

Утвержден
на заседании Федеральной межведомственной
рабочей группы по реализации проекта
«Профилактика социального сиротства среди детей
в возрасте до 4-х лет»

Протокол заседания от «__» _____ 2023г. № ____



УПОЛНОМОЧЕННЫЙ ПРИ ПРЕЗИДЕНТЕ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО ПРАВАМ РЕБЕНКА

Устав пилотного проекта
«Профилактика социального сиротства среди
детей в возрасте до 4-х лет»

Москва, 2023 год

ПАСПОРТ ПРОЕКТА	3
АНАЛИЗ КОНТЕКСТНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПО ПОДПРОЕКТАМ ПРОЕКТА «ПРОФИЛАКТИКА СОЦИАЛЬНОГО СИРОТСТВА СРЕДИ ДЕТЕЙ ДО 4-Х ЛЕТ»	6
Подпроект «Перепрофилирование домов ребенка»	6
Подпроект «Служба «Дети в семье».....	12
Подпроект «Действуем вместе»	14
Подпроект «Ранняя помощь».....	17
Выводы	22
ПИЛОТНЫЕ РЕГИОНЫ	24
СРОКИ И ЭТАПЫ РЕАЛИЗАЦИИ.....	24
Этап 1. Анализ и наполнение (сентябрь 2022 – февраль 2023 года).....	24
Этап 2. Реализация планов (март 2023 - апрель 2025 года)	25
Этап 3. Подведение итогов (май 2025 - декабрь 2025 года)	25
УПРАВЛЕНИЕ ПРОЕКТОМ.....	25
Федеральная межведомственная рабочая группа.....	25
Региональные межведомственные рабочие группы.....	27
ЭКСПЕРТНЫЙ СОВЕТ	28
ОБЩИЕ ПОДХОДЫ К РЕАЛИЗАЦИИ	28
ПРОДВИЖЕНИЕ ПРОЕКТА.....	29
<i>ПОДПРОЕКТЫ И ПОКАЗАТЕЛИ ИХ РЕЗУЛЬТАТИВНОСТИ</i>	30
Служба «Дети в семье»	30
Перепрофилирование домов ребенка.....	33
«Действуем вместе»	36
Ранняя помощь	40
ВАРИАТИВНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ.....	43

ПАСПОРТ ПРОЕКТА

НАЗВАНИЕ	Профилактика социального сиротства среди детей в возрасте до 4-х лет
СТРАТЕГИЧЕСКАЯ ЦЕЛЬ	Повышена устойчивость российских семей с детьми в возрасте до 4-х лет в преодолении трудной жизненной ситуации, в том числе ситуации, создающей риски помещения детей под надзор в учреждения стационарного типа
ЦЕЛИ	<ol style="list-style-type: none">1. Укреплен кадровый потенциал в области сохранения кровных семей и возвращения детей в семьи;2. Дома ребенка переведены к семейно-ориентированной концепции деятельности;3. Перечень реализуемых мер и механизмов поддержки семей и содействия семейному устройству детей приведены в соответствие с законодательными возможностями и современными практиками помощи семьям;4. Повышена доступность ранней помощи детям и их семьям.
ПОДПРОЕКТЫ	<ol style="list-style-type: none">1. Служба «Дети в семье»;2. Перепрофилирование домов ребенка;3. «Действуем вместе»;4. Ранняя помощь.
ОБЕСПЕЧИВАЮЩИЕ МЕРОПРИЯТИЯ	<ol style="list-style-type: none">1. Научное обеспечение. Проведение на базе ведущих научных учреждений научных исследований по проблемам социального сиротства, «скрытого» сиротства¹, семейного и детского неблагополучия и его профилактики, перепрофилирование домов ребенка, развития ранней помощи и профилактики отказов от воспитания детей младшего возраста, государственного управления.2. Методическое обеспечение. Подготовка современных методик для обеспечения деятельности организаций и специалистов, работающих с семьями и детьми, находящимися в трудной жизненной ситуации или в социально опасном положении, обеспечения эффективного межведомственного взаимодействия для достижения стратегического эффекта проекта.3. Информационное обеспечение. Освещение реализации проекта на всех его этапах. Донесение его сути и

¹ Здесь и далее под этим термином подразумевается временное помещение ребенка в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, которое в значительной доле случаев переходит в постоянное помещение.

предоставляемых возможностей до всех ключевых заинтересованных сторон и бенефициаров.

ВАРИАТИВНОСТЬ

Подпроекты, предусмотренные в рамках Проекта, являются обязательными для реализации во всех регионах-участниках Проекта.

При этом предусматривается наличие вариативных мероприятий, которые регионы-участники Проекта включают в свои региональные планы работ, исходя из собственных возможностей и сложившихся особенностей в сфере профилактики социального сиротства.

Обеспечивающие мероприятия являются важным элементом Проекта, ответственность за реализацию которого несет федеральная межведомственная рабочая группа при участии пилотных регионов.

КЛЮЧЕВЫЕ ЦЕЛЕВЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ²

1. На 25% снижена доля детей в возрасте до 4-х лет, воспитывающихся в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, от численности детского населения в возрасте до 4-х лет в пилотных регионах Проекта;
2. На 15% снижена вероятность становления ребенка в возрасте до 4-х лет социальным сиротой, на 1000 детей соответствующей возрастной группы в пилотных регионах Проекта.

БЛАГОПОЛУЧАТЕЛИ

1. Новорожденные;
2. Дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей до 4-х лет, воспитывающиеся в интернатных учреждениях;
3. Дети в возрасте до 4-х лет, находящиеся в зоне риска социального сиротства;
4. Дети-инвалиды и дети с риском инвалидизации в возрасте до 3-х лет,
5. Родители детей-инвалидов и детей с риском инвалидизации в возрасте до 3-х лет;
6. Кровные семьи, в том числе находящиеся в трудной жизненной ситуации или социально опасном положении;
7. Сотрудники учреждений социального обслуживания, образования и медицины, участвующие в профилактике социального сиротства;
8. Сотрудники органов опеки и попечительства;
9. Сотрудники НКО и СМИ.

² Указаны значения на конец проекта, по отношению к показателям по итогам 2022 года. Фиксируется отдельным документом в течение 45 календарных дней после появления всех необходимых данных в рамках федерального статистического наблюдения. Является неотъемлемой частью проектной документации.

<p>СРОКИ И ЭТАПЫ РЕАЛИЗАЦИЯ</p>	<p>С сентября 2022 года по декабрь 2025 года:</p> <p>Этап 1. Анализ и наполнение (сентябрь 2022 – февраль 2023);</p> <p>Этап 2. Реализация планов (март 2023 - апрель 2025 года);</p> <p>Этап 3. Подведение итогов (май 2025 - декабрь 2025 года).</p>
<p>ФИНАНСИРОВАНИЕ</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Федеральный бюджет; 2. Средства региональных бюджетов; 3. Грантовые средства; 4. Благотворительные средства.
<p>ОБЕСПЕЧИВАЕТ ВКЛАД В РЕАЛИЗАЦИЮ ИНЫХ ФЕДЕРАЛЬНЫХ ИНИЦИАТИВ</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. План мероприятий («дорожная карта») по реализации мер, направленных на профилактику социального сиротства, на период 2022–2025 годов; 2. План мероприятий («дорожная карта») по переходу до 2024 года к единой модели подчиненности организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и органов опеки и попечительства субъектах Российской Федерации; 3. План основных мероприятий, проводимых в рамках Десятилетия детства, на период до 2027 года; 4. Национальный проект «Здравоохранение»; 5. Концепция государственной семейной политики в Российской Федерации на период до 2025 года; 6. Концепция развития в Российской Федерации системы комплексной реабилитации и абилитации лиц с инвалидностью, в том числе детей с инвалидностью, на период до 2025 года. 7. Комплексный межведомственный план по совершенствованию ранней помощи детям и их семьям.

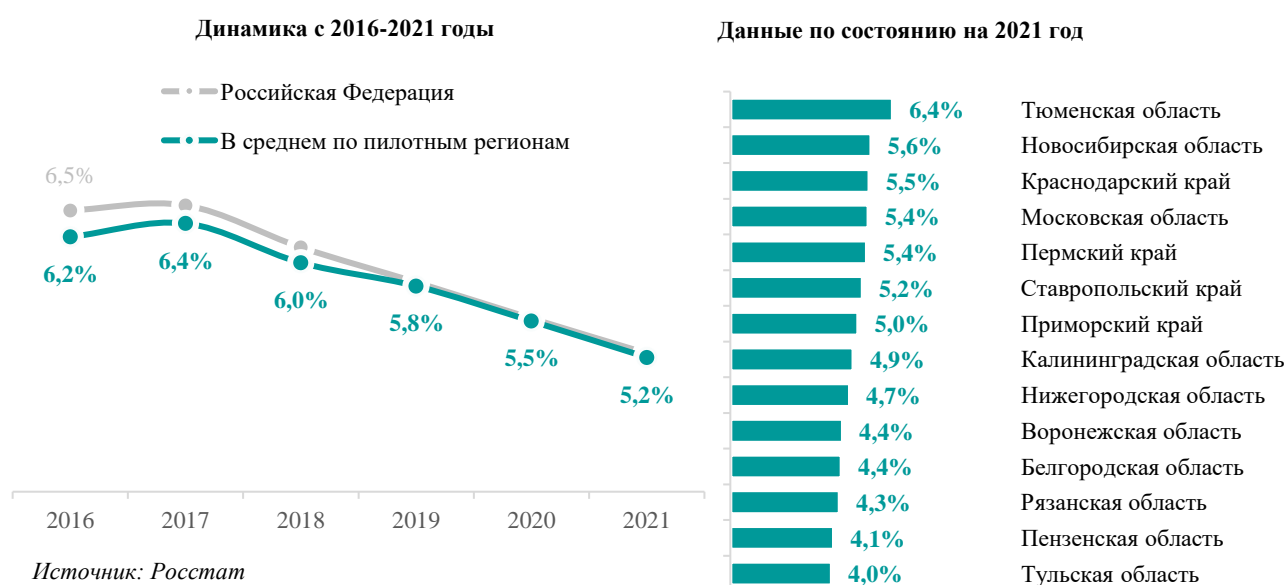
Анализ контекстных показателей по подпроектам проекта «Профилактика социального сиротства среди детей до 4-х лет»

Подпроект «Перепрофилирование домов ребенка»

Численность детского населения

В последнее пятилетие наблюдается сокращение доли детей в возрасте до 4-х лет³ в общей численности населения, как в пилотных регионах, так и в целом в Российской Федерации.

Рис. 1. Процент детей в возрасте до 4-х лет в общей численности населения.



Согласно негативному⁴ прогнозу Росстата, в кратко- и среднесрочной перспективе (до 2035 г.) рождаемость продолжит снижаться нарастающими темпами, что выразится в дальнейшем сокращении доли детей в возрасте до 4-х лет в общей численности населения⁵. Такая демографическая тенденция означает *снижение потенциальной нагрузки на систему профилактики социального сиротства среди детей до 4-х лет*.

Численность детского населения, прибывшего в Российскую Федерацию с территории ДНР, ЛНР и Украины, в пилотные регионы Проекта

Общее количество несовершеннолетних иностранных граждан и лиц без гражданства, прибывших в Российскую Федерацию с территории ДНР, ЛНР и Украины с 15.02.2022 по 09.12.2022 составило 432 327 человек⁶, что составляет около 1,4% от общего детского населения Российской Федерации на конец 2021 г. В пилотные регионы прибыло 35 527 несовершеннолетних, т.е. около 0,5% от общего детского населения пилотных регионов.

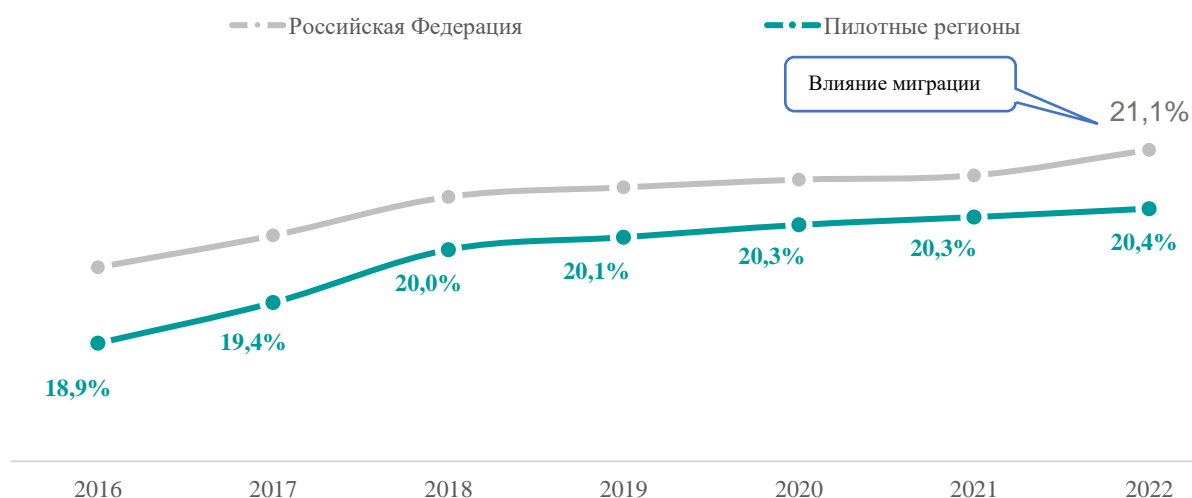
³ Здесь и далее - 4 года включительно.

⁴ На основании демографического прогноза Росстата от 2018 г., <https://rosstat.gov.ru/compendium/document/13285>. Негативный сценарий выбран ввиду того, что реальная демографическая картина по состоянию на осень 2023 года демонстрирует динамику худшую, чем планировалось согласно негативному прогнозу

⁵ Без учета колебаний численности населения других возрастных групп

⁶ Сведения предоставлены МВД России 30.12.2022 г.

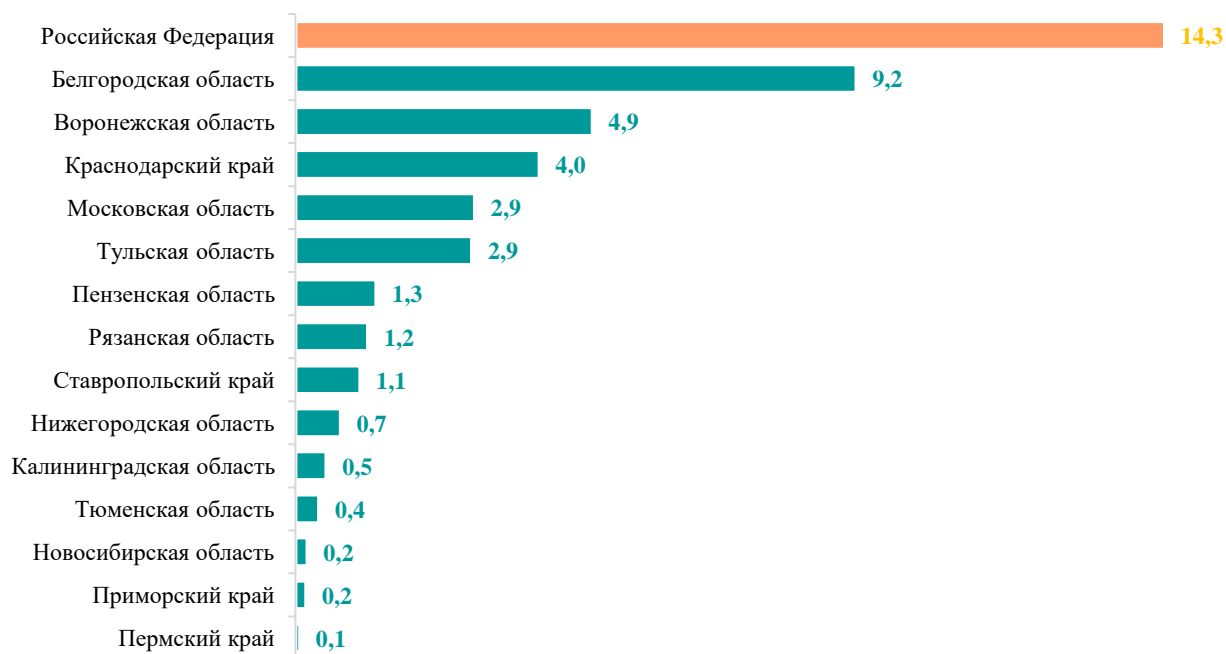
Рис. 2. Процент детей в возрасте до 17-ти лет в общей численности населения⁷.



Источник: Росстат, МВД

Однако, с учетом обстоятельств такого резкого миграционного прироста и его условий, существует вероятность развития семейного неблагополучия среди прибывших детей, что может создать дополнительную нагрузку на систему профилактики социального сиротства.

Рис. 3. Количество несовершеннолетних, прибывших в Российскую Федерацию с территории ДНР, ЛНР и Украины с 15.02.2022 по 09.12.2022 в пилотные регионы и в Российскую Федерацию в целом, на 1000 несовершеннолетних.



Источник: Росстат, МВД

Данное распределение свидетельствует о том, что на некоторые пилотные регионы (в первую очередь на Белгородскую, Воронежскую области и Краснодарский край) приходится

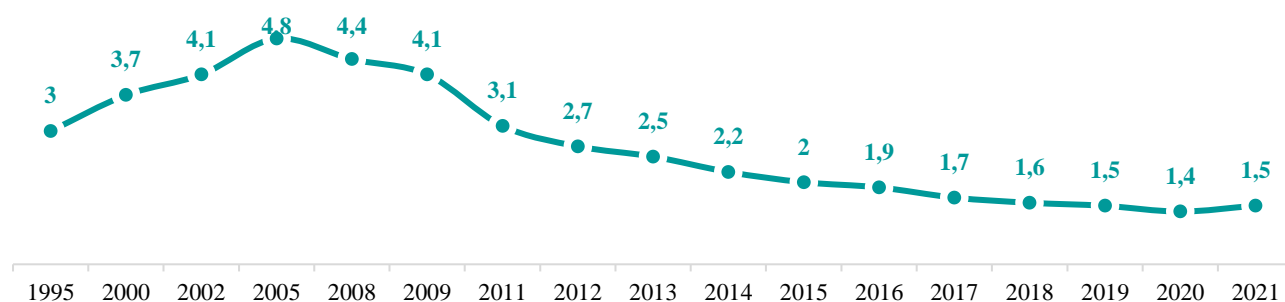
⁷ На момент составления данного Устава демографические данные за 2022 г. отсутствуют, поэтому за 2022 год взяты значения 2021 г. С учетом динамики, вероятно, что процент населения до 17-ти лет в Российской Федерации и в пилотных регионах окажется еще выше на несколько десятков б.п.

большая миграционная нагрузка, на другие же (напр. Пермский и Приморский края) она незначительна.

Вероятность попадания в категорию детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей

Вероятность попадания в категорию детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей,⁸ за последние 25 лет как резко возросла (1995-2005), так и резко снижалась (2005-2011). С 2014 г. наблюдается замедление темпов и выход на нижнее “плато” в 2018 – 2021 г.

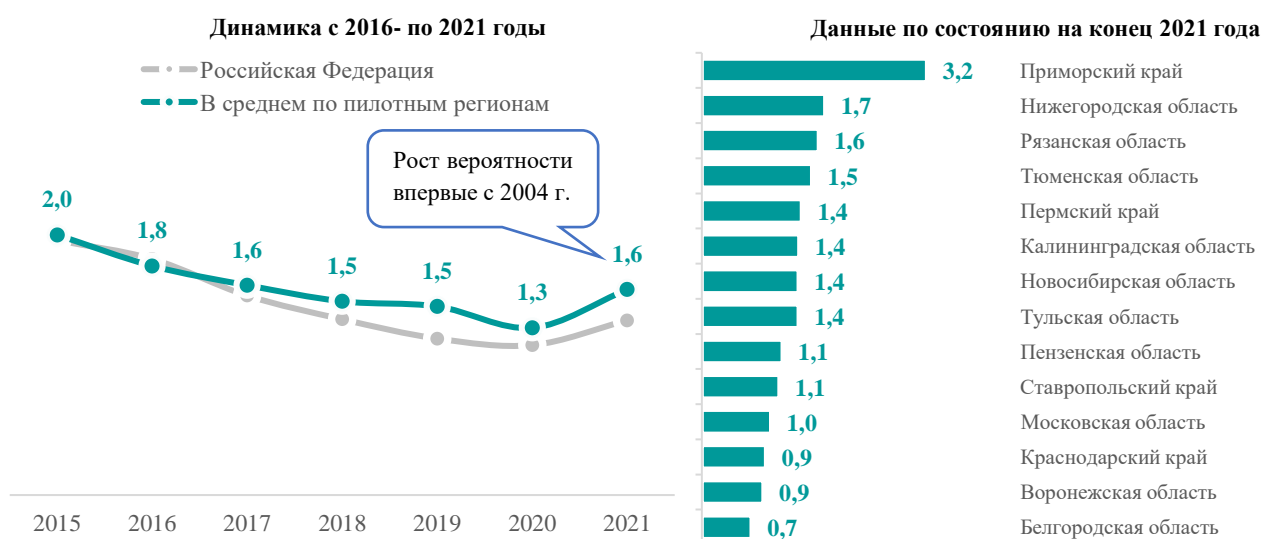
Рис. 4. Вероятность попадания в категорию детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей на 1000 детей до 18-ти лет, 1995 – 2021 г.



Источник и расчеты: 1995-2018: Спивак А.М., Горяйнова А.Р. Ситуация в сфере профилактики социального сиротства в контексте семейной и демографической политики Российской Федерации, 2020 г.; 2019 – 2021: ФФСН № 103-РИК, Росстат. Расчеты: Аппарат Уполномоченного, 2023 г.

Вероятность попадания в данную категорию детей раннего и дошкольного возраста (до 7-ми лет) в динамике за последние 6 лет в пилотных регионах выглядит следующим образом:

Рис. 5. Вероятность попадания в категорию детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в возрасте до 7-ми лет, на 1000 человек соответствующей возрастной группы



Источник: ФФСН № 103-РИК, Росстат. Расчеты: Аппарат Уполномоченного, 2023 год.

⁸ Методика расчета: количество выявленных детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей на 1000 человек соответствующей возрастной группы

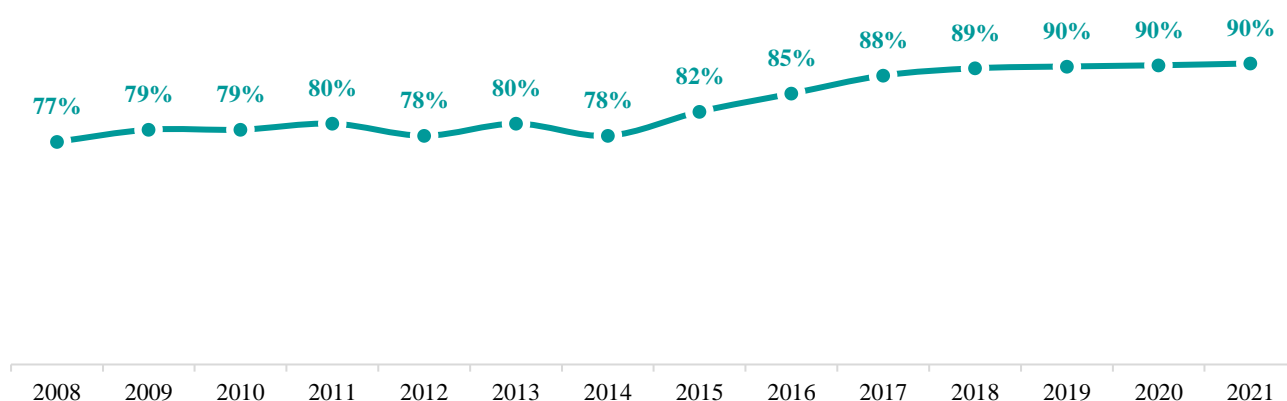
В 2021 году указанная вероятность впервые с 2004 г. превысила значение предыдущего года. На конец 2021 г. общая численность выявленных детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в возрасте до 7-ми лет в пилотных регионах составила 3 584 человека (34% от всех выявленных детей до 18-ти лет – с 2015 г. доля снизилась на 9 п.п. с 44%).

Замедление темпов и возможный рост показателя вероятности могут быть преодолены качественной трансформацией системы профилактики социального сиротства. Так, на экспертном уровне и на уровне государственных органов власти является признанным, что «основным ресурсом для дальнейшего улучшения ситуации с сиротством может быть только развитие профилактической работы, сохранение во всех возможных случаях для ребенка кровной семьи»⁹.

Динамика семейного устройства

За 10 лет, с 2009 по 2021 г. процент детей, оставшихся без попечения родителей, находящихся на воспитании в семьях, в общей численности детей, оставшихся без попечения родителей, вырос с 77% до 90%:

Рисунок 4. Процент детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, находящихся на воспитании в семьях, в общей численности детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей



Источник: ФССН № 103-РИК. Расчеты: за 2008 – 2018 г. – Спивак А.М., Горяйнова А.Р.¹⁰, за 2019 – 2021 г. – Аппарат Уполномоченного, 2023 год.

Дальнейшее повышение доли детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, устроенных на воспитание в семьи, требует повышения эффективности комплексной работы с родителями в направлении возврата ребенка в кровную семью.

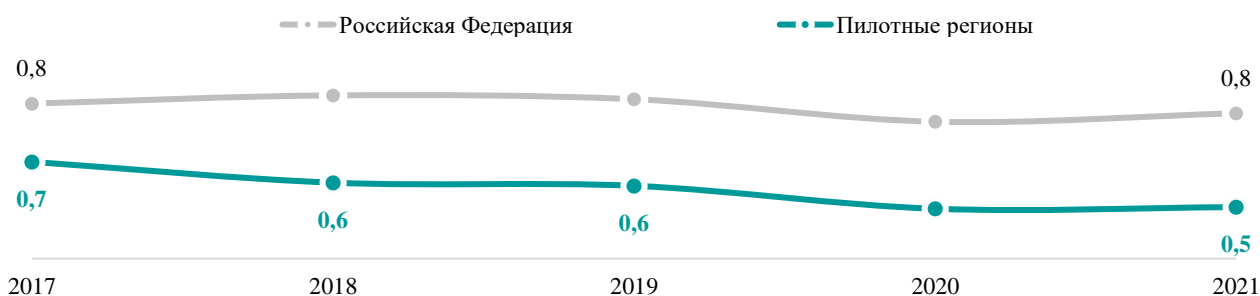
⁹ Спивак А.М., Горяйнова А.Р. Ситуация в сфере профилактики социального сиротства в контексте семейной и демографической политики Российской Федерации, 2020

¹⁰ Там же.

Вероятность попадания в дом ребенка

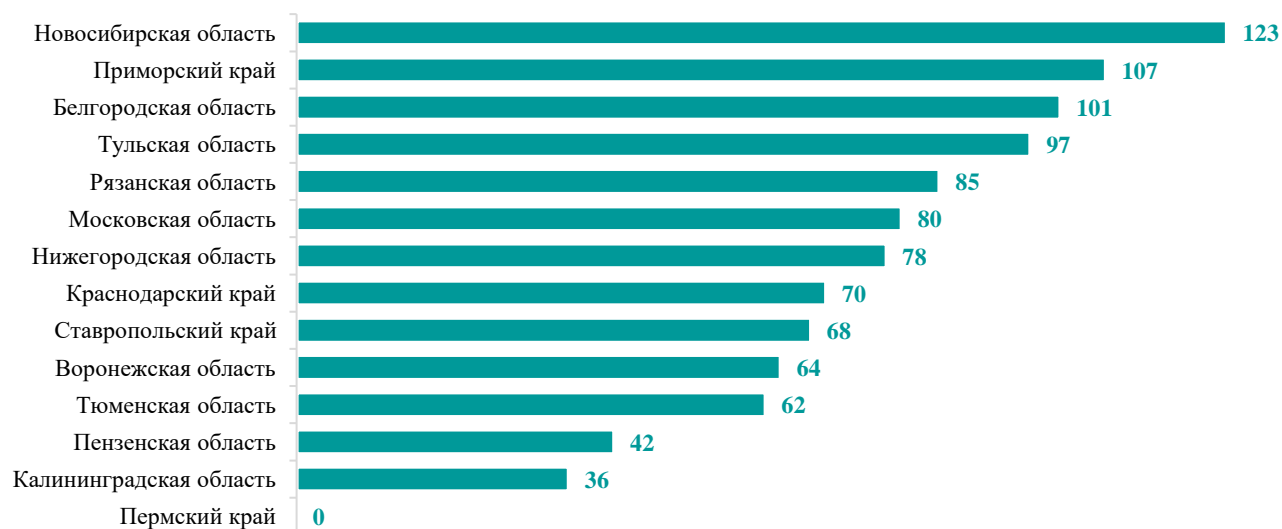
С 2017 г. в 14-ти пилотных регионах в среднем снижается вероятность попадания ребенка в возрасте до 4-х лет в дом ребенка¹¹. По Российской Федерации на конец 2021 г. показатель находится на уровне 2017 года.

Рис. 6. Вероятность попадания ребенка до 4-х лет в дом ребенка, на 1000 детей до 4-х лет



Источники: ФФСН № 41, Росстат. Расчеты: Аппарат Уполномоченного 2023 год.

Рис. 7. Количество детей в домах ребенка на конец 2021 года¹², человек.



Источники: ФФСН № 41.

Нагрузка на дома ребенка

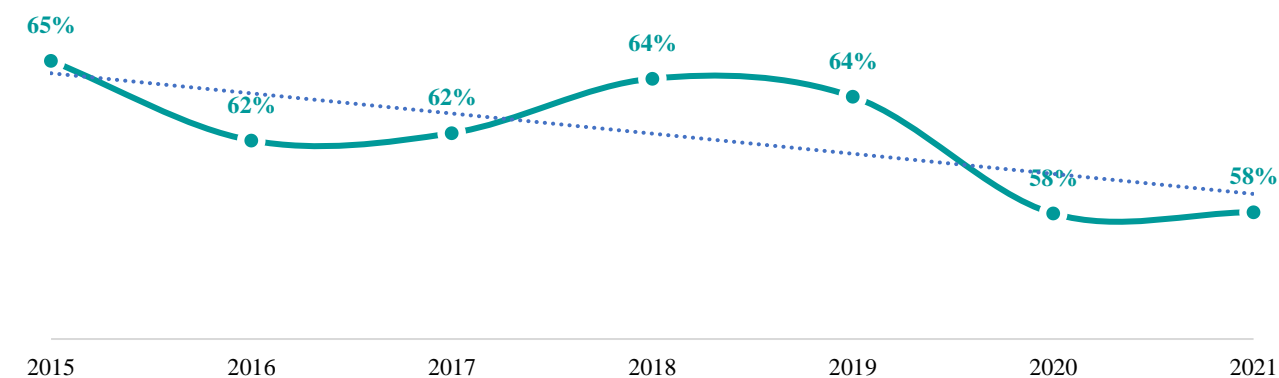
Сокращение количества домов ребенка происходит на фоне снижения численности детского населения до 4-х лет и количества детей в домах ребенка. При пропорциональном сокращении количества домов ребенка и детей в них, нагрузка на эти учреждения должна оставаться на прежнем уровне. Однако, согласно данным официальной статистики, наполняемость домов ребенка, как и нагрузка в расчете на врачей и педагогов¹³, снижаются.

¹¹ Методика расчета: количество детей до 4-х лет в домах ребенка в отношении к общему количеству детей до 4-х лет, на 1000 человек

¹² В Пермском крае отсутствуют дома ребенка, что не означает отсутствия соответствующей категории детей. Однако подсчет в нынешних условиях невозможен ввиду ограничений, связанных со сбором статистических данных.

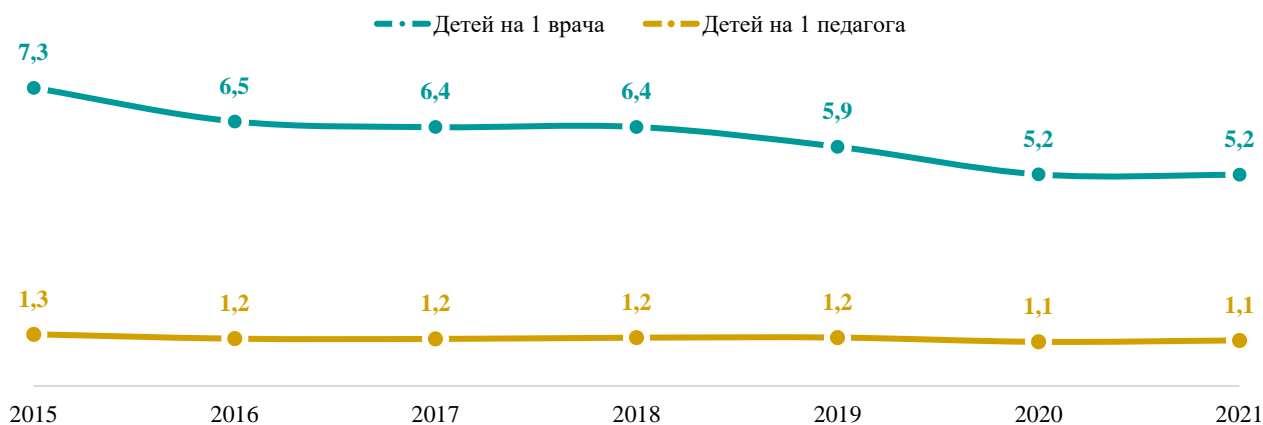
¹³ Методика расчета: количество детей в доме ребенка на конец учетного года в отношении к количеству занятых сотрудников.

Рис. 8. Наполняемость домов ребенка (количество детей на конец учетного года в отношении к количеству мест), Российская Федерация, %



Источники: ФФСН № 41.

Рис. 9. Количество детей, проживающих в домах ребенка, в расчете на 1 врача и 1 педагога, работающих в учреждении, человек



Источник: ФФСН № 41.

Доля «социальных сирот» в общем количестве детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей

С 2016 г. по 2021 г. доля «социальных сирот»¹⁴ в общем количестве выявленных детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в среднем по пилотным регионам снизилась на 10 п.п., в среднем по Российской Федерации – на 18 п.п.

¹⁴ Т.е. детей, оставшихся без попечения родителей при живых родителях.

Рис. 10. Доля «социальных сирот» в общем количестве детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей



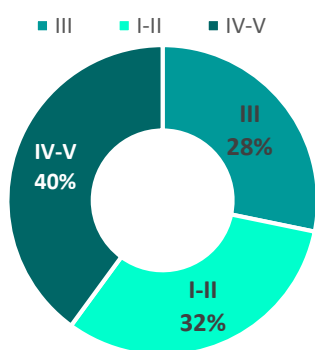
Источник: ФФСН № 103-РИК.

Подпроект «Служба «Дети в семье»

Здоровье детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, проживающих в домах ребенка

На ноябрь 2022 г. в домах ребенка пилотных регионов 40% детей обладали тяжелыми – IV или V – группами здоровья, 28% - III группой, 32% - I или II группой. Таким образом, каждый третий ребенок в доме ребенка – здоров.

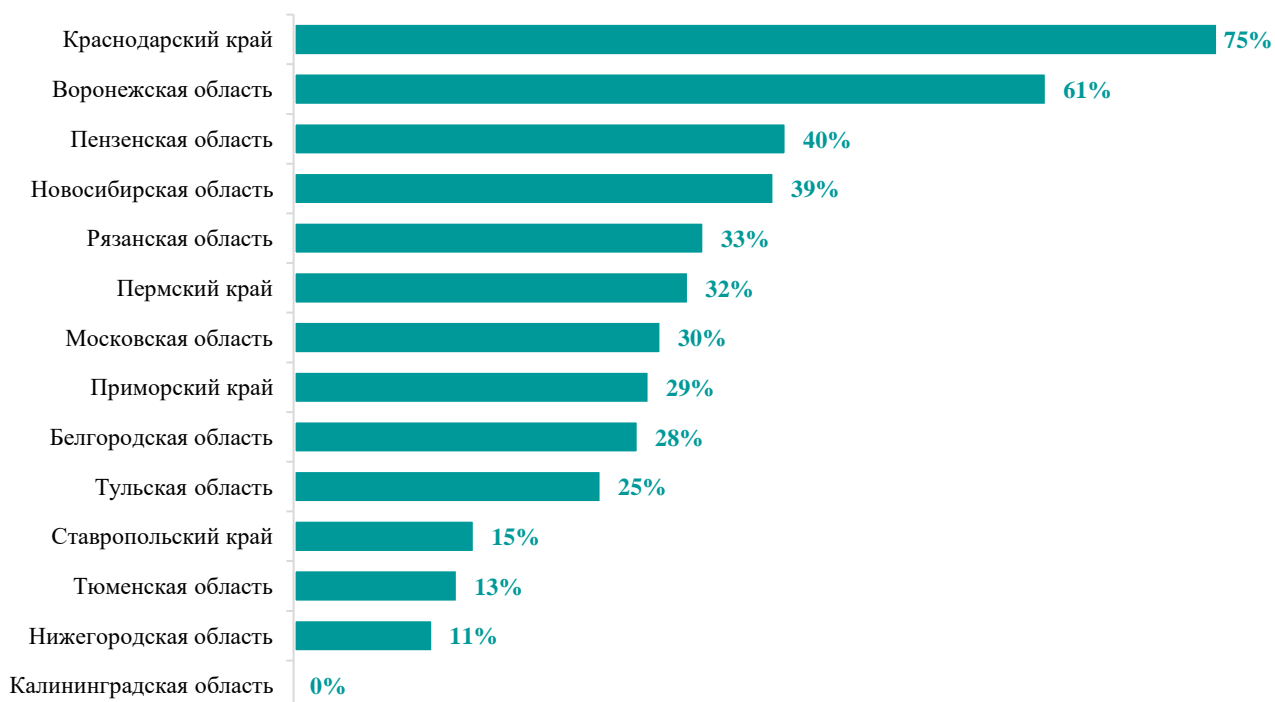
Рис. 11. Распределение детей в возрасте до 4-х лет в домах ребенка по группам здоровья, ноябрь 2022 года



Источник: Федеральный банк данных о детях-сиротах и детях, оставшихся без попечения родителей (дата выгрузки - 22.11.22)

Доля детей-инвалидов среди детей в домах ребенка отражает количество детей, которых «объективно» труднее вернуть в семью или передать на семейное устройство. Так, в пилотных регионах показатель варьируется от 0% в Калининградской области до 75% в Краснодарском крае.

Рис. 12. Процентное соотношение детей-инвалидов среди детей в возрасте до 4-х лет в домах ребенка, ноябрь 2022 г.¹⁵



Источник: Федеральный банк данных о детях-сиротах и детях, оставшихся без попечения родителей (дата выгрузки - 22.11.22)

Широкий разброс процентного соотношения детей-инвалидов в домах ребенка может быть обусловлен множеством причин – различной эффективностью мер устройства таких детей в замещающие и возврата в кровные семьи в регионах, расхождениями в учете данных, а также распределением детей-инвалидов по иным, отличным от домов ребенка, учреждениям. Необходимо детальное изучение ситуации в каждом отдельно взятом регионе.

Помещение ребенка в детское учреждение по заявлению родителей

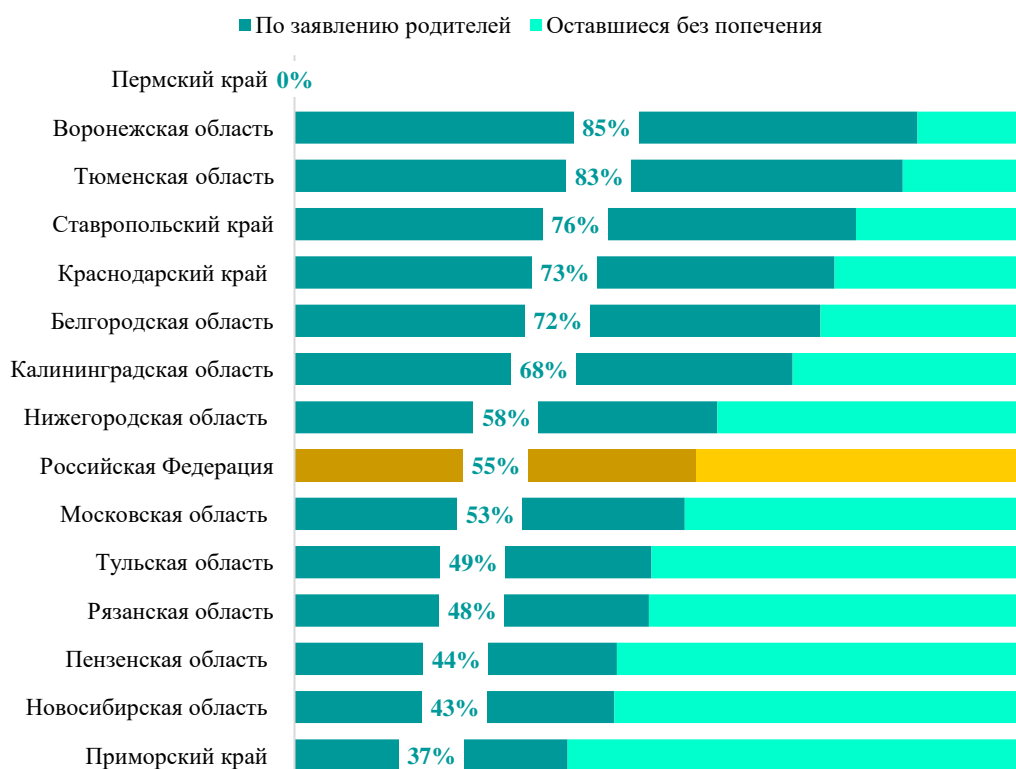
Помещение ребенка по заявлению родителей («временное» помещение) представляет собой значительную проблему эффективности системы профилактики социального сиротства. Так, согласно исследованиям¹⁶ «в 40 – 80% случаев можно обойтись без временного помещения ребенка в учреждение».

За 2021 г. 55% детей, помещенных в дома ребенка Российской Федерации, помещены временно по заявлению родителей. Аналогичное значение (55%) зафиксировано за тот же год в среднем по пилотным регионам. Внутри этой группы регионов наиболее редко по заявлению оказываются дети в домах ребенка в Приморском крае, Пензенской и Новосибирской областях, а наиболее часто – в Воронежской и Тюменской областях. Данных по Пермскому краю нет ввиду ранее обозначенных ограничений.

¹⁵ В Пермском крае, при отсутствии домов ребенка как типа детских учреждений, дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей проживают в иных типах детских учреждений.

¹⁶ «Временное помещение детей в детские учреждения. Результаты исследования. Благотворительный фонд Елены и Геннадия Тимченко». 2020

Рис. 13. Распределение детей в домах ребенка по основаниям помещения, 2021 г.



Источник: ФФСН № 41

Высокая доля помещений детей в дома ребенка по заявлению родителей («временных» помещений) может свидетельствовать об ограничениях системы поддержки семьи и детей¹⁷. Для снижения количества случаев временного помещения необходимы «*профессиональная диагностика семейных ситуаций и оценка результативности предпринимаемых действий*»¹⁸, а также совершенствование поддержки семей в трудных жизненных ситуациях.

Подпроект «Действуем вместе»

Обстоятельства попадания ребенка в детское учреждение

Наиболее частыми обстоятельствами попадания ребенка в детские учреждения являются следующие¹⁹:

1. Злоупотребление родителями алкоголем,
2. Уклонение родителей от выполнения своих обязанностей,
3. Заболевание, инвалидность ребенка,
4. Заболевание, инвалидность родителя,
5. Тяжелое материальное положение.

¹⁷ Там же

¹⁸ Там же

¹⁹ «Исследование причин социального сиротства — жизненных ситуаций, которые приводят к попаданию детей в детские учреждения», Благотворительный фонд Елены и Геннадия Тимченко, 2019 г.

Данные обстоятельства имеют различную значимость, если проанализировать все случаи помещения детей в детские учреждения в разрезе ограничений/лишений родительских прав и оставлений по заявлению родителей (законных представителей):

Рис. 14. Наиболее часто встречающиеся обстоятельства попадания ребенка в детские учреждения



Источник: «Исследование причин социального сиротства», Благотворительный фонд Елены и Геннадия Тимченко, 2019 г.

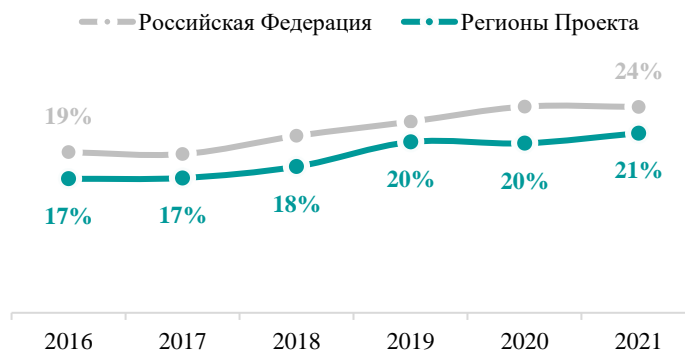
Согласно исследованию, ключевые обстоятельства попадания ребенка в детские учреждения при ограничении/лишении родительских прав – это злоупотребление родителями алкоголем (48,7%) и уклонение родителей от выполнения своих обязанностей (32,7%). Ключевые обстоятельства попадания ребенка в детское учреждение по заявлению родителей (законных представителей) иные – тяжелое материальное положение (36,1%) и заболевание/инвалидность ребенка (28,8%).

Соответственно, именно в этих ситуациях необходимо сосредоточить усилия по внедрению дополнительных мер поддержки родителей, а также совершенствованию уже имеющихся. Среди таковых может быть ранняя помощь детям в возрасте от 0 до 3 лет и их семьям. Чем она своевременнее, тем эффективнее.

Ограничения/лишения родительских прав

Ограничение родительских прав предполагает оставление родителя на учете органов системы профилактики для проведения работы по возможной отмене ограничения и, соответственно, последующее возвращение ребенка в семью. Лишение родительских прав снижает вероятность возвращения ребенка в кровную семью, поэтому соотношение ограничений и лишений родительских прав является важным показателем оценки потенциала возвращения детей в семьи. Так, в пилотных регионах и в Российской Федерации в целом наблюдается рост доли ограничений родительских прав от общего числа ограничений и лишений с 2017-2018 гг. (см. рис. 14).

Рис. 15. Процент ограничений родительских прав в общем количестве лишений и ограничений



Источник: ФФСН 103-РИК

Поскольку потенциал возвращения детей в семьи больше в случаях ограничения родителей в правах, то процент отмен ограничений лучше указывает на эффективность работы по возвращению в кровные семьи. Среди пилотных регионов минимальная доля отмен ограничений наблюдается в Белгородской области (0%), максимальная – в Пермском крае (12%), в среднем по пилотным регионам – 6%, по Российской Федерации – 9%.

Рис. 16. Отмены ограничений родительских прав в отношении к общему количеству ограничений, 2021 год, %



Источник: ФФСН № 103-РИК, 2021 г.

Низкие значения показателя указывают на недостатки в работе с семьей в случаях, когда такая работа возможна, а также на необходимость совершенствования социальной реабилитации семей, особенно в отношении семей, столкнувшихся с проблемой алкогольной зависимости.

Подпроект «Ранняя помощь»

Прерывания беременности (аборты)

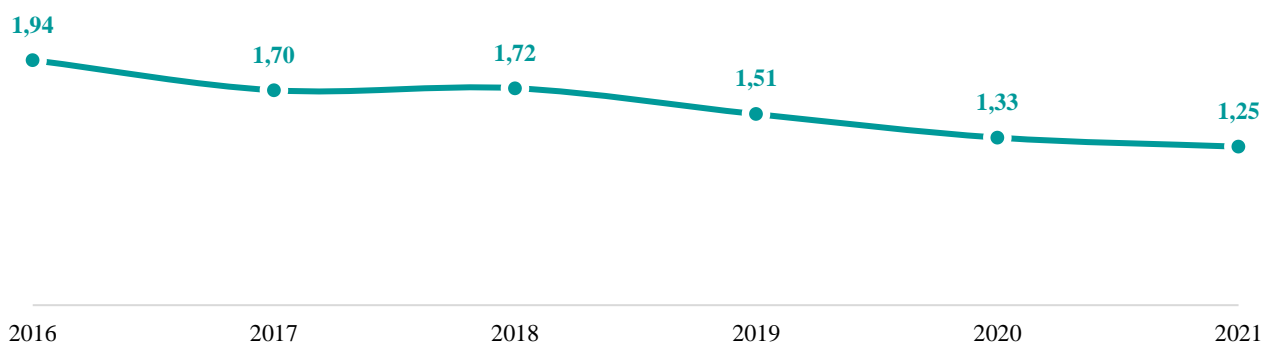
С 2015 по 2020 г. количество зарегистрированных абортов в Российской Федерации сократилось в абсолютном выражении на 35% и составило 553,5 тыс. в 2020 г. При этом с учетом снижения рождаемости с 2015 г. по 2020 г. (с прибл. 2 000 тыс. до 1 500 тыс. в год) **снижение количества абортов составляет 11,8%:**

<i>Источник: Росстат²⁰</i>				
	2015	2018	2019	2020
Всего абортов, тыс.	848,2	661,0	621,2	553,5
На 100 родов	44,0	41,5	42,3	38,8

Отказы от ребенка при рождении

Отказ от ребенка при рождении является одной из причин социального сиротства²¹. С 2016 г. количество детей, оставленных матерями при рождении в расчете на 1000 рождений, в целом по Российской Федерации снижается²²:

Рис. 17. Количество детей, оставленных матерями при рождении, на 1000 рождений



Источник: ФФСН 103-РИК, Росстат

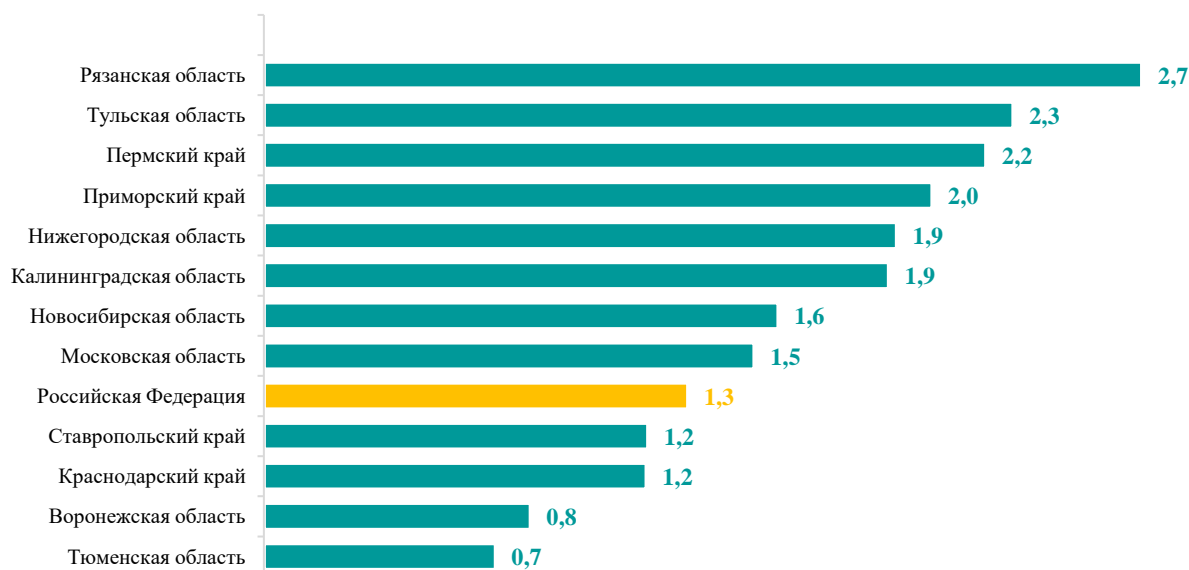
В 8 регионах из 14-ти значение показателя превышает значение, среднее по Российской Федерации. Это говорит о необходимости дополнительных мер, направленных на профилактику отказов от детей при рождении.

²⁰ Расчеты по данным статистического сборника «Здравоохранение в России. 2021» Стат.сб./Росстат. - М., 3-46 2021. – 171 с.

²¹ СК РФ Статья 69

²² По данным ФФСН № 103-РИК, расчеты Аппарата Уполномоченного

Рис. 18. Количество детей, оставленных матерями при рождении, на 1000 рождений, в пилотных регионах Проекта, 2021 г.



Источник: ФФСН 103-РИК, Росстат

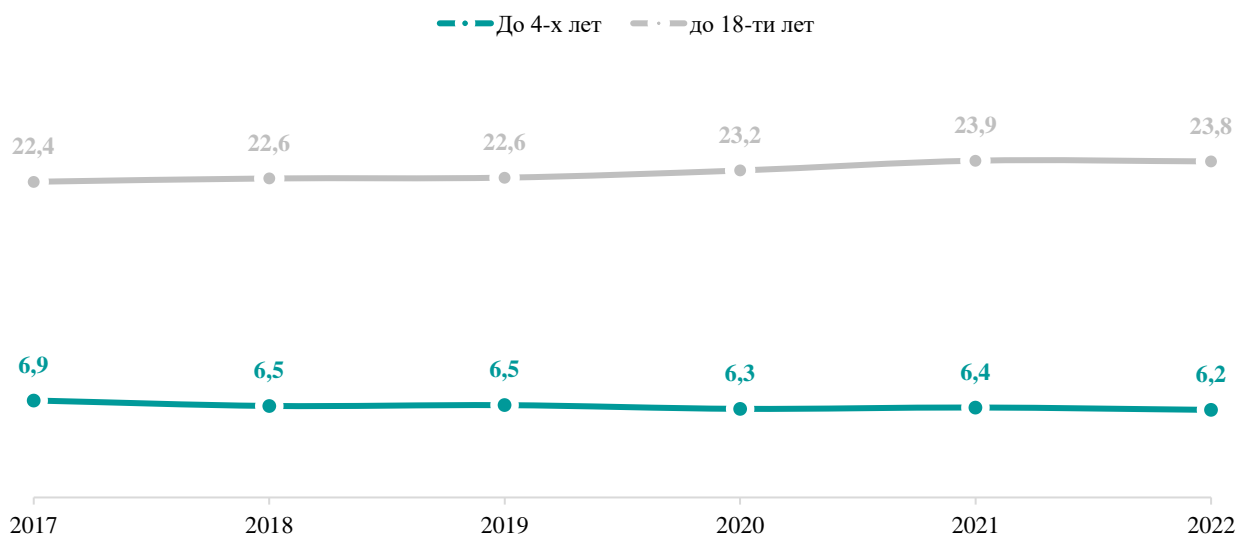
Масштабы детской инвалидности среди детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей

На декабрь 2021 г. в Российской Федерации имелось 703 675 детей-инвалидов, получающих социальную пенсию (с 2010 г. – рост на 26%)²³.

В Российской Федерации наблюдается незначительное снижение доли детей-инвалидов среди детей в возрасте до 4-х лет при незначительном увеличении доли детей-инвалидов среди детей в возрасте до 18-ти лет.

²³ ФГИС ФРИ <https://sfri.ru/analitika/chislennost/chislennost-detei/chislennost-detei-po-vozrastu>

Рис. 19. Количество детей-инвалидов на 1000 детей соответствующих возрастных групп, Российская Федерация



Источник: ФГИС ФРИ, численность детей-инвалидов

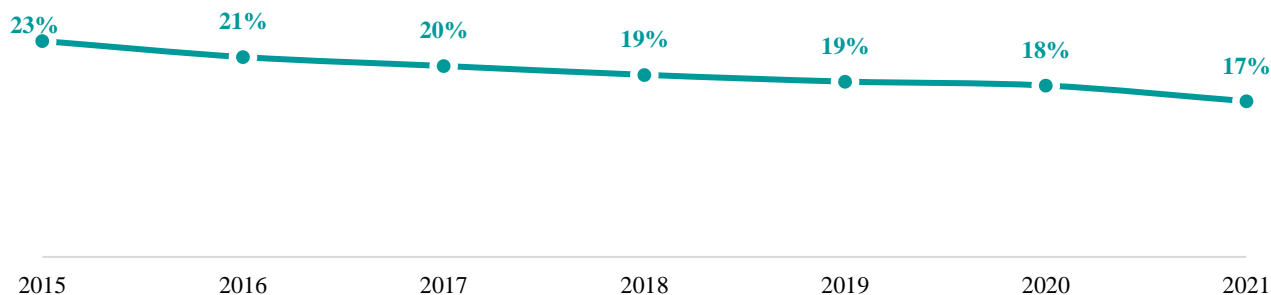
По данным ФФСН №103-рик, в 2021 г. по Российской Федерации 1 003 ребенка-инвалида, оставшихся без попечения родителей, были устроены на семейные формы воспитания, по пилотным регионам – 203 (с 2016 г. – снижение на 18% и 15%, соответственно). При этом среди всех детей, устроенных на семейные формы воспитания за 2021 г., инвалиды составляли лишь 3% как по Российской Федерации, так и в среднем по пилотным регионам (с 2018 г. – без значительной динамики).

Инвалидность ребенка как риск попадания в детские учреждения

Инвалидность ребенка является четвертым наиболее частым обстоятельством (в 13% случаев) помещения ребенка в детское учреждение среди детей, оставшихся без попечения родителей²⁴, а среди детей, помещенных в ДУ «временно» по заявлению родителей (законных представителей) – вторым, в 29% случаев помещения.

За последние 6 лет снижается доля детей-инвалидов в отношении к общему количеству детей в домах ребенка.

Рис. 20. Доля детей-инвалидов в отношении к общему количеству детей в домах ребенка на конец учетного года



Источник: ФФСН № 41

²⁴ «Исследование причин социального сиротства — жизненных ситуаций, которые приводят к попаданию детей в детские учреждения», Благотворительный фонд Елены и Геннадия Тимченко, 2019 г.

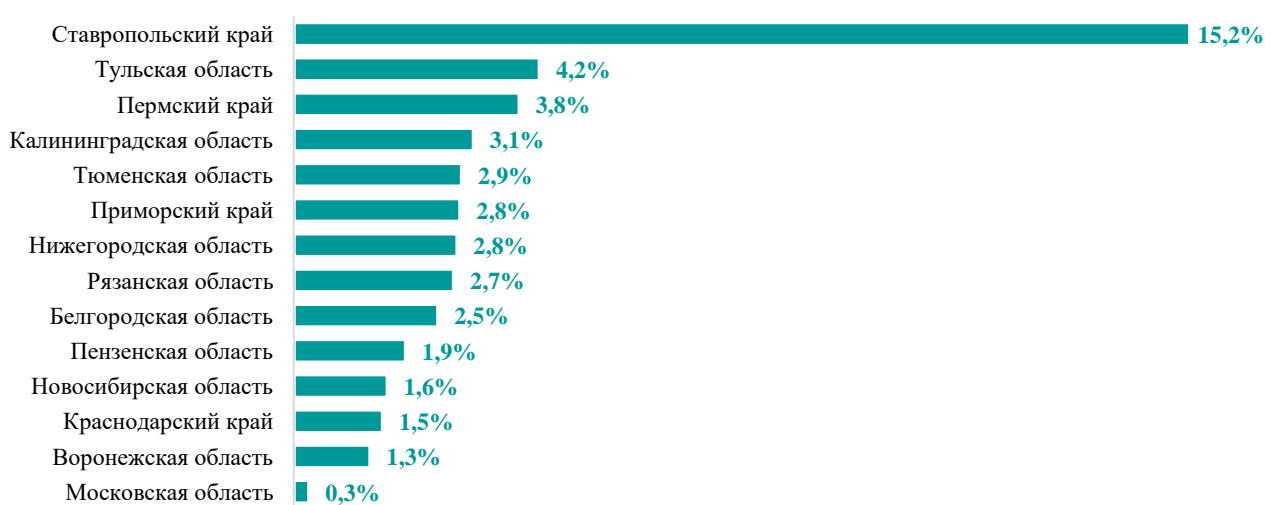
Дети-инвалиды в детских учреждениях

Каждый третий ребенок до 18-ти лет (28,3%) и каждый пятый ребенок до 3-х лет (19,0%) из пребывающих в детском учреждении обладает инвалидностью²⁵. При этом среди всех детей Российской Федерации до 3-х лет доля детей-инвалидов в тридцать раз ниже – 0,6% (6,2 на 1000 детей в 2022 г., см. выше).

Оказание услуг ранней помощи

Согласно официальной статистике, 3,3% детей раннего возраста до 3-х лет в среднем среди пилотных регионов отнесены к целевой группе получателей услуг ранней помощи. Среди пилотных регионов показатель распределяется следующим образом.

Рис. 21. Доля детей до 3-х лет, отнесенных к целевой группе получателей услуг ранней помощи, в общем количестве детей соответствующей возрастной группы, 2021 г.



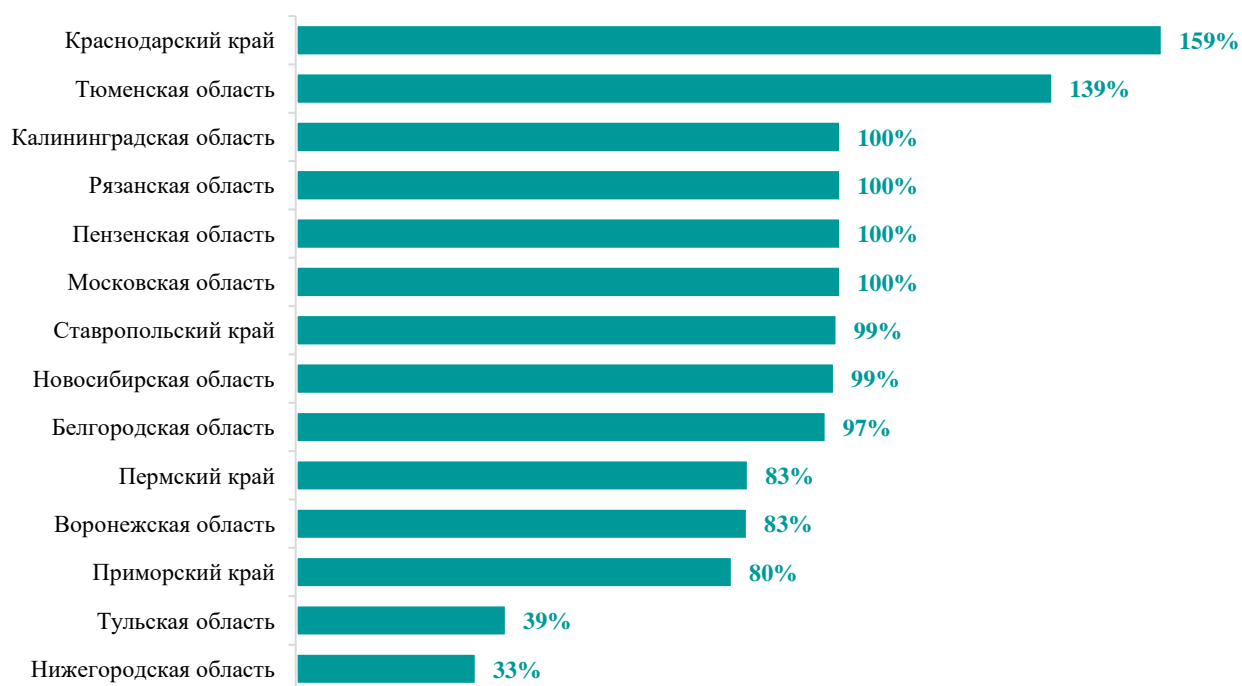
Источник: ФФСН № 1-РП

Согласно федеральному отчету²⁶, доля детей, получивших услуги ранней помощи, в 2021 г. составила 30% от общего количества детей, нуждающихся в ней. При этом согласно официальной статистике, этот показатель значительно превышает 30% в 13 из 14-ти пилотных регионов. Это, в том числе, говорит о необходимости совершенствования учета результатов деятельности в области оказания услуг ранней помощи.

²⁵ По выгрузке данных, предоставленной Министерством просвещения Российской Федерации из Федерального банка данных о детях-сиротах и детях, оставшихся без попечения родителей. Данные актуальны на 1.11.2022.

²⁶ Отчет о ходе реализации и эффективности государственной программы РФ «Доступная среда» от 22.02.2022 г.

Рис. 22. Доля детей до 3-х лет, которым оказаны услуги ранней помощи, от целевой группы в регионе, 2021 г.



Источник: ФФСН № 1-РП, 2021 год

Выводы

1) Демографическая тенденция сокращения доли детского населения до 4-х лет (включительно) означает снижение **потенциальной** нагрузки на систему профилактики социального сиротства в целом, и, в частности, организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и социальной защиты семей с детьми. При этом доля детского населения до 17-ти лет в Российской Федерации значительно увеличилась (на 1,4%) за счет миграции населения с территории Украины в 2022 году. В среднем по пилотным регионам прирост не так значим (0,5%), однако в некоторые регионы, приближенные к зоне боевых действий, прибыло значительное количество детей до 17-ти лет. Это локально создает дополнительную нагрузку на соответствующие учреждения, что необходимо учитывать в рамках проектных работ.

2) Выявление детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей до 7-ми лет (включительно) по Российской Федерации и регионам-участникам Проекта достигло своего минимального уровня к 2019-2020 гг., что также означает снижение потенциальной нагрузки на систему профилактики социального сиротства. Однако с 2021 г. намечается возможность роста этого показателя.

3) Дальнейшее повышение доли детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, устроенных на воспитание в семьи, требует повышения эффективности комплексной работы с родителями в направлении возврата ребенка в кровную семью.

4) Снижение доли «социальных» сирот среди всех выявленных (2016-2021), без учета динамики случаев временного помещения детей по заявлению (в значительной части - «скрытых» сирот), является положительным индикатором работы системы профилактики социального сиротства.

5) Загруженность домов ребенка (количество детей на конец учетного года в отношении к количеству мест) в Российской Федерации снижается и составляет 58% на конец 2021 г. Кроме того, снижается количество детей, проживающих в домах ребенка, в расчете на 1 врача (5 детей на 1 врача), а в расчете на 1 педагога это количество минимально – 1 ребенок на 1 педагога. Данные значения свидетельствуют о нерациональном использовании кадрового ресурса – требуется работа по оптимизации загруженности и нагрузки, которая приведет к повышению эффективности работы учреждений и их сотрудников.

6) Злоупотребление родителями алкоголем является основным жизненным обстоятельством помещения ребенка в организацию для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. При этом масштаб проблемы не отражен в официальных формах статистики – для определения обстоятельств помещения требуются отдельные исследования, основанные на данных, собранных по специальным запросам.

7) Каждый второй ребенок помещается в дом ребенка временно по заявлению родителей (значительная часть которых пребывает в учреждении более года **в критическом для развития возрасте**, не имея при этом статуса сироты, а, следовательно, и возможности быть усыновленным или взятым под опеку в семью). При этом в большинстве случаев временного помещения можно было избежать при наличии системы действенной диагностики семейных ситуаций и оказании соответствующей помощи.

8) *Низкий шанс ребенка-инвалида (среди выявленных без попечения родителей) попасть на воспитание в семью (без положительной динамики 2016-2021) – основание для укрепления мер комплексного сопровождения семей: медицинского, социального (социальная няня, юридическое сопровождение, социальный транспорт), психологического, финансового.*

Пилотные регионы

1.	Воронежская область (ЦФО)
2.	Калининградская область (СЗФО)
3.	Краснодарский край (ЮФО)
4.	Московская область (ЦФО)
5.	Нижегородская область (ПФО)
6.	Новосибирская область (СФО)
7.	Пензенская область (ПФО)
8.	Пермский край (ПФО)
9.	Приморский край (ДФО)
10.	Ставропольский край (СКФО)
11.	Тульская область (ЦФО)
12.	Тюменская область (УФО)
13.	Белгородская область (ЦФО) – в стадии согласования
14.	Рязанская область (ЦФО) – в стадии согласования

Дополнительное включение пилотных регионов в течение всего срока реализации проекта невозможно. Однако большинство мероприятий проекта, таких как конференции, семинары, вебинары, нормативные и методические документы, носят открытый характер.

Сроки и этапы реализации

План мероприятий предусматривает три этапа реализации проекта «Профилактика социального сиротства среди детей в возрасте до 4-х лет» (далее - Проект).

Этап 1. Анализ и наполнение (сентябрь 2022 – февраль 2023 года)

Проводится оценка текущего состояния системы профилактики социального сиротства среди детей в возрасте до 4-х лет, в том числе кадрового потенциала и возможностей для повышения ее эффективности в каждом из регионов Проекта. Создается реестр наиболее эффективных и перспективных для внедрения практик, способствующих достижению планируемых результатов Проекта. Разрабатывается единая система показателей эффективности и результативности реализации Проекта, а также методика их расчета. Анализируются региональные контекстные данные.

Выстраиваются рабочие процессы. На основе проведенных работ формируются федеральный и региональные комплексные планы по реализации Проекта (далее – Федеральный план и Региональные планы), учитывающие сильные и слабые стороны уже сложившихся систем профилактики социального сиротства в регионах-участниках Проекта.

По итогам этапа формируется *«образ будущего» системы профилактики социального сиротства*, который достигается посредством проектных работ, а также прорабатывается система продвижения Проекта в регионах-участниках, в том числе механизмы донесения данного образа до каждого отдельного руководителя и специалиста ведомств и организаций, в том числе НКО, задействованных в профилактике социального сиротства среди детей в возрасте до 4-х лет.

Этап 2. Реализация планов (март 2023 - апрель 2025 года)

Этап 2.1. Март 2023 г. – июль 2023 г.

Планирование бюджета с января 2024 года до завершения проекта.

Начинается непосредственная реализация планов работ. Проводится широкая информационная кампания по разъяснению планируемых результатов Проекта, формированию «образа будущего» системы профилактики у всех заинтересованных сторон.

Запуск работ, в первую очередь наиболее трудоемких и сложных. На основе выявленного опыта всех регионов, выявленных сложностей и рисков, более точной оценки сроков выполнения работ вносятся корректировки в планы дальнейшей реализации Проекта для повышения эффективности работ и достижения всех поставленных стратегических результатов в полном объеме и указанные сроки.

Этап 2.2. август 2023 г. – апрель 2025 г.

Широкомасштабное внедрение изменений.

Этап 3. Подведение итогов (май 2025 - декабрь 2025 года)

Проводится оценка эффективности и результативности Проекта, с последующим обсуждением с участием всех заинтересованных сторон.

Критически важным условием является не только достижение планируемых результатов Проекта, но также подготовка накопленного опыта к тиражированию на другие субъекты Российской Федерации.

Управление проектом

Для достижения стратегической цели Проекта, повышения эффективности использования доступных финансовых, кадровых и временных ресурсов создаются коллегиальные органы управления реализацией Проекта:

- федеральная межведомственная рабочая группа;
- региональные межведомственные рабочие группы в пилотных субъектах Российской Федерации.

Федеральная межведомственная рабочая группа

В состав федеральной межведомственной рабочей группы могут входить представители:

- Уполномоченного при Президенте Российской Федерации по правам ребенка;
- Министерства просвещения Российской Федерации;
- Министерства здравоохранения Российской Федерации;
- Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации;
- Министерства внутренних дел Российской Федерации;
- Министерства финансов Российской Федерации;
- Экспертного совета Проекта;
- Коалиции НКО «Семья с рождения»;

- а также председатели региональных межведомственных рабочих групп субъектов Российской Федерации, участвующих в Проекте.

Окончательный персональный состав федеральной рабочей группы формируется и утверждается в течении 45 календарных дней после завершения первого этапа проекта Уполномоченным при Президенте Российской Федерации по правам ребенка по согласованию с федеральными министерствами и организациями, представители которых включаются её в состав.

Основной формой работы федеральной межведомственной рабочей группы являются заседания, которые могут проводиться как очно, так и в дистанционной форме. По решению председателя заседания могут проводиться в смешанной форме, с дистанционным участием представителей региональных межведомственных рабочих групп.

Уполномоченный при Президенте Российской Федерации является председателем федеральной межведомственной рабочей группы.

Федеральная межведомственная рабочая группа:

- осуществляет общее стратегическое управление реализацией Проекта и несёт ответственность за качество, полноту и сроки его реализации;
- вносит при необходимости изменения и дополнения в основные документы Проекта: устав Проекта «Профилактика социального сиротства среди детей в возрасте до 4-х лет», Комплексный план по реализации Проекта «Профилактика социального сиротства среди детей до 4-х лет» на 2023-2025 годы и др.;
- осуществляет информационную, консультационную и методическую поддержку региональных межведомственных рабочих групп по разработке и реализации региональных проектов в пилотных субъектах Российской Федерации;
- контролирует реализацию региональных проектов и календарных планов их исполнения в пилотных субъектах Российской Федерации на основании отчётов региональных межведомственных рабочих групп, экспертных оценок и заключений экспертных советов и иной информации о реализации региональных проектов;
- формирует экспертные советы по оценке результатов и эффективности реализации региональных проектов в пилотных субъектах Российской Федерации;
- во взаимодействии с региональными межведомственными рабочими группами осуществляет формирование и развитие межрегиональных информационно-коммуникационных структур и связей по обмену опытом взаимодействия органов, служб, комиссий, организаций в сферах социальной защиты, здравоохранения и просвещения, включая привлечение негосударственных организаций, на основе лучшего опыта и достижений в реализации региональных проектов в пилотных субъектах Российской Федерации;
- во взаимодействии с научно-исследовательскими организациями, организациями высшего и дополнительного профессионального образования участвует в разработке и реализации образовательных программ, программ повышения квалификации и стажировок специалистов региональных органов,

служб, комиссий, государственных и муниципальных учреждений и некоммерческих организаций, участвующих в реализации Проекта в пилотных субъектах Российской Федерации;

- создаёт на сайте Уполномоченного при Президенте Российской Федерации по правам ребенка веб-страницы по вопросам реализации Проекта, а также информационный телеграмм-канал Проекта;
- организует и проводит межрегиональные конференции и семинары для участников реализации Проекта в пилотных субъектах Российской Федерации;
- утверждает и обеспечивает реализацию медиа-плана об освещении результатов реализации Проекта в пилотных субъектах Российской Федерации.

Председатель федеральной межведомственной рабочей группы назначает Координатора Проекта — исполнительный орган федеральной межведомственной рабочей группы, а также формирует из числа сотрудников аппарата Уполномоченного при Президенте Российской Федерации по правам ребенка и иных структур по своему усмотрению штатный состав группы специалистов, обеспечивающих деятельность Координатора Проекта по выполнению решений федеральной межведомственной рабочей группы, распоряжений и поручений председателя федеральной межведомственной рабочей группы, а также по обеспечению реализации функций, отнесённых к компетенции федеральной межведомственной рабочей группы.

Председатель федеральной межведомственной рабочей группы поручает Координатору Проекта исполнение функций ответственного секретаря федеральной межведомственной рабочей группы для обеспечения делового и информационного взаимодействия, в том числе в электронном виде, с региональными межведомственными рабочими группами и иными участниками реализации Проекта в пилотных субъектах Российской Федерации.

Региональные межведомственные рабочие группы

Регионы – участники Проекта самостоятельно формируют региональные межведомственные рабочие группы под председательством ответственного за реализацию региональных проектов, назначенных официальным письмом в адрес Уполномоченного при Президенте Российской Федерации по правам ребенка. Состав региональной межведомственной рабочей группы, её функции и полномочия утверждаются высшим должностным лицом субъекта Российской Федерации или высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации.

Федеральная межведомственная рабочая группа отвечает за качество реализации Проекта в целом, региональные межведомственные рабочие группы решением высшего должностного лица субъекта Российской Федерации или высшего исполнительного органа государственной власти субъекта Российской Федерации берут на себя ответственность за качество разработки и реализации региональных проектов в соответствии с настоящим Уставом Проекта и Комплексным планом реализации Проекта.

Экспертный совет

В целях качественной реализации Проекта создается экспертный совет Проекта (далее – Совет). Совет является экспертно-аналитическим органом Уполномоченного при Президенте Российской Федерации по правам ребенка, обеспечивающим процедуру экспертизы содержания предлагаемых для реализации работ и анализа промежуточных результатов Проекта.

Численный состав Совета не может превышать 25 человек и не может быть менее 15 человек. Треть членов совета формируется из числа представителей научных учреждений, еще одна треть – из числа представителей государственных организаций и ведомств, включенных в профилактику социального сиротства, завершающая треть – из представителей профильных НКО. Состав Совета утверждается Уполномоченным при Президенте Российской Федерации по правам ребенка.

Совет прекращает свою деятельность вместе с завершением Проекта в декабре 2025 года.

Положение утверждается до апреля 2023 года.

Общие подходы к реализации

Проект реализуется объединенными усилиями всех регионов-участников.

Перечень мероприятий, направленных на профилактику «социального сиротства» среди детей в возрасте до 4 лет, включает обязательные и вариативные для реализации на региональном уровне.

Итоговый перечень мероприятий формируется региональными межведомственными рабочими группами при поддержке федеральной межведомственной рабочей группы. Региональные комплексные планы составляются с учетом специфики функционирования системы профилактики в крупных городах и в малых городах, сельских населенных пунктах.

Каждый этап начинается не менее чем с одной установочной встречи представителей всех участников Проекта. Кроме того, по каждому направлению работ могут собираться отдельные экспертные заседания для проработки деталей предстоящего этапа проекта с обязательным включением представителей пилотных субъектов Российской Федерации.

В ходе реализации этапов ежегодно проводится сбор данных для расчета показателей результативности реализации Проекта, начиная с марта 2023 года за 2022-й отчетный год по мере появления официальной статистики. Далее ежегодно.

По итогам каждого этапа, но не реже одного раза в год, проводится расширенное заседание представителей участников Проекта, а также экспертного сообщества и широкой общественности для представления промежуточных результатов. К каждому заседанию готовится аналитический отчет о промежуточных результатах Проекта.

Итоговые результаты представляются в отчетных материалах, а также конференции, которая, в том числе, направлена на популяризацию успешных практик Проекта.

Продвижение Проекта

Одним из ключевых условий достижения планируемых результатов Проекта является его принятие в пилотных субъектах Российской Федерации. Для этого предполагается:

- включение представителей региональных межведомственных рабочих групп во все мероприятия, связанные с реализацией Проекта от планирования и разработки механизмов реализации до подведения итогов;
- участие представителей федеральной межведомственной рабочей группы и региональных межведомственных рабочих групп во всех региональных конференциях и совещаниях, а также во всех обучающих вебинарах и семинарах, затрагивающих тему профилактики социального сиротства для представления ключевых элементов Проекта, разъяснений по наиболее острым вопросам начиная со второго этапа Проекта;
- сбор обратной связи (анкетирование, интервьюирование, фокус-группы, рефлексии) от всех участников Проекта, особенно руководителей и специалистов ведомств и организаций, в том числе НКО, задействованных в профилактике социального сиротства;
- поиск и поддержка практик, начинающих показывать позитивные результаты, донесение этих результатов до всех заинтересованных сторон;
- освещение Проекта в местных СМИ.

Подпроекты и показатели их результативности

В рамках Проекта предусмотрена реализация четырех подпроектов, каждый из которых направлен на достижение конкретных измеримых результатов, обеспечивает вклад в достижение стратегических результатов Проекта.

Перечень подпроектов:

1. Служба «Дети в семье»;
2. Перепрофилирование домов ребенка;
3. «Действуем вместе»;
4. Ранняя помощь.

Служба «Дети в семье»

Краткое описание подпроекта	<p>В ходе реализации Проекта службы «Дети в семье» создаются во всех 14 регионах-участниках. Они являются одним из ключевых элементов для достижения планируемых стратегических результатов. Служба – объединение высококвалифицированных специалистов: психологов, юристов, методистов и специалистов по ведению случая, ориентированных, в первую очередь, на работу с детьми в возрасте до 4-х лет, уже помещенных в интернатные учреждения или в отношении которых такой риск достаточно высок.</p> <p>Их работа имеет два ключевых направления: содействие возвращению в кровные семьи детей, воспитывающихся в учреждениях интернатного типа, а также профилактическая работа с семьями, которые попадают в ситуации, создающие риски появления социального сиротства, в т.ч. скрытого.</p> <p>Рекомендуемое штатное расписание от 5 до 10 сотрудников: руководитель службы, методист, психолог, юрист и шесть специалистов по поддержке семей.</p> <p>Предполагается, что служба «Дети в семье» может быть организована в качестве структурного подразделения одного из региональных государственных бюджетных (казённых, автономных) учреждений или социально ориентированной некоммерческой организации, осуществляющих профилактику социального сиротства, поддержку материнства и детства, либо в качестве отдельного юридического лица в организационно правовой форме государственного казенного, бюджетного или автономного учреждения, либо в форме автономной некоммерческой организации, учрежденной исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации.</p>
Цель	Укреплен кадровый потенциал в области сохранения кровных семей и возвращения детей в семьи
Задачи	1) Создана и встроена в систему профилактики социальная служба "Дети в семье" по сохранению кровных семей,

	<p>возвращению детей в семьи и содействию устройству в замещающие;</p> <ol style="list-style-type: none"> 2) Созданы дополнительные рабочие места в области сохранения кровных семей и возвращения детей в семьи; 3) Повышена квалификация специалистов за счет проведения обучающих мероприятий и межрегионального обмена опытом; 4) Разработана и реализуется программа межрегионального сопровождения специалистов в области сохранения кровных семей и возвращения детей в семьи; 5) Привлечено дополнительное внебюджетное финансирование.
Показатели результативности	<ul style="list-style-type: none"> • Количество детей в возрасте от 0-4-х лет в учреждениях, возвращенных в кровную или устроенных в замещающую семью при содействии службы «Дети в семье»; • Доля семей, курируемых службой «Дети в семье», от общего числа семей, столкнувшихся с ситуациями, создающими риски социального сиротства; • Наличие принятой нормативной документации, включающей положение о функционировании службы в рамках системы профилактики; • Отношение количества положительно-закрытых случаев, ведомых службой «Дети в семье», к отрицательно-закрытым; • Доля положительных отзывов о работе службы от всех, оставленных семьями, курируемых службой «Дети в семье»; • Доля специалистов службы «Дети в семье», повысивших квалификацию; • Доля специалистов в области сохранения кровных семей и возвращения детей в семьи, повысивших квалификацию; • Количество рабочих мест службы "Дети в семье", созданных дополнительно в сфере сохранения кровных семей и возвращения детей; • Объем привлеченных внебюджетных средств;
Ключевые работы в рамках подпроекта	<ol style="list-style-type: none"> 1) Подготовка нескольких типовых региональных и локальных нормативных документов, достаточных для запуска работы службы «Дети в семье», которые бы учитывали региональную специфику и сложившуюся практику работы; 2) Обеспечение финансирования работы службы «Дети в семье» на период до 2025 года, с возможностью продления на основе анализа результативности и эффективности проделанной работы; 3) Встраивание службы «Дети в семье» в работу экосистемы профилактики социального сиротства в пилотных регионах; 4) Выстраивание системы мониторинга результативности и эффективности работы служб «Дети в семье» на уровне всего Проекта и в каждом отдельном пилотном регионе;

- | | |
|--|---|
| | <ol style="list-style-type: none">5) Разработка стандарта и методических рекомендаций по работе в области поддержки семей, оказавшихся в ситуации, создающих риск появления социального сиротства;6) Формирование команды тренеров подпроекта, способных обеспечить в пилотных регионах единые методические подходы, качественное обучение не только технологическим знаниям, но и формирование профессиональной позиции, ценностных установок, навыка поддерживающей работы с семьями целевой группы Проекта;7) Обучение всех сотрудников служб «Дети в семье»;8) Формирование и подготовка в каждом регионе проекта, региональной команды тренеров, способных поддержать стабильность внедренных подходов;9) Выстраивание горизонтальных связей между региональными командами для формирования единого методического пространства, быстрого выявления и масштабирования передового опыта, выявления региональных лидеров изменений;10) Привлечение дополнительного внебюджетного финансирования;11) Обеспечение методической поддержки служб «Дети в семье» в течение всего периода реализации проекта;12) Обеспечение информационной поддержки служб «Дети в семье» в течение всего периода реализации проекта. |
|--|---|

Перепрофилирование домов ребенка

<p>Краткое описание подпроекта</p>	<p>Существующие дома ребенка вносят существенный вклад в оказание своевременной помощи и поддержки детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также детей, помещенных в детские учреждения по заявлениям родителей (законных представителей).</p> <p>Тем не менее, современные подходы предполагают обеспечение максимальной интеграции ребенка в социум, а не изолированное его воспитание и лечение. Лучшая форма воспитания детей – семья.</p> <p>Накопленный опыт, кадровый потенциал и существенное снижение численности воспитанников в домах ребенка позволяют сделать следующий шаг в сторону деинституционализации – обеспечить перепрофилирование домов ребенка в пилотных регионах, которые могли бы поменять формат своей работы, взять на себя функции по работе с семьей.</p> <p>Подобный опыт уже существует в нашей стране.</p> <p>Предполагается несколько вариантов перепрофилирования, каждый из которых будет определяться исходя из сложившихся региональных особенностей и существующего кадрового потенциала:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Центры/группы дневного пребывания; • Центры/службы содействия семейному воспитанию; • Центры/службы ранней помощи; • Центры/группы реабилитации; • Детский сад с ясельными группами, в т.ч. для детей с ОВЗ и инвалидностью. • Переход в единый тип учреждения. <p>Возможно сочетание нескольких направлений.</p> <p>Особое внимание в рамках подпроекта будет уделено работающим сейчас в домах ребенка кадрам, которые необходимо сохранить и привлечь к новым формам работы.</p> <p>При этом до тех пор, пока в учреждениях будут воспитываться дети, необходимо обеспечить каждому из них условия, максимально приближенные к условиям проживания в обычной семье: семейные разновозрастные группы квартирного типа с постоянным значимым взрослым.</p>
<p>Цель</p>	<p>Дома ребенка переведены к семейно-ориентированной концепции деятельности.</p>
<p>Задачи</p>	<p>1) Организации приведены к единой модели подчиненности;</p>

	<ol style="list-style-type: none"> 2) Разработаны и реализованы планы перехода домов ребенка к семейно-ориентированной деятельности; 3) Повышена квалификация кадрового состава организаций; 4) Условия проживания в учреждениях соответствуют требованиям постановления Правительства Российской Федерации от 24 мая 2014 г. № 481 «О деятельности организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и об устройстве в них детей, оставшихся без попечения родителей»; 5) Организациями разработаны / адаптированы и реализуются дополнительные меры поддержки детей и их семей; 6) Разработана и апробирована модель единого типа организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей в регионе / Все учреждения приведены к единому типу (опционально).
Показатели результативности	<ul style="list-style-type: none"> • Доля домов ребенка, приведенных к единой модели подчиненности, от их общего числа; • Доля детей и их семей, получивших новые дополнительные меры поддержки, в общем количестве детей и их семей, проживающих в населенном пункте по месту нахождения организации; • Доля положительных заключений о соответствии условий проживания в учреждениях требованиям Постановления Правительства Российской Федерации от 24 мая 2014 г. № 481 «О деятельности организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и об устройстве в них детей, оставшихся без попечения родителей», от их общего числа ; • Количество созданных организаций единого типа для детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей; • Соотношение количества специалистов различных направлений (медицинское, образовательное, социальное), работающих в учреждении; • Доля сотрудников организаций, повысивших квалификацию до заданного уровня, от общего количества сотрудников.
Ключевые работы в рамках подпроекта	<ol style="list-style-type: none"> 1) Формирование межрегиональной экспертной комиссии по перепрофилированию домов ребенка; 2) Формулирование научно обоснованного подхода к перепрофилированию учреждения, требующего профессионального сопровождения всего учреждения в процессе перевода, выделения этапов перепрофилирования, оценки эффективности перехода от одного этапа перепрофилирования к другому.

- 3) Разработка критериев эффективности перепрофилирования домов ребенка, в т.ч. для детей и семей;
- 4) Обеспечение ускоренного перехода учреждений к единой модели подчиненности;
- 5) Разработка типовых планов перепрофилирования в отношении каждого из предложенных вариантов;
- 6) Разработка программы повышения квалификации и переподготовки кадров домов ребенка, информационно-справочных материалов, соответствующих планам перепрофилирования;
- 7) Разработка типовой нормативной базы, регламентирующей деятельность новых учреждений, в соответствии с вариантами перепрофилирования;
- 8) Планирование финансирования учреждения в процессе перепрофилирования для адекватного обеспечения финансирования проводимых изменений, в том числе за счет перераспределения средств, ранее направляемых на содержание детей в домах ребенка;
- 9) Подготовка плана перепрофилирования в отношении каждого учреждения;
- 10) Обучение, переподготовка и супервизия кадров, выстраивание внутрорегиональных и межрегиональных профессиональных ассоциаций;
- 11) Реализация плана перепрофилирования в отношении каждого учреждения;
- 12) Мониторинг и оценка проходящих изменений, в том числе регулярные социологические опросы кадрового состава учреждений;
- 13) Обеспечение профессиональной поддержки и супервизии персонала учреждения в течение всего периода реализации проекта по перепрофилированию;
- 14) Обеспечение информационной поддержки в течение всего периода реализации проекта;
- 15) Обеспечение методической поддержки в течение всего периода реализации проекта.

«Действуем вместе»

Краткое описание подпроекта	<p>Повышение способности семей противостоять трудным жизненным обстоятельствам – важнейшее условие профилактики социального сиротства. Для этого, особенно при оказании помощи семьям, критически важным является наличие достаточного количества и разнообразия услуг, направленных на поддержку родителей.</p> <p>При этом важно понимать, что алкогольная зависимость среди родителей обуславливает около 50% случаев становления социальными сиротами среди детей, и около 15% случаев оставления ребенка по заявлению под надзор в организацию, что требует отдельных мер для решения этой проблемы.</p> <p>В рамках подпроекта необходимо обеспечение наличие ряда профилактических мер, направленных на снижение уровня алкоголизма, поддержки родителей, оказавшихся в тяжелом материальном положении и кризисных ситуациях. Данный подпроект дополняет собой деятельность создаваемых служб «Дети в семье», которые будут вести работу с семьями, оказавшимися в социальной опасной ситуации, в том числе в связи с алкоголизацией родителей, в части снижения ущерба социально-экономическому статусу человека от постановки на наркологический учет, обеспечения «бесшовной» помощи при переходе человека из медицинской организации в организацию социального обслуживания, а также внедрения перечня услуг направленных на социальную реабилитацию человека, в т.ч. после прохождения лечения и медицинской реабилитации от алкогольной зависимости. Необходимо также повысить гибкость имеющихся инструментов экстренной помощи семьям с детьми, которые оказываются в трудной жизненной ситуации или социально опасном положении.</p>
Цель	Перечень реализуемых мер и механизмов поддержки семей и содействия семейному устройству детей приведены в соответствии с законодательными возможностями и современными практиками помощи семьям.
Задачи	<ol style="list-style-type: none">1) Проведен аудит мер и маршрутов помощи;2) Усовершенствованы уже реализующиеся меры и маршруты социальной поддержки семьи;3) Внедрены новые недостающие востребованные меры и маршруты социальной поддержки семьи;4) Создана комплексная бесшовная система медико-социально-психологического сопровождения родителей, имеющих алкогольную зависимость;

	<p>5) Разработан и внедрен в практику новый региональный формат делового и информационного взаимодействия всех основных участников реализации подпроектов.</p>
<p>Показатели результативности</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Количество семей, в которых родители/родитель лишены или ограничены в родительских правах, от количества семей в социально опасном положении; • Доля родителей (единственных родителей), восстановленных в своих правах или в отношении которых отменены ограничения, от общей численности родителей, лишенных или ограниченных родительских прав; • Доля положительных отзывов о предоставленных социальных услугах со стороны семей с детьми из целевой группы; • Доля детей, помещенных в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в связи с алкогольной зависимостью родителей, в общем количестве помещений; • Уровень качества региональной нормативной правовой регламентации делового (функционального) и информационного, в том числе, в электронной форме, межведомственного и межсекторного информационного взаимодействия участников реализации региональных проектов; • Уровень качества регионального методического и информационно-консультационного сопровождения межведомственного и межсекторного взаимодействия участников реализации региональных проектов; • Уровень качества локального нормативного и иного правового регулирования «горизонтального»/«сетевое» межведомственного и межсекторного делового (функционального) и информационного взаимодействия участников реализации региональных проектов.
<p>Ключевые работы в рамках подпроекта</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1) Проведение аудита мер и маршрутов помощи; 2) Разработка проектов изменений в федеральное и региональное законодательство в части определения социальной реабилитации граждан; 3) Разработка проектов изменений в федеральное и региональное законодательство в части определения и предоставления услуги ресурсных (временных) семей (при условии позитивной оценки данного опыта для внедрения); 4) Внедрение услуги по краткосрочному размещению детей из кровных семей в ресурсные (временные) семьи на период оказания профессиональной помощи членам биологической

семьи ребенка (при условии позитивной оценки данного опыта для внедрения);

- 5) Разработка стандарта и методических рекомендаций междисциплинарного профессионального сопровождения ресурсных (временных) семей (при условии позитивной оценки данного опыта для внедрения);
- 6) Развитие сети кризисных центров для молодых мам, попавших в трудную жизненную ситуацию, в том числе с привлечением ресурсов НКО;
- 7) Разработка межрегиональной вариативной программы по работе с родителями, злоупотребляющими алкоголем, и их семьями;
- 8) Трансляция успешных форм и практик оказания социальных услуг для семей в кризисной ситуации;
- 9) Обеспечение «бесшовной» помощи при переходе человека из медицинской организации в организацию социального обслуживания после получения лечебной помощи;
- 10) Обеспечение приоритетного содействия в трудоустройстве родителей семей с детьми до 4 лет;
- 11) Обеспечение возможности экстренной гуманитарной помощи семьям с детьми в возрасте до 4 лет;
- 12) Повышение финансовой гибкости при оказании помощи семьям с детьми, оказавшимся в социально опасном положении, в том числе в связи с алкоголизмом родителей;
- 13) Разработка проектов организационно-правовых моделей взаимодействия и совместной деятельности непосредственных участников и исполнителей проекта по каждому подпроекту на региональном, муниципальном и локальном (организации, граждане и семьи) уровнях с использованием правовых механизмов межведомственного, межуровневого (для органов государственной власти и управления, органов местного самоуправления, государственных и муниципальных организаций) и межсекторного (для НКО, семей, граждан и их общественных объединений) взаимодействия в соответствии с законодательством Российской Федерации в рамках реализации подпроектов Проекта;
- 14) Разработка образцовых вариативных локальных нормативных правовых актов и гражданско-правовых договоров о взаимодействии и совместной деятельности для непосредственных участников и исполнителей проекта — организаций, учреждений, органов, служб и др. различной ведомственной принадлежности и подчинённости для достижения целей и выполнения задач по каждому подпроекту на региональном, муниципальном и локальном (организации, граждане и семьи) уровнях;

	<p>15) Разработка методических рекомендаций и информационно-консультационное и методическое сопровождение руководителей и специалистов организаций, служб, органов, учреждений и др. различной ведомственной принадлежности и подчинённости, НКО, общественных объединений граждан по вопросам межведомственного и межсекторного взаимодействия и совместной деятельности в сфере профилактики социального сиротства;</p> <p>16) Проведение обучающих семинаров для руководителей и специалистов организаций, органов, учреждений, служб и др., НКО и общественных объединений граждан по вопросам организации и оформления необходимых правоотношений в договорной форме совместной эффективной и согласованной деятельности по реализации Проекта;</p> <p>17) Формирование горизонтальных связей между региональными проектными командами для формирования единого методического пространства по аспектам организационно-правового обеспечения и практической реализации межведомственного и межсекторного взаимодействия и совместной деятельности, выявления, масштабирования и тиражирования передового опыта и лучших практик, а также для включения участников и исполнителей проекта в процедуры оптимизации моделей организации межведомственного и межсекторного взаимодействия и совместной деятельности субъектов профилактики социального сиротства.</p>
--	---

Ранняя помощь

Краткое описание подпроекта	<p>Ранняя помощь – комплекс услуг, оказываемых на междисциплинарной основе детям от рождения до 3 лет (независимо от наличия инвалидности), имеющим ограничения жизнедеятельности либо ограниченные возможности здоровья с риском развития ограничений жизнедеятельности, и их семьям направленных на:</p> <ul style="list-style-type: none">• содействие физическому и психическому развитию детей, их вовлеченности в естественные жизненные ситуации, включение в среду сверстников и интеграцию в общество,• содействие формированию позитивного взаимодействия и отношений детей и родителей, детей и других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц, в семье в целом,• повышение компетентности родителей и других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц,• формирование среды жизнедеятельности, с целью профилактики формирования или утяжеления детской инвалидности (Проект ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам комплексной реабилитации и абилитации инвалидов», 2022 г.). <p>Согласно исследованиям, программы ранней помощи ведут к положительным результатам в области развития и психического здоровья детей, поведения, социального участия с последующим повышением уровня образования, трудоспособности, снижением риска нарушения поведения.</p> <p>Развитие ранней помощи в рамках проекта – важный элемент профилактики социального сиротства, позволяющий, в связке с параллельным внедрением протокола информирования родителей о мерах государственной и общественной поддержки, когда в семье появляется ребенок с инвалидностью или с риском инвалидизации (далее – Протокол), существенно снизить количество отказов от детей при рождении.</p> <p>Протокол – это описание процедуры, алгоритма этичного и информирующего разговора с родителями ребенка в момент, когда врач говорит о наличии той или иной инвалидизирующей болезни. Он позволяет ответить на ключевые вопросы, а также сообщить семье о перспективах ранней помощи и последующей реабилитации, предоставить контакты помогающих учреждений и сообществ, в том числе НКО, получить у родителей согласие на предоставления их контактов помогающим учреждениям и сообществам, в том числе НКО.</p>
-----------------------------	---

	<p>Внедрение Протокола позволит снизить уровень стресса для родителей, которые впервые столкнулись со своей бедой. Это возможность дать им понять, что они не одни.</p> <p>Наибольший успех в нашей стране по внедрению Протокола достигнут в отношении синдрома Дауна, однако это не единственный диагноз, требующий подобных усилий.</p> <p>Наличие Протокола – важное условие своевременного начала ранней помощи и повышения ее эффективности за счет маршрутизации родителей в соответствующие учреждения, способные оказать своевременную и необходимую помощь и поддержку.</p>
Цель	Повышена доступность ранней помощи детям и их семьям.
Задачи	<ol style="list-style-type: none"> 1) Внедрен протокол информирования родителей детей-инвалидов и детей с риском инвалидизации об имеющейся государственной и общественной поддержке; 2) В полном объеме реализован комплексный межведомственный план от 16 декабря 2022 г. по совершенствованию ранней помощи детям и их семьям; 3) Повышен уровень положительного общественного восприятия образа семьи, воспитывающей детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, страха у кровных и приемных родителей.
Показатели результативности	<ul style="list-style-type: none"> • Доля учреждений здравоохранения, в которых внедрен Протокол, в общем количестве учреждений здравоохранения; • Доля успешно реализованных мер комплексного межведомственного плана от 16 декабря 2022 г. по совершенствованию ранней помощи детям и их семьям, от их общего количества; • Количество детей в возрасте до 3-х лет, получивших услуги ранней помощи, от общей численности нуждающихся в ней; • Уровень информированности семей с детьми, профессионального сообщества и соответствующих организаций и ведомств; • Уровень положительного общественного восприятия образа семьи, воспитывающей детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья.
Ключевые работы в рамках подпроекта	<ol style="list-style-type: none"> 1) Проведение анализа текущего состояния и проблем в развитии системы ранней помощи в каждом отдельном пилотном регионе; 2) Разработка и утверждение региональной нормативной базы, обеспечивающей внедрение Протокола в медицинских учреждениях;

	<ol style="list-style-type: none">3) Разработка комплексного плана развития ранней помощи (или внесение корректировок в действующий план) с целью интенсификации работ и повышения их качества;4) Выстраивание «горизонтальных» профессиональных связей среди специалистов, оказывающих услуги ранней помощи в пилотных регионах;5) Обеспечение доступности услуг ранней помощи для нуждающихся в ней семей с детьми, проживающих в отдаленных и труднодоступных населенных пунктах;6) Встраивание ранней помощи в систему профилактики социального сиротства среди детей в возрасте до 4-х лет;7) Создание и реализация долговременной политики информирования участников системы профилактики социального сиротства, а также родителей и членов семей о существующих в каждом отдельном пилотном регионе возможностях получения ранней помощи.
--	--

Вариативные мероприятия

В региональных планах предусматривается наличие вариативных мероприятий, которые регионы-участники Проекта включают в свои региональные планы работ исходя из собственных возможностей и сложившихся особенностей в сфере профилактики социального сиротства. Это могут быть действующие инициативы федерального и регионального уровней, а также расширение предложенных работ, в том числе одними из следующих мер:

- Развитие частичной занятости женщин, увеличение количества самозанятых;
- Внедрение службы медиации по общению кровных семей с детьми и родителями в приемных семьях;
- Обеспечение внедрения услуги социальной няни для семей с детьми до 4 лет, находящихся в трудной жизненной ситуации;
- Увеличение объема предоставления адресной социально-экономической поддержки семей с детьми, в том числе семей, находящихся в трудной жизненной ситуации;
- Обеспечение развития системы заказа услуг НКО по поддержке семей с детьми;
- Выделение дополнительных помещений для организации работы НКО, оказывающих услуги по поддержке семей с детьми;
- Обеспечение транслирования и тиражирования опыта ведущих НКО для повышения компетенций в сфере профилактики социального сиротства среди сотрудников государственных учреждений;
- Разработка программы сопровождения семей с детьми от 0 до 3-х лет;
- Измерение Индекса детского благополучия.