

Европейски съюз

ШАНС ЗА ШАСТЛИВО БЪДЕЩЕ

ПРОЕКТ BG051P0001-5.2.10-0001 „ПОСОКА: семейство“

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на

Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“,

съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз

Инвестира във вашето бъдеще!



Европейски социален фонд

Анализ

на причините за настаняване на децата в ДМСГД - гр. Перник

за периода от 01.01.2012 до 31.12.2012 г.

Във връзка с изпълнението на Проект BG051P0001-5.2.10-0001 „ПОСОКА: семейство“ по схема за безвъзмездна финансова помощ „Шанс за щастливо бъдеще“, Компонент 1: „Подготовка за реструктуриране на ДМСГД“ от Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“ 2007-2013, се актуализираха оценките на потребностите на всяко едно от децата, настанени в ДМСГД и се определи най-подходящата форма за семейна грижа. Актуализираха се плановете за действие и грижа и се предприеха стъпки за съответното им изпълнение. Въз основа на изготвените оценки и преминалите деца, членовете на мултидисциплинарния екип по проект „ПОСОКА: семейство“ за област Перник, проучиха и анализираха причините за настаняване на деца в специализираната институция ДМСГД – Перник. Анализът се базира на данни за настанени деца в ДМСГД-Перник към 31.12.2011 година и обхваща едногодишен период на задълбочен преглед на новите настанявания на деца в периода 01.01.2012 до 31.12.2012 г. Целта е да се представи реална картина на причините за извеждане на малки деца от семейната среда в институционален тип грижа. Настоящото проучване обхваща статистически данни и документи, предоставени от ДМСГД-Перник, от Отделите „Закрила на детето“ на територията на областта, от Регионална здравна инспекция, от Община Перник, други институции и заинтересовани страни.

Необходимо е да се разгледа и проучи вида и капацитета на наличните социални услуги за деца в областта, за да може адекватно да бъдат предвидени възможностите за насочване и да се гарантира достъпа на децата и техните семейства от целевата група в мрежата от социални услуги, с цел да се ограничи и предотврати досегашната практика за настаняване на бебета в

Настоящият документ е изготвен с финансовата помощ на Европейския социален фонд. Министерството на здравеопазването носи цялата отговорност за съдържанието на настоящия документ и при никакви обстоятелства не може да се приеме като официална позиция на Европейския съюз или Агенцията за социално подпомагане.



Европейски съюз

ПЛАН ЗА ИСПОЛНЕНИЕ БЪДЕЩЕ

ПРОЕКТ BG051P0001-5.2.10-0001 „ПОСОКА: семейство“

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на

Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“,

съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз

Инвестира във вашето бъдеще!



Европейски социален фонд

специализирани институции. Вредата от институционалната грижа за деца от 0-3 години е с доказано негативен ефект върху развитието им, и в повечето случаи се отразява пагубно върху цялостното им по-нататъшно развитие

Пернишка област е разположена в Западна България. Тя е една от 28-те области на България. Заема площ от 2 394,2 км² и има население 124535 души, състои се от шест общини: Перник; Радомир; Грън; Брезник; Земен; Ковачевци.

Настоящият документ е изготвен с финансовата помощ на Европейския социален фонд. Министерството на здравеопазването носи цялата отговорност за съдържанието на настоящия документ и при никакви обстоятелства не може да се приеме като официална позиция на Европейския съюз или Агенцията за социално подпомагане.



Европейски съюз

ПЛАНС ЗА ИСПОЛНЯВНО БЪДЖЕТИЕ

ПРОЕКТ BG051P0001-5.2.10-0001 „ПОСОКА: семейство“

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“, съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз
Известията във вашето бъдеще!



Европейски социален фонд

1. Общ брой деца. Разпределение по пол, възраст, здравословно състояние.

Възраст	Общ брой		Пол		Здрави		С увреждане		Етнос				
	М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж	бълг	ромски	турски	друг	
Към 01.01.2012 г.													
0-1г.	1	2	1	2	1	2	0	0	3	0	0	0	
1-2г.	2	2	2	2	2	2	0	0	2	2	0	0	
2-3г.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Над 3 г.	4	4	2	0	2	0	2	4	5	1	1	1	
Общо	7	8	5	4	4	4	2	4	10	3	1	1	
Преминали през 2012 г.													
0-1г.	8	6	7	5	1	1	1	1	8	6	0	0	
1-2г.	4	3	4	3	0	0	0	0	4	3	0	0	
2-3г.	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	
над 3 г.	4	4	2	0	2	4	2	4	5	1	1	1	
Общо	17	13	14	8	3	5	3	5	17	11	1	1	
Новонастанени през 2012 г.													
0-1г.	7	4	6	3	1	1	1	1	5	6	0	0	
1-2г.	2	1	2	1	0	0	0	0	1	2	0	0	
2-3г.	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	
над 3 г.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Общо	10	5	9	4	1	1	1	1	6	9	0	0	

Настоящият документ е изготвен с финансовата помощ на Европейския социален фонд. Министерството на здравеопазването носи цялата отговорност за съдържанието на настоящия документ и при никакви обстоятелства не може да се приеме като официална позиция на Европейския съюз или Агенцията за социално подпомагане.



Европейски съюз

ЩЯНС ЗА ЩАСЛИВО БЪДЕЩЕ

ПРОЕКТ BG051P0001-5.2.10-0001 „ПОСОКА: семейство“

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“, съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз

Известията във вашето бъдеще!



Европейски социален фонд

Възраст	Общ брой	Пол		Здрави		С увреждане		Етнос			
		М	Ж	М	Ж	М	Ж	бълг	ромски	турски	друг
Изведени през 2012 г.											
0 – 1 г.	5	2	3	2	2	0	1	5	0	0	0
1 – 2 г.	6	4	2	4	2	0	0	3	3	0	0
2 – 3 г.	4	1	3	1	3	0	0	0	4	0	0
над 3 г.	2	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0
Общо	17	8	9	8	7	0	2	9	8	0	0
Към 31.12.2012 г.											
0 – 1 г.	4	3	1	2	1	1	0	1	3	0	0
1 – 2 г.	3	3	0	3	0	0	0	1	2	0	0
2 – 3 г.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
над 3 г.	6	3	3	1	0	2	3	4	0	1	1
Общо	13	9	4	6	1	3	3	6	5	1	1

От тези данни се вижда, че:

- По-голямата част от настанените деца са здрави -73,3% /22бр./ спрямо децата увреждане? – 26,7 % /8бр./;
- По-голямата част от настанените деца са от мъжки пол – 56,7% /17бр./ спрямо децата от женски пол – 43,3%/13бр./;
- По-голямата част от децата с увреждане са от женски пол - 61,6 %/8бр./ от децата от женски пол са здрави, а при 38,4%/5бр./ е установено увреждане, 82,3 %/14бр./ от момчетата са здрави, а 17,7 %/3бр./ са с увреждане.

От преминалите деца в институцията за 2012г. - 2 са здрави деца и са над 3години. След навършването на тригодишна възраст едното /от мъжки пол/ остава в институцията, тъй като има брат в същата институция на по-ниска възраст. Другото дете /от мъжки пол/, вписано в регистър за осиновяване, има няколко отказа от български семейства за осиновяване /причина за това е диагнозата на

Настоящият документ е изготвен с финансовата помощ на Европейския социален фонд. Министерството на здравеопазването носи цялата отговорност за съдържанието на настоящия документ и при никакви обстоятелства не може да се приеме като официална позиция на Европейския съюз или Агенцията за социално подпомагане.



Европейски съюз

ПЛАН ЗА НАСЛУШАВНО БЪДЕЩЕ

ПРОЕКТ BG051P0001-5.2.10-0001 „ЛОСОКА: семейство”

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на

Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси”,

съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз

Инвестира във вашето бъдеще!



Европейски социален фонд

неговата биологична майка- параноидна шизофрения/, както и от приемни семейства. Впоследствие е вписан в международен регистър по осиновяване и към 31.12.2012г. е в процедура по осиновяване от американско семейство.

От преминалите деца с увреждане преобладава броя на децата от български произход - 75 %, което е и основната причина за тяхното настаняване в ДМСГД, спрямо 12,5 % деца с увреждане от ромски произход и 12, 5 % деца с увреждане от турски произход /фиг.1/.

	ПО ЕТНОС			ПО ПОЛ	
	Ромски	Български	Друг	М	Ж
Деца с увреждане- общ брой- 8 бр.	12, 5 %	75 %	12, 5 %	37, 5 %	62, 5 %
/26,7% от преминалите деца/	1бр.	6 бр.	1бр.	3бр.	5бр.

Фиг. 1

Настоящият документ е изготвен с финансовата помощ на Европейския социален фонд. Министерството на здравеопазването носи цялата отговорност за съдържанието на настоящия документ и при никакви обстоятелства не може да се приеме като официална позиция на Европейския съюз или Агенцията за социално подпомагане.



Европейски съюз

ЩАНС ЗА ЦЯ СЛУЖЕВО БЪДЕЩЕ

ПРОЕКТ В6051Р0001-5.2.10-0001, „ПОСОКА: семейство“

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“,

съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз

Учествира във вашето бъдеще!



Европейски социален фонд

Съотношение по пол и наличие на увреждания при родените деца в областта

По данни на РЗИ Перник общият брой новородени деца в областта през 2012г. е 901 деца. От тях 643 деца са родени в МБАЛ „Р. Ангелова“ - Перник и 258 деца са родени в родилни отделения извън Пернишка област. От родените в родилно отделение на МБАЛ - Перник 643 деца: 347 /55%/ са момчета и 286 /45%/ са момичета. Съотношението по пол на настанените деца спрямо родените деца в МБАЛ е право пропорционално. Родени са по-голям брой момчета 55% /347/ и настанените в ДМСГД момчета са по-голям брой - 56,7% /17 бр./, спрямо родените момичета – 45%/286 бр./ и настанени момичета – 43,3%/13бр./

Разпределението по общини е както следва /по данни на РЗИ /:

- 1.1. Перник- 475 новородени
- 1.2. Радомир- 72 новородени
- 1.3. Брезник- 42 новородени
- 1.4. Грън- 25 новородени
- 1.5. Земен- 8 новородени
- 1.6. Ковачевци- 2 новородени

* Сборът на родените деца по общини не отговаря на общия брой родени деца, поради факта, че голяма част от децата са записани при лични лекари от други области.

В РЗИ Перник не са постъпили данни за родени деца с увреждания през 2012г. Според регистрите на МБАЛ „Р. Ангелова“ гр. Перник през 2012г. не са родени деца с увреждания .По данни на РЗИ Перник децата с увреждане от 1 до 3год. са 4бдеца. Това са деца, които имат Експертни решения на ТЕЛК.

По данни на НЗОК Перник здравнонеосигурените родилки през 2012г. са 101на брой /11,2%/.

Настоящият документ е изготвен с финансовата помощ на Европейския социален фонд. Министерството на здравеопазването носи цялата отговорност за съдържанието на настоящия документ и при никакви обстоятелства не може да се приеме като официална позиция на Европейския съюз или Агенцията за социално подпомагане.



Европейски съюз

ПЛАН ЗА ПРАВИЛНО БЪДЕЖЕ

ПРОЕКТ BG051P0001-5.2.10-0001 „ПОСОКА: семейство“

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на

Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“,

съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз

Известията във вашето Бюджета!



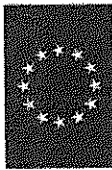
Европейски социален фонд

- Съотношение на децата от различните етноси
- Спрямо общия брой от децата в дома
 - Български - 17 деца, 56,7%
 - Турски – 1 деца, 3,3%
 - Ромски – 11 деца, 36,7%
 - Други – 1 деца, 3,3%
- Каго се вземе предвид етническият профил в областта – има ли диспропорционално представяне на деца от дадена група

(сравнете с таблицата)

	Общо насел в областта				
	бълг	турци	роми	други	
Габрово	114436	92,0%	5,6%	1,1%	1,3%
Монтана	143010	86,3%	0,1%	12,7%	0,9%
Пазарджик	242510	83,9%	5,7%	8,2%	2,2%
Перник	124535	96,5%	0,2%	2,8%	0,5%
Пловдив	612307	87,0%	6,5%	4,9%	1,6%

Настоящият документ е изготвен с финансовата помощ на Европейския социален фонд. Министерството на здравеопазването носи цялата отговорност за съдържанието на настоящия документ и при никакви обстоятелства не може да се приеме като официална позиция на Европейския съюз или Агенцията за социално подпомагане.



Европейски съюз

ПЛАН ЗА ЦИТАТИВНО БЪДЖЕТИЕ

ПРОЕКТ BG051P0001-5.2.10-0001 „ПОСОКА: семейство“

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“, съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз
Известира във вашето бъдеще!



Европейски социален фонд

Русе	214712	81,4%	13,3%	4,0%	1,3%
София	1166063	96,5%	0,6%	1,5%	1,4%
Търговище	105828	54,6%	36,0%	7,3%	2,1%

Като се вземе предвид етническият профил в областта – има диспропорционално представяне на деца от групата на ромски етнос – 36,7% са децата от ромски етнос преминали през ДМСГД Перник спрямо 2,8% ромско население в областта. Има диспропорционално представяне и на турски и друг етнос, но се касае за деца с увреждане, настанени от други области.

2. Брой деца, нуждаещи се от медицинска грижа (от данни на проф.Христова)

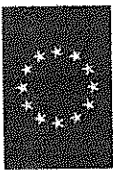
Във връзка с прецизиране на вида резидентна услуга за деца с увреждания се извърши допълнителна оценка на здравословното състояние на децата от ДМСГД Перник от проф.Христова-неонатолог и Соня Владимирова – специалист по работа с деца с увреждания.

Допълнителната оценка установи че за три от децата с увреждания над 3 год. са необходими специализирани медицински грижи, включващи медицинско лице.

- До 3 г. - 0 деца 0%
- Над 3 г. - 3 деца 10%.

Децата над 3г. не са прехвърлени в ДДУИ при навършване на съответната възраст, защото са зависими от медицинска грижа, а тя до настоящия момент се е предоставяла от ДМСГД.

Настоящият документ е изготвен с финансовата помощ на Европейския социален фонд. Министерството на здравеопазването носи цялата отговорност за съдържанието на настоящия документ и при никакви обстоятелства не може да се приеме като официална позиция на Европейския съюз или Агенцията за социално подпомагане.



Европейски съюз

ЩАПС ЗА ШАПЛИВНО БЪДЕЩЕ

ПРОЕКТ BG051P0001-5.2.10-0001 „ПОСОКА: семейство“

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“,
съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз
Известира във вашето бъдеще!

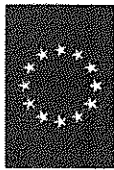


Европейски социален фонд

3. Брой деца, които имат братя или сестри, изведени извън семейството (настанени и осиновени)

	Брой деца	Брой семейства, от които са тези деца	Етнос на сем			
			бълг	ромски	турски	друг
Общо брой деца	30	29	15 50%	13 44%	1 3%	1 3%
Общ брой с настанени братя и сестри	11 37%	10	2 18%	9 82%	0	0
Деца с братя и сестри в друга институция или резидентна грижа	7 23,3%	7	/от 11бр.деца/ 6	/от 11бр.деца/ 1	0	0
Деца с братя и сестри в същото ДМСГД	2 6%	1	0	2	0	0
Настанени в семейство на близки и роднини	1 3%	1	0	1	0	0

Настоящият документ е изготвен с финансовата помощ на Европейския социален фонд. Министерството на здравеопазването носи цялата отговорност за съдържанието на настоящия документ и при никакви обстоятелства не може да се приеме като официална позиция на Европейския съюз или Агенцията за социално подпомагане.



Европейски съюз

ЩАНИЕ ЗА ПРАВИЛНО БЪЮЖЕ

ПРОЕКТ BG051PO001-5.2.10-0001, „ПОСОКА: семейство“

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“,
съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз
Министри във вашето бъдеще!



Европейски социален фонд

Настанени в приемна грижа	1	1	1	0	0	0
Осиновени	3%	0	0	0	0	0

От горната таблица е видно, че 37% / 11бр/ от децата преминали през ДМСГД Перник през 2012г. имат настанени братя и сестри в други специализирани институции или резидентни грижи, приемна грижа или в семейство на близки и роднини.

Преобладава броят на децата с братя и сестри в друга специализирана институция или резидентна грижа -23.3%/7бр/. Децата, които имат братя и сестри в същата институция са – 6%/2бр./, и по 3%/1бр/ са децата, които имат настанени братя и сестри съответно в приемно семейство и в семейство на близки и роднини.

82%/9бр. деца от 11/ от децата, които имат братя и сестри настанени в други специализирани институции или резидентни грижи, приемна грижа или в семейство на близки и роднини са от ромски произход и 18%/2бр. деца от 11/ са от български етнос. Тези данни показват една характерна особеност от мисленето на ромския етнос – изоставяне на децата „временно“ в институция за тяхното отглеждане, докато „поотраснат“.

4. Брой деца в семейството на настаненото дете (включително настанените извън семейството, осиновени):

Брой деца в семейството	При колко от децата в ДМСГД (брой)	При колко от децата От 30 деца (%)
Едно дете	9	30 %
Две деца	8	26,7%
Три деца	7	23,3%

Настоящият документ е изготвен с финансовата помощ на Европейския социален фонд. Министерството на здравеопазването носи цялата отговорност за съдържанието на настоящия документ и при никакви обстоятелства не може да се приеме като официална позиция на Европейския съюз или Агенцията за социално подпомагане.



Европейски съюз

ПЛАН ЗА ИСПЪЛНЕНИЕ

ПРОЕКТ BG051P0001-5.2.10-0001 „ПОСОКА: семейство“

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на

Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“,

съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз

Известията във вашето Бъдеще!



Европейски социален фонд

Четири деца	2	6,7%
Пет деца	1	3,3%
Друго – шест деца	3	10%

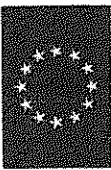
Най-голям е процента на семействата с едно дете -30%, следван от семейство с две деца - 26,7% и три деца -23,3%, от което е видно, че броя на децата в семейството не е водеща причина при изоставянето на децата.

5. Поредност на настаненото дете сред децата в семейството:/от 30 деца %/

- Първо дете – 12бр./40%/
- Второ дете – 6бр. /20%/
- Трето дете – 7бр. /23,3%/
- Четвърто дете – 1бр./3,3%/
- Пето дете – 1бр./3,3%/
- Друго – шесто дете – 3бр./3,3%/

Най-голям е процента на изоставяне на първородното дете в семейството, поради факта, че преобладават семействата с едно дете, като 42% от тях /5бр. от общо 12бр.първородни деца/ от тези деца са с увреждане. Това налага необходимостта от разкриване на такъв тип услуги за тези деца , които да подпомагат родителите в отглеждането им, за да не се стига до тяхната институционализация. Целта е да се подпомогне развитието на детето от най-ранна възраст и да се подкрепи семейството му в грижата за него.

Настоящият документ е изготвен с финансовата помощ на Европейския социален фонд. Министерството на здравеопазването носи цялата отговорност за съдържанието на настоящия документ и при никакви обстоятелства не може да се приеме като официална позиция на Европейския съюз или Агенцията за социално подпомагане.



Европейски съюз

ПЛАН ЗА ИСПОЛНЕНИЕ БЪДЖЕТА

ПРОЕКТ BG051P0001-5.2.10-0001 „ПОСОКА: семейство“

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на

Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“,

съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз

Инвестира във вашето бъдеще!



Европейски социален фонд

6. Семейен статус на децата и връзки с родителите

Брой деца	С родители (брой деца и %)			Без родители (брой и %)		
	С двама *	Декларация за пълно осиновяване		Пълни сираци	Подхвърлени	Друго *
		С един	Декларация за пълно осиновяване			
30	14 46,7%	3 От тях с увр. 1	3 От тях с увр. 2	0	Здрав и С увр. 0	0

* Детето има двама родители – когато

1. Родителите имат брак;
2. Родителите имат брак, но са разделени;
3. Родителите съжителстват, независимо дали бащата е припознал детето;
4. Бащата е припознал детето, макар че не живее с майката;
5. Майката има брак или съжителства с партньор, макар че той не е баща на детето;
6. Бащата не е припознал детето, не живее с майката, но поддържа връзка с детето

По-голям е процента -53,3%/16 бр./ на самотните родители спрямо групата с двама родители – 46,7%/14 бр./.

20% /6 бр./ от преминалите деца са с подписана декларация за осиновяване, 26, 7 % /8 бр./- са вписани в регистъра по служебен път / изчакването от 6 месеца за вписване в регистър удължава престоя на детето в институцията/.

Настоящият документ е изготвен с финансовата помощ на Европейския социален фонд. Министерството на здравеопазването носи цялата отговорност за съдържанието на настоящия документ и при никакви обстоятелства не може да се приеме като официална позиция на Европейския съюз или Агенцията за социално подпомагане.



Европейски съюз

ПЛАН ЗА ЦЕЛЕСЪЛЪЖНО БЪДЖЕТИЕ

ПРОЕКТ BG051PO001-5.2.10-0001 „ЛОСОКА: семейство“

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на

Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“,

съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз

Унивестира във вашето бъдеще!



Европейски социален фонд

Високият процент на групата на семействата с двама родители, показва че почти половината от децата, отглеждани в ДМСГД-Перник, имат родители, както и близки и роднини, които нямат намерения да ги изоставят окончателно, а да се възползват от предоставената им възможност за отглеждане на децата до три годишна възраст под опеката на държавата.

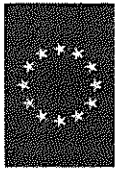
Връзка на детето с родител или друг близък		
Наличие на връзка (брой деца и %)	Прекъсната връзка (брой и %)	
10бр. -33,3%	От тях с увр.	20бр.-66,7% От тях с увр.
10бр./здрави/- 33,3%	0	12бр/здрави/. - 40% 8бр.-26,7%

При 33,3% /10бр./ от преминалите деца може да се говори за наличие на емоционална връзка. Посещават се повече момчета, но това идва от факта, че те са по-голям брой в институцията. Прекъсната е връзката при 66,7% /20 бр./ от децата, като причина за това при повечето от тях е увреждането на детето. През 2012г. е посетено еднократно само едно дете с увреждане. За цялата година имаме 138 регистрирани посещения на родителите на децата настанени в ДМСГД Перник. От всички 30 преминали деца през ДМСГД за 2012 г. – 14 са били посещавани от свои близки или роднини, а 16 не са посещавани нито веднъж.

През 2012г. само майката на едно дете с увреждане над 3г. е лишена от родителски права.

7. Средносрочна продължителност на престоя на децата в ДМСГД

Настоящият документ е изготвен с финансовата помощ на Европейския социален фонд. Министерството на здравеопазването носи цялата отговорност за съдържанието на настоящия документ и при никакви обстоятелства не може да се приеме като официална позиция на Европейския съюз или Агенцията за социално подпомагане.



Европейски съюз

ЦЕЛЕН ЗА ЦИТАТИВНО БЪДЕЩЕ

ПРОЕКТ BG051PO001-5.2.10-0001 „ЛОСОКА: семейство“

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на

Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“,

съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз

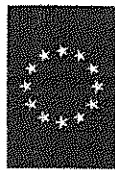
Унивестира във вашето бъдеще!



Европейски социален фонд

- Въз основа на направеното изследване се установи, че средната продължителност на престоя на дете в специализираната институция е 0 години 6,5 месеца /196 дни/
 - При здрави деца – 9 месеца
 - При деца с увреждания - 1г.
- Децата с увреждане престояват по-продължителен период в институцията. Най-краткия престой на дете преминало през институцията за 2012 г. е 3 месеца, а най-продължителния – през цялата година. Престоят на децата в ДМСГД-Перник е по-малко от една година, което показва успешната работа и добрата координация между институциите по отношение на извеждането на децата в близка до семейната среда. Децата, които остават в институцията по – продължителен период най- често са с тежки увреждания , с подписани декларации от родителите за даване на съгласие за осиновяване. децата им да бъдат осиновени от друго семейство, което има по- добри възможности да се грижи за такива деца.Родителите смятат, че институцията е най- доброго, което могат да направят за своето дете.
- 7. **От къде са преведени децата, преминали в ДМСГД-Перник през 2012 г. /общо преминали 30 деца/:**
 - от семейна среда
 - От родното семейство 13 деца /43,3 %/
 - От среда на близки и роднини – 0 деца /0%/
 - От приемна грижа - 1 деца /3,3%/
 - От осиновители - 0 деца /0 %/
 - от Родилно отделение поради заявление на майката за невъзможност или нежелание за отглеждане - 8 деца /26,7 %/

Настоящият документ е изготвен с финансовата помощ на Европейския социален фонд. Министерството на здравеопазването носи цялата отговорност за съдържанието на настоящия документ и при никакви обстоятелства не може да се приеме като официална позиция на Европейския съюз или Агенцията за социално подпомагане.



Европейски съюз

ЩАПС ЗА ШАПЛЯВНО БЪДЕЩЕ

ПРОЕКТ BG051PO001-5.2.10-0001 „ПОСОКА: семейство“

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“,
съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз
Инициатива във вашето бъдеще!



Европейски социален фонд

- от Детско отделение на болница (поради тежко заболяване, недоносеност или увреждане) - 2 деца /6,7%/
- от неонатология - 6 деца/20%/
- От друга институция за деца - 0 деца /0 %/
- С полицейска закрила (откъде идва детето) - 1 деца /3,3%/ детето идва от биологичното си семейство, след употреба на алкохол от майката
- Спешен прием (откъде) - 9 деца /30%/ . От тях 6 деца -20% деца от/ 30бр. преминали/ са от биологичното си семейство и 3 деца-10% деца от/ 30бр. преминали/ са от родилно отделение.

Анализът показва, че най-голям е процента на децата постъпили от родното си семейство – 43,3% /13бр./.

26, 7 % или /8 деца/ са постъпили от Родилно отделение поради заявление на майката за невъзможност за отглеждане, като част от тях са с подписани декларации за отказ. От постъпилите 8 деца от родилно отделение, само едно е с увреждане, което е 12,5% от тях.

Тежкото здравословно състояние е причина за изоставяне при около 20 %/ 6 бр./от децата /постъпили от Неонатологично отделение/ , което е съобщено на майките още при раждането или в последствие, както и нуждата от задължителни оперативни интервенции, свързани с живота на децата.

Спешен прием е осъществен за 30% /9 бр./ от преминалите деца/30бр. преминали/ През 2012г. в ДМСГД- Перник са новонастанени 15 деца, от които 60%/ 9бр./ деца са настанени чрез спешен прием.

По данни на ОЗД- гр. Перник от Родилно отделение към МБАЛ- гр. Перник са постъпили 17 сигнала за деца в риск от изоставяне. От тях 3 /17,7 %/ деца са настанени в ДМСГД- Перник, 3 /17, 7 %/- в Звено „Майка и бебе“ - гр. София. При останалите 11 /64, 6 %/ деца е осъществена успешна превенция.

Настоящият документ е изготвен с финансовата помощ на Европейския социален фонд. Министерството на здравеопазването носи цялата отговорност за съдържанието на настоящия документ и при никакви обстоятелства не може да се приеме като официална позиция на Европейския съюз или Агенцията за социално подпомагане.



Европейски съюз

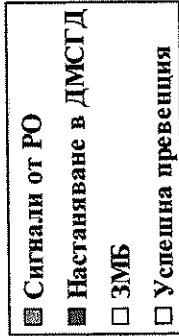
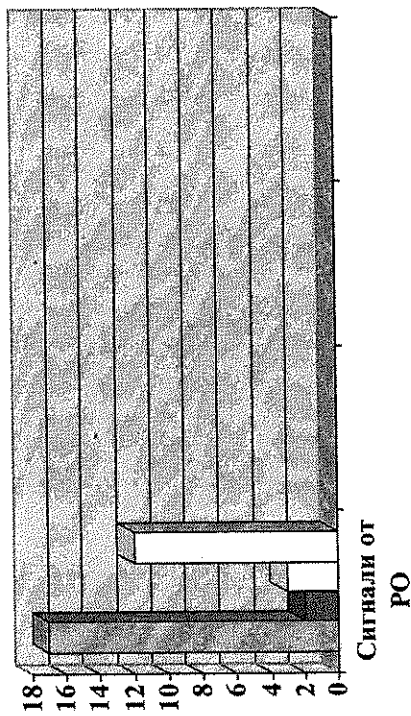
ПЛАНС ЗА ПАСПЪЛЪВО БЪДЕЩЕ

ПРОЕКТ BG051PO001-5.2.10-0001 „ПОСОКА: семейство“

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“,
съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз
Убавяства във вашето бъдеще!



Европейски социален фонд



По данни на ОЗД- гр. Перник 65 деца са изведени от семейна среда, за тях са предприети съответните мерки за закрила.

- 10 /15,5%/ деца, настанени в ДМСГД;
- 4 /6%/- настанени в приемни семейства;
- 51 /78,5%/- предприети други мерки за закрила, съгласно ЗЗД;
- При 33 деца е осъществена успешна превенция.
- При 33 деца е осъществено спешно настаняване, като 9 от тях са на възраст 0-3г./ което е 28% от спешните настанявания през 2012г./.

По данни на ОЗД Радомир 7 деца са изведени от семейна среда, с предприети мерки за закрила:

- 1 дете – настанено в семейство на близки и роднини

Настоящият документ е изготвен с финансовата помощ на Европейския социален фонд. Министерството на здравеопазването носи цялата отговорност за съдържанието на настоящия документ и при никакви обстоятелства не може да се приеме като официална позиция на Европейския съюз или Агенцията за социално подпомагане.



Европейски съюз

ПЛАН ЗА ДЪЛГОСРОЧНО БЪДЕЩЕ

ПРОЕКТ В6051Р0001-5.2.10-0001 „ПОСОКА: семейство“

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“,

съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз
Участията във вашето бъдеще!



Европейски социален фонд

- 1 дете настанено в СИ
- 4 деца са настанени в ЦНСТ
- 1 дете настанено в Приют

От Община Брезник и Община Трън няма изведени деца от семейна среда през 2012г.

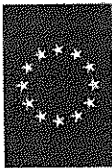
8. Причини за настаняването на децата

9.

(В повечето от случаите причините за настаняване в ДМСГД са няколко, затова процентното съотношение надхвърля 100 %.)

Причина	Отнася се за (брой деца)	% от децата в дома	Това е водеща причина за изоставянето при:	
			Брой деца	% от децата
Невъзможност за осигуряване на подходяща здравна грижа в семейството за дете с увреждане или заболяване	8	26,7%	8	26,7%
Нежелание да приемат в семейството дете с увреждане или заболяване	7		0	0
Нежелание да приемат в семейството детето (например детето е от друг партньор, грижа за много деца в семейството (над три деца) и пр. – тук се включват подхвърлените деца)	8	26,7%	8	26,7%

Настоящият документ е изготвен с финансовата помощ на Европейския социален фонд. Министерството на здравеопазването носи цялата отговорност за съдържанието на настоящия документ и при никакви обстоятелства не може да се приеме като официална позиция на Европейския съюз или Агенцията за социално подпомагане.



Европейски съюз

ЩАПС ЗА ЦАСПИЛОВО БЪДЕЩЕ

ПРОЕКТ BG051P0001-5.2.10-0001 „ПОСОКА: семейство“

Проектът се осъществява с финансирането подкрепено от
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“,
съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз
Качествата във вашето бъдеще!



Европейски социален фонд

Лоши хигиенно-битови условия в семейната среда	7	23,3%	6	20%
Липса на жилище	6	20%	0	0
Липса на трудова заетост на родителите	10	33,3%	0	0
Неглижиране или друга форма на насилие в семейната среда	2	6,6%	2	6,6
Липса на подкрепа от партньор, близки и общността	6	20%	6	20
Здравословен проблем на майката (психично или друго заболяване)	2	6,7%	0	0
Злоупотреба с алкохол или други зависимости	2	6,7%	0	0
Родител в място за лишаване от свобода	1	3,3%	0	0
Липса на умения за адекватно родителстване	6	20%		
Друго				

Като извод от направения анализ, можем да обобщим следните причини за настаняване на децата в ДМСГД-Перник:

1. Двата водещи фактора като причини за настаняване в ДМСГД- гр. Перник са:
- 26,7 % /8 бр./ е нежеланието от страна на майките за отглеждане на детето, което те заявяват още на ниво родилен дом. Касае се за майки, с често сменящ се партньор, като изоставеното дете е поредното дете в семейството. В много от тези семейства има деца настанени в други институции или ползват социалните услуги от резидентен тип-ЦНСТ.

Настоящият документ е изготвен с финансирането на Европейския социален фонд. Министерството на здравеопазването носи цялата отговорност за съдържанието на настоящия документ и при никакви обстоятелства не може да се приеме като официална позиция на Европейския съюз или Агенцията за социално подпомагане.



Европейски съюз

ШАНС ЗА ЦЯЛОСТНО БЪДЕЩЕ

ПРОЕКТ BG051P0001-5.2.10-0001 „ПОСОКА: семейство“

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“,

съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз

Инвестира във вашето бъдеще!

Европейски социален фонд



- 26,7% /8 бр./- като причина е тежкото здравословно състояние на детето – това са деца предимно от български етнос, с тежки увреждания, чиито родители нямат възможност да осигуряват непрекъсната и специализирана медицинска грижа. Най-често тези деца са родени недоносени и се изоставят още в неонатологичното отделение.

2. Друг важен фактор са и лошите хигиенно-битови условия- 23,3 % /6 бр./, като част от тези родители са заявили желание детето да се отглежда в институцията „докато хигиенно- битови условия- При някои от тях напълно липсва и жилище. Имат и други деца настанени в институции. Те възприемат отговорностите си към детето само като задоволяване на базовите им потребности.

От осъществени теренни проучвания по метода на интервюто става ясно, че родителите не осъзнават, че децата им не получават грижа и любов в собственото си семейство, не могат да се изградят като личности. Част от тези деца в институцията се посещават твърде рядко от родителите си, които понякога подават молби за реинтеграция на детето, без да са сигурни дали желаят наистина да се грижат за детето, или то да продължи да живее в институцията защото това ги улеснява. Това е една от причините да се увеличи и престоя на децата в институцията, докато се намерят подходящи варианти за отглеждане на конкретното дете в семейна среда.

3. Нисък родителски капацитет и липса на подкрепаща среда- това е причина за настаняване при 20% /6 броя/ от децата. От тях 33,3 % /2 бр./ са майките с лека умствена изостаналост и психозфрения. При тях липсва и подкрепаща среда.

4. Насилието е причина при 6,6 % /2 бр./ от децата. Само при едно от преминалите деца за 2012 г. е установено чрез съдебномедицинска експертиза, че „на детето е причинено страдание“ поради видими кръвонасядания и охлузвания по лицевата част на детето. Според твърдение на бащата, те са причинени от по-големите му племенници, на които детето често е било оставяно. При посещенията си при детето, този баща понякога е видимо употребил алкохол.

Другото дете е negliжирано /настанено е със обриви по цялото тяло и лющеще се кожа в следствие на липса на всякаква хигиена/. При посещенията си този баща също е употребявал алкохол.

Допълнителна индикация, подсилваща невъзможността за отглеждане е липсата на трудова заетост, поради неграмотност и липса на квалификация;

От 30 преминали деца в ДМСГД Перник:

-13бр. /43,3%/ деца са изведени от ОЗД от семейна среда

Настоящият документ е изготвен с финансовата помощ на Европейския социален фонд. Министерството на здравеопазването носи цялата отговорност за съдържанието на настоящия документ и при никакви обстоятелства не може да се приеме като официална позиция на Европейския съюз или Агенцията за социално подпомагане.



Европейски съюз

ПЛАНС ЗА ИСПОЛНЯВАНЕ

ПРОЕКТ BG051P0001-5.2.10-0001 „ПОСОКА: семейство“

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на

Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“,

съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз

Инвестира във вашето бъдеще!



Европейски социален фонд

-4бр./13,3%/ деца са настанени по искане на родителите поради лоши хигиенно битови условия, като при родителите на две от тях, социалните работници са установили дефицит на родителски умения.

- 8бр./26,7%/ деца са настанени поради заявление от страна на майката за невъзможност за отглеждане поради увреждане, от които едно е от родилно отделение, а 7 от неонатологично отделение

- 5бр./16,7%/ деца са със заявление за нежелание и невъзможност за отглеждане, като 4 от тези деца са с подписани декларации за осиновяване.

10. Населени места, от които са изоставените деца в ДМСГД-Перник

Данни за населените места и общините, от които са изоставените деца в ДМСГД-ПЕРНИК

ОБЩИНА	Брой изоставени деца от общинския център Не само новородени	Брой изоставени деца от друго населено място в общината	Общ брой изоставени деца от общината
От областта			
Община Перник	19	1	20
Община Трън	1	0	1

Настоящият документ е изготвен с финансовата помощ на Европейския социален фонд. Министерството на здравеопазването носи цялата отговорност за съдържанието на настоящия документ и при никакви обстоятелства не може да се приеме като официална позиция на Европейския съюз или Агенцията за социално подпомагане.



Европейски съюз

ПЛАН ЗА НАСЛИЯВНО БЪДЕЩЕ

ПРОЕКТ BG051PO001-5.2.10-0001 „ПОСОКА: семейство“

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“, съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз
Участва във всички бъдеще!



Европейски социален фонд

Община Брезник	0	0	0
Община Радомир	1	0	1
Община Земен	0	0	0
Община Ковачевци	0	0	0
ОБЩО	21	1	22
От друга област			
Област София			
Община София	5		5
Област Благоевград			
Община Сандански	1	1	2
Област Пазарджик			

Настоящият документ е изготвен с финансовата помощ на Европейския социален фонд. Министерството на здравеопазването носи цялата отговорност за съдържанието на настоящия документ и при никакви обстоятелства не може да се приеме като официална позиция на Европейския съюз или Агенцията за социално подпомагане.



Европейски съюз

ПЛАН ЗА ИСПОЛНЕНИЕ

ПРОЕКТ В6051Р0001-5.2.10-0001 „ПОСОКА: семейство“

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“,
съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз
Инвестира във вашето бъдеще!



Европейски социален фонд

Община Велинград	1	1
ОБЩО от други области	6	8

- Откъде са преобладаващият брой деца - от кои общини, градове; от селата? - и ...% от децата в тях.

Преобладаващ е броя на децата от градовете- 27бр./90 %/ спрямо броя на децата от селата- 3бр./10 % /Преобладаващ е броя на децата от Община Перник- 22бр./73,3%,спрямо община Грън – 1бр./3,3%/и Община Радомир /3,3%/.

- Колко са от други области и защо са настанени тук?

От други области са настанени 8 деца /26,7%/. От тях 4 деца са увреждани и 4 деца са здрави. От настанените деца от други области,преобладават деца настанени от област София – 5бр./ 63% от децата от други области- от 8деца./ Причина за тяхното настаняване е, че няма свободен капацитет в специализираните институции в съответната област. ОЗД- гр. Перник няма отношение за настаняването на децата. Те са настанени с административна заповед на Директора на Д“СП“ - Лозенец,гр.София.Децата от област Благоевград са 2бр/25% от децата от други области-от 8 деца/, от област Пазарджик -1бр./12% % от децата от други области-от 8 деца/

- Има ли изпратени местни деца до 3 г. или 7 г. с увреждане в ДМСГД в други области?
- Няма местни деца до 3г. или 7г. с увреждане от ДМСГД Перник изпратени в други области.
- Директно от ОЗД – брой, причини – няма

Настоящият документ е изготвен с финансовата помощ на Европейския социален фонд. Министерството на здравеопазването носи цялата отговорност за съдържанието на настоящия документ и при никакви обстоятелства не може да се приеме като официална позиция на Европейския съюз или Агенцията за социално подпомагане.



Европейски съюз

ПЛАН ЗА ЦЕЛПРИВО БЪДЕЩЕ

ПРОЕКТ BG051P0001-5.2.10-0001, „ПОСОКА: семейство“

Проектът се осъществява с финансирането подкрепата на
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“,
съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз
Инвестира във вашето бъдеще!



Европейски социален фонд

- След престой в това ДМСГД – брой, причини – няма

11. ИЗХОД ОТ ИНСТИТУЦИЯТА

ИЗХОД	Общо всички деца	Възраст				Пол		Деца с уврежда не общо	Братя и сестри,		етнос			
		До1 Г	1-2 Г	2-3 Г	Над3 Г	М	Ж		изведен и заедно	изведен и поотдел но	бълг.	турск и	ромск и	друг
Рейнтегрирани	5 29,4%	1	2	2	0	5	0	0	0	3	0	2	0	
Семейство на близки и роднини	1 5,9%	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	
Приемно семейство	6 35,3%	1	3	1	1	1	5	0	0	1	0	5	0	

Настоящият документ е изготвен с финансирането на Европейския социален фонд. Министерството на здравеопазването носи цялата отговорност за съдържанието на настоящия документ и при никакви обстоятелства не може да се приеме като официална позиция на Европейския съюз или Агенцията за социално подпомагане.



Европейски съюз

ЩЯНС ЗА ЦЯЛОСТНО БЪДЕЩЕ

ПРОЕКТ BG051P0001-5.2.10-0001 „ПОСОКА: семейство“

Проектът се осъществява с финансирането с финансовата подкрепа на Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“, съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз

Инвестира във вашето бъдеще!

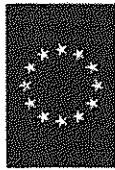


Европейски социален фонд

Осиновени в България	3	2	1	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Осиновени в чужбина	17,6%																
ЦНСТ																	
ДМСГД																	
ДДПРГ																	
ДДМУИ																	
починали	2	1	0	0	1	0	2	2	0	0	2	0	0	0	0	0	0
11,7%																	
Общо	17	5	6	4	2	8	9	2	0	0	9	0	0	8	0	0	0

Най-голям процент от изведените деца от институцията са децата настанени в приемно семейство – това са 35,3% /6бр./ Реинтегрирани в биологичните си семейства са 29,4% /5 бр./ от изведените деца. Осиновените в България са 17,6%

Настоящият документ е изготвен с финансовата помощ на Европейския социален фонд. Министерството на здравеопазването носи цялата отговорност за съдържанието на настоящия документ и при никакви обстоятелства не може да се приеме като официална позиция на Европейския съюз или Агенцията за социално подпомагане.



Европейски съюз

ЩАНС ЗА ЦЯСЛУТЪВНО БЪДЕЩЕ

ПРОЕКТ BG051P0001-5.2.10-0001 „ПОСОКА: семейство”

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на

Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси”,

съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз

Известията във вашето бъдеще!



Европейски социален фонд

/Збр./, семейство на близки и роднини – 5,9% /Бр./ и починали са 11,7%/2бр./ Осиновените деца са от български етнос. Реинтегрираните деца са от мъжки пол, а в приемните семейства преобладават децата от женски пол.

12. Нужди и потребности на децата и семействата от услуги, определени на базата на направените оценки на потребностите на децата и капацитета на родителите

На базата на направените оценки на потребностите на децата /11 броя/ и капацитета на родителите /11 броя/ и данните от анализа на причините за настаняването в ДМСГД на преминалите през 2012 г. деца през институцията, мултидисциплинарният екип по дейностна специализация за област Перник идентифицира следните нужди на семействата в областта от услуги:

1. Заместване семейна грижа:

- Приемна грижа – необходима за 82 % от децата/9бр. от направените оценки на 11 деца/

2. Услуги за подкрепа и превенция:

- Семейно-консултативен център – необходимост за 45,4 % от семействата и децата - 5 брой./ от направените оценки на 11 деца
- /Предоставя широк кръг услуги по превенция на изоставянето на бебета и малки деца и подкрепа към семействата им за подобряване на грижите, които полагат за тях/.
- Център за ранна интервенция – необходимост за 9 % от семействата и децата – 1 брой.

Настоящият документ е изготвен с финансовата помощ на Европейския социален фонд. Министерството на здравеопазването носи цялата отговорност за съдържанието на настоящия документ и при никакви обстоятелства не може да се приеме като официална позиция на Европейския съюз или Агенцията за социално подпомагане.



Европейски съюз

ШАИС ЗА ИЛЮСТРАТИВНО БЪДЖЕТИЕ

ПРОЕКТ BG051P0001-5.2.10-0001 „ПОСОКА: семейство“

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на

Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“,

съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз

Являва се във вашето бъдеще!



Европейски социален фонд

/Услуга, насочена към деца със специални потребности, вкл. веднага след раждането им, за диагностициране и подкрепа на тях и семействата им/.

- Дневна грижа за деца (почасова или целодневна) – необходимост за 9 % от семействата и децата – 1 брой.

3. Интегрирани здравно-социални услуги:

- Център за майчино и детско здраве – необходимост за 45,4 % от семействата и децата – 5 брой./ от направените оценки на 11 деца/

/Услуга, насочена към бременните, родилките и децата до 3 г. от уязвими групи, с цел да се гарантира техния достъп до здравни услуги. Центърът осигурява активно издирване за обхващане на целевите групи от здравната система и предоставя мобилни здравно-социални услуги в дома на потребителите/.

4. Услуги в подкрепа на детето в процеса реинтеграции:

- Достъп до дневна грижа
- Достъп до детска градина
- Услуги за развитие в ранна детска възраст – при 73% от децата - 8 бр. деца

5. Резидентна грижа – ЦНСТ – необходимост за 9% от оценените деца – 1бр.

Настоящият документ е изготвен с финансовата помощ на Европейския социален фонд. Министерството на здравеопазването носи цялата отговорност за съдържанието на настоящия документ и при никакви обстоятелства не може да се приеме като официална позиция на Европейския съюз или Агенцията за социално подпомагане.



Европейски съюз

ШАНС ЗА ЦЯЛПЪЛНО БЪДЕЩЕ

ПРОЕКТ BG051P0001-5.2.10-0001 „ПОСОКА: семейство“

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на

Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“,

съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз

Известията във вашето Бъдеще!

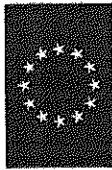


Европейски социален фонд

Аргументация за избора и обхвата на предлаганите нови услуги

- като най-голяма необходимост се констатира нуждата от **професионални приемни семейства**, за бебета, новородени и деца с увреждания. Приемната грижа като средство за осигуряване на семейна среда за отглеждане на децата, както и за преход между институцията и последваща реинтеграция се оказва навременна и подходяща в процеса на деинституционализация и превенция на негативното въздействие на институцията върху децата. Най-голям процент от изведените деца от институцията са деца, настанени в приемно семейство – това са 35,3% /6 деца/. Специализираните приемни семейства за спешен прием трябва да бъдат обучени да се грижат и за малки бебета с лека до средна степен на увреждане. Към настоящият момент все още няма приемни семейства изразили желание за отглеждане на дете с увреждане. Няма достатъчно приемни семейства за новородени и деца от 0 до 3г. Периодът на проучване и утвърждаване на приемни семейства е продължителен /поне 3 месеца/
- **необходим е център или звено за заместваща грижа** в подкрепа на семейства на деца с увреждания. Когато се налага краткосрочно настаняване на деца с увреждания или хронични заболявания от семейства или приемни родители, които отглеждат деца с увреждания, но поради някаква причина за определен период от време не могат да се грижат за тях в семейството. Съобразно нуждите на семейството престоя може да бъде през работната седмица или почивните дни. Индикативен капацитет на Център за заместваща грижа – една стая с 2 до 4 легла. Мултидисциплинарният екип към област Перник, предлага услугата заместваща грижа да се предоставя в две от местата на резидентната услуга от семеен тип за деца с увреждания – ЦНСТ.
- **необходимо е разкриването на семейно-консултативен център**, тъй като по-голямата част от постъпилите деца в ДМСГД-гр. Перник са от семейна среда /43,3%/ и затова са необходими услуги за превенция на изоставянето и подобряване на родителските грижи за децата в уязвими /рискови/ семейства. Необходимо е мобилна и екипна работа от специалисти, които да работят изключително и на терен в насока обучение и консултиране на майки от рисковите групи по отношение на обгрижване, отглеждане, възпитание на децата. Работата на терен е от изключителна важност, поради отдалечеността на някои от ромските квартали, обикновено това са социално уязвими семейства, които нямат възможност да разходват средства дори за градски транспорт. По данни на РЗИ Перник детското население в областта от 0 до 3г. е 4 376 деца. Според членовете на МДЕ необходимият капацитет за услугата е 656 ползватели годишно, което е 15% от детското население в областта от 0 до 3 години.

Настоящият документ е изготвен с финансовата помощ на Европейския социален фонд. Министерството на здравеопазването носи цялата отговорност за съдържанието на настоящия документ и при никакви обстоятелства не може да се приеме като официална позиция на Европейския съюз или Агенцията за социално подпомагане.



Европейски съюз

ЩАЩЕ ЗАЩАЩЕ БЪДЕЩЕ

ПРОЕКТ BG051P0001-5.2.10-0001 „ПОСОКА: семейство“

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“, съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз
Инвестира във вашето бъдеще!



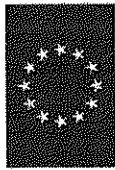
Европейски социален фонд

- изключително изявена е нуждата и от **Център за спешен прием за деца**, който е необходим за краткосрочен престой на деца. Все още има случаи на изоставяне на деца в риск за живота и здравето, което налага тяхното спешно настаняване в специализирани институции. Необходимо е време за проучване на алтернативни варианти за тяхното извеждане и се предполага, че престоя на детето трябва да е краткосрочен. При предприемане на мярка за закрила съгласно чл.4, ал.1, т.7 от ЗЗД – „полицейска закрила“, децата биват настанявани по „уговорки“ в детското отделение към МБАЛ „Р.Ангелова“ при наличие на място, или в ДМСГД за кратко, до проучване и промяна на мярката за закрила. Спешен прием е необходим и за изоставени новородени, при липса на специализирани приемни семейства за спешен прием на бебета към момента. Процесът на проучване и утвърждаване на приемни семейства е продължителен, най-малко три месеца, което означава, че при нужда от спешно настаняване на дете и липса на приемно семейство към момента, детето няма къде да бъде настанено. През 2012г. в ДМСГД- Перник са новонастанени 15 деца, от които 60% /9 деца/ са настанени чрез спешен прием.

В тази връзка членовете на мултидисциплинарният екип имат две предложения:

- i. Услугата „Център за заместваща грижа“ с капацитет 1 стая с две-четири места/легла да функционира в рамките на резидентната услуга – ЦНСТ - 8 места. Така капацитета на услугата ЦНСТ ще бъде – 6 + 2.
 - ii. Помещенията за услугата „Център за заместваща грижа“ (2 до 4 легла) да се трансформират и ползват за услугата „Център за спешен прием“.
- Необходимо е да се развият здравно-социалните услуги с **Център за майчино и детско здраве**, който да обхваща уязвимите групи/ непълнолетни майки и бременни, бременни от малцинствените общности, бременни със зависимости, HIV и т.н.), да разполага с педиатричен кабинет, акушеро-гинекологичен кабинет и кабинет детска консултация с медицински услуги за майките и децата. Необходимо е да се предоставят мобилни здравно-социални услуги, за да може да се достигне до всички високо рискови общности/ поради отдалеченост на ромските квартали, невъзможност за плащане на градски транспорт/ за системно проследяване на здравословното състояние, физическото и психомоторно развитие на кърмачето и малкото дете. Мобилните екипи ще осигуряват медицински манипулации при необходимост, рехабилитация и кинезитерапия в дома на пациента. Специалистите от центъра ще

Настоящият документ е изготвен с финансовата помощ на Европейския социален фонд. Министерството на здравеопазването носи цялата отговорност за съдържанието на настоящия документ и при никакви обстоятелства не може да се приеме като официална позиция на Европейския съюз или Агенцията за социално подпомагане.



Европейски съюз

ШУИС ЗА ИЛЮСТРАТИВНО БЪДЖЕТИЕ

ПРОЕКТ ВЪВЕЖДАЩИ 5.2.10-0001 „ПОСОКА: семейство“

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“,
сфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз
Известията във вашето бъдеще!



Европейски социален фонд

работят и в посока на семейното планиране, на ранното идентифициране на риск от изоставяне – идентифициране, наблюдение и подкрепа по време на бременността и след раждането и ще извършват дейности по лечение и предотвратяване на детската заболяемост, смъртност, negliжиране в семейството и други рискове в ранна възраст. От анализа са здравните и социалните услуги е видно, че достъпът до качествена здравна грижа за населението на общините Грън, Земен, Брезник, Радомир и Ковачевци, включително за хората в риск е много важно, но здравните услуги не са добре развити и хората се насочват към областния град, което е проблем за социално слаби семейства, които нямат възможност да разходват средства за градски транспорт. Педиатрите на територията на областта са 15 на брой, като те са концентрирани в областния град. Здравно неосигурените майки през 2012г. са 101 на брой /11,2%/ Според членовете на МДЕ необходимият капацитет на услугата е 135 ползватели /което е 15% от новородените през 2012г. в област Перник, по данни на РЗИ Перник/

● **Необходимост е и изграждането на Резидентна услуга от семеен тип за деца с увреждания нуждаещи се от медицински грижи – ЦНСТ**, тъй като тези деца имат нужда от специализирани медицински грижи, които се извършват от квалифицирани медицински специалисти – лекари-педиатри, медицински сестри, рехабилитатори и др. През ДМСГД Перник през 2012г. са преминали 26,7 % /8бр./ деца с тежки увреждания и техния период на пребиваване е по-продължителен от този на здравите деца. При тях няма изградена емоционална връзка с родителите им, а комплексните увреждания затрудняват намирането на приемни семейства с подходящ профил. Тази услуга от резидентен тип ще даде възможност на децата да бъдат качествено обгрижвани и да се

задоволят техните медицински потребности. Тази грижа може да е временен характер до намиране на трайна семейна форма на грижа. Индикативен капацитет на услугата – 6+2 легла./ две от тях за заместваща грижа/

● **Бъдещите услуги, за да са достъпни и да имат добри резултати при работата с рисковите групи – деца и семейства, трябва да са с широк териториален обхват и да обслужват целия регион.**

Настоящият документ е изготвен с финансовата помощ на Европейския социален фонд. Министерството на здравеопазването носи цялата отговорност за съдържанието на настоящия документ и при никакви обстоятелства не може да се приеме като официална позиция на Европейския съюз или Агенцията за социално подпомагане.



Европейски съюз

ЩАПС ЗА ЦЕЛНАТА БЪДЕЩЕ

ПРОЕКТ BG051P0001-5.2.10-0001„ПОСОКА: семейство”

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на

Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси”,

съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз

Инвестира във вашето бъдеще!

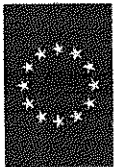


Европейски социален фонд

● Необходимо е разкриването Център за ранна интервенция, който да оказва подкрепа при идентифицирано увреждане на детето, който да осъществява превантивна дейност за предотвратяването на изоставянето /особено на деца с увреждания/. Центъра ще осигурява медицинска рехабилитация, информирание и консултиране на родителите. Целта е подкрепа на семейството за ранна диагностика и последващо своевременно лечение на увреждането, обучение на семейството за обгрижване на болното дете. Майките, които се колебаят да изоставят децата си ще имат възможност да развият майчински инстинкт и ще бъдат подкрепяни за вземането на окончателното решение в интерес на детето. Показателно е, че тежкото здравословно състояние е причина за изоставяне при около 20%/ 6 бр./от децата /постъпили от Неонатологично отделение/, което е съобщено на майките още при раждането или в последствие, както и нуждата от задължителни оперативни интервенции, свързани с живота на децата. Децата с увреждане от 1 до 3 год. са 46 деца. Това са деца, които имат Експертни решения на ТЕЛК поради тежко здравословно състояние или увреждане. Центъра за ранна интервенция ще може да осъществява всички горепосочени дейности и в подкрепа на приемни семейства, които се грижат за деца с увреждания. Индикативен капацитет на услугата – 2 бр. стаи за краткотраен престой на майка с дете.

● Необходимо е разкриването на Дневна грижа за деца с увреждания от 0 до 3г. В Област Перник децата с увреждания от 1 до 3 год. са 46 деца. Тези деца могат да имат нужда от някаква форма на подкрепяща грижа/услуга, за да могат техните родители да работят или да почиват. /Към ДМСГД Перник функционира дневен център за деца с увреждания до 3г., който ще бъде закрит със закриването на ДМСГД Перник./ Дневният център за деца с увреждания би дал възможност на децата с увреждане да получават индивидуално внимание, да се работи с тях за подобряване състоянието на физическото и интелектуалното им развитие, за придобиване на социални и житейски умения, които ще дадат възможност за социалното им включване. Децата ще могат да придобият елементарни умения за справяне в ежедневието и навици. Ще имат възможност да ползват специализирани услуги, условията ще бъдат максимално близки до семейните. Семействата, чиито деца ще ползват Дневната грижа, ще се обучават да откликват съобразно нуждите им. Услугата Дневна грижа ще даде възможност на родителите на деца с увреждания, които често биват изключвани от трудовия пазар и социалния живот, да получат потенциални възможности за трудова реализация. Такъв център би бил от голяма полза за семействата, които отглеждат своите деца с увреждания и за приемните семейства грижещи се за такива деца.

Настоящият документ е изготвен с финансовата помощ на Европейския социален фонд. Министерството на здравеопазването носи цялата отговорност за съдържанието на настоящия документ и при никакви обстоятелства не може да се приеме като официална позиция на Европейския съюз или Агенцията за социално подпомагане.



Европейски съюз

ЩАНС ЗА ЦЯЛЦЯЛОВО БЪДЕЖИЕ

ПРОЕКТ BG051P0001-5.2.10-0001„ ПОСОКА: семейство”

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси”,
съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз
Уинестира във вашето бъдеще!



Европейски социален фонд

През 2012г. по данни на ОЗД 58 деца с увреждане са ползвали някакви социални услуги.Индикативен капацитет на услугата – 2 броя стаи с по 4- 6 легла./12 ползватели/

❖ **КАПАЦИТЕТ НА УСЛУГИТЕ В МОМЕНТА – ДОКОЛКО Е ПЪЛЕН**

1. Към ДМСГД- гр. Перник функционира Дневният център за деца с увреждания , който е с капацитет 10 деца. Ползватели са деца от общността от 0 до 3г. и деца от ДМСГД.
2. Центровете за обществена подкрепа работят с клиенти над определения капацитет и предоставят услуги за деца над 3 години, като основно се предоставя логопедична помощ с коригиране на речеви недостатъци и се оказва подкрепа на семействата на деца от 0 до 18г. възраст.
3. Приемна грижа – няма достатъчно приемни семейства за новородени и деца до 1г., както и за деца с увреждания.Няма достатъчно приемни семейства за спешни настанявания.
4. Кризисен център за лица жертви на насилие – работи с пълен капацитет и само с потребители жертви на насилие.
5. ЦСРИ - работи с пълен капацитет
6. Приют – работи с пълен капацитет и предоставя услуги на деца и семейства от 3 до 18г.

❖ **КОИ ДЕЙНОСТИ НЕ СЕ ПОКРИВАТ ОТ СЪЩЕСТВУВАЩИ УСЛУГИ – ИЛИ НЕДОСТАТЪЧНО СЕ ПОКРИВАТ**

- 1.Социални услуги в област Перник за деца от 0 до 3 години и техните семейства предоставят единствено от Дневен център за деца с увреждане към ДМСГД Перник. Центърът за обществена подкрепа , Кризисен център за лица жертви на насилие и ЦСРИ предоставят социални услуги за деца на възраст до 18г.

Настоящият документ е изготвен с финансовата помощ на Европейския социален фонд. Министерството на здравеопазването носи цялата отговорност за съдържанието на настоящия документ и при никакви обстоятелства не може да се приеме като официална позиция на Европейския съюз или Агенцията за социално подпомагане.



Европейски съюз

ЩАЩЕ ЗАЩАЩАВА БЪДЕЩЕ

ПРОЕКТ BG051P0001-5.2.10-0001 „ПОСОКА: семейство“

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“,
съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз
Инвестира във вашето бъдеще!



Европейски социален фонд

2. Услугите „Звено майка и бебе“, „Защитено жилище за деца и /или майки“, „Център за спешен прием на на деца и майки с деца“ не са налични в област Перник

3. Услугите за деца с увреждания са развити предимно в град Перник Извън подкрепа остават децата с увреждания в по-малките населени места на област Перник.

Недостатъчно се покриват от съществуващите услуги за деца от 0 до 3 години и техните семейства в следните дейности:

1. Консултиране – психологическо, социално и семейно консултиране;
2. Ранна интервенция /включително емоционална и психологическа подкрепа/;
3. Работа на терен със семейства в риск;
4. Семейно планиране;
5. Пренатални и постнатални грижи /грижи за бременната и родилката в общността/;

Социалните услуги в област Перник са концентрирани на територията на общините Перник и Радомир. Те са недостатъчни за подпомагане процеса на деинституционализация на децата в специализираните институции, както и за превенция на тяхното настаняване. В общините Земен, Ковачевци и Брезник няма разкрити социални услуги за деца. Необходимо е разкриване на по-голям капацитет за работа със деца и семейства от високо рискови общности и работа със същите на ниво общност. Необходимо е мобилно предоставяне на част от новоразкриващите се услуги. Голям дял от успеха при извеждане на децата от специализираната институция заема развитието на социалната услуга „Приемна грижа“.

Настоящият документ е изготвен с финансовата помощ на Европейския социален фонд. Министерството на здравеопазването носи цялата отговорност за съдържанието на настоящия документ и при никакви обстоятелства не може да се приеме като официална позиция на Европейския съюз или Агенцията за социално подпомагане.



Европейски социален фонд

ШАНС ЗА ПЪРВОЛИЧНО БЪДЕЩЕ

ПРОЕКТ BG051P0001-5.2.10-0001, ПОСОКА: семейство

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси”,
съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз
Унесиштра във вашето бъдеще!



Европейски съюз

ИЗВОДИ:

Основните фактори, които обуславят настаняването на децата от семейства в неравностойно социално положение в специализирани институции са трудностите, които родителите срещат при отглеждането им (икономически, психологически, социални), съчетани с липсата на достатъчно алтернативни на институционалната грижа услуги, които да подкрепят семействата в отглеждането на децата им, особено на деца с увреждания.

Преобладаващият брой на децата, настанени в ДМСГД- гр. Перник постъпват от семейна среда, поради липса на жилище, лоши хигиенно- битови условия, нисък родителски капацитет и липса на подкрепа среда, злоупотреба с алкохол, липса на възможност за трудова заетост, поради неграмотност и липса на квалификация, нежелание от страна на майката/ родителите за отглеждане на детето, невъзможност да се осигури здрава грижа за новороденото дете и специализирана медицинска грижа за деца с увреждания, грижа към други деца, при които основно се задоволяват само базовите потребности и поредното родено дете се настанява за отглеждане в ДМСГД.

Малък е броят на децата, настанени директно от родилния дом.

20 % от настанените деца са с декларации от родителите, даващи съгласие за осиновяване, а 30 % са вписани по чл. 93, ал. 2 от СК. За тези деца най-добрата алтернатива е осиновяването.

Прекъсната е връзката между родителите и част от децата, за които няма декларация за съгласие за осиновяване, което намалява възможностите за реинтегрирането им в биологичните семейства.

Част от настанените деца са с увреждания. Някои от тях са останали в дома и след навършване на 3-годишната си възраст, тъй като ДМСГД предлага по-добри условия за отглеждането и здравето им обслужване. Откроява се необходимостта след реструктурирането на ДМСГД да се предоставя нова здравно-социална услуга от резидентен тип за деца с тежки увреждания, нуждаещи се от медицински грижи.

Според данните от анализа няма настанени деца, които са преминали в друга институция, което показва, че мерките за извеждане на децата от институцията се провеждат успешно.

Настоящият документ е изготвен с финансовата помощ на Европейския социален фонд. Министерството на здравеопазването носи цялата отговорност за съдържанието на настоящия документ и при никакви обстоятелства не може да се приеме като официална позиция на Европейския съюз или Агенцията за социално подпомагане.



Европейски съюз

ЩАТЪТ ЗА ЦЯЛСТРАЖИВО БЪДЕЩЕ

ПРОЕКТ BG051P0001-5.2.10-0001, ПОСОКА: семейство

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“, съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз
Инвестира във вашето бъдеще!



Европейски социален фонд

Тъй като по-голямата част от постъпилите деца в ДМСГД- гр. Перник са от семейна среда са необходими услуги за превенция на изоставянето и подобряване на родителските грижи за децата в уязвими /рискови/ семейства. Необходимо е мобилна и екипна работа от специалисти, които да работят и на терен в насока обучение на майки от рисковите групи по отношение на обгрижване, отглеждане, възпитание на децата.

Процесът на деинституционализация и доближаването на социалните услуги до семейната среда е един от приоритетите в политиката за предоставяне на социални услуги на община Перник. За реализирането на този процес е необходима развита мрежа от социални услуги предоставяни в общността с цел превенция на институционализацията. Дневният център, Семейно консултативният център, Центърът за ранна интервенция, Центърът за майчино и детско здраве и Центърът за заместваща грижа ще бъдат важни социални услуги, свързани с цялостната дейност по превенция на изоставянето и институционализирането. Децата, които ще ползват услугите са деца с увреждания и деца в риск от изоставяне, деца настанени в професионални приемни семейства. Ще се даде възможност да се повиши благосъстоянието и качеството на живот на децата с увреждания и техните семейства.

Анализът е изготвен от мултидисциплинарен екип в състав от:

- 1. ДМСГД Д-р Ани Веселинова (име и фамилия) (подпис)
- 2. ДМСГД Десислава Христова (име и фамилия) (подпис)
- 3. ДМСГД Ирена Петрова (име и фамилия) (подпис)

Настоящият документ е изготвен с финансовата помощ на Европейския социален фонд. Министерството на здравеопазването носи цялата отговорност за съдържанието на настоящия документ и при никакви обстоятелства не може да се приеме като официална позиция на Европейския съюз или Агенцията за социално подпомагане.



Европейски съюз

ПЛАН ЗА ПРАВИЛНО БЪДЕЩЕ

ПРОЕКТ BG051PO001-5.2.10-0001 „ПОСОКА: семейство“

Проектът се осъществява с помощта на финансовата подкрепа на Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“, съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз
Инвестира във вашето бъдеще!



Европейски социален фонд

4. РЗИ Д-р Нина Стаменова
(име и фамилия) (подпис)
5. ОЗД Румяна Герова
(име и фамилия) (подпис)
6. ОЗД Румяна Петкова
(име и фамилия) (подпис)
7. Община Светла Богданова
(име и фамилия) (подпис)
8. Община Емилия Янакиева-Иванова
(име и фамилия) (подпис)
9. Местен координатор по проект: „ПОСКО: семейство“
Станка Крумова.....
(име и фамилия) (подпис)

Настоящият документ е изготвен с финансовата помощ на Европейския социален фонд. Министерството на здравеопазването носи цялата отговорност за съдържанието на настоящия документ и при никакви обстоятелства не може да се приеме като официална позиция на Европейския съюз или Агенцията за социално подпомагане.