

Экспертное заключение по лучшей социальной практике:

Маленькая мама: социальная реабилитация несовершеннолетних беременных и юных матерей с детьми

Субъект РФ: Тверская область

Организация-носитель: Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания для детей-сирот и детей оставшихся без попечения родителей, Тверской области «Областной Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей» г. Торжок

Комплекс мер, лежащих в основе реализации данной практики, разносторонне и системно влияет на главного субъекта получения помощи – несовершеннолетних молодых мам, попавших в трудную жизненную ситуацию, зачастую являющимися выпускницами детских домов и школ-интернатов. Механизм воздействия практики по 6 направлениям (социально-бытовому, психолого-педагогическому, социально-экономическому, правовому, профессионально-просветительскому) обеспечивает не только исчерпывающий охват всех проблемных зон и конфликтных моментов в жизни юных матерей, но и является плодородной основой для выявления их «точек роста» и развития качеств и компетенций, которые пригодятся им в дальнейшей самостоятельной жизни. Данная практика многомерна и способствует как получению острой жизненно необходимой помощи – несовершеннолетние девушки получают временное содержание (жилище, питание, вещи для себя и ребенка), так и продолжению образования, воспитания, формирования устойчивых жизненных ценностей, поскольку целевая группа практики, как правило, даже не успевает закончить среднюю школу и зачастую депривирована опытом позитивных родительско-детских отношений, а также не имеет перед глазами примера бережной заботы и любви между супругами. Ряд проблем и ограничений, накладываемых на подростка решением оставить ребенка, эффективно и относительно быстро могут быть решены усилиями пула специалистов, которые задействованы в реализации данной практики. Такая модель отношений между сотрудником и подопечным, а также в триаде «государство-профильный специалист-подопечный», является вполне успешной и зарекомендовавшей себя в практике работы учреждений социального обслуживания. Практика примечательна тем, что в фокусе оказываемой помощи находятся не только текущие жизненные сложности несовершеннолетних беременных и юных матерей, но и прорабатываются психологические травмы, связанные со стигматизацией, потерей кровной семьи, устраняются пробелы, мифы и стереотипы в восприятии собственной семейной истории. Кроме этого, осуществляются психологические интервенции, направленные на формирование ощущения «жизненной перспективы», возвращается уверенность в завтрашнем дне, поощряется уход от инфантильного отношения к жизни и иждивенческого поведения. Стоит отметить, однако, что, учитывая высокую сензитивность, свойственную данной возрастной группе, специалистам удается найти терапевтический баланс между заботливым, «родительским» отношением и желанием прививать самостоятельность, ответственность, осознанность, мудрость, обусловленную жесткими нормативными требованиями социокультурной среды. В сознании девушек становятся репрезентированными такие концепты как семейные ценности, детско-родительские отношения, ответственное материнство, активная родительская позиция, контрацептивная грамотность, профессиональное самоопределение.

Отдельного внимания заслуживает ресурсная обеспеченность практики методическими и информационными разработками: для реализации реабилитационных мероприятий используются классические и современные достижения авторитетных специалистов в области психологии и психодиагностики, психиатрии и психотерапии, педагогики, социальной работы. Сильной стороной практики является ее методическая

база: элементы психотерапии используются при работе с матерями и их собственными проблемами, при работе с матерями в контексте их отношений с детьми. Кроме того, образовательно-воспитательный процесс между матерью и ребенком обеспечен соответствующим психолого-обучающим оборудованием (диагностическим комплектом Семаго, сенсорно-тактильным набором, тактильно-обучающей панелью, тактильно-акустической панелью, карточками Домана и др.). Большим рекреационным фактором является использование в реабилитационном процессе индивидуальных и групповых релаксационных занятий (при этом в группе создаются условия, приближенные к семейным), направленных на снятие тревожности, послеродовой депрессии посредством медитации, аутотренинга и арт-терапии. Особенно ценной методической стороной реализации данной практики является необходимость совместного обучения всей команды специалистов, в ходе которого люди разных профессий, но объединенные одной целью, получают современные, актуальные и апробированные знания и навыки, которые могут не только применить на практике, но и обучить им несовершеннолетних молодых мам.

Отдельным достижением практики является создание для подопечных референтных групп, в основе объединения в которых лежат не только профильные групповые занятия, но и общность ценностей, будущая пост-реабилитационная жизнь, совместные социальные активности, проведение досуга. Многочисленными исследованиями доказано, что обретение дружеских отношений с похожими людьми и формирование микросоциума с благоприятным социально-психологическим климатом является прогностическим фактором успешной социализации в обществе в будущем.

Безусловным достоинством данной практики является и задействование возможных родственных связей молодых матерей с целью обеспечения их поддержки и помощи со стороны родственников. Таким образом молодые мамы обеспечиваются дальнейшей поддержкой не только со стороны курирующих специалистов, но и получают возможность восстановить кровно-родственные связи, способные дать им большее чувство безопасности, пристроенности, защищенности.

Данная практика, кроме индивидуального жизнеустройства, несомненно вносит вклад и в демографическую политику государства на локальном уровне, поскольку её косвенно производимыми эффектами оказываются профилактика социального сиротства на стадии беременности, снижение доли отказных детей, интеграция воспитанников детских домов и школ-интернатов в социум.

Удачным решением по контролю эффективности реабилитационных мероприятий является дополнение стандартного наблюдения и анкетного опроса фокус-группой, в ходе которой участники проекта на эмоциональном, то есть представленном непосредственно, уровне делятся своими оценками разных аспектов функционирования практики.

Академик РАО, Заслуженный деятель науки Российской Федерации, Председатель научно-координационного совета РАО по вопросам семьи и детства, доктор психологических наук



А. А. Реан