. Учитывать мнение клиента при составлении и реализации его индивидуальной программы.
- 2.7. Соблюдать уважительное отношение к правам и личности клиента.

### **3. Права СПб ГУ «ЦСПСиД \*\*\* района»**

- 3.1. Требовать выполнения Правил внутреннего распорядка в социальной квартире.
- 3.2. Привлекать клиента к уборке общественных мест, территории, ремонта помещений и оборудования социальной квартиры в свободное от учебы время.
- 3.3. Контролировать санитарное состояние комнат, мест общего пользования.
- 3.4. Поощрять клиента за примерное поведение и активное участие в общественной жизни социальной квартиры.
- 3.5. Отчислить клиента из социальной квартиры по решению Координационного совета в случае систематического нарушения Правил внутреннего распорядка или отказа следовать индивидуальной программе, разработанной совместно со специалистами.

### **4. Права клиента**

Клиент имеет **право:**

- 4.1. Круглосуточно пребывать в социальной квартире, иметь индивидуальное спальное место, принимать участие в закупе продуктов питания, приготовления пищи, пользоваться санитарно-гигиеническими принадлежностями и хозяйственными средствами.
- 4.2. Пользоваться профессиональной помощью специалистов (специалиста по социальной работе, психолога, воспитателя, юриста) для преодоления трудной жизненной ситуации.

- 4.3. Участвовать в разработке и вносить предложения по внесению изменений в его индивидуальную программу.
- 4.4. Активно участвовать во всех мероприятиях, планируемых социальной квартирой.
- 4.5. Вносить предложения по улучшению распорядка дня, а также по всем вопросам, касающимся пребывания в социальной квартире.

### 5. Обязанности клиента

Клиент в течение всего периода пребывания в социальной квартире и за ее пределами, **обязуется:**

- 5.1. Соблюдать Правила внутреннего распорядка социальной квартиры.
- 5.2. Выполнять все мероприятия, предусмотренные индивидуальной программой в установленные сроки.
- 5.3. Не употреблять и не приносить в социальную квартиру спиртосодержащую продукцию (включая пиво, слабоалкогольные и энергетические коктейли), никотиносодержащие, наркотические, и другие психоактивные вещества, лекарственные препараты, не назначенные медицинским учреждением.
- 5.4. Не проявлять агрессию, как физическую, так и эмоциональную, уважительно относиться к окружающим.
- 5.5. Не брать вещи других клиентов, сотрудников и гостей социальной квартиры; не приносить чужие вещи в квартиру.
- 5.6. Покидать помещение социальной квартиры только с разрешения дежурного воспитателя.
- 5.7. Бережно относиться к имуществу социальной квартиры.
- 5.8. Активно участвовать в ведении общего хозяйства социальной квартиры, включая уборку общих помещений, приобретение продуктов, приготовление пищи и общих мероприятиях.

### 6. Срок действия договора и внесение изменений в договор

- 6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует в период выполнения мероприятий, предусмотренных индивидуальной программой.
- 6.2. Нарушение условий раздела 5 настоящего договора ведет к немедленному его расторжению и отчислению клиента из социальной квартиры.

### 7. Другие условия договора

- 7.3. Индивидуальная программа, составленная специалистами социальной квартиры совместно с клиентом, является приложением к настоящему договору, подлежит пересмотру по мере необходимости.

Директор СПб ГУ «ЦСПСиД *** района»  _____ И.П. Сидоров	Клиент: Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____ Дата рождения _____ Паспорт серии _____ № _____ Выдан _____  _____ (подпись)
--	---

Настоящий договор согласован со мной \_\_\_\_\_

(ФИО полностью)

\_\_\_\_\_, являющейся (-имся) законным представителем (матерью, отцом, попечителем – *нужное подчеркнуть*) несовершеннолетнего

(ФИО полностью и дата рождения ребенка)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 200\_ г. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

## Приложение 13

### Принципы и правила Социальной гостиницы

#### I. Основные правила социальной гостиницы.

1. В Социальной гостинице запрещены насилие (драки, унижения, оскорбления), угрозы применения насилия.
2. Запрещается приносить в Социальную гостиницу или хранить здесь оружие любого вида, колющие и режущие предметы, взрывчатые вещества.
3. Запрещается хранить или использовать наркотики, алкоголь, а так же токсические вещества и лекарственные препараты без назначений врача.
4. Курение в Социальной гостинице запрещено.
5. В Социальной гостинице запрещены все виды сексуальных отношений.
6. Запрещается брать без спроса вещи сотрудников, других жильцов или вещи, принадлежащие Социальной гостинице.
7. В Социальной гостинице запрещена любая торговля и азартные игры.
8. В Социальной гостинице запрещена умышленная порча имущества гостиницы и личных вещей жильцов и сотрудников.
9. Запрещено нахождение в Социальной гостинице в состоянии алкогольного или наркотического опьянения.
10. Запрещается закрывать двери в комнатах проживания на замок.
11. Запрещается уходить на ночь из Социальной гостиницы без разрешения заведующей.
12. Запрещается покидать Социальную гостиницу без уведомления воспитателя, письменного заявления и отметки в журнале местонахождения детей.
13. Посещение Социальной гостиницы родственниками и друзьями возможно по согласованию с дежурным воспитателем. Встреча может проводиться только в общем помещении гостиницы (в холле).
14. Личные денежные средства, находящиеся в сейфе на хранении, воспитанник может получить только от заведующей или от специалиста по социальной работе (по договоренности с заведующей).
15. Дежурный воспитатель имеет право регламентировать просмотр телевизора, контролировать тематику программ, передач и фильмов.
16. Телефоном социальной гостиницы можно пользоваться по разрешению дежурного воспитателя в экстренных случаях до 22.00. Разговаривать по мобильному телефону гостиницы необходимо лаконично и быстро.

#### II. Дополнительные правила социальной гостиницы.

1. В Социальной гостинице есть **два уровня** проживания.  
**«Новичок»** Находится на карантине в течение двух недель с момента поступления.

Обязательные требования:

- Соблюдать режим дня.
- Посещать учебное заведение/ работу.
- Посещать общее собрание ежедневно в 22.30.

- Участвовать во всех мероприятиях социальной гостиницы.
- Посещать индивидуальные и групповые занятия с психологом. В случае невозможности присутствовать на занятии – заранее лично предупредить об этом психолога.
- Выполнять все домашние задания.
- Выполнять обязанности по дому.
- Возвращаться в Социальную гостиницу сразу после окончания занятий в учебном заведении / после работы.
- Поддерживать порядок в своей комнате, на своем месте, поддерживать в чистоте и порядке личные вещи.
- Мыть после себя посуду и убирать за собой после готовки и/или еды. Дежурный по столовой моет общую посуду и наводит порядок.

### «Житель»

Обязательные требования:

- Посещать учебное заведение/ работу.
- Возвращаться в гостиницу после учебы или сообщать о своих планах лично воспитателю утром перед уходом, с обязательным написанием заявления и заполнением журнала.
- Посещать общее собрание ежедневно в 22.30.
- Принимать активное участие в мероприятиях, занятиях, тренингах, проводимых в гостинице.
- Посещать индивидуальные и групповые занятия с психологом. В случае невозможности присутствовать на занятии – заранее лично предупредить об этом психолога.
- Выполнять домашние задания
- Покидать гостиницу с разрешения воспитателя, объяснив цель ухода и внести соответствующую запись в журнал.
- Возвращаться домой вовремя каждый день.
- Выполнять ежедневные обязанности по дому.
- Поддерживать порядок в своей комнате, на своем месте, поддерживать в чистоте и порядке личные вещи.
- Мыть после себя посуду и убирать за собой после готовки и/или еды. Дежурный по столовой моет общую посуду и наводит порядок.
- В жилых комнатах должны находиться только проживающие в этих комнатах клиенты.

2. Время возвращения в Социальную гостиницу:

- «Новичок»: По окончании занятий в учебном заведении.
- «Житель»: Время возвращения в гостиницу – не позднее **22.00** (данное время возвращения возможно при указании объективной причины: театр, день рождения, концерт).

3. Время отбоя: Суббота – 24:00 часа, в остальные дни – 23:00 часа.

4. **Кухня работает до 22 часов, после уборки помещение закрывается. Принимать пищу после отбоя запрещено (исключение – позднее возвращение после работы, учебы). Выносить еду и посуду из кухни запрещено.**
5. В выходные и праздничные дни приготовлением пищи, с помощью воспитателя, занимаются воспитанники, при строгом соблюдении графика дежурства.
6. Внеплановую закупку производит дежурный по кухне, при отсутствии дежурного его заменяет дежурный по закупке в эту неделю, если отсутствуют оба, то закупку производит воспитанник, выбранный дежурным сотрудником из присутствующих клиентов гостиницы.
7. Подъем по утрам осуществляется воспитанниками самостоятельно, воспитатель по просьбе воспитанника может проконтролировать его/ее подъем.
8. Воспитанник может посещать любые мероприятия, организуемые в социальной гостинице; в обязательном порядке он должен посетить в течение недели:
  - Одну индивидуальную психологическую консультацию
  - Один психологический тренинг
  - Два групповых занятия с воспитателем (на выбор)
9. На ежедневном вечернем собрании все воспитанники совместно с дежурным воспитателем составляют план на следующий день.

### **III. Система баллов.**

За выполнение общественно-полезной деятельности воспитанник может получать поощрительные баллы. Количество баллов зависит от вида деятельности:

Деятельность	Пример	Количество баллов
Выполнение дополнительных поручений	поход в магазин, уборка дополнительной территории, помощь в оформлении стендов, украшении гостиницы к празднику и т.п	1-10
Помощь другим воспитанникам	Помощь в подготовке домашнего задания, помощь «новичку» в выполнении обязанностей по гостинице, обучение другого клиента бытовым навыкам и навыкам самообслуживания	1-15

Участие в мероприятиях, организуемых воспитателем	Участие в подготовке домашних спектаклей, представлений, в организации праздников, в проведении групповых занятий	1-20
Самостоятельная подготовка и проведение мероприятия с привлечением клиентов социальной гостиницы		30

В конце месяца воспитанник, набравший больше всего баллов, получает 2 билета на культурно-развлекательное мероприятие по своему выбору (кинотеатр, цирк, театр, концерт, спортивное мероприятие).

#### IV. Система замечаний.

Воспитатель в соответствии с Таблицей выговоров и замечаний выносит выговор или замечание за проступок, предварительно объяснив это подростку.

**3 письменных замечания в месяц автоматически превращаются в выговор. Выговор не аннулируется.**

- После второго выговора клиент возвращается на уровень «новичок», с последующим вызовом на координационный совет и возможным отчислением из Социальной гостиницы. В случае отсутствия замечаний и выговоров на уровне «Новичок» клиент возвращается на уровень «Житель».
- По решению координационного совета с клиентом может быть заключено дополнительно соглашение к договору.
- При вынесении выговора воспитатель пишет докладную на имя заведующей Социальной гостиницы. Воспитанник на имя заведующей пишет объяснительную записку.

**Систематическое грубое нарушение правил Социальной гостиницы влечет вызов на Координационный Совет для решения вопроса о целесообразности дальнейшего пребывания в Социальной гостинице.**

Проступок	Последствия	Примечание
Физическое и эмоциональное насилие по отношению к окружающим, драка	Выговор	
Угрозы применения насилия	Выговор	
Хранение оружия	Выговор	
Хранение, продажа, употребление в гостинице алкоголя, наркотиков, токсических, психоактивных и сильнодействующих веществ	Выговор	
Приход в гостиницу в состоянии алкогольного или наркотического опьянения	Выговор	
Любые формы сексуальных отношений в гостинице	Выговор	
Кража личного имущества жильцов или сотрудников Социальной гостиницы.	Выговор	
Умышленная порча имущества гостиницы	Выговор	
Проступок	Последствия	Примечание

Самовольный уход или возвращение в гостиницу после 22 часов; невозвращение после окончания учебы, по завершению работы, если клиент находится на уровне «Новичок»	Выговор	22.00 - 22.15 устное замечание 22.16 – 22.59 письменное замечание 23.00 –23.01 выговор
Азартные игры в гостинице	Выговор	
Курение в помещении Социальной гостиницы	Выговор	
Невыполнение обязанностей по дому, отказ от дежурства в Социальной гостинице	Замечание	
Пропуск занятий в школе без уважительной причины	Замечание	За каждое пропущенное занятие
Пропуск индивидуальных психологических консультаций или тренингов без уважительной причины	Замечание	За каждое пропущенное занятие
Срыв занятий, тренингов в Социальной гостинице	Замечание	
Отсутствие на вечернем собрании без уважительной причины	Замечание	Уважительной причиной считается болезнь
Опоздание в учебное заведение/ на работу	Замечание	
Несвоевременный подъем (Контроль осуществляет воспитатель)	Замечание	Подъем осуществляется в соответствии с составленными на вечернем собрании индивидуальными планами.
В воскресенье и праздничные дни подъем может быть осуществлен в более позднее время, но не позднее 10 часов.		
Просмотр телевизора во время приема пищи, общих занятий, после отбоя, после просьбы воспитателя	Замечание	
Несоблюдение правил личной гигиены, использование чужих предметов личной гигиены	Замечание	
Просмотр телевизионных передач, фильмов, носящих сексуальный характер.	Замечание	



### Режим дня в «социальной гостинице»

На период будних дней	Время		На период каникул, праздников и выходных дней (Суббота)
<b>Подъем, утренний туалет. Завтрак</b>	07.00-9.00		
Сборы подростков в учебные заведения	07.30-08.00		
Подготовка гостиницы к сдаче по смене. Пересмена воспитателей. Работа с документами  Собрания по расписанию. Подготовка воспитателей к вечерним занятиям. Работа с документами.	09.00–10.00	09.30–10.00	Подготовка гостиницы к сдаче по смене. Пересмена воспитателей.
			Подъем, утренний туалет, подготовка к завтраку
		10.00–10.30	<b>Завтрак</b>
		10.30–14.00	Собрания по расписанию. Мероприятия по плану воспитателей (вне гостиницы).
<b>Обед</b>	15.00–16.00	15.00–16.00	Тихий час (свободное время). Работа с документами
<b>Выполнение д./заданий, контроль выполнения д./заданий</b>	16.00–18.00	16.00–20.00	Занятия с подростками по плану воспитателей (на территории гостиницы) Приготовление ужина совместно с подростками
Групповые и индивидуальные занятия с подростками по планам воспитателей/психолога Приготовление ужина совместно с подростками	18.00–20.00		
<b>Ужин</b>	20.00–20.30	20.00–20.30	<b>Ужин</b>
Свободное время. Просмотр ТВ	20.30–21.30	20.30–22.00	Свободное время. Просмотр ТВ
Уборка гостиницы и комнат подростками по графику	21.30–22.00	22.00–22.30	Уборка гостиницы и комнат подростками по графику
Вечернее собрание с подростками	22.00–22.30	22.30–23.00	Вечернее собрание с подростками
Свободное время. Вечерний туалет	22.30–23.00	23.00–00.00	Свободное время. Вечерний туалет
Сон	с 23.00	с 00.00	Сон

## Приложение 14

### Правила конфиденциальности и раскрытия информации

Информация, которую ты сообщишь здесь, будет известна только сотрудникам социальной гостиницы. Вся информация в большинстве случаев останется строго конфиденциальной. Однако существуют следующие исключения:

1. Если у нас есть причины полагать, что ты можешь причинить вред себе или другим. В этом случае мы должны будем удостовериться в том, что тебе и другим воспитанникам ничего не угрожает, или принять меры к тому, чтобы обеспечить безопасность. Это может означать, что нам придется сообщить некоторую информацию о тебе специалистам других учреждений или твоим родителям или попечителям.
2. Если у нас есть причины полагать, что ты подвергаешься или можешь подвергнуться насилию со стороны других людей. В этом случае мы должны будем передать некоторую информацию о тебе специалистам других организаций или твоим родителям или попечителям.
3. В случае медицинской необходимости нам может понадобиться предоставить необходимую информацию о тебе для твоего лечения.

Я прочел правила, приведенные выше, понимаю, что они означают, и согласен с ними.

---

Имя и Фамилия подростка

---

Подпись подростка

---

Дата

---

Подпись ответственного сотрудника

---

Дата

**ПЕРВИЧНАЯ ОЦЕНКА КЛИЕНТА**

Отделение \_\_\_\_\_

Ф. И. О. клиента \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_Ф. И. О. сотрудника \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Информация, которую ты предоставишь о себе, поможет нам понять твои проблемы и помочь тебе. Эта информация не будет передана никому без твоего согласия. Ты можешь отказаться отвечать на любой из вопросов.*

Дата: \_\_\_ / \_\_\_ / 200\_\_ Место проведения оценки \_\_\_\_\_

Пол:  М  Ж

Дата рождения клиента: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Гражданство: \_\_\_\_\_

Регистрация:  Есть  Нет  Не знаю

Зарегистрирован по адресу:

Страна/Регион России \_\_\_\_\_ Город \_\_\_\_\_

Район \_\_\_\_\_ Улица \_\_\_\_\_

Дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_ телефон: \_\_\_\_\_

контактное лицо: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства:

Страна/Регион России \_\_\_\_\_ Город \_\_\_\_\_

Район \_\_\_\_\_ Улица \_\_\_\_\_

Дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_ телефон: \_\_\_\_\_

контактное лицо: \_\_\_\_\_

Причина обращения (проблемы, сформулированные клиентом): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_Кто направил (от кого узнал): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**1. Какие у тебя есть документы (необязательно с собой)?**

1. Паспорт \_\_\_\_\_
2. Свидетельство о рождении \_\_\_\_\_
3. Полис медицинского страхования \_\_\_\_\_
4. ИНН \_\_\_\_\_
5. Пенсионное страховое свидетельство \_\_\_\_\_
6. Льготный единый проездной билет \_\_\_\_\_

**2. Какая у тебя ситуация с жильем в этом городе на данный момент?**

1. Отдельная квартира/дом \_\_\_\_\_
2. Коммунальная квартира \_\_\_\_\_
3. Общежитие \_\_\_\_\_
4. Приют, детский дом, интернат \_\_\_\_\_
5. Негде жить \_\_\_\_\_
6. Подвал или чердак \_\_\_\_\_
7. Другое \_\_\_\_\_

**3. Сколько человек проживает с тобой на одной площади? \_\_\_\_\_****4. С кем ты живешь?**

1. Мать \_\_\_\_\_
2. Отец \_\_\_\_\_
3. Мачеха \_\_\_\_\_
4. Отчим \_\_\_\_\_
5. Родственники \_\_\_\_\_
6. Партнер \_\_\_\_\_
7. Друзья \_\_\_\_\_
8. Один/Одна \_\_\_\_\_
9. Другое \_\_\_\_\_

**5. Близкие родственники:**

a) Степень родства \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Контактная информация \_\_\_\_\_

Поддерживаешь ли контакт с ними? \_\_\_\_\_

b) Степень родства \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Контактная информация \_\_\_\_\_

Поддерживаешь ли контакт с ними? \_\_\_\_\_

c) Степень родства \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Контактная информация \_\_\_\_\_

Поддерживаешь ли контакт с ними? \_\_\_\_\_

**6. Как часто за последние 3 месяца ты не ночевал дома?**

- 1. Ни разу, я всегда ночью дома (в общежитии, приюте и т.д.)\*
- 2. 2-3 ночи в неделю
- 3. Несколько недель подряд (до 1 месяца)
- 4. Долгое время вне этого жилища (до 3 месяцев)
- 5. Долгое время вне этого жилища (больше 3 месяцев)
- 6. Другое \_\_\_\_\_

*\*Если клиент выбрал вариант №1, перейдите к вопросу № 9*

**7. Как давно ты оказался на улице/проводишь время на улице?**

- 1. Меньше 1 месяца \_\_\_\_\_
- 2. От 1 до 6 месяцев \_\_\_\_\_
- 3. От 6 до 12 месяцев \_\_\_\_\_
- 4. Больше 1 года \_\_\_\_\_

**8. Где ты чаще всего тусуешься (название тусовки, адрес)?**

\_\_\_\_\_

**9. Какие обстоятельства мешают тебе жить все время в одном и том же месте?**

[отметьте столько, сколько нужно]

X	Личные проблемы	X	Проблемы попечителей
<input type="checkbox"/>	Конфликт в семье	<input type="checkbox"/>	Конфликт в семье
<input type="checkbox"/>	Жестокое обращение, насилие/пренебрежение	<input type="checkbox"/>	Жестокое обращение, насилие/пренебрежение
<input type="checkbox"/>	Употребление ПАВ	<input type="checkbox"/>	Употребление ПАВ
<input type="checkbox"/>	Проблемы с психическим здоровьем	<input type="checkbox"/>	Проблемы с психическим здоровьем
<input type="checkbox"/>	Проблемы с физическим здоровьем	<input type="checkbox"/>	Проблемы с физическим здоровьем
<input type="checkbox"/>	Отсутствие работы	<input type="checkbox"/>	Отсутствие работы
<input type="checkbox"/>	Отсутствие доступного жилья	<input type="checkbox"/>	Отсутствие доступного жилья
<input type="checkbox"/>	Не хочу отвечать	<input type="checkbox"/>	Не хочу отвечать
<input type="checkbox"/>	Неизвестно	<input type="checkbox"/>	Неизвестно
<input type="checkbox"/>	Другое	<input type="checkbox"/>	Другое

10. Ты когда-нибудь жил в следующих местах?	Нет	Да	Где находится	Период
a. В приюте	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
b. В детском доме	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
c. В интернате	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
d. Чердак/подвал	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
e. Другое	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

**11. Как часто ты посещаешь учебное заведение сейчас?**

1. Посещаю каждый день или почти каждый день \_\_\_\_\_
2. Посещаю, кроме последних нескольких месяцев \_\_\_\_\_
3. Посещаю, но периодически делаю большие перерывы \_\_\_\_\_
4. Не посещаю больше года \_\_\_\_\_
5. Не посещаю 2-3 года и дольше \_\_\_\_\_
6. Никогда не посещал(а) \_\_\_\_\_

**12. Сколько полных классов ты закончил?** \_\_\_\_\_**13. Ты когда-нибудь занимался сексом?**

1. Да \_\_\_\_\_
2. Нет \* \_\_\_\_\_
3. Не уверен \_\_\_\_\_
4. Не хочу отвечать \_\_\_\_\_

*\*Если нет, перейдите к вопросу № 24*

**14. Каким сексом ты занимался (отметь все, что относится)?**

1. Вагинальный секс \_\_\_\_\_
2. Оральный секс \_\_\_\_\_
3. Активный анальный секс (только мужчины) \_\_\_\_\_
4. Пассивный анальный секс \_\_\_\_\_
5. Не уверен \_\_\_\_\_
6. Не хочу отвечать \_\_\_\_\_

**15. Ты занимался сексом под действием наркотиков?**

1. Да \_\_\_\_\_
2. Нет \_\_\_\_\_
3. Не уверен \_\_\_\_\_
4. Не хочу отвечать \_\_\_\_\_

**16. Ты когда-нибудь занимался сексом с кем-нибудь, кто потребляет наркотики внутривенно?**

1. Нет \_\_\_\_\_
2. Да \_\_\_\_\_
3. Не уверен \_\_\_\_\_
4. Не хочу отвечать \_\_\_\_\_

**17. За последний год, сколько у тебя было сексуальных партнеров?**

- | Мужчин                                | Женщин                                |       |
|---------------------------------------|---------------------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> 1. Ни одного | <input type="checkbox"/> 1. Ни одного | _____ |
| <input type="checkbox"/> 2. 0-5       | <input type="checkbox"/> 2. 0-5       | _____ |
| <input type="checkbox"/> 3. 6-10      | <input type="checkbox"/> 3. 6-10      | _____ |
| <input type="checkbox"/> 4. 11+       | <input type="checkbox"/> 4. 11+       | _____ |

**18. Ты пользуешься презервативами?**

1. Да, всегда \_\_\_\_\_
2. Да, часто \_\_\_\_\_
3. Да, редко \_\_\_\_\_
4. Нет, никогда \_\_\_\_\_
5. Я никогда не занимался(ась) сексом \_\_\_\_\_

**19. Сколько раз ты/твоя партнерша были(а) беременны(а)?**

1. Никогда \_\_\_\_\_
2. 1 раз \_\_\_\_\_
3. 2 или более раз \_\_\_\_\_
4. Не уверен(а) \_\_\_\_\_
5. Не хочу отвечать \_\_\_\_\_

**20. Ты когда-нибудь получал наркотики, деньги, еду, одежду,****приют или другие товары в обмен на секс?**

1. Да \_\_\_\_\_
2. Нет \_\_\_\_\_
3. Не уверен \_\_\_\_\_
4. Не хочу отвечать \_\_\_\_\_

**21. Тебя когда-либо принуждали к сексу?**

1. Никогда \_\_\_\_\_
2. Давно \_\_\_\_\_
3. Сейчас, время от времени \_\_\_\_\_
4. Сейчас, часто \_\_\_\_\_
5. Не хочу отвечать \_\_\_\_\_

**22. У тебя есть дети?**

1. Да, Сколько? \_\_\_\_\_
2. Нет \_\_\_\_\_
3. Не знаю \_\_\_\_\_
4. Не хочу отвечать \_\_\_\_\_

**23. Ты сейчас беременна (для девушек)?**

1. Да \_\_\_\_\_
2. Нет \_\_\_\_\_
3. Не знаю \_\_\_\_\_
4. Не хочу отвечать \_\_\_\_\_

**24. За последние 3 месяца ты обращался (-ась) к врачу-специалисту с жалобами на:**

1. Проблемы с физическим здоровьем
2. Психологические/эмоциональные проблемы
3. Проблемы, связанные с употреблением алкоголя или наркотиков
4. Нетрудоспособность
5. Не обращался

**25. Если да, то когда, куда, и каков был результат? Пожалуйста, подробнее здесь:**

---



---

**26. Знаешь ли ты о каких-либо своих хронических заболеваниях / болеешь ли ты сейчас?**

1. Да (каких?) \_\_\_\_\_
2. Нет \_\_\_\_\_
3. Не хочу отвечать \_\_\_\_\_

**27. Тебя когда-нибудь задерживала милиция?**

1. Да \_\_\_\_\_
2. Нет \_\_\_\_\_
3. Не хочу отвечать \_\_\_\_\_

**28. Если да, то сколько раз?** \_\_\_\_\_

**29. Ты когда-нибудь был под следствием или в заключении? \***

1. Да \_\_\_\_\_
2. Нет \_\_\_\_\_
3. Не хочу отвечать \_\_\_\_\_

\* Если нет, то переходим к вопросу № 31

**30. Если да, пока ты был в заключении, то:**

**- делал себе тату?**

1. Да \_\_\_\_\_
2. Нет \_\_\_\_\_
3. Не хочу отвечать \_\_\_\_\_

**- употреблял инъекционные наркотики?**

1. Да \_\_\_\_\_
2. Нет \_\_\_\_\_
3. Не хочу отвечать \_\_\_\_\_

**- занимался сексом?**

1. Да \_\_\_\_\_
2. Нет \_\_\_\_\_
3. Не хочу отвечать \_\_\_\_\_



31. Как часто ты употребляешь эти напитки?	Никогда	Пробовал(а) один раз	Реже, чем раз в месяц	Несколько раз в месяц	Несколько раз в неделю
a. Крепкие алкогольные напитки (водка, самогон, и т.д.)					
b. Медицинские спиртосодержащие лекарства (настойки, чистый спирт, и т.д.)					
c. Технические спиртосодержащие вещества (тормозная жидкость, очиститель стекол и т.д.)					
d. Слабоалкогольные напитки (пиво, баночные коктейли, и т.д.)					
e. Энергетические коктейли ( <i>Red Devil, Adrenalin Rush, Battery</i> и т.д.)					

**32. Употреблял ли ты когда-либо наркотики?**

- 1. Да \_\_\_\_\_
- 2. Нет \* \_\_\_\_\_
- 3. Не хочу отвечать \_\_\_\_\_

\* Если «нет», то переходим к вопросу № 38

33. За свою жизнь, ты когда-нибудь употреблял следующие наркотики?	Нет	Да
a. Ингалянты		
b. Экстази		
c. Марихуана		
d. Стадол (буторфанол)		
e. Героин		
f. Метадон		
g. Морфин		
h. Эфедрон (эфедрин)		
i. Амфетамины		
j. Галлюциногенные грибы		
k. Другое (уточните _____)		

---



---



---



---



---

34. За последние 30 дней, сколько раз ты употреблял следующие наркотики?	Ни разу	Один раз или два	Каждую неделю	Несколько раз в неделю	Каждый день
a. Ингалянты					
b. Экстази					
c. Марихуана					
d. Стадол (буторфанол)					
e. Героин					
f. Метадон					
g. Морфин					
h. Эфедрон (эфедрин)					
i. Амфетамины					
j. Галлюциногенные грибы					
k. Другое (уточните _____)					

35. В каком возрасте ты впервые попробовал наркотики

(в том числе внутривенно)? \_\_\_\_\_ лет

---



---

36. За всю жизнь, сколько раз ты пользовался чужими шприцами для введения наркотиков?

1. Никогда \_\_\_\_\_
2. 1-2 раза \_\_\_\_\_
3. Несколько раз \_\_\_\_\_
4. Часто \_\_\_\_\_

37. Когда в последний раз ты пользовался чужим шприцом для введения наркотиков?

1. Сегодня \_\_\_\_\_
2. Вчера \_\_\_\_\_
3. На прошлой неделе \_\_\_\_\_
4. В прошлом месяце \_\_\_\_\_
5. Более 3 месяцев назад \_\_\_\_\_
6. Более 6 месяцев назад \_\_\_\_\_
7. Не пользуюсь чужими шприцами \_\_\_\_\_

**38. Ты сейчас воздерживаешься от употребления наркотиков или алкоголя?**

- 1. Да \_\_\_\_\_
- 2. Нет \_\_\_\_\_
- 3. Не хочу отвечать \_\_\_\_\_

**39. Если да, как долго ты воздерживаешься?** \_\_\_\_\_

**40. Испытываешь ли ты симптомы «ломки» (похмелья), если прекращаешь принимать алкоголь или наркотики?**

- 1. Да \_\_\_\_\_
- 2. Нет \_\_\_\_\_
- 3. Не хочу отвечать \_\_\_\_\_
- 4. Неизвестно \_\_\_\_\_

**41. Ты когда-нибудь подвергался насилию дома (или в детском доме, интернате, приюте, на улицах)?**

**ФИЗИЧЕСКОЕ НАСИЛИЕ**

- 1. Нет \_\_\_\_\_
- 2. Да \_\_\_\_\_
- 3. Не хочу отвечать \_\_\_\_\_

**СЕКСУАЛЬНОЕ НАСИЛИЕ**

- 1. Нет \_\_\_\_\_
- 2. Да \_\_\_\_\_
- 3. Не хочу отвечать \_\_\_\_\_

**СЛОВЕСНЫЕ ОСКОРБЛЕНИЯ**

- 1. Нет \_\_\_\_\_
- 2. Да \_\_\_\_\_
- 3. Не хочу отвечать \_\_\_\_\_

**42. Ты когда-нибудь проходил обследование на ВИЧ- инфекцию?**

- 1. Да, Когда в последний раз? \_\_\_\_\_
- 2. Нет \_\_\_\_\_
- 3. Не уверен \_\_\_\_\_
- 4. Не хочу отвечать \_\_\_\_\_

**43. Тебе когда-нибудь говорили доктор или медсестра, что у тебя ВИЧ или СПИД?**

- 1. Да, Когда тебе об этом рассказали? \_\_\_\_\_
- 2. Нет \_\_\_\_\_
- 3. Не уверен \_\_\_\_\_
- 4. Не хочу отвечать \_\_\_\_\_

**44. Ты зарегистрирован в Центре СПИДа?**

1. Да \_\_\_\_\_
2. Нет \_\_\_\_\_
3. Не уверен \_\_\_\_\_
4. Не хочу отвечать \_\_\_\_\_

**45. Тебе когда-нибудь говорили доктор или медсестра, что у тебя есть инфекции, передающиеся половым путем?**

1. Да (укажите, какие): \_\_\_\_\_
2. Нет \_\_\_\_\_
3. Не уверен \_\_\_\_\_
4. Не хочу отвечать \_\_\_\_\_

**46. Ты когда-нибудь думал о том, чтобы покончить с собой?**

1. Да \_\_\_\_\_
2. Нет \_\_\_\_\_
3. Не уверен \_\_\_\_\_
4. Не хочу отвечать \_\_\_\_\_

**47. Если да, то когда? \_\_\_\_\_****48. Бывают ли у тебя эти мысли в настоящее время?**

1. Да \_\_\_\_\_
2. Нет \_\_\_\_\_

**49. Ты когда-нибудь пытался покончить с собой?**

1. Да \_\_\_\_\_
2. Нет \_\_\_\_\_
3. Не уверен \_\_\_\_\_
4. Не хочу отвечать \_\_\_\_\_

**50. Если да, то когда? \_\_\_\_\_****51. На кого ты рассчитываешь, когда тебе нужна помощь? \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**52. Кто рассчитывает на твою помощь? \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



## Приложение 16

### АКТ обследования жилищно-бытовых условий семьи

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г. г. Санкт-Петербург

Мною \_\_\_\_\_

совместно с \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., должность)

в присутствии \_\_\_\_\_  
(указать Ф.И.О., присутствующих родителей, родственников  
проживающих на данной площади)

проведено обследование материально-бытовых условий семьи, проживающей  
по адресу: \_\_\_\_\_

Обследованием установлено, что семья из \_\_\_\_\_ человек

(указать Ф.И.О., возраст всех членов семьи:

отца, матери, братьев, сестер, и др. родственников, проживающих в этой  
семье, место работы, учебы, характеристика)

занимает жилую площадь \_\_\_\_\_

(указать размер площади, в коммунальной или отдельной квартире

дается характеристика помещения, условия жизни семьи, детей и т.д.)

Санитарное состояние помещения

---

---

---

---

---

---

Общий заработок семьи \_\_\_\_\_ рублей \_\_\_\_\_ на человека.  
Взаимоотношения между членам семьи \_\_\_\_\_

(если ненормально, то указать причину неблагополучия в семье)

---

---

---

---

Взаимоотношения с соседями по квартире (дому) \_\_\_\_\_

(если ненормально, то в чем причина)

---

---

---

---

Запрос семьи на социальную помощь: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

Закключение \_\_\_\_\_  
(выводы и предложения, что требуется, по мнению обследующих, для устранения неблагополучной обстановки с семье, достигнутые договоренности и т.п.)

---

---

---

---

---

Обследование провели: \_\_\_\_\_

---

---

**ПСИХОСОЦИАЛЬНАЯ ОЦЕНКА**

Дата: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 200 \_\_\_\_

Пол:  М  Ж

Фамилия: \_\_\_\_\_ Имя: \_\_\_\_\_ Отчество: \_\_\_\_\_

Прозвище: \_\_\_\_\_

Дата рождения клиента: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Проект: \_\_\_\_\_

Социальный работник: \_\_\_\_\_

Психолог: \_\_\_\_\_

*Подростку и/или семье необходимо сообщить, что целью данной оценки является сбор их биографических данных вплоть до настоящего времени. Она поможет понять, какую поддержку мы с можем оказать для улучшения жизненной ситуации подростка/семьи. Вопросы, приведенные в скобках, являются примерными.*

**1. Текущая ситуация/Описание проблемы**

*(В связи с чем клиент/семья получает услуги? Когда появилась данная проблема? Как долго она существует? Как к ней относится клиент/семья).*

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---













### ЗАПРОС (ПОТРЕБНОСТИ) КЛИЕНТА

#### ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ:

- Индивидуальное консультирование
- Семейное консультирование
- Консультирование партнеров
- Консультирование по поводу психотравмы и насилия
- Групповая коррекция
- Консультирование по вопросам беременности/планирования семьи
- Консультирование в связи с зависимостью
- Участие в долгосрочной программе
- Профориентация
- Психотерапия

#### МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

- Консультирование педиатром
- Консультирование психиатром
- Направление на лабораторные исследования и консультации специалистов
- Консультирование по ВИЧ
- Консультирование по вопросам планирования семьи
- Медико-санитарное просвещение
- Госпитализация

#### СОЦИАЛЬНАЯ ПОМОЩЬ:

- Юридическая помощь
- Помощь в получении документов
- Помощь в оформлении пособий
- Сопровождение в государственные учреждения
- Консультирование по вопросам жилья
- Предоставление временного жилья

#### ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ:

- Школьное
- Дополнительная общеобразовательная подготовка/Репетиторство
- Подготовка к выпускным экзаменам
- Жизненные навыки:
- Формирование способности принятия решений

#### ДОСУГОВЫЕ, ОБЩЕСТВЕННЫЕ И КУЛЬТУРНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ

- Спорт
- Музыка/театр
- Семейные мероприятия
- Культурное наследие
- Программы после школы
- Программы для детей/родителей
- Местные общественные мероприятия



## Форма оценки семьи

Дата открытия случая \_\_\_\_\_

Отделение: \_\_\_\_\_

Дата заполнения карты \_\_\_\_\_

1. Ф. И. О. клиента \_\_\_\_\_

2. Дата рождения клиента день \_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_ пол  муж.  жен.

3. Адрес регистрации \_\_\_\_\_

Район: \_\_\_\_\_

4. Адрес проживания \_\_\_\_\_

Район: \_\_\_\_\_

5. Первичная информация по случаю

Источник	Дата
Информация	Контакты

6. Запрос организации, направившей клиента: \_\_\_\_\_

7. Запрос клиента: \_\_\_\_\_

8. Мотивация: \_\_\_\_\_

9. Ответственный специалист \_\_\_\_\_



**10. Сведения о ближайших родственниках и опекунах**

(Ф.И.О.): \_\_\_\_\_

Степень родства: \_\_\_\_\_ год рождения: \_\_\_\_\_

Регистрация/проживание: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Наличие: паспорта  мед.полиса  инн  пенсионного страхового свидетельства 

Зависимость/инвалидность: \_\_\_\_\_

Социальный статус (по отношению к ребенку): \_\_\_\_\_

Работа (где и кем): \_\_\_\_\_

(Ф.И.О.): \_\_\_\_\_

Степень родства: \_\_\_\_\_ год рождения: \_\_\_\_\_

Регистрация/проживание: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Наличие: паспорта  мед.полиса  инн  пенсионного страхового свидетельства 

Зависимость/инвалидность: \_\_\_\_\_

Социальный статус (по отношению к ребенку): \_\_\_\_\_

Работа (где и кем): \_\_\_\_\_

(Ф.И.О.): \_\_\_\_\_

Степень родства: \_\_\_\_\_ год рождения: \_\_\_\_\_

Регистрация/проживание: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Наличие: паспорта  мед.полиса  инн  пенсионного страхового свидетельства 

Зависимость/инвалидность: \_\_\_\_\_

Социальный статус (по отношению к ребенку): \_\_\_\_\_

Работа (где и кем): \_\_\_\_\_

(Ф.И.О.): \_\_\_\_\_

Степень родства: \_\_\_\_\_ год рождения: \_\_\_\_\_

Регистрация/проживание: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Наличие: паспорта  мед.полиса  инн  пенсионного страхового свидетельства 

Зависимость/инвалидность: \_\_\_\_\_

Социальный статус (по отношению к ребенку): \_\_\_\_\_

Работа (где и кем): \_\_\_\_\_

**Комментарии:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**11. Генограмма семьи**

**12. Социальная сеть клиента**

<b>Категория</b>	<b>Близость</b>	<b>Частота</b>	<b>М-Э-И</b>	<b>Оценка отношений</b>
Родственники				
Друзья				
Соседи				
Работа				
Общественные организации				

Категория	Близость	Частота	М-Э-И	Оценка отношений
Учебные учреждения				
Социальные службы				
Органы правопорядка				
Медицина				

### 13. Ресурсы

Ресурсы клиента	Ресурсы организаций

14. Функциональное исследование семьи

дата: « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Функции	Члены семьи			
Экономическая	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Репродуктивная	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Рекреативная	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Хозяйственно-бытовая	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Социализирующая	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Терапевтическая	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



18. Цель работы специалиста: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

19. Цель организации, направившей клиента: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

20. Цель семьи: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

21. Цель клиента: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

22. Рабочая цель: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

23. Задачи

задачи случая

**24. План сопровождения/консилиумы**

Дата консилиума « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Присутствовали: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

№ п/п	Мероприятие	Ответственный специалист	Срок исполнения	Результат

Дата следующего консилиума « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года



## Приложение 19

### Генограмма

**Ядерная семья** – социальная единица, включающая отца, мать и детей.

**Эмоциональный процесс в ядерной семье** определяется, когда внутри эмоциональной системы ядерной семьи возникает тревога, она разрешается одним из четырех способов:

1. Дистанцирование
2. Супружеский конфликт
3. Дисфункция одного из супругов
4. Проекция на ребенка

**Дистанцирование** – расстояние, устанавливающееся между двумя людьми в зависимости от того, как они реагируют друг на друга. Это адаптация, снижающая чувство тревоги или дискомфорта, вызываемое чересчур большим сближением.

**Эмоциональный разрыв** – способ преодоления привязанности к семье своего происхождения. Диапазон этого явления – от постепенного отхода, связанного с взрослением и созданием собственной семьи, до более интенсивных или крайних форм, включающих географическое и/или эмоциональное дистанцирование.

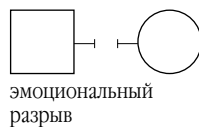
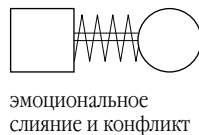
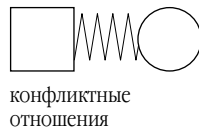
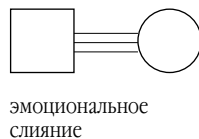
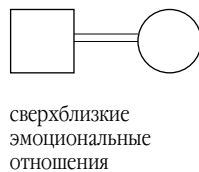
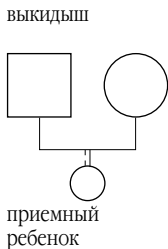
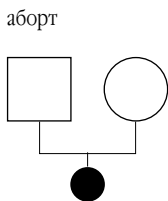
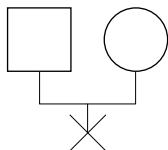
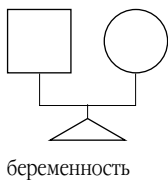
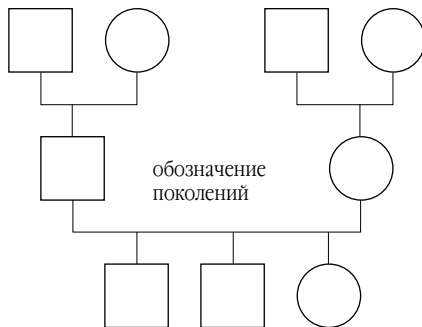
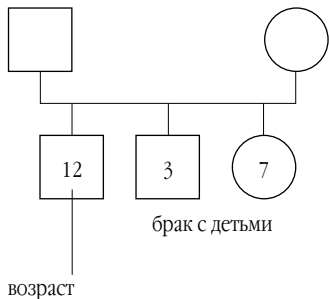
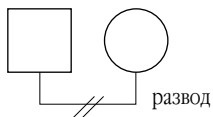
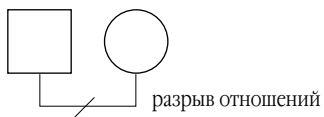
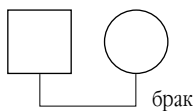
**Супружеский конфликт** часто является стабилизирующим брак решением дилеммы выбора между потребностью в сближении и аллергией на слишком тесное сближение.

**Дисфункция** – невозможность действовать или эффективно выполнять функцию.

**Процесс семейной проекции** – перенос постоянной родительской тревоги на одного или нескольких особо уязвимых детей в ядерной семье. Этот ребенок выбирает родительскую тревогу и может стать активным членом треугольника для стабилизации родительских отношений.

**Слияние в отношениях** – степень соединения индивида со значимыми другими или степень утраты своего Я (индивидуальности) во взаимоотношениях с другими.

## Символы, используемые при составлении генограммы семьи



## Приложение 20

### Информационная справка для Координационного совета

Фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего: \_\_\_\_\_

Дата рождения \ полных лет: \_\_\_\_\_

Место регистрации: \_\_\_\_\_

Ф И О родителей \ законных представителей, их согласие на проживание: \_\_\_\_\_

Жилищно-бытовые условия: \_\_\_\_\_

Кто направил: \_\_\_\_\_

Причина помещения в социальную гостиницу: \_\_\_\_\_

Наличие паспорта: \_\_\_\_\_

Медицинский статус/наличие медицинских документов: \_\_\_\_\_

Обучение/работа: \_\_\_\_\_

Состоит ли на учете в милиции, причина: \_\_\_\_\_

Предполагаемая цель работы: \_\_\_\_\_

Предполагаемый срок пребывания: \_\_\_\_\_

Предполагаемые направления работы:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

Решение Координационного совета: \_\_\_\_\_

Специалист по социальной работе: \_\_\_\_\_

Заведующая отделением: \_\_\_\_\_

Дата заполнения: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## Приложение 21

### Опись вещей

несовершеннолетнего \_\_\_\_\_  
поступившего в социальную гостиницу « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201 \_\_\_\_ г.

В момент поступления у несовершеннолетнего имелись следующие вещи:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_
10. \_\_\_\_\_

При себе несовершеннолетний имел деньги в сумме \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ рублей.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись      Ф.И.О. клиента      дата

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись      Ф.И.О. принимавшего сотрудника      дата

ОТДЕЛЕНИЕ \_\_\_\_\_ « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 200 \_\_ г. № \_\_\_\_\_

### КАРТА ВЕДЕНИЯ СЛУЧАЯ

Начало ведения случая (число, месяц, год) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ возраст \_\_\_\_\_

Ответственный специалист (социальный работник) \_\_\_\_\_

Цель работы со случаем: \_\_\_\_\_

### АНАЛИЗ СЛУЧАЯ

1. Инициатива: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. Запрос клиента: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. Потребности клиента: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4. Проблемная область: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5. Ресурсы клиента: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

6. Ресурсы организации: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

7. Сопутствующие организации: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

8. Задачи: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ПЛАН СОПРОВОЖДЕНИЯ**

№	Мероприятие	Ответственный специалист	Срок исполнения	Результат

Присутствовали: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Решение консилиума: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Дата следующего консилиума « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 200\_\_ г.

## Приложение 23

### Протокол консилиума

Отделение \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Присутствовали: \_\_\_\_\_

#### Случаи к рассмотрению

I. Открытие случая			
№	ФИО клиента	Ответственный специалист	Решение
1			
2			
3			
4			
II. Закрытие случая			
1			
2			
3			
4			
III. Смена статуса (перевод на мониторинг)			
1			
2			
3			
4			
IV. Разбор случая и коррекция плана мероприятий			
№	ФИО клиента	Ответственный специалист	Решение
1			
2			
3			
4			

Результат консилиума:

Рассмотрено случаев: \_\_\_\_\_

Открыто случаев: \_\_\_\_\_

Закрыто случаев: \_\_\_\_\_

Изменен статус: \_\_\_\_\_

## СЕРВИСНЫЙ ПЛАН

Составлен совместно с сотрудником отделения \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. сотрудника)

и \_\_\_\_\_  
(Ф.И. подростка)

На период с «\_\_» \_\_\_\_\_ 200\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 200\_\_ г.

Дата	Мероприятие	
	Сотрудник	Подросток

Данный сервисный план составлен с моих слов, и я готов выполнить указанные мероприятия в установленные сроки.

\_\_\_\_\_  
подпись подростка

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
подпись сотрудника

\_\_\_\_\_  
дата



## Приложение 25

КАРТА ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ № \_\_\_\_\_

Отделение \_\_\_\_\_ Дата « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Ф.И.О. клиента \_\_\_\_\_ дата рождения « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 19\_\_ г.

Сотрудник: \_\_\_\_\_ Форма работы: \_\_\_\_\_

Цель: \_\_\_\_\_

Задача: \_\_\_\_\_ Запрос клиента: \_\_\_\_\_

Особенности поведения и состояния: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Содержание работы: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Общее заключение: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Результат: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Рекомендации: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Приложения: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_

## Приложение 26

### Программа подготовки к самостоятельному проживанию

#### 1. Гигиена и здоровый образ жизни

*Задача:* создание условий, при которых подростки могли бы заботиться о личной гигиене и внешнем виде

*Форма работы:* Индивидуальные беседы с подростками о личной гигиене. Поскольку тема деликатная, подростки будут обсуждать ее только с тем, кому доверяют.

«Не стоит стыдиться того, что ты не знаешь, как пользоваться теми или иными предметами только потому, что тебе никто не объяснил, как ими пользоваться. Хуже, когда ты притворяешься всезнайкой и можешь причинить вред себе или другим».

*Предмет обучения:*

- Утренний и вечерний туалет – прием душа или умывание, чистка зубов, смена одежды, использование мыла, геля для душа, шампуня, зубной пасты, дезодоранта (виды, назначение, частота использования, и прочая информация).
- Мытье рук после улицы и посещения туалета.
- Гигиена при посещении туалета:
  - пользование туалетной бумагой.
  - поддержание чистоты в туалете.
- Для девушек – использование средств женской гигиены.
- Внешний вид:
  - уход за волосами.
  - уход за ногтями.
  - прием душа/ванны.

#### 2. Соблюдение гигиены дома

*Задача:* привить любовь к порядку и чистоте, научить подростков как поддерживать дом в порядке

*Форма работы:* назначение дежурных, проведение обучающих занятий, коллективных уборок, индивидуальные и групповые беседы

*Предмет обучения:*

- использование дезинфицирующих и моющих средств, пылесоса, щетки, швабры, салфеток и проч.
- ручная стирка белья.
- машинная стирка (использование стиральной машины).
- бережное отношение и уход за личной одеждой (штопка, починка).
- глажка (использование утюга, режимов глажки).
- уборка спальных помещений, проветривание, порядок в платяных шкафах, чистое постельное бельё.
- каждый подросток должен правильно убирать кровать, иметь пижаму/ночную рубашку, достаточное количество одеял и чистых простыней.

#### 4. Составление бюджета

*Задача:* сформировать навыки разумного распределения и использования средств, навыки планирования и учета расходов.

*Форма работы:* обучающие игры, помощь в составлении плана расходов подростка, в организации учета совершенных расходов

*Предмет обучения:*

- знакомство с деньгами, банковскими карточками, банковскими операциями.
- Сдача.
- Личный бюджет: приход - расход:
  - приход – за неделю и за месяц
  - расход

Виды расходов	За неделю	За месяц
Транспорт		
Питание		
Лекарства		
Одежда		
Развлечения		
Другое		
Итого: расходы		

Расходы сравниваются и анализируются.

#### **Упражнение «Бюджет на 1 неделю».**

1. Четырем подросткам дают задание: каждый должен самостоятельно составить бюджет на 7 дней при условии, что у каждого есть по 500 рублей. Время на выполнение – 30 минут.
2. Обсуждаются составленные бюджеты, вносятся необходимые исправления. Желательно чтобы оставалось немного денег на «карманные расходы».
3. Выбор наиболее оптимального бюджета.
4. Новое задание – составить бюджет на неделю, исходя из суммы в 1000 рублей
5. Сравнение и обсуждение.

#### **Поход в магазин совместно с сотрудником:**

- Знакомство с ближайшими магазинами района: большие супермаркеты и специализированные магазины.
- Виды продуктов питания, наличие состава, сроков годности, аннотации на этикетках и упаковках товара, цена товара.
- Оптимальный подбор продуктов питания, их количество
- Правила поведения в магазине: при выборе продуктов и на кассе; использование упаковочных пакетов, ожидание в очереди др.

## 5. Кухня

*Задача:* Обучить навыкам приготовления пищи, соблюдению правил гигиены и техники безопасности

*Форма работы:* назначение дежурных по кухне, инструкции по использованию бытовой техники, организация кулинарных поединков, конкурсов на самое вкусное блюдо, самое красивое блюдо и т.д.

*Предмет обучения:*

- Знакомство с бытовыми приборами.
- Правила безопасности при использовании плиты, электроприборов, столовых приборов и инвентаря.
- Продукты питания:
  - Выбор продуктов – количество, дата изготовления, цена, срок годности.
  - Контроль расходов на продукты, замена одних продуктов другими.
  - Правильная расфасовка и хранение продуктов перед приготовлением – мясо, овощи, фрукты, молоко, сыр. Сроки хранения в холодильнике.
- Приготовление пищи:
  - Подготовка продуктов перед приготовлением блюда.
  - Приготовление напитков – сок, морс, кофе, чай.
  - Мытье посуды после приготовления пищи: после лука, рыбы, пригоревшая посуда, пластмассовая или стеклянная посуда, посуда с тефлоновым покрытием. Использование губок, металлических губок, моющих средств.

## 6. Столовая

*Задача:* Обучить навыкам сервировки, привить культуру приема пищи

*Формы работы:* практические занятия по сервировке праздничного стола, ежедневной сервировке; организация конкурсов на самый красиво сервированный стол и др.

*Предмет обучения:*

- Чистота, достаточная освещенность, проветривание столовой.
- Столовые приборы, салфетки, подставки, декорация.
- Правильная сервировка стола и прием пищи. Этикет.
- Сервировка – последовательность, температура блюд и напитков.
- Убираем со стола – правила, уход за скатертью.

## 7. Навыки жизни в городе

*Задача:* Обучить ориентированию в городе, навыкам пользования городским транспортом, прочими услугами.

*Формы работы:* экскурсии и прогулки по городу, групповые обучающие занятия, викторины.

*Предмет обучения:*

- Способы передвижения по городу.
- Использование карты города.
- Ориентирование.
- Транспорт за пределами города – расписание, покупка билетов.
- Основные городские службы: справочная информация, телефоны.
- Поиск жилья, работы, информации. Возможные риски, расходы.

## Форма завершающей оценки

**ФИО** \_\_\_\_\_

Как долго Вы жили в социальной гостинице? \_\_\_\_\_ месяцев \_\_\_\_\_ недель \_\_\_\_\_ дней

<b>Что Вам понравилось в социальной гостинице?</b>	<b>Да!</b>	<b>В большинстве случаев</b>	<b>Лишь отчасти</b>	<b>Нет!</b>
1. Я считаю, что мой специалист по ведению случая очень помог мне	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Занятия в группе были для меня полезными	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Я был доволен условиями проживания	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Мне нравилась еда	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Я считаю, что моя успеваемость в школе стала лучше	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Мне кажется, что я стал лучше контролировать свое импульсивное поведение	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Я узнал(а), как можно снизить риск заражения ВИЧ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Я узнал(а), почему не стоит употреблять наркотики	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Я научился(лась) чему-то, что поможет мне найти работу	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Я научился(лась) чему-то, что поможет мне жить самостоятельно	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Мои отношения с семьей стали гораздо лучше	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Мне нравятся общественные мероприятия и отдых	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Что Вы думаете о социальной гостинице?</b>	<b>Да!</b>	<b>В большинстве случаев</b>	<b>Лишь отчасти</b>	<b>Нет!</b>
1. Я чувствовал(а), что воспитатели прислушиваются к моему мнению	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Я получил(а) много полезной информации	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Я получил(а) новые жизненные навыки	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Мне было легко находить контакт с воспитателями	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Я всегда чувствовал(а), что мне здесь рады	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Я чувствовал(а), что воспитатели меня понимают	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1. Как бы Вы описали свою жизнь до того, как Вы переехали в социальную гостиницу:
  
2. Как бы Вы описали свою жизнь сейчас?
  
3. Самое хорошее для Вас в социальной гостинице:
  
4. Что-то одно, что я бы поменял(а) в социальной гостинице:
  
5. Оцените по пятибалльной шкале те положительные изменения, которые произошли с Вами за время проживания в социальной гостинице.  
(5 баллов – максимальные изменения, 1 балл – ничего не изменилось):

№	Положительные изменения	1	2	3	4	5	Не применимо
1	Успехи в школе или другом учебном заведении						
2	Перспектива трудоустройства						
3	Ситуация с жильем						
4	Отношения с друзьями						
5	Отношения с родителями или попечителями						
6	Состояние здоровья						
7	Внешний вид и личная гигиена						
8	Умение вести хозяйство						
9	Умение ладить с окружающими						
10	Самооценка						

## Приложение 28

**Норматив обеспеченности стандарта социальных услуг, предоставляемых несовершеннолетним, находящимся в социально опасном положении, в стационарной форме временного проживания**

№ п/п в год	Наименование услуги	Кол-во услуг на 1 клиента (в разгах)
Социально-бытовые услуги		
1	Оценка способности клиента к самообслуживанию	1
2	Проведение социально-бытовой диагностики	1
3	Составление индивидуального плана социального обслуживания клиента	1
4	Оценка результатов выполнения индивидуального плана социального обслуживания	12
5	Предоставление жилой площади с мебелью или спального места	1
6	Обеспечение санитарно-гигиеническими условиями (туалет, ванная)	1
7	Предоставление постельных принадлежностей	1
8	Предоставление нательного белья	1
9	Предоставление одежды, обуви	1
10	Предоставление предметов личной гигиены	1
11	Смена постельного белья	36
12	Смена нательного белья	36
13	Предоставление рационального питания	350
14	Организация ритуальных услуг	1
Социально-медицинские услуги		
15	Санитарная обработка (обработка волосистых поверхностей тела дезинфицирующими растворами от педикулеза, помывка)	1
16	Оказание или содействие в оказании медицинской помощи в объеме программы обязательного медицинского страхования в государственных и муниципальных медицинских учреждениях	5
17	Организация лечебно-оздоровительных мероприятий	96
18	Наблюдение за состоянием здоровья (измерение температуры тела, определение артериального давления и др.)	12
19	Наблюдение за состоянием здоровья ребенка (профилактическое)	96
20	Проведение занятий по лечебной физкультуре (не более 5 человек)	96

21	Организация индивидуальной работы по предупреждению и избавлению от вредных привычек	12
22	Проведение бесед, лекций по санитарно-гигиеническому просвещению (не менее 10 человек)	12
Социально-психологические услуги		
23	Социально-психологическая диагностика и обследование личности клиента	4
24	Проведение психологической коррекции	80
25	Психологическое консультирование клиента	12
26	Профессиональная ориентация несовершеннолетних	1
27	Проведение социально-психологических тренингов по развитию социально-коммуникационных навыков	12