

Социализация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в самарской области

Г. ГУСАРОВА, Департамент здравоохранения администрации Самарской области

В начале 1991 года на территории Самарской области было 8 интернатов для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, из них 4 — для детей, имеющих лёгкую или умеренную умственную отсталость. В 7 пансионатах системы социальной защиты населения воспитывалось 380 детей, имеющих глубокие поражения центральной нервной системы и нарушения в соматической сфере. Всего в интернатных учреждениях воспитывались 2,7 тысячи детей, из них 47% обучалось по программам вспомогательных школ. Под опекой (попечительством) находилось 3,2 тысячи детей-сирот. Очередь на усыновление детей составляла 618 человек, за год усыновлено лишь 37 детей. Почему такой низкий показатель? Ведь детей были готовы принять сотни семей. Причин тому несколько. Во-первых, этот гуманный процесс тормозило несовершенство законодательства. Во-вторых, не было учреждений, способных производить комплексную оценку состояния развития детей. Межведомственные психолого-медико-педагогические комиссии, работающие на общественных началах, с такого рода задач не справлялись.

Патронаж замещающих семей (прежде он возлагался на администрацию школ) носил формальный характер. Что, кстати, затрудняло и профилактику социального сиротства, охрану здоровья детей, воспитывающихся в замещающих семьях, и защиту их имущественных и жилищных прав. Так, в 1991 году из 3,2 тысячи опекаемых детей выплаты на содержание получало лишь 7% семей, хотя по-настоящему пособия должно было получать 62%.

Закон «Об основных гарантиях прав ребёнка в Российской Федерации» определяет «социальную реабилитацию ребёнка» как «мероприятия по восстановлению утраченных ребёнком социальных связей и функций, восполнению среды жизнеобеспечения, усилению заботы о нём» (ст. 15, часть 2 федерального закона № 124-ФЗ от 24 июля 1998 г.).

У ребёнка, оставшегося без попечения родителей, нарушена важнейшая социальная связь — связь с семьёй, родителями. Отсутствие родительского попечения отрицательно влияет на общее развитие ребёнка. Синдром сиротства, развивающийся у воспитанников, характеризуется не только аутистическими проявлениями, но и недостаточным развитием аффективной стороны личности, задержкой или искажением формирования психических функций и нарушениями личностной структуры. Чтобы максимально компенсировать дефицит родительского участия в судьбе сирот, в Самарской области формируется система их социализации.

В области принят Закон «О государственных минимальных социальных стандартах в Самарской области» (29.02.2000 № 11 ГД), который закрепил гарантии прав ребёнка-сироты. Определён уровень развития сети учреждений обслуживания семьи и детей в области, размеры минимальных выплат детям, воспитывающимся в приёмных семьях и семьях опекунов. Правовой акт установил систему оздоровления детей, обеспечение жильём детей-сирот по достижении ими совершеннолетия.

Разработан и механизм реализации законов через целевые программы, которые направлены на профилактику социального сиротства, укрепление института приёмной семьи и защиту прав детей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации.

Так, программа «Дети Самарской области» имеет раздел «Профилактика социального сиротства и защита детей-сирот», которой предусмотрено: укрепление базы специализированных учреждений социальной реабилитации детей; защита личных, жилищных и иных прав детей-сирот. Впервые в отечественной практике с 2001 года учреждена система разовых выплат семьям, усыновившим детей-сирот.

Целевая программа борьбы с преступностью на территории области содержит разделы: по профилактике и предотвращению правонарушений среди несовершеннолетних, наркома-

нии, пьянства, социализации бывших воспитанников детских домов и отбывших сроки наказания в колониях.

Комплексная программа «Здоровье населения Самарской области» содержит разделы по медико-социальной реабилитации детей в условиях замещающей семьи. Объекты социализации: ребёнок, замещающая семья, биологическая семья.

У нас сформированы и получили развитие следующие институты социализации детей-сирот в условиях замещающей семьи:

- **Усыновление** (действует областной центр усыновления, опеки и попечительства, где сформирован банк данных о детях-сиротах и потенциальных усыновителях, в центре имеется социально-правовой отдел, специалисты которого оперативно и бесплатно оказывают соответствующие услуги усыновителям).

- **Опека** (организованы централизованный учёт и комплексное социально-медико-психолого-педагогическое сопровождение опекаемых детей-сирот).

- **Приёмная семья** (начало положено в 1994 году как эксперимент по временной передаче детей-сирот на воспитание в приёмные семьи в г. Самаре; результат закреплён Постановлением главы администрации области 1995 г. «О временном положении о приёмной семье на территории Самарской области»).

С 1996 года работа приёмной семьи строится по федеральным нормативным документам. Законом Самарской области «Об организации деятельности по осуществлению опеки и попечительства в Самарской области» установлен размер оплаты труда приёмных родителей на каждого воспитываемого приёмного ребёнка из расчёта в 3,5 минимального размера оплаты труда в РФ. Сейчас это 462 рубля за воспитание одного ребёнка в условиях приёмной семьи. В приёмные семьи передаются дети, не состоящие в родстве с приёмными родителями. Это позволило активизировать процесс передачи на воспитание в семьи воспитанников детских домов в возрасте старше 7 лет.

Выплаты приёмным детям, детям, воспитываемым в семьях опекунов, производятся из областного бюджета без задержек, в установленные сроки.

В настоящее время в области сформирована система обслуживания семейных институтов социализации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Это областной центр усыновления, опеки и попечительства, 48 центров «Семья», 29 центров социальной реабилитации несовершеннолетних с приютами на 815 мест, 9 центров диагностики и коррекции развития детей, 11 центров реабилитации детей с ограниченными возможностями, кризисный стационар на 30 мест. В кризисный стационар направляются дети, подвергшиеся насилию.

Первичным звеном системы учреждений социальной реабилитации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, являются центры «Семья». Центры занимаются вопросами изучения факторов социального неблагополучия и профилактики социального сиротства, а также осуществляют практическое исполнение индивидуальных программ социальной реабилитации детей-сирот в условиях замещающей семьи (комплексное социально-психолого-медико-педагогическое сопровождение ребёнка и его семьи).

Организацию мониторинга здоровья детей в условиях замещающей семьи осуществляют центры психолого-медико-педагогической диагностики и коррекции развития детей. Данные центры ведут непрерывную диагностику развития детей, воспитываемых в домах ребёнка, дошкольных детских домах, школах-интернатах.

Технологическая схема подготовки передачи и воспитания детей в замещающих семьях состоит из следующих блоков: подготовительного, прогностического и основного. Подготовительный блок состоит из комплекса мероприятий по диагностике и лечению ребёнка, обучению замещающих родителей. Прогностический блок определяется социальным статусом ребёнка, уровнем его обученности и состояния здоровья, а также возрастом, образованием замещающих родителей. Основной блок определяется возрастом ребёнка, состоянием его здоровья, инфраструктурой социальных учреждений, культурологическими особенностями замещающей и биологической семьи.

В Самарской области сложилась практика передачи детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в приёмные семьи. На 1 января 2001 года в 1154 приёмных семьях воспитываются 1626 детей. Все дети не состоят в родстве с приёмными родителями. Постоянно увеличивается число детей, находящихся в приёмных семьях. В 1996 году — 183 ребёнка, в 1997-м — 332, в 1998-м — 518, в 1999-м — 1151, в 2000-м — 1626. Растёт число детей, передаваемых в приёмные семьи из домов ребёнка, детских домов, интернатов. Так, в 2000 году было передано 178 детей.

Становлению модели приёмной семьи в Самарской области способствовало развитие сети социально-реабилитационных центров (приютов) для несовершеннолетних. В настоящее время в области действуют 28 приютов со стационарными отделениями на 815 мест. Это позволило снять напряжённость по немедленному устройству детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, рационально решать проблемы дальнейшего жизнеустройства этих детей. Приоритетным направлением жизнеустройства детей из приютов для несовершеннолетних стала передача их на воспитание в приёмные семьи. Так, в 1997 году передано 53 ребёнка, в 1998-м — 45 детей, 1999-м — 223 ребёнка, 2000-м — 249 детей.

Созданные в Самарской области приёмные семьи стабильны: 40% из них существует более 1 года, 30% — более 3 лет. Из 1154 приёмных семей — 1026 полных и 128 неполных; 928 семей имеют своих детей, 226 семей своих детей не имеют.

Большое внимание комитеты и отделы по вопросам семьи, материнства и детства уделяют состоянию здоровья детей, находящихся в приёмных семьях, многие из них имеют ослабленное здоровье. Они ежегодно проходят углублённый медицинский осмотр, при необходимости получают специализированную медицинскую помощь, санаторное лечение. У многих приёмных детей после первого года нахождения в приёмной семье сняты такие диагнозы, как энурез, хронический тонзиллит, заикание и т.д.

Рост числа приёмных семей, кроме гуманного и социального аспектов, даёт и экономический эффект, так как на содержание ребёнка в приёмной семье родителям выплачивается ежемесячно 901 руб., зарплата приёмного родителя составляет 462 руб., начисления на зарплату — 152,9 руб. (всего 1516 руб.), в то время как ежемесячное содержание ребёнка в детском доме обходится в 3,5–4 тыс. руб. и более (в зависимости от типа учреждения). Сэкономленные средства идут на решение других социальных проблем Самарской области.

Самарская область — территория, где реально получила развитие концепция комплексного социального обслуживания семьи и детей, а семейная политика — составная часть всей социально-экономической политики. Другими словами — деньги налогоплательщика направляются на создание и развитие новой для нашей страны отрасли: комплексного обслуживания семьи и детей. Можно очень много говорить о принципах индивидуального подхода, системного подхода, но без реальной базы ничего не получишь на практике. С государственной точки зрения это верный подход, который не только экономит деньги, но и даёт возможность реализовать основную цель: профилактику негативных социальных явлений.