

ОПЫТ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ СЛУЖБЫ
РАННЕЙ ПОМОЩИ РОО “КРАСНОЯРСКИЙ
ЦЕНТР ЛЕЧЕБНОЙ ПЕДАГОГИКИ” И
СПЕЦИАЛИСТОВ ОРГАНА ОПЕКИ И
ПОПЕЧИТЕЛЬСТВА В ОТНОШЕНИИ
НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ
АДМИНИСТРАЦИИ СОВЕТСКОГО РАЙОНА
В ГОРОДЕ КРАСНОЯРСКЕ
В СОПРОВОЖДЕНИИ ЗАМЕЩАЮЩИХ
СЕМЕЙ С ДЕТЬМИ РАННЕГО ВОЗРАСТА

О.М.Матвеева, Е.В.Сидяченко,
М.К. Лукьянова



Опыт взаимодействия службы ранней помощи
РОО “Красноярский центр лечебной
педагогики” и специалистов органа опеки и
попечительства в отношении
несовершеннолетних администрации советского
района в городе Красноярске
в сопровождении замещающих семей с детьми
раннего возраста

В данном описании представлен первый опыт взаимодействия специалистов системы опеки администрации Советского района в городе Красноярске и службы ранней помощи региональной общественной организации «Красноярский центр лечебной педагогики» в сопровождении семей, воспитывающих детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, социально опасном положении (семьи ТЖС и СОП). Описан опыт выстраивания взаимодействия.

Описание опыта взаимодействия осуществлено в рамках реализации проекта “Ранняя помощь. Новая семья”, поддержанного Благотворительным фондом Елены и Геннадия Тимченко.

Красноярск 2022

ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ

АКТУАЛЬНОСТЬ

О ТЕХНОЛОГИИ «РАННЯЯ ПОМОЩЬ»

О ВЗАИМОДЕЙСТВИИ: ГЛАЗАМИ СПЕЦИАЛИСТОВ
СИСТЕМЫ ОПЕКИ

АЛГОРИТМ ВЕДЕНИЯ СЕМЕЙ, НАПРАВЛЕННЫХ ИЗ
СИСТЕМЫ ОПЕКИ

ТРУДНОСТИ И ПУТИ РЕШЕНИЯ

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ

Услуги ранней помощи семьям с детьми развиваются и становятся всё более актуальными и востребованными не только для детей, имеющих статус ограниченные возможности здоровья (*далее-ОВЗ*) или уже установленные ограничения жизнедеятельности (инвалидность), но и семьям, взявшим ребёнка раннего возраста под опеку/ не имеющих опыта родительства /в тяжёлой жизненной ситуации или находящихся в социально опасном положении (*далее-СОП*).

Вышеперечисленные семьи чаще всего имеют детей без статуса ОВЗ или выставленного диагноза, но тем не менее находятся в группе риска и нуждаются в своевременной психолого-педагогической поддержке для того, чтобы повысить свои родительские компетенции, сохранить свои силы и потенциал для развития ребёнка в домашних условиях, что в свою очередь является профилактикой социального и вторичного сиротства детей.

Данный описанный опыт является первым шагом к выстраиванию взаимодействия службы ранней помощи РОО «Красноярский центр лечебной педагогики» (*далее-РОО КЦЛП*) с системой опеки Советского района и, который в дальнейшем, будет нарабатываться и транслироваться субъектам системы по выявлению и профилактике раннего семейного неблагополучия, учреждениям, оказывающим помощь семьям с детьми раннего возраста в Красноярском крае.

Мы представили опыт взаимодействия в сопровождении семей, имеющих детей раннего возраста, описали возникшие трудности и пути решения, и дальнейшие перспективы развития такого сотрудничества.

АКТУАЛЬНОСТЬ

Как показывает опыт, сопровождение семей государственными структурами на практике работает не всегда, и имеет ряд серьезных трудностей.

Во-первых, совмещение функций контроля и поддержки создаёт конфликт, который не позволяет экологично организовать сопровождение семьи.

Во-вторых, дефицит квалифицированных специалистов в системе опеки, работающих с психологией семьи, психологией сиротства.

В-третьих - отсутствие регламентов и методов сопровождения семьи не замотивированной на получение помощи извне.

Иногда родители детей, не знают, как вести себя, и как реагировать на особенности ребенка раннего возраста, надо ли учитывать тот факт, что ребенок с первых месяцев жил вне семьи и не имел опыта положительных заботливых отношений ухаживающих взрослых, что делать для того, чтобы ребёнок адаптировался и научился жить в семье, обычной социальной среде. Семья может нуждаться в помощи и сопровождении специалистов, если вовремя не оказать поддержку семье, есть очень высокий риск того, что родители не справятся со своей родительской позицией и возможен риск вторичного сиротства. В случае приемной семьи возможны разные сценарии развития событий и «вмешательство» специалистов в ситуацию формирования и развития позитивных детско-родительских отношений бывает необходимо. Практика показывает, что повторный отказ от ребенка наносит неизгладимую травму не только ребенку, но и приемным родителям, которые могут почувствовать свою несостоятельность в плане воспитания детей.

Поэтому, чтобы справиться с проблемами, которые могут возникнуть, с высокой долей вероятности, при появлении

приёмного ребёнка, семье необходимо дополнительное грамотное, профессиональное психолого-педагогическое сопровождение.

Ряд этих задач может решиться при направлении семей в службу ранней помощи (*далее – СРП*), которая оказывает бережное, пролонгированное сопровождение семей с детьми от рождения до 3-х лет, в свою очередь не выполняет функцию контроля, а повышает компетенции родителей в вопросах развития и воспитания ребёнка, улучшает детско-родительские отношения, что очень важно в раннем возрасте, тем более, если ребёнок недавно появился в семье.

Также важным моментом является взаимодействие системы опеки и СРП, где специалисты органов опеки, могут увидеть риски ограничений у ребёнка или проблемы взаимодействия и взаимоотношений между ребенком и родителем, а СРП в свою очередь, через повышение компетенций родителей, повышение их родительской уверенности в своих силах, снижения тревожности в вопросах развития и воспитания ребёнка, может сработать на профилактику вторичного сиротства.

О ТЕХНОЛОГИИ «РАННЯЯ ПОМОЩЬ»

Что такое «Ранняя помощь»?

Программы ранней помощи (в других странах они называются: программы «раннего вмешательства») были впервые разработаны в середине прошлого века, для семей с детьми первых трех лет жизни. Их цель – как можно раньше выявить проблемы или нарушения в развитии ребенка и оказать соответствующую помощь ребенку и его семье.

Согласно своей цели, программы ранней помощи охватывают период с момента рождения ребенка до достижения ребенком возраста, когда он должен идти в дошкольное учреждение.

Программы ранней помощи предназначены для всех семей с детьми, имеющими риск отставания или нарушения в развитии, в том числе семьи находящиеся в группе социального риска.

Иногда с момента рождения ребенка может быть очевидным, что семье потребуется поддержка специалистов в его развитии. Часто это касается детей, которым сразу после рождения был поставлен диагноз (например, синдром Дауна), детей, родившихся недоношенными, с малой массой тела, или детей, которые были прооперированы сразу же после рождения. Даже до того, как ребенок будет выписан домой из больницы, родители могут нуждаться в консультации специалистов по ранней помощи о том, как развивать ребенка.

Некоторые дети могут появиться на свет без каких-либо проблем, но их развитие может происходить медленнее, чем у остальных детей, или отличаться от типичного образцового развития.

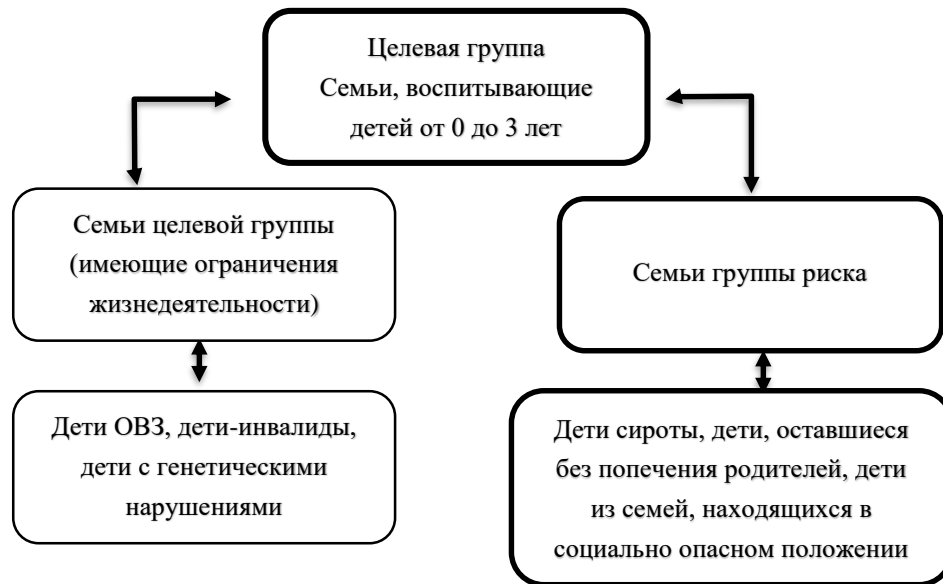
Иногда помощь и поддержка необходима родителям, у них могут возникать вопросы о развитии малыша, о том, как гармонично выстраивать отношения с ним и развивать в домашних условиях, или

же у мамы могло не быть позитивного опыта отношений со своими родителями, например, мама воспитывалась в интернате, и это тоже может влиять на то, как мама развивает и воспитывает ребёнка.

Программы ранней помощи направлены на развитие всех базовых навыков, а также любых навыков, которые ребенок осваивает в течение первых трех лет жизни. А именно:

- ✓ Двигательные навыки (дотягиваться и брать игрушки, поворачиваться, ползать, ходить)
- ✓ Когнитивные навыки (думать, помнить, решать поставленные задачи);
- ✓ Коммуникативные навыки (слушать обращенную к нему речь, понимать, разговаривать);
- ✓ Социально-эмоциональные навыки (играть, взаимодействовать с другими людьми, проявлять чувства);
- ✓ Навыки самообслуживания (кушать, одеваться, мыться и др)

Для кого «Ранняя помощь»?



- ✓ Сложно собирать обратную связь от семей о оценки и динамике развития ребёнка.
- ✓ Семьи посещают встречи не регулярно, могут не выходить на связь.

В рамках реализации проекта «Ранняя помощь. Новая семья» в реализации программ ранней помощи участвовали семьи, находящиеся в группе социального риска. А именно, семьи, кто взял ребёнка под опеку и семьи, находящиеся в трудной жизненной ситуации.

Сопровождая семьи этих 2-х целевых групп, мы увидели особенности, трудности и специфику оказания услуг ранней помощи в большей степени с семьями СОП, а именно:

- ✓ Низкая замотивированность к получению услуг;
- ✓ Недоверие к специалистам СРП, ожидание, что будут оценивать семью, выполняя контролирующую роль;
- ✓ Трудности включения родителей в программу помощи;
- ✓ Низкая компетентность родителей;

О ВЗАИМОДЕЙСТВИИ: ГЛАЗАМИ СПЕЦИАЛИСТОВ СИСТЕМЫ ОПЕКИ.

При посещении семьи специалист опеки прежде всего обращает внимание на то, какие сложились отношения в семье, какой характер они носят, как родитель обеспечивает базовые потребности ребенка в еде, одежде, безопасности и развитии. К нему родители обращаются по всем вопросам, касающимся финансовых выплат и льгот, одновременно специалист опеки может решить юридические вопросы, затрагивающие интересы подопечных детей. Например, постановка на очередь для получения жилья.

Вместе с тем, не каждый замещающий родитель готов поделиться сигналами или уже возникающими проблемами в поведении, взаимоотношении с приемными детьми. Также не каждый родитель может заметить уже признаки возникающей проблемы. И соответственно, если специалист не увидит этих рисков во время посещения семьи, и не предпримет действия по предупреждению или решению возникшей сложной ситуации, то в последующем возможен риск отказа от детей.

Важным компонентом в формировании здоровой, ресурсной семьи являются сетевые контакты семьи. Ресурс семьи, воспитывающей ребёнка-сироту, либо оставшегося без попечения родителей, повышается, если в такой круг входят люди, компетентные в вопросах воспитания детей, семейного устройства, специалисты по «детским» вопросам и люди, способные оказать эффективную поддержку родителям-специалистам службы ранней помощи.

Отсутствие специальной профессиональной подготовки специалистов органов опеки и попечительства постепенно углубляет существующее противоречие между потребностью общества в квалифицированной помощи и поддержке детей и семей, попавших в трудную жизненную ситуацию, и недостаточным уровнем профессиональной направленности и профессиональной готовности специалистов к данному виду деятельности.

Профессиональный стандарт специалиста включает в себя трудовые действия, необходимые умения, необходимые знания. Однако, ни одна из этих функций не предусматривает знаний, умений, владения технологиями, инструментарием по выявлению симптомов, признаков, сигналов неблагополучия развития ребенка.

В рамках реализации проекта на совместных рабочих встречах органов опеки и СРП, внутренних встречах специалистов органов опеки, обсуждалось, какие признаки могут послужить маркером и показанием для специалиста из опеки, курирующего семью, какие есть основания для направления семьи в службу ранней помощи. Это является важным, для специалиста, которые не имеет профильных психолого-педагогических знаний о взаимодействии мамы и ребёнка и развитии детей раннего возраста:

- ✓ Несформированность навыков самообслуживания у ребёнка;
- ✓ Процесс взаимодействия матери (опекуна) и ребенка (игнорирование, пренебрежение, не понимание нужд ребёнка, завышенные/заниженные ожидания и т.д.);
- ✓ Психологическая несостоятельность матери (опекуна):
 - отсутствие компетенций или неумение применять полученные теоретические знания на практике;
 - отсутствие опыта, взаимодействия с ребенком из госучреждения, пережившего длительную депривацию;

- отсутствие собственного опыта гармоничных детско-родительских отношений (например, мама воспитывалась в детском доме);

- ✓ Ограниченная или скудная развивающая среда для ребёнка, не соответствующая его возрастным нормам;*
- ✓ Не характерное поведение ребенка соответственно возраста.*

Увидев один из признаков возможного неблагополучия, для минимизации рисков, куратор семьи, может предложить посетить службу ранней помощи.

В каких случаях специалисты опеки предлагают обратиться в СРП:

- ✓ В случае наличия медицинских показаний, согласно заключения на ребенка, передаваемого в семью;*
- ✓ Специалист видит признаки неблагополучия;*
- ✓ Мать (опекун) отрицает наличие неблагополучия у ребёнка;*
- ✓ Опекуну, принявшему ребенка в возрасте от 0 до 3-х лет в семью из госучреждения;*
- ✓ В случае, если специалист не видит проблем, но мать (опекун) считает, что есть необходимость в посещении специалистов СРП.*

По итогу направления в СРП куратор семьи может отслеживать ситуацию посещения и удовлетворенности услугами ранней помощи, задавая маме простые вопросы:

- ✓ Посетили консультативный прием или нет, когда?*
- ✓ Что делали на приеме?*
- ✓ Во что играли, как реагировал?*
- ✓ Изменилось ли поведение ребенка в быту после занятий?*
- ✓ Какие задания дали маме для выполнения дома с ребенком?*
- ✓ Как часто выполняют дома с ребенком рекомендации, выданные специалистами (домашнее задание)?*
- ✓ Чему новому научились, какие достижения?*
- ✓ Видит ли законный представитель результат?*

АЛГОРИТМ ВЕДЕНИЯ СЕМЕЙ, НАПРАВЛЕННЫХ ИЗ СИСТЕМЫ ОПЕКИ

Как мы писали выше в реализации программ ранней помощи участвовали семьи, находящиеся в группе социального риска – замещающие семьи и семьи СОП.

Мы увидели особенности этих 2-х целевых групп:

Опекаемые семьи.

Чаще всего обращаются сразу, после информирования от куратора опеки, о возможностях получения психолого-педагогической поддержки и сопровождения в службе ранней помощи. Замотивированные семьи, которые активно включаются в реализацию оказания помощи и поддержки в рамках технологии «Ранняя помощь». Активные, задающие и формирующие запрос к специалистам самостоятельно.

Семьи СОП

Чаще всего обращаются в СРП, после направления куратора из опеки. Приходя в СРП ожидают «контроля», «оценки» со стороны специалистов СРП. Не замотивированы посещать службу. Родители не видят трудностей и рисков в развитии детей. Родители не регулярно посещают службу ранней помощи, могут не выходить на связь. При этом у родителей низкие компетенции в вопросах развития и воспитания детей раннего возраста, риски нарушения детско-родительских отношений.

Исходя из 2-х разных ситуаций, мы видим 3 пути сопровождения семей, направленных из опеки:



Рассмотрим на примере нашего опыта 3 случая:

Первый случай

(семья активно сотрудничает с СРП).

История Семьи 3.

Семья 3. обратилась в СРП по направлению от куратора семьи от органов опеки, по причине: «у опекуна нет опыта в воспитании ребёнка. Ч.И желает получить знания и опыт в развитии малолетнего ребёнка»¹

В службу ранней помощи мама пришла в декабре 2021 года, в возрасте 5 месяцев, с запросом на развитие движения, не ползает, не сидит, волновало всё ли в порядке с ребёнком относительно возрастных норм. Специалисты СРП отмечали, высокий темп речи мамы, завышенные ожидания от малыша, не соответствие требований, игрушек и ожиданий мамы относительно маленького ребёнка и его возможностей.

Мама включалась на всех этапах оказания услуг ранней помощи, активно переносила полученные знания и навыки в домашнюю среду, давала обратную связь специалистам, говорила о трудностях и успехах в развитии малыша.

Для нас, как для специалистов ранней помощи, в первую очередь стояла задача подсказать маме, как организовать игровую среду дома таким образом, чтобы 3. сам захотел переворачиваться, дотягиваться и впоследствии доползает до игрушки, и до мамы. По просьбе мамы мы встречались 1 раз в месяц, для отслеживания динамики ребёнка и прояснения новых вопросов, которые возникали у мамы. И уже через месяц мы увидели огромную отдачу от мамы, то как она организовала среду, как общалась со своим малышом, как снизила темп речи, что позволила 3. развиваться ещё быстрее!

На данный момент (июнь 2022г.) ребёнку 10 месяцев. Он начал активно ползать, ходить вдоль опоры, играть и замечательно взаимодействовать с мамой.

На последней встрече маму стало очень тревожить, что малыши совсем не ест кусочки, давится, ест только жидкую, гомогенизированную пищу. На приеме мы обсудили возможные пути решения и маме были даны рекомендации как постепенно, безопасно предлагать ребёнку кусочки вкусной пищи. Буквально через неделю, после того как мальчику дали возможность попробовать новую пищу руками, помусолить, играть и бросать, он тут же потянул её в рот и в собственном темпе начал пробовать её жевать!

У ребёнка отмечается положительная динамика по всем областям развития, у мамы отмечается повышение компетенций в вопросах развития и воспитания ребёнка (по результатам шкалы развития, наблюдению специалистов и собственным отзывам мамы).

От куратора семьи из опеки, мы также узнали, о том, как изменилась среда дома, как мама стала более спокойной и уверенной, мама давала обратную связь о том, как проходят занятия, понимание того, что важно развитие ребёнка в повседневных делах.

¹ Причина из направления от органов опеки, орфография, формулировки и пунктуация сохранены.

Второй случай

(семья с трудом выходила на сотрудничество со специалистами СРП, активное взаимодействие СРП и куратора семьи из опеки)

История семьи С.

Семья С. обратилась в СРП по направлению от куратора семьи от органов опеки, по причине: «ребёнок в течение первого года жизни находился в госучреждении. Мать относится к категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, воспитывалась опекуном (братом)»². Также куратор семьи отмечает отставание развития в общении.

В службу ранней помощи мама пришла не сразу. Назначалась встреча первичного приёма, но мама не приходила/отменяла встречу.

Специалисты СРП связались с куратором семьи из опеки для прояснения ситуации, оказалось, что маме было очень тревожно и страшно приходить одной. Было принято решение прийти на первичный приём в СРП с куратором семьи из опеки.

Семья пришла в СРП в декабре 2021г, в возрасте ребенка 1г 6 мес., с запросом на социализацию ребёнка.

По итогам первичного приёма было принято решение включить семью в СРП в группу социализации, где ребёнок получал опыт взаимодействия с другими детьми, а мама общалась и видела опыт взаимодействия детей и родителей, повышала свои компетенции.

Семья С. могла пропускать занятия, не отвечать на телефонные звонки. Специалисты СРП отмечали, что маме сложно включаться в занятия, она не переносит полученные знания домой.

На сложных этапах, когда семья не выходила на связь, ведущий специалист СРП связывался с куратором семьи из опеки,

для прояснения ситуации: всё ли в порядке с семьёй, планирует ли она продолжать получение услуг в СРП. После звонка куратору опеки, семья появлялась на занятиях.

На плановой оценке развития ребёнка специалисты СРП увидели улучшение навыков социализации ребёнка, но отметили ухудшения по другим областям (предположительно связано с тем, что мама переносила опыт, полученный в группе по развитию социальных навыков в повседневную активность, но на развитие других навыков, значимых для развития малыша не обращала внимания и самостоятельно у ребенка не формировала). Эта ситуация обсуждалась с мамой, маме были предложены дополнительные занятия по развитию игровой деятельности и участие в выездном семейном лагере, где мама в новой обстановке смогла увидеть и принять опыт других семей по организации естественной развивающей среды, и обсудить со специалистами возможности развития ребенка в повседневной активности.

На данный момент С. уже 2 года. Он начал активно играть, кушать, взаимодействовать с другими детьми. Специалисты отмечают повышение компетенций мамы, она начала активнее включаться на занятиях, начала гулять с ребёнком на детских площадках, заниматься и играть с ребёнком дома.

Данная семья сопровождалась с активным включением куратора из опеки, благодаря выстраиванию доверительных отношений в СРП и контролирующей функции куратора опеки, мама смогла более структурированно и активно включаться в развитие и воспитание ребёнка.

² Причина из направления от органов опеки, орфография, формулировки и пунктуация сохранены.

Третий случай

(семья с трудом выходила на сотрудничество со специалистами СРП, активное взаимодействие СРП и куратора семьи из опеки, семья отказалась от услуг)

История Семьи Б.

Семья Б. обратилась в СРП по направлению от куратора семьи от органов опеки, по причине: «несовершеннолетняя изъята по акту полиции и была помещена в государственное учреждение. Первый ребёнок, с целью повышения грамотности по уходу за новорождённым, диагностики актуального развития»³

В службу ранней помощи семья обратилась в октябре 2021 года. По итогам первичного приёма специалисты СРП отметили, что ребёнок нуждается в услугах ранней помощи. Особо отметили необходимость повышения компетенции родителей, улучшение детско-родительских отношений. Также специалисты отметили запах алкоголя от родителей.

После первичного приёма специалисты связались с куратором семьи для прояснения ситуации статуса семьи и обозначения рисков (запах алкоголя).

Далее семья посетила 2 встречи, затем не выходила на связь со специалистами СРП, со слов куратора опеки, семья была готова посещать СРП, но по итогу отказалась от услуг РП, через куратора опеки. На связь со специалистами СРП так и не вышла.

Специалисты СРП видели потребность семьи в посещении СРП, куратор опеки, также отмечала необходимость повышения компетенций родителей, но семья не видела трудностей и проблем с воспитанием ребёнка. Семья на данный момент также находится под контролем у опеки.

ТРУДНОСТИ И ПУТИ РЕШЕНИЯ

Трудности организационные, по выстраиванию взаимодействия специалистов СРП и специалистов отдела опеки

Трудности	Пути решения
Специалисты органов опеки не понимали функционал СРП и для чего направлять туда детей.	Подготовлена информация для специалистов опеки: листовки, буклет, информационные встречи со специалистами опеки.
Специалисты органов опеки, направляли семьи, не давая значимой информации о семье и причине направления в СРП.	Подготовлен и используется лист-направление, который заполняется куратором семьи и передается в СРП с информацией о категории семьи причине направления и канале связи с семьей.
Специалисты органов опеки информируют семьи о возможностях получения помощи в СРП, но семьи не доходят/не обращаются.	Контроль и мотивация со стороны специалистов опеки до момента появления заинтересованности, либо осознания родителем (опекуном) необходимости услуг СРП.
Нет отлаженного алгоритма передачи и ведения семьи совместно с опекой.	Поиск вариантов взаимодействия по совместному сопровождению семьи куратором от опеки и специалистов СРП.

³ Причина из направления от органов опеки, орфография, формулировки и пунктуация сохранены.

Трудности взаимодействия с семьями

Трудности	Пути решения
Семьи не замотивированы на получение услуг ранней помощи.	Важна большая информированность семей о возможностях программ РП (через специалистов опеки, СМИ, поликлиники, в домах ребенка в период подготовки к переходу ребенка в семью)
Семьи не видят трудностей в вопросах развития и воспитания детей (особенно семьи СОП)	Решение данной трудности процесс долгосрочный. Мы видим один из вариантов более тесное сопровождение семьи вместе с куратором из опеки, где семья все-таки остается в СРП, через выстраивание доверительного контакта со специалистом СРП и контроль (при необходимости) со стороны системы опеки. Системное посещение СРП позволит родителям повысить свои компетенции в вопрос развития и воспитания детей, увидеть и лучше понимать потребности ребёнка.
Семьи воспринимают СРП, как «карающую», проверяющую структуру. Не доверяют специалистам.	Установление доброжелательного, доверительного контакта с родителями, работа на потребности ребенка и семьи, получение первых позитивных результатов.
Семьи не знают о возможностях получения услуг ранней помощи, о деятельности СРП.	Информирование широкой родительской общественности о программах РП, возможности помощи в СРП, местах получения этой помощи.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Работа в проекте «Ранняя помощь: новая семья» была направлена на поддержку семей с детьми раннего возраста и описание опыта, взаимодействия СРП и органов опеки Советского района г. Красноярска.

Осознание и описание взаимодействия, нового опыта для нашей организации, лишь начало большой работы с семьями, которые по различным причинам, достаточно закрыты и не всегда могут или знают, где получить помощь либо не придают значения развитию в раннем периоде развития малышей.

Совместная работа специалистов Службы ранней помощи и специалистов отдела опеки — это шаги, по своевременной и ориентированной на потребности ребенка, и семьи, поддержки.

Описание этого начального опыта, может быть полезно и для служб ранней помощи в Красноярском крае, для выстраивания взаимодействия со специалистами системы опеки в территориях для более качественной помощи детям и семьям.

Данный опыт поможет и важен для решения тех трудностей, которые были выявлены в ходе реализации проекта. Это первый опыт обозначения важности и актуальности оказания помощи не только семьям с детьми ОВЗ или инвалидами, но и для семей, которые находятся в группе риска.

Важно, чтобы помощь этим семьям оказывалась систематически, при включении и взаимодействии всех необходимых ресурсов и структур. Оказание услуг РП, семьям воспитывающих детей раннего возраста, относящихся к группе риска, позволит уменьшить риски первичного и вторичного сиротства детей.

Мы видим дальнейшие перспективы и острую необходимость продолжения взаимодействия.

Сидяченко Евгения Викторовна, заместитель начальника отдела по опеке и попечительству в отношении несовершеннолетних администрации Советского района в городе Красноярске: «На наш взгляд реализованный проект способствовал новому подходу в сопровождении замещающих семей, а также кровных семей, по разным причинам оказавшихся в зоне риска, специалистами опеки и попечительства и

некоммерческой организацией. Не секрет, от того, что семья сможет изначально вложить в детские годы в своего ребёнка, то и будет определять всю его последующую жизнь. Но для воспитания здоровой и самодостаточной личности, семья сама должна быть ресурсной. Сотрудничество специалистов опеки и СРП позволяет на практике сформировать ответственное родительство, сохранить семейные ценности, а значит и повысить качество жизни семей, воспитывающих детей».

Мама Н., ребенок 11 месяцев. «Решение взять ребенка в семью было осознанное, но предугадать и представить все сложности было невозможно. Опыта воспитания маленьких детей не было, подруги с детьми в другом городе, родители ребенка не известны, генетика не известна, как воспитывать, чтобы все учесть не очень понятно, тревожно. О Службе ранней помощи в центре сообщила куратор семьи. Пришли. Сейчас растем под присмотром специалистов, приходим в центр, обсуждаем и вопросы развития, и мои тревоги, дальнейшие перспективы. Поддержка такая для меня нужна»

Материалы, представленные в пособии – это лишь начало наработок, апробированных в совместной деятельности специалистов Службы ранней помощи и специалистов опеки.

Создавая систему ранней помощи, мы заботимся о повышении компетенций и специалистов, и родителей, от партнерства с которыми, зависит развитие малышей, нормализация жизни семьи, и, по большому счету психологическое благополучие общества в дальнейшем.