

ПРОФИЛАКТИКА ОТКАЗОВ ОТ НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ

Н.Л. Большакова, старший преподаватель
Уфимский университет науки и технологий
(Россия, г. Уфа)

DOI:10.24412/2500-1000-2023-11-3-265-269

Аннотация. В статье рассматриваются современные практики и технологии профилактики отказов от новорожденных детей в России. Одним из приоритетных направлений в социальной политике Российской Федерации является профилактика социального сиротства, в которой главная цель – защита и реализация прав ребенка воспитываться в кровной семье. Рассматриваемые технологии профилактики отказов от новорожденных являются направлениями работы по выявлению и реабилитации семей «группы риска». Выявлена значимая роль деятельности социальных служб, направленных на профилактику отказов от новорожденных. Определена роль социальной работы в профилактике отказов от новорожденных детей как фактор социальной стабильности и благополучия. Выявлены причины, по которым матери отказываются от новорожденных детей: социальное неблагополучие, десоциализированность женщин, финансовые проблемы, отсутствие поддержки со стороны близких женщины, а также нежеланная беременность. Особыми группами отказниц являются иммигрантки и несовершеннолетние матери.

Ключевые слова: семья, дети, материнство, детство, практики и технологии профилактики, социальные риски.

В середине 2000-х годов в России начали внедрять в практику превенцию отказов от новорожденных. Существенный вклад в развитие работы по профилактике отказов от новорожденных внесли благотворительные организации, именно они первыми начали вести работу с беременными женщинами, которые изъявляли желание отказаться от новорожденного. Этот период считается первым этапом распространения услуги. Он осложнен тем, что большинство специалистов, работающих в сфере социальной защиты и здравоохранения, были скептически настроены на работу по сохранению ребенка матери, которая решила на отказ. Второй этап распространения этой услуги начался в конце 2000-х и продолжается до сих пор. Здесь большое влияние оказала активная позиция федеральных органов, поэтому эта услуга начала оказываться на базе государственных социальных и медицинских учреждений. А именно, была разработана грантовая программа Фонда поддержки детей, которые находятся в трудной жизненной ситуации. На конкурс субъектов РФ была представлена специальная про-

грамма, направленная на профилактику отказов от новорожденных, что способствовало запуску процесса оказания данной услуги в ряде регионов [1].

В российском обществе тема отказов стоит достаточно остро, поскольку до сих пор большинство относится к теме отказа от ребенка с осуждением и считает, что уважительных причин для отказа от ребенка не может быть. Это было подтверждено в ходе анкетирования – почти половина опрошенных относится к отказам от новорожденных детей возмущенно (44,3%), с пониманием (12,5%), 37,5% респондентов затруднились ответить на данный вопрос, для 5,7% опрошенных данный вопрос безразличен. Стоит отметить, что 43,1% опрошенных утверждает, что для отказа от новорожденного ребенка нет уважительных причин. Однако, 36,4% опрошенных указывают уважительной причиной социальное неблагополучие будущих родителей. 21,6% опрошенных относят к уважительным причинам инвалидность и тяжелое заболевание ребенка. Половина опрошенных респондентов считает, что в случае отказа от новорожденного

ребенка лучшим вариантом будет найти ребенку приемную семью (50%). Далее мнение разделилось на две части: 26,1% считает, что лучший вариант попытаться оставить его в родной семье, 23,9% респондентов затруднились ответить на данный вопрос.

Что касается осведомленности участников опроса о программах, занимающихся профилактикой отказов от новорожденных детей и об учреждениях, в которые может обратиться женщина в случае отказа от новорожденного, лишь 10,2% опрошенных знают о существовании подобных программ, но лишь 5,5% опрошенных смогли назвать данные программы (среди них «Под крылом аиста», Служба профилактики отказов от новорожденных в Республике Башкортостан). 89,8% опрошенных о подобных программах и учреждениях не знают. Мнения о профилактике отказов от новорожденных достаточно стереотипно в обществе, и лишь небольшая часть респондентов осведомлена о программах профилактики отказов от новорожденных.

Одной из задач государственной семейной политики, определенной Концепцией государственной семейной политики на период до 2025 г., утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 25 августа 2014 г., является развитие мер поддержки, направленных на профилактику отказов от новорожденных детей [2].

Перейдем к рассмотрению деятельности учреждений, которые участвуют в профилактике отказов от новорожденных. В первую очередь это учреждения здравоохранения; учреждения женских консультаций и родильные дома – именно от них поступает первый сигнал о том, что женщина желает отказаться от ребенка, как в период беременности, так и в первые дни после родов. Процесс профилактики отказов от новорожденных носит межведомственный характер, поэтому в нем участвуют орган исполнительной власти в сфере социального обслуживания, здравоохранения; органы опеки и попечительства; лечебно-профилактические учреждения здравоохранения; организации социального обслуживания семей и детей; ко-

миссии по делам несовершеннолетних и защите их прав; социально ориентированные некоммерческие организации; иные органы и учреждения системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних [3]. Специалисты, задействованные в сфере профилактики отказов от новорожденных, относятся не только к разным учреждениям, но и к разным ведомствам. Это связано с тем, что практики и технологии профилактики отказов имеют межведомственный характер, так как помощь оказывает не только служба по профилактике отказов от новорожденных, но и учреждения здравоохранения. В случае необходимости куратором могут быть задействованы также другие учреждения и организации. Если это необходимо для решения проблем клиента, то специалистами профилактики отказов могут привлекаться различные учреждения и организации вне зависимости от их ведомственной принадлежности. Поэтому каждый технологический шаг предполагает конкретную роль каждого учреждения и организации, вне зависимости от принадлежности к ведомству, но они привлекаются не во всех случаях, а лишь в тех, где того требует специфика сопровождения женщины [4].

Медико-социальный патронаж беременных женщин, находящихся в трудной жизненной ситуации и нуждающихся в медико-социальной защите и поддержке, выявление факторов социального риска у женщин для благополучного завершения беременности, оказание медико-психологической помощи женщинам осуществляются специалистами кабинетов медико-социальной помощи женских консультаций. В соответствии с приказом Минздрава России от 1 июня 2007 г. «О мерах по совершенствованию организации медико-социальной помощи в женских консультациях» организованы кабинеты медико-социальной помощи в женских консультациях. По данным субъектов Российской Федерации число женских консультаций, имеющих в своей структуре кабинеты медико-социальной помощи, увеличилось с 419 в 2011 г. до 1075 в 2015 г. Функционирует 385 центров меди-

ко-социальной поддержки беременных женщин [5].

Объединением действий всех организаций в единую технологию, занимается команда специалистов, которая непосредственно и является службой профилактики отказов от новорожденных. Задачами данной службы как раз и является привлечение различных учреждений и организаций для сопровождения клиентки. Главным принципом работы для всех специалистов, которые задействованы в услуге, является командная работа несмотря на то, что некоторые специалисты не входят в службу профилактики отказов. Каждый специалист выполняет отведенную ему функцию и понимает свою зону ответственности в рамках данной услуги.

Выявлением женщин с риском или фактом отказа от новорожденного – задача учреждений здравоохранения, данную информацию они должны своевременно передать в службу профилактики отказов. Далее в работу вступают специалисты из службы по профилактике отказов, которые проводят дальнейшие шаги по взаимодействию и вступлению в контакт с клиенткой и работой со случаем. При этом в процессе

работы, привлекаемые специалисты с других учреждений и организаций, должны периодически получать информацию от специалистов службы профилактики отказов о состоянии дел клиента. В связи с этим сотрудникам здравоохранения необходимо получать своевременную информацию об состоянии дел для того, чтобы знать, насколько безопасно оставаться ребенку в семье и комфортно его находиться там. Постоянный обмен необходим для оптимальной работы команды специалистов, тем самым повышая ее эффективность [6].

В Республике Башкортостан также одним из важных направлений работы органов опеки и попечительства является предотвращение отказов от новорожденных. Несмотря на то, что основным направлением системы социальной защиты детей является помощь детям, которые уже остались без попечения родителей, профилактика отказов от новорожденных является также немаловажным направлением защиты права ребенка на воспитание в кровной семье, так как необходимо вести работу по снижению числа отказов в республике (см. табл. 1) [7].

Таблица 1. Количество отказов от новорожденных в Республике Башкортостан

Наименование / Годы	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Число отказов от новорожденных, всего	103	127	127	101	78	80	69	36	47	49
В т.ч. среди несовершеннолетних матерей	4	7	5	3	3	1	0	0	2	0

Такая профилактика строится в рамках межведомственного взаимодействия уполномоченных органов и служб города Уфы. Работа с кровной семьей в управлении опеки проводится совместно с центрами города Уфы: «Саторис», «Журавушка», «Индиго», «Развитие», «Семья». Данные центры применяют соответствующие практики и технологии работы с матерями, отказывающимися от новорожденных детей. В 2014 году на базе Центра психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Саторис» была создана «Служба профилактики отказов от новорожденных детей», основной целью деятельности которой является предотвращение отказов от новорожденных детей на территории города Уфы, а именно - сопро-

вождение женщины в период кризиса. Специалисты Службы профилактики отказов от новорожденных центра «Саторис» ведут кропотливую работу по сохранению ребенка в семье. За каждой женщиной закрепляется куратор, который осуществляет поиск ресурсов семьи, работает с ближайшим окружением роженицы, ведёт работу по созданию условий для выписки матери и ребенка домой. Совместный поиск возможных путей решения проблем, проектирование конкретных действий женщины позволяет достичь положительных результатов в профилактике отказов от новорожденных [8].

При слаженной работе с учреждениями образования, здравоохранения, социальной защиты населения, органов опеки и

попечительства процедура работы с кровными семьями четко отработана. Работа специалистов направлена на изменение взгляда женщины на беременность и будущего ребенка, а также на урегулирование проблем женщины, которые привели к решению об отказе. Если работа с женщиной-отказницей дала положительные результаты, и женщина решает оставить ребенка и воспитывать его сама, то далее такая семья берется на сопровождение Центром «Семья». Психологи и социальные педагоги посещают данную семью на дому, оказывают психологическую, консультационную помощь.

Для работы с матерями, отказавшихся от новорожденного, используются такие технологии социальной работы как социальная диагностика, социальное прогнозирование, социальное проектирование, социальное консультирование, социальной реабилитации, технологии патронажа и сопровождения [9]. На начальных этапах работы с матерями используются социальные диагностика, проектирование и консультирование, чтобы выявить причины и обозначить план работы со случаем. Технология профилактики отказов от новорожденных предполагает гибкий индивидуальный подход, который в дальнейшем определяет план работы со случаем.

Библиографический список

1. Самохина К.И. Проблема отказа от новорожденного в отечественной и зарубежной науке: теоретико-методологический анализ (подходы) // Женщина в российском обществе. – 2016. – № 2 (79). – С. 22-33.
2. Социальная устойчивость региона: диагностика и проблемы развития / А.В. Гаврикова, Д.Ф. Ишмуратова, Ю.В. Мигунова и др. – Уфа: Институт социально-экономических исследований УНЦ РАН, 2017. – 188 с.
3. Лазарева Л.В., Ярославцева Т.Г. Системный подход к работе с семьей, планирующей отказ от новорожденного // Психология и психотерапия семьи. – 2017. – № 2. – С. 59-69.
4. Профилактика отказов от новорожденных детей: материалы для руководителей и специалистов учреждений здравоохранения, образования, социальной защиты населения, органов охраны прав детства / Е.А. Дорохова, И.С. Малашкина, Ю.Б. Панарина, И.А. Приходченко, А.Н. Свиридов, Г.Г. Эрнест. – Барнаул: КГБУСО «Краевой кризисный центр для женщин», 2014. – 56 с.
5. Лучшие практики профилактики отказов от новорожденных и малолетних детей: (информационно-методический сборник) / Фонд поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. – М.: Фонд поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, 2017. – 80 с.
6. Базарова Е.Б. Раннее выявление семейного неблагополучия как технология профилактики социального сиротства // Вестник Бурятского государственного университета. – 2015. – № 5. – С. 116-119.
7. Сиротство как социальная проблема современной России / Н.Л. Большакова, Ю.В. Мигунова, Р.М. Садыков. – Уфа: Башкирский государственный университет, 2014. – 200 с.
8. Семья и дети в России: современное состояние и перспективы развития / Н.Л. Большакова, А.Ю. Гайфуллин, Ю.В. Мигунова и др. – Уфа: Институт социально-экономических исследований УНЦ РАН, 2016. – 212 с.
9. Садыков Р.М., Большакова Н.Л. Социальная защита населения муниципального образования // Научно-методический электронный журнал «Концепт». – 2018. – № 6. – С. 139-146.

PREVENTION OF REFUSALS FROM NEWBORN CHILDREN

N.L. Bolshakova, *Senior Lecturer*
Ufa University of Science and Technology
(Russia, Ufa)

***Abstract.** The article discusses modern practices and technologies for the prevention of refusals from newborn children in Russia. One of the priorities in the social policy of the Russian Federation is the prevention of social orphanhood, in which the main goal is the protection and realization of the rights of a child to be brought up in a blood family. The technologies under consideration for the prevention of refusals from newborns are areas of work for the identification and rehabilitation of families of the "risk group". The significant role of the activities of social services aimed at preventing refusals from newborns has been revealed. The role of social work in the prevention of rejection of newborn children as a factor of social stability and well-being is determined. The reasons why mothers refuse newborns are revealed: social disadvantage, desocialization of women, financial problems, lack of support from the woman's relatives, as well as unwanted pregnancy. Special groups of refuseniks are immigrants and underage mothers.*

***Keywords:** family, children, motherhood, childhood, prevention practices and technologies, social risks.*