

Анализ

на причините за настаняване на децата в ДМСГД - гр. Пловдив за периода от 01.01.2012 до 31.12. 2012 г.

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

През календарната 2012г. в ДМСГД – Пловдив са преминали общо 147 деца. Към 01.01.2012г. настанените в ДМСГД деца са 100. Броят на новонастанените през 2012г. е 47.

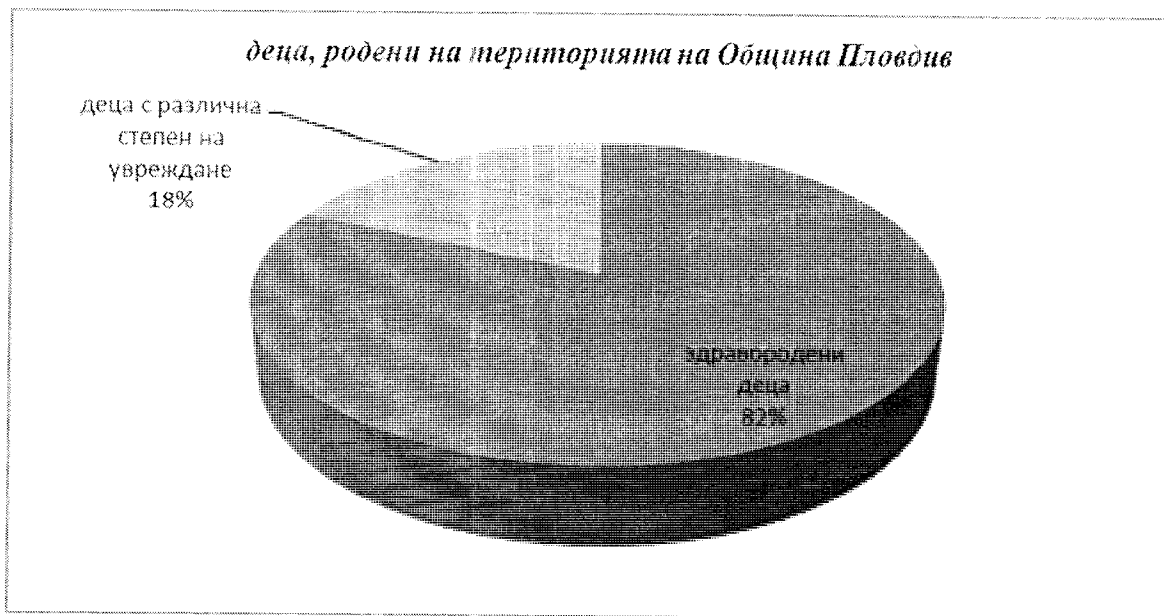
От общият брой преминали деца – 147 - 87 деца / 59,2%/ са момчета и 60 /40,8%/ момичета, което показва, че по-голям е процентът на момчетата, които попадат в институцията.

По отношение на здравословният статус на децата, се наблюдава завишен брой на деца със здравословни проблеми – общо 83 от преминалите за 2012г. /56,5%/ съотнесено към брой здрави деца – 64 /43,5%/.

По данни на РЗИ за 2012г. на територията на Пловдивска област живородените деца са 6481, а мъртвородени – 52. За Община Пловдив техният брой е съответно 3457 живородени и 22 мъртвородени. За същия период родените деца с различна степен на увреждания в родилните отделения на болниците от Пловдивска област са 651, разпределени както следва:

- УМБАЛ „Свети Георги“ – 204;
- МБАЛ „Пловдив“ – 8;
- МБАЛ „Свети Мина“ – 3;
- МБАЛ „Свети Панталеймон“ – 2;
- МБАЛ Асеновград – 16;
- МБАЛ Карлово – 11;
- МБАЛ Първомай – 14;

➤ СБАЛАГ „Селена“ – 422;



От показаната графика става ясно, че от общия брой родени през 2012г. на територията на община Пловдив 18% са с различни по степен здравословни проблеми, което поставя необходимостта от развитие на услуги, подкрепящи нуждите на децата с увреждания и техните семейства.

Възраст	Общ брой	Пол		Здрави		С увреждане		Етнос			
		М	Ж	М	Ж	М	Ж	бълг	ромски	турски	друг
<u>Преминали през 2012 г.</u>	147	87	60	40	24	47	36	41	93	5	8
0 - 1 г.	80	41	39	24	21	17	19	24	50	5	1
1 – 2 г.	28	19	9	8	2	11	7	4	21	0	3
2 – 3 г.	27	19	8	7	1	12	5	7	17	0	3
над 3 г.	12	8	4	1	0	7	5	6	5	0	1
Общо	147	87	60	40	24	47	36	41	93	5	8
<u>Новонастанени през 2012 г.</u>	47	22	25	16	16	6	9	12	31	4	0
0 – 1 г.	39	17	22	12	14	5	8	11	24	4	0
1 – 2 г.	5	4	1	3	1	1	0	1	4	0	0
2 – 3 г.	3	1	2	1	1	0	1	0	3	0	0
над 3 г.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Общо	47	22	25	16	16	6	9	12	31	4	0

Направеният анализ показва, че най-голяма е групата на момчетата и момичетата на възраст 0-1 година – 80 /54,4%/ при относително равно полово разпределение за тази възрастова група – 41 момчета /51,2%/ към 39 момичета /48,7%/. Общият брой на децата показва по-голям брой на момчетата за сметка на момичетата. Значителен е процентът на децата, които по медицински показатели са останали за отглеждане в ДМСГД, въпреки че са навършили 3г. – 12 /8,2%/, от които 8/66,6%/ момчета и 4/33,3%/ момичета. Две от децата са навършили 7 г., но поради тежкото си здравословно състояние продължават да бъдат обгрижвани в ДМСГД Пловдив.

Забелязва се тенденция по отношение на новоприетите деца за годината към повишаване на броя на постъпващите момичета 25 /53%/ за сметка на броя на постъпващите момчета 22 /47%/. 83% от новопостъпилите деца са на възраст 0-1 г., 11% - на възраст 1-2г. и 6% на възраст от 2-3г.

Възраст	Общ брой	Пол		Здрави		С увреждане		Етнос			
		М	Ж	М	Ж	М	Ж	бълг	ромски	турски	друг
Изведени през 2012 г.	77	51	26	31	14	20	12	22	53	1	1
0 – 1 г.	24	16	8	13	5	3	3	10	12	1	1
1 – 2 г.	25	15	10	6	4	9	6	5	20	0	0
2 – 3 г.	16	10	6	6	5	4	1	3	13	0	0
над 3 г.	12	10	2	6	0	4	2	4	8	0	0
Общо	77	51	26	31	14	20	12	22	53	1	1
Към 31.12.2012 г.	70	36	34	11	12	25	22	22	40	4	4
0 – 1 г.	27	10	17	5	10	5	7	7	16	4	0
1 – 2 г.	16	9	7	2	2	7	5	6	10	0	0
2 – 3 г.	9	6	3	4	0	2	3	2	6	0	1
над 3 г.	18	11	7	0	0	11	7	7	8	0	3
Общо	70	36	34	11	12	25	22	22	40	4	4

От тези данни се вижда, че:

- По-голямата част от настанените деца са с увреждане – 56,5 % ;

За периода януари – декември 2012г. родените деца с различна степен на увреждания в родилните отделения на болниците от Пловдивска област са 651, като 70 % от децата с увреждания са родени в болнични заведения, намиращи се на територията на град Пловдив, а едва 30 % - в болнични заведения на територията на областта, което поставя град Пловдив в позицията на притегателен медицински център при рискови бременности или прогнозирано тежки раждания.

По отношение на здравословното състояние на новоприетите през 2012г. деца се наблюдава тенденция към увеличаване относителния дял на децата с увреждания и хронични заболявания. От преминалите за 2012г. 147 деца 80 са с различни по тежест увреждания, като за 2011г. техният брой е бил 74, а за 2010г. – 58.

Към момента се наблюдава запазване на относително високия дял на децата с различна степен на увреждане – 66%. Има 19 деца с тежки малформативни синдроми, при 12 със засягане на нервната система, а 2 деца са с вродена лактатна ацидоза, слепота и изоставане в ПМР. Лекува се и дете с тежка пневмония с хронична дихателна недостатъчност

- По-голямата част от настанените деца са от мъжки пол – 59,2%;
- Съотношение на децата от различните етноси към 31.12.2012г.
 - Спрямо общия брой от децата в дома
 - Български - 22 деца, 31,4%
 - Турски – 4 деца, 5,7%
 - Ромски – 40 деца, 57,1%
 - Други – 4 деца, 5,7%

Вземайки предвид данните за преминалите през 2012г. деца през ДМСГД Пловдив, се забелязва запазване на тенденцията на по-висок брой изоставени деца от ромската етническа общност 93 /63,3%/ от всички 147 преминали, следвана от деца от български етнос – 41 /27,9%/. Незначителен е дялът на преминалите деца от турския етнос – 5 /3,4%/ и деца от друг етнос – 8/5,4%/.

- Като се вземе предвид етническият профил в областта би могло да се твърди, че се запазва пропорционалното съотношение между групите деца, преминали в институцията, разпределени по етнически признак.

(сравнете с таблицата)

	Общо насел в областта	бълг	турци	роми	други
Пловдив	612307	87,0%	6,5%	4,9%	1,6%

2. Брой деца, нуждаещи се от 24-часова медицинска грижа (от данни на проф.Христова)

- До 3 г. - 0 деца 0 %
- Над 3 г. – 5 деца 3,4 %.

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

	Брой	Брой семейства, от	Етнос на сем

	деца	които са тези деца	бълг	ромски	турски	друг
Общо брой деца	147	130	41	93	5	8
Общ брой с настанени братя и сестри	39	17	0	39	0	0
Деца с братя и сестри в друга специализирана институция или резидентна грижа	71	27	6	62	0	3
Деца с братя и сестри в същото ДМСГД	39	17	0	39	0	0
Настанени в семейство на близки и роднини	2	1	0	1	0	0
Настанени в приемна грижа	2	2	0	2	0	0
Осиновени	10	6	0	6	0	0

Анализът показва, че по отношение на децата, настанени в ДМСГД, които имат братя и сестри в същата институция – общо 39 , се оформят две основни групи.

Първата е в резултат от спешно извеждане на децата от семейна среда, в т.ч. и след предприета мярка „полицейска закрила“, когато при доказан риск за живота и здравето на децата се предприема мярка за закрила „настаняване в специализирана институция“ спрямо всички деца в семейството - 19 деца /48,7%/ от 9 семейства .

При втората група се наблюдава тенденция за поетапно, през различен период от време, настаняване в ДМСГД или други специализирани институции на деца от едно семейство – 21 деца /53,8%/ от 8 семейства .

Анализирайки данните, би могло да се твърди, че по отношение на брой братя и сестри в специализираната институция, по-сериозен проблем представляват семействата, чиито деца постъпват в ДМСГД през различни периоди от време, което поставя необходимостта и нуждата от активна работа по превенция в общността, както и качествена социална работа с тези семейства във връзка със семейно планиране, изграждане на адекватни родителски умения и повишаване на родителския капацитет.

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

Брой деца в семейството	При колко от децата в ДМСГД (брой)	При колко от децата (%)
Едно дете	29	От 147 деца – 19,7%
Две деца	37	25,2%
Три деца	37	25,2%
Четири деца	14	9,5%
Пет деца	6	4,1%
Друго	24	16,3%

Данните, които са изведени по отношение на броя на децата в семействата, от които се настаняват деца в ДМСГД Пловдив сочат, че най-голям е процентът на семействата с две и три деца, чиято група формира повече от 50% от общо преминалите за годината. Не е малък и дялът на многодетните семейства (с повече от 6 деца) – 24, което е 16,3% от всички семейства, при които се е наложило институционален престой на дете.

5. Поредност на настаненото дете сред децата в семейството:

147	50	12	11	96	23	8	-	1	-	-
	34%	24%	22%	65,3%	23,6%	8,3%		0,7%		

По отношение на семейния статут на децата, преминали през ДМСГД Пловдив за 2012г., се наблюдава по-висок брой деца с един родител 65,3%, в сравнение с децата, които имат двама родители 34%. Същата тенденция се запазва и спрямо декларациите за пълно осиновяване - 23 деца с един родител /23,6%/ имат подписани декларации за пълно осиновяване, към 12 деца с двама родители /24%/, за които има подписан такъв документ.

Децата с увреждания, които имат само един родител, по-рядко имат декларация от родителя си за пълно осиновяване – едва 8%, докато при децата с двама родители процентът на деца със здравословни проблеми и подписано съгласие за осиновяване е по-висок – 22%.

За 2012г. е подхвърлено само едно дете, което е настанено в специализираната институция от друга община.

Връзка на детето с родител или друг близък			
Наличие на връзка (брой деца и %)		Прекъсната връзка (брой и %)	
	От тях с увр.		От тях с увр.

64 – 43,5%	30 – 20,4%	83 – 56,5%	33 – 22,4%
------------	------------	------------	------------

83 / 56,5%/ от децата, преминали в ДМСГД Пловдив, са прекъснали връзката със своето биологично семейство или са посетени еднократно при настаняването на детето в специализираната институция. Причините за това се коренят както в основанието за настаняването на детето и приложената мярка за закрила, така и във факта, че голяма част от прекъснатите връзката с децата си семейства, се намират на територията на област Пловдив и дори в други области. Тежката икономическа ситуация, трудността при осигуряване на постоянен доход и издръжка на семейството, както и разстоянието от населеното място, в което се намират до гр.Пловдив, са най-често срещаните причини за прекъсване на връзката семейство-дете.

При 64 /43,5%/ от случаите, обаче, връзката с детето е съхранена и семейството осъществява редовен контакт с настаненото дете.

Прави впечатление, че е почти равен процентът на семействата на деца с увреждане, които са запазили връзка с детето си /20,4%/ и родителите, които са предпочели да прекратят контакта си с институционализираното дете с увреждане /22,4%/.

При изготвения анализ се установи съществуването на семейства, които въпреки, че са дали съгласието си за пълно осиновяване на своето дете родено със здравословен проблем, продължават да поддържат редовни контакти с него в ДМСГД.

7. Средносрочна продължителност на престоя на децата в ДМСГД

- Въз основа на направеното изследване се установи, че средната продължителност на престоя на дете в специализираната институция е 1 години 6 месеца
 - При здрави деца – 1г. 6м.
 - При деца с увреждания - 2г.10м.

Продължителността на престоя на дете в ДМСГД Пловдив е средно 1г.и 6м., като се наблюдава тенденция престоя на децата да се съкращава до позволения според предвидените мерки в плана за действие нормативен срок.

При здравите деца престоят най-често е между 6-12 месеца, като наблюдаваната тенденция за 2012г. е за повишаване на броя момчета, напускащи институцията 51/66,2%/ за сметка на момичетата 26/33,8%/ от напускащите ДМСГД.

При децата с увреждания средният престой е доста по-голям – средно 2г.10м. поради спецификата на състоянието им и необходимостта от интензивни медицински грижи и наблюдение.

8. От къде са преведени децата, преминали в ДМСГД- Пловдив през 2012 г. /общо преминали 147 деца/:

- от семейна среда
 - От родното семейство 16 деца /10,9%/
 - От среда на близки и роднини - 0 деца /.. %/
 - От приемна грижа - 0 деца /.. %/
 - От осиновители - 0 деца /.. %/
- от Родилно отделение поради заявление на майката за невъзможност или нежелание за отглеждане – 56 деца /38,1 %/

- от Детско отделение на болница (поради тежко заболяване, недоносеност или увреждане) -37 деца /25,2 %/
- От друга институция за деца - 1 деца /0,7 %/
- С полицейска закрила (откъде идва детето) - 12 деца /8,2%/
- Спешен прием (от къщи) - 16 деца /10,9 %/
- Спешно от кризисен център – 1 дете /0,7%/
- Спешно от звено „Майка и бебе“ – 4 деца /2,7%/
- Спешно от католически орден – 1 дете /0,7%/
- Изоставени на публично място – 2 деца /1,4%/
- Подхвърлено – 1 дете /0,7%/

Най-голям брой са постъпилите деца от родилно отделение или друго детско отделение в медицинско заведение – общо 93 /63,3%/ от всички преминали деца за 2012г. Причините за това се крият в нефункциониращ механизъм за взаимодействие между медицинските кадри и социалните работници, неадекватна социална работа с майката на ниво родилен дом, неефективна работа по превенция на изоставянето и семейно планиране в общността. Данните са показателни по отношение на необходимостта от работа със семействата на един по-ранен етап, за да се превантират успешно случаите на осъзнати решения за изоставяне на дете.

На територията на област Пловдив и община Пловдив няма изградена и функционираща социална услуга, която да изпълнява подкрепяща роля при нужда от спешно настаняване или при предприемане мярка „полицейска закрила“ по ЗЗД.

Позовавайки се на данните мястото, от където са приведени децата в ДМСГД през 2012г., се очертава група на деца, за които е предприета спешна мярка по закрила – общо 37 /25,2%/ от всички преминали, при които се е наложило спешно настаняване, вкл. И подхвърлено дете, както и две деца изоставени от майка си на публично място. Това налага необходимост от създаване на услуга, която да подкрепя социалните работници при вземането на решения за децата и гарантиране на следването на принципа, заложен в ЗЗД – търсене на най-добрия интерес на детето, и в същото време да не противоречи на заложените във Визия за деинституционализация на децата в България принципи.

9. Причини за настаняването на децата

(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 <u>водеща</u> причина за изоставянето при:	
			Брой деца	% от децата
Невъзможност за осигуряване на подходяща здравна грижа в семейството за дете с увреждане или заболяване	25	17%	25	17%
Нежелание да приемат в семейството дете с увреждане или заболяване	12	8,2%	12	8,2%

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)	18	12,2%	16	10,9%
Лоши хигиенно-битови условия в семейната среда	13	8,9%	8	5,4%
Липса на жилище	-	-	-	-
Липса на трудова заетост на родителя	6	4,1%	4	2,7%
Неглижиране или друга форма на насилие в семейната среда	9	6,1%	9	6,1%
Липса на подкрепа от партньор, близки и общността	11	7,5%	9	6,1%
Здравословен проблем на майката (психично или друго заболяване)	7	4,8%	7	4,8%
Злоупотреба с алкохол или други зависимости	5	3,4%	5	3,4%
Родител в място за лишаване от свобода	-	-	-	-
Липса на умения за адекватно родителстване	32	21,8%	32	21,8%
Избягала от РО или изоставила детето си веднага след раждането	16	10,9%	16	10,9%
Настанено от звено „Майка и бебе“ след изтичане на бм. срок за ползване на услугата	4	2,7%	4	2,7%

На базата на направения анализ на причините за настаняване на децата в ДМСГД бяха изведени нуждите от реализиране на модели за качествена грижа за децата от 0 до 3 годишна възраст, приоритетно ориентирани към биологичното семейство или алтернативна семейна среда, прилагане на модели за ранна интервенция в подкрепа на деца с увреждания и техните семейства, развитие на социални услуги в общността, включително резидентни за деца с увреждания на възраст от 0- 3 години, както и на иновативни модели на интегрирани здравно- социални услуги и услуги за психично здраве.

Само чрез паралелното осигуряване на здравни и социални услуги по превенция на изоставянето и услуги, осигуряващи алтернативна и близка до семейната среда, може да се осъществи реална деинституционализация на децата от ДМСГД и да се ограничи ефективно “входа” на деца към институционална грижа.

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

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

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 Пловдив	61	0	61
Община Марица	0	12	12
Община Асеновград	6	5	11
Община Стамболийски	5	6	11
Община Карлово	3	7	10
Община Раковски	2	7	9

Община Първомай	2	4	6
Община Родопи	0	4	4
Община Калояново	0	4	4
Община Садово	0	2	2
Община Брезово	0	2	2
Община Панагюрище	0	1	1
Община Кричим	0	1	1
Община Хисар	0	1	1
ОБЩО	79	56	135
От друга област			
Община Търговище	0	1	1
Община Бургас	1	0	1
Община Добрич	0	1	1
Община Смолян	0	2	2
Община Стара Загора	1	3	4
Община Кърджали	1	1	2
Община Кюстендил	0	1	1

ОБЩО	3	9	12
------	---	---	-----------

- Преобладаващият брой деца, настанени в ДМСГД Пловдив 74 – 50,3%, са деца, чиито родители пребивават на територията на област Пловдив. 61 – 41,5% са децата, чиито майки са с постоянен адрес гр.Пловдив. От извършеното проучване става ясно, че общините в област Пловдив, от които са преминали най-много деца в ДМСГД Пловдив са – община Марица – 12 /16,2%/, община Асеновград – 11 /14,9%/, Община Стамболийски - 11 /14,9%/, Община Раковски – 9 /12,2%/ и Община Карлово – 10 /13,5%/
- 12 от преминалите за 2012г. през ДМСГД Пловдив са деца от други области – при 10 /83,3%/ от тях причината за настаняването в институцията е изоставяне от майката в родилно отделение или специфичен медицински проблем, поради който се налагат интензивни медицински грижи, а в 2 /16,6%/ от случаите децата са изоставени от майката на обществено място.
- За 2012г. има общо 4 /2,7%/ деца, изпратени в ДМСГД в други области – 3 /2%/, от които здрави и 1 /0,7%/ дете с увреждане.
 - Директно от ОЗД – 0 брой, причини
 - След престой в това ДМСГД – 4 /2,7%/ деца

В ДМСГД Бузовград – 3 деца: 1 /33,3%/ – поради нужда от 24 часова медицинска грижа и специализирана медицинска техника, 2 /66,6%/ деца – поради заявено желание от страна на майката да поддържа контакт с децата си.

11. ИЗХОД ОТ ИНСТИТУЦИЯТА

ИЗХОД	Общо всички деца	Възраст				Пол		Деца с увреждане общо	Братя и сестри,		етнос			
		До1г	1-2 г	2-3 г.	Над 3 г	М	Ж		изведени заедно	изведени поотделно	бълг.	турски	ромски	друг
Реинтегрирани	19	7	8	3	1	13	6	4	7	2	2	1	14	2
Семейство на близки и роднини	2	0	1	1	0	2	0	1	2	0	0	0	2	0
Приемно семейство	5	0	2	3	0	3	2	3	0	0	3	0	2	0
Осиновени в България	30	16	9	5	0	22	8	2	4	4	9	0	19	2

Осиновени в чужбина	5	0	2	1	2	2	3	3	2	0	1	0	4	0
ЦНСТ	3	0	2	1	0	3	0	1	0	0	1	0	1	1
ДМСГА	4	2	2	0	0	0	4	1	2	0	0	0	4	0
ДДЛРГ	7	0	0	4	3	5	2	2	0	0	2	0	5	0
ДДМУИ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
починали	2	1	1	0	0	1	1	2	0	0	1	0	1	0
Общо	77	26	27	18	6	51	26	19	17	6	19	1	52	5

По отношение на критерий „изход от институцията“ най-висок е дялът на осиновените от български и чуждестранни граждани деца – общо 45%. Най – често през 2012г. са били осиновявани момчета 22 /73,3%/ на 8 /26,6%/ момичета. Най-голям е броят на осиновените деца до 2г. – общ брой 25 /83,3%/ от осиновените за 2012г. деца. 3 от децата /60%/ осиновени от семейства извън страната, са деца с увреждане или друг здравословен проблем, докато едва 2 /6,7%/ от деца със здравословни проблеми са осиновени от български семейства. Следователно при децата с увреждания възможността за осигуряване

на семейна или близка до семейната среда е значително ограничена по отношение на българските осиновителни семейства.

Запазва се обаче относително високия дял – 17%, на деца, които след изтичане на престоя в ДМСГД се настаняват в други институции поради невъзможност да бъдат отглеждани в семейна или близка до семейната среда.

26% е дялът на децата, реинтегрирани в биологично семейство и едва 6% на тези, спрямо които е предприета мярка за закрила „настаняване в приемно семейство“. От посочените данни е видно, че към момента на изготвяне на анализа, все още няма ресурс за предотвратяване на институционализацията на деца чрез настаняване в приемни семейства, поради липса на нагласи у приемните родители да полагат грижи за бебета от 0-1г. Установява се толерантност и разбиране от страна на приемните родители към отглеждането на деца със здравословни проблеми – от общо 5 настанени в приемни семейства деца за 2012г., 3 /60%/ са деца със здравословен проблем.

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 /51 броя/ и капацитета на родителите /12 броя/ и данните от анализа на причините за настаняванията в ДМСГД на преминалите през 2012 г. деца през институцията, мултидисциплинарният екип по деинституционализация за област Пловдив идентифицира следните нужди на семействата в областта от услуги:

1. Услуги за подкрепа и превенция:

- **Семейно-консултативен център** – необходимост за от семействата и децата - **брой**.

/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/.

- Звено за ранна интервенция – необходимост за от семействата и децата - **брой..**
/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 от семействата и децата - **брой..**

2. Интегрирани здравно-социални услуги:

- Център за майчино и детско здраве – необходимост за от семействата и децата - **брой..**
/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/.

3. Резидентна грижа - ЦНСТ

Аргументация за избора и обхвата на предлаганите нови услуги

По проект в ДМСГД Пловдив са предвидени 6 услуги: семейно-консултативен център, дневна грижа, център на приемна грижа, център за майчино и детско здраве, ЦНСТ – 2, център за психично здраве.

Преструктурирането на ДМСГД Пловдив ще постави изискването за разгръщането на планираните услуги съобразно нуждите на целевата група деца от 0-7г., от които близо 67% са с увреждане.

1. Семейно-консултативен център с капацитет от 50. По данни, предоставени от ОЗД Пловдив, броят на децата в риск за 2012г. е 1919. За същия период социалните работници са работили 56 случая на превенция на изоставянето, от които 13 са приключили успешно. Данните от анализа показват, че е относително висок дялът на изоставените деца, поради липса на подкрепа на семействата за изграждане и развитие на умения за адекватна и пълноценна родителска грижа. Това налага необходимостта от разкриване на семейно-консултативен център, в който ще се предоставят услуги за превенция на изоставянето и подобряване на родителските грижи за децата от уязвимите общности. В рамките на семейно-консултативния център следва да бъде обособен център за ранна интервенция на уврежданията. Данните сочат, че от 6481 деца, родени на територията на област Пловдив 651 / 18% / са деца с различна степен на увреждания. По отношение на децата с увреждания, настанени в ДМСГД Пловдив, при 10% от децата, причината за изоставянето им е тяхното увреждане.

2. Дневен център за деца с увреждания с капацитет 30 деца. На територията на община Пловдив функционират 2 ДЦДУ с общ капацитет 79, чиято целева група са деца с увреждания над 7г. Остава необхваната групата на децата с увреждания 0-7г., което налага необходимостта от разкриване на услугата.

3. Център за приемна грижа с капацитет 15 семейства:

- Специализирана приемна грижа – за спешен прием на бебета. Специализираните приемни семейства трябва да бъдат обучени да се грижат за бебета с лека до средна степен на увреждане
- Специализирана приемна грижа за деца с увреждания

- Заместваща приемна грижа – краткотрайна услуга в помощ и подкрепа на другите две групи семейства или при болест или друга причина на самотен родител.

4.Център за настаняване от семеен тип – 2 броя с капацитет 8 деца.

По проект BG161PO001/1.1-08/2010 „Подкрепа за реконструкция, обновяване и оборудване на държавни лечебни и здравни заведения в градските агломерации” на МЗ е предвидено в ДМСГД да бъде създадено звено „Майка и бебе“. След извършен анализ на социалните и здравни услуги на територията на област Пловдив, които функционират към момента и направената констатация за незапълнен капацитет на звено „Майка и бебе“ към КСУДС гр. Пловдив, и с оглед спецификата на профила на настанените към момента в ДМСГД деца, бе отчетена нуждата от замяна на планираното звено с допълнителен втори център за настаняване от семеен тип. Направеният анализ на настанените в ДМСГД Пловдив деца показва висок процент на деца със средни и тежки увреждания, които се нуждаят от непрекъснати медицински грижи, поради което те не могат да бъдат реинтегрирани или спрямо тях не може да бъде предприета мярка по ЗЗД „настаняване в приемно семейство“. Малък е и процентът на децата с увреждания, които могат да бъдат осиновени, независимо, че същите са вписани в регистъра по осиновяване.

В случаите, при които спрямо дете от 0-3г. е предприета мярка за закрила съгласно чл.4, ал.1,т.7 от ЗЗД – „полицейска закрила“, е необходимо в двата центъра да бъдат предвидени и обособени по 2 места.

5.Център за майчино и детско здраве с капацитет 100. На територията на област Пловдив липсват развити между секторни услуги. Същевременно е висок процентът на етническото население, което се характеризира с нисък социален статус (ниски доходи, висока безработица, голям брой здравно неосигурени лица и др.) Услугата ЦДМЗ ще покрие нуждата от идентифициране и подкрепа на бременни жени и майки на деца в ниска възраст от уязвими групи, които живеят изолирани и/или не са регистрирани при общо практикуващ лекар.

6.Център по психично здраве с капацитет 30 деца. Съгласно предоставените от РЗИ Пловдив данни са регистрирани 160 поведенчески и емоционални разстройства с начало типично за детството и юношеството при деца от 1 до 6г. Същевременно на територията на общината и в областта липсват специалисти с оформена специалност „Детска психиатрия“, което е причина за пренасочване на тежките случаи за диагностициране и хоспитализиране към клиниката по детско-юношеска психиатрия към Александровска болница в гр. София.

КАПАЦИТЕТ НА УСЛУГИТЕ В МОМЕНТА

Услуги в общността

1. Услуги за консултиране. Услуги за ранна интервенция. Работа на терен със семейства в риск.

Цялостната дейност в област Пловдив, по отношение на превантивната работа с деца и семейства в риск, се осъществява от трите функциониращи центрове за обществена подкрепа, ситуирани в община Пловдив, но с възможности за мобилност и работа на терен. Преките дейности на ЦОП включват превенция на изоставянето на деца на ранна и по-късна възраст, превенция на отклоняващото се поведение, насилието, подкрепа и консултиране на рисковите групи -- деца и семейства.

ЦОП в гр. Пловдив, кв."Столипиново" (с капацитет 15 и първоначален предполагаем брой ползватели 150 на година). Фокусът на ЦОП в кв."Столипиново" е подкрепата за семейства с деца в риск, достъп до образование, консултиране и обучения за добро родителство (училище за родители), превенция и закрила на деца в риск и реинтеграция и др., като паралелно ще се развиват и услуги в подкрепа на деинституционализацията за осигуряване на семейна среда за деца и младежи от общината, настанени в СИ.

ЦОП в гр. Пловдив, ул. „Неофит Бозвели“№ 38 (с капацитет 112 и предполагаем брой ползватели над 130 души за година).Фокусът на тази услуга е главно към деца в риск в училищна възраст (от 7 до 18 години), които нямат родители или са останали трайно без тяхната грижа; жертви на злоупотреба, насилие, експлоатация или всякакво нехуманно или унижително отношение или наказание в или извън семейството

им; деца с отклоняващо се поведение, застрашени от отпадане или вече отпаднали от училище; деца, които се подготвят да напуснат СИ.

ЦОП в гр. Пловдив, бул. „Марица“ № 21 (с капацитет 70, изпратено е предложение до РДСП Пловдив за увеличаване на капацитета на 120). Основната цел на ЦОП е да се подобри качеството на живот на децата в семейната и социалната среда чрез предоставяне на качествени социални услуги, които да отговарят на отговарят на потребностите и да бъдат достъпни за всяко дете в риск и неговото семейство. Дейностите са насочени към: превенция на изоставянето и насилието на деца, подобряване на грижите в семейството за деца в риск, превенция на отпадането от училище и отклоняващото се поведение, социална интеграция и реинтеграция на децата, настанени в институции, развитие на алтернативни семейства – приемни и осиновителни.

- Центрове за обществена подкрепа на територията на областта – ЦОП гр. Хисаря, ЦОП гр. Съединение, ЦОП гр. Сопот, ЦОП гр. Садово, ЦОП гр. Раковски, ЦОП гр. Кричим, ЦОП гр. Карлово, ЦОП гр. Асеновград.

В област Пловдив има широк спектър от всички видове лечебни заведения. На територията на областта съществуват 9 многопрофилни болници за активно лечение с родилни и детски отделения (6 от които са ситуирани в град Пловдив). В седем от общините няма болнични заведения с родилна помощ. В малките населени места личните лекари нямат разкрити кабинети и пациентите са принудени да пътуват до съседни села. Специализирани кабинети са разположени само в общинския център. А специалистите за работа с деца с увреждания са недостатъчни в рамките на областния град. Често здравната помощ се оказва недостъпна и поради липса на финансови средства за поемане на транспортните разходи до общинския или областен център. Друг сериозен проблем за семействата представляват високата цена на лекарствата и медикаментите при лечение в домашни условия. Често поради бедност не се закупуват лекарства, не се провежда назначената терапия, поради което се стига до хоспитализация.

По данни на РЗИ гр. Пловдив, към момента на изготвяне на анализа съществуват общо 231 акушеро-гинекологични практики на територията на област Пловдив, от които 63 са индивидуални практики. Всички те осъществяват активна дейност по отношение на семейното планиране, както и грижите за бременните и родилките. В РЗИ гр.Пловдив се води регистър на тези практики, с възможност за актуализиране на информацията и осъществяване на контакт с всеки един акушер-гинеколог.

Общият брой на детските заведения за деца от предучилищна възраст, разположени на територията на област Пловдив, е 63 бр. – 21 детски ясли и 42 ОДЗ.

Услугите за деца, които имат специални образователни нужди, изцяло се осъществяват от Ресурсен център Пловдив. По данни на центъра, към януари 2013г. в гр. Пловдив се подпомагат общо 510 деца и ученици, 57 от тях се отглеждат в институции, а 453 в семейства. С децата в Ресурсен център гр.Пловдив, работят 58 ресурсни учители, 8 психолози и 8 логопеди. В резултат на честите заседания на ЕКПО към РИО на МОН, броят на децата, които получават подкрепа от ресурсния център, се увеличава ежемесечно

Дневни центрове за деца с увреждания на територията на община Пловдив: на територията на град Пловдив, функционират два дневни центъра за деца с увреждания – ДЦДУ"Олга Скобелева" за деца от 7-18г. и ДЦДУ „Св.Анна" също за деца от 7-18г. Двата центъра функционират на 100 процента запълнен капацитет и се явяват крайно недостатъчни за нуждите на града, с оглед на факта, че и в двата фигурират списъци на чакащи възможността да ползват услугата деца. Подкрепа на деца с увреждания и техните семейства оказва и екип за работа с деца с увреждания към КСУДС гр. Пловдив, но организацията на работа със семействата и децата подкрепят семействата, но не и възможността им да се подкрепят по отношение на професионалната им реализация.Дневни центрове на територията на областта – ДЦДУ в гр. Асеновград, ДЦДУ в гр. Карлово, ДЦДУ гр. Сопот.

На територията на град Пловдив има функциониращо едно звено „Майка и бебе", като част от КСУДС гр. Пловдив, което е с капацитет 9 майки с деца от 0-3г. Услугите в звеното се ползват с направление за ползване на социална услуга от ДСП Пловдив. Капацитетът на услугата много рядко е запълнен на 100%

Липсва услуга за диагностициране и лечение на деца с психични разстройства и оказване на подкрепа на техните семейства. Детският сектор към клиниката по психиатрия функционира на принципа на дневен стационар и не разполага с легла за стационарно лечение.

Услуги за деца от 0-3г., които предстои да бъдат открити:

Община Пловдив е бенефициент по ОП „Развитие на човешките ресурси“ в изпълнение на проект „Изграждане на Общностен център в Община Пловдив“. Основната цел на проекта е да се подкрепят семействата в отглеждането на децата, както и да се стимулират за по-голяма активност във всички сфери на живота с цел осигуряване на добра семейна среда за малките деца

В рамките на проект „Изграждане на Общностен център в Община Пловдив“ по ОП „Развитие на човешките ресурси“ ще бъдат разкрити следните услуги:

Услуга 1: Формиране и развитие на родителски умения

Услугата включва 3 дейности и ще се предоставя 12 месеца, ще започне да функционира след като бъде готов Общностния център. Очаква се тази услуга да обхване 250 родители.

Дейност 1: Групи за консултация и подкрепа на бъдещи родители

Дейност 1 от Услугата „Формиране и развитие на родителски умения“ е Групи за консултация и подкрепа на бъдещи родители. Основната ѝ цел е повишаването на знанията и уменията на бъдещите родители по отношение на: особеностите на раждането, нуждите на новороденото, осигуряване на подходяща семейна среда, отглеждането на детето, задоволяване на специфичните потребности на детето, информирание на бъдещите родители за социалните и здравни услуги за децата им.

Очакван брой преки бенефициенти: общо 100 бъдещи родители за 1 година.

Описание на броя и видовете специалисти : Дейността ще бъде изпълнявана от 1 социален работник /специалист/, лекар - гинеколог /20 часа/, 1 акушерка и 1 медиатор от уязвимите целеви групи по проекта за социално включване, който ще подпомага работата на социалния работник.

Дейност 2: Групи за консултация и подкрепа на родители с бебета и деца на възраст от 0 до 3г.

Дейност 2 от Услугата „Формиране и развитие на родителски умения“ е Групи за консултация и подкрепа на родители с бебета и деца на възраст от 0 до 3 г. Основната ѝ цел е повишаване на

познанията и подобряване на уменията на родителите по отношение на: способностите и особеностите на бебетата и малките деца в етапа на ранното им развитие, осигуряване на подходяща семейна и общностна среда за отглеждане на детето, информизиране на родителите относно мрежата от услуги за подкрепа (социални, здравни, за заетост и др.) и тяхната роля за развитието на детето, както и за ролята на подкрепата на общността.

Очакван брой преки бенефициенти: Очаква се за 1 година в групите да бъдат включени общо 180 родители с деца на възраст от 0 до 3 години.

Описание на броя и видовете специалисти: Дейността ще бъде изпълнявана от 1 социален работник /специалист/, 1 детска медицинска сестра, лекар - педиатър 20 часа и 1 медиатор от уязвимите целеви групи по проекта за социално включване, който ще подпомага работата на социалния работник.

Дейност 3: Индивидуална работа с бъдещи родители и родители на деца от 0 до 3 г.

Дейност 3 от Услугата „Формиране и развитие на родителски умения“ е Индивидуална работа с бъдещи родители и родители на деца от 0 до 3 г. Основната ѝ цел е изграждане и развитие на умения за адекватна грижа и справяне с проблемите на ранното детско развитие. В рамките на дейността ще бъдат предоставяни, както консултации и съвети за родителите на деца от 0 до 3 г., така и подкрепа за придобиване на практически умения за грижа за децата.

Очакван брой преки бенефициенти: общо 50 семейства за една година.

Описание на броя и видовете специалисти: Екипът ще включва 1 социален работник и 1 медиатор за по-лесно достигане и обхващане на целевите групи по проекта, както и лекар със заетост 20 часа. За изпълнение на дейността ще бъде сформиран и мобилен екип, който ще включва 2 социални работници и медиатор.

Услуга 2: Ранна интервенция на уврежданията чрез създаване на Център за ранна интервенция на уврежданията

Целева група:

- деца с увреждания от 0-3г.
- родители на деца с увреждания

Тази услуга ще включва 4 дейности. Услугата ще се предлага 12 месеца от изпълнението на проекта в Общностния център оборудван за кинезитерапия, психомоторни дейности, стая за индивидуални консултации. Очаква се тази услуга да обхване над 130 деца и техните родители.

В рамките на проекта ще бъде създаден Център за ранна интервенция на уврежданията, който ще има за цел предотвратяване на изоставянето и/или институционализирането на деца с увреждания и изграждане на специални умения за отглеждане на децата с увреждания. Центърът за ранна интервенция на уврежданията ще предоставя услуги, както на деца с увреждания на възраст от 0 до 3 г., така и на деца с увреждания на възраст от 3 до 7 г. и техните семейства.

Дейност 1: Специализирано обучение за лекари (семинари или индивидуално) относно уведомяването и консултирането на родителите за увреждането на тяхното дете

Дейност 1 от Услугата „Ранна интервенция на уврежданията чрез създаване на Център за ранна интервенция на уврежданията“ е Специализирано обучение за лекари (семинари или индивидуално) относно уведомяването и консултирането на родителите за увреждането на тяхното дете. Основната й цел е предоставяне на специализирано обучение на лекари как да съветват родителите във връзка с уврежданията на техните новородени деца по подходящ начин, с нужното уважение и разбиране на чувствата на родителите както и с недопускане на липса на ангажираност и съпричастност.

Описание на броя и видовете специалисти: 30 специалисти от 6 болнични заведения в града и екип от 5 специалисти на Центъра за ранна интервенция.

Дейност 2: Посещения на кинезитерапевт в отделенията за новородени в болниците

Дейност 2 от Услугата „Ранна интервенция на уврежданията чрез създаване на Център за ранна интервенция на уврежданията“ е посещения на кинезитерапевт в отделенията за новородени в болниците. Основната й цел е своевременно запознаване на майката (родителите) с основните положения, свързани с грижата за нейното/тяхното бебе. Дейността ще се извършва в съответните медицински заведения (АГ болници или родилни отделения) от кинезитерапевт, назначен в Центъра за ранна интервенция на уврежданията, което обуславя мобилния характер на дейността.

Очакван брой преки бенефициенти: около 40 новородени с увреждания.

Описание на броя и видовете специалисти: Дейността ще бъде изпълнявана от 2 –ма кинезитерапевти/рехабилитатори, единия ще бъде ситуиран в Центъра за ранна интервенция, а другия ще посещава отделенията за новородени.

Дейност 3: Посещения в Центъра за ранна интервенция на уврежданията

Дейност 3 от Услугата „Ранна интервенция на уврежданията чрез създаване на Център за ранна интервенция на уврежданията” е посещения в Центъра за ранна интервенция на уврежданията. Дейността е свързана с посещения на майката или друг член на семейството, заедно с бебето/ детето с увреждания, в Центъра за ранна интервенция на уврежданията два или три пъти седмично, за работа с кинезитерапевта/рехабилитатор или с друг специалист в областта на рехабилитацията с оглед увреждането и проблемите на детето.

Очакван брой преки бенефициенти: 100 деца.

Дейност 4: Редовни посещения на мобилен екип в домовете на семействата

Дейност 4 от Услугата „Ранна интервенция на уврежданията чрез създаване на Център за ранна интервенция на уврежданията” е Редовни посещения на мобилен екип в домовете на семействата. Основната ѝ цел е мониторинг на грижите за децата и осигуряване на подкрепа за формиране и подобряване на уменията за грижа за децата с увреждания.

Очакван брой преки бенефициенти: 100 деца.

Описание на броя и видовете специалисти: Дейността ще бъде изпълнявана от мултидисциплинарен екип, който ще се състои от: 1 щатен педиатър, който ще бъде назначен в Центъра за ранна интервенция на уврежданията към Общностния център, 1 рехабилитатор, 1 логопед, 1 кинезитерапевт, 1 акушерка, 1 психолог, 1 социален работник, 1 медиатор и други медицински специалисти според нуждите.

Услуга 3: Семейно консултиране и подкрепа

Дейност 1: Групови и индивидуални сесии за семейно планиране

Дейност 1 от Услугата „Семейно консултиране и подкрепа” е Групови и индивидуални сесии за семейно планиране. Основната ѝ цел е предоставянето на информация, консултации и обучение в областта на репродуктивното здраве, методите за контрацепция, болестите, предавани по полов път и семейното планиране.

Очакван брой преки бенефициенти: Очаквания прогнозен брой преки бенефициенти на услугата е 100 в рамките на 1 година.

Описание на броя и видовете специалисти: Дейността ще бъде изпълнявана от мултидисциплинарен екип, който ще се състои от: 2 социални работници, 1 психолог, 1 АГ-специалист, 1 медиатор от уязвимите целеви групи, юрист.

Дейност 2: Консултиране и подкрепа на родители, които не полагат достатъчно грижа за своите деца

Дейност 2 от Услугата „Семейно консултиране и подкрепа“ е Консултиране и подкрепа на родители, които не полагат достатъчно грижа за своите деца. Основната ѝ цел е идентифициране на деца и семейства в риск чрез работа в общността.

Очакван брой преки бенефициенти: 200 случая.

Описание на броя и видовете специалисти: Дейността ще бъде изпълнявана от мултидисциплинарен екип, който ще се състои от: 4 социални работници, 1 психолог, 1 медиатор, 1 психолог със специалност фамилна терапия и 1 юрист.

Услуга 4: Здравна консултация за деца

Дейност 1: Редовно наблюдение на здравното, физическото и психомоторното развитие на бебетата и децата

Дейност 1 от Услугата „Здравна консултация за деца“ е Редовно наблюдение на здравното, физическото и психомоторното развитие на бебетата и децата. Основната ѝ цел е регулярно наблюдение на здравното, физическото и психомоторното развитие на бебетата и децата от 0 до 3 г. за превенция на детската заболяемост, смъртност, не полагане на достатъчна грижа в семейството и други рискове в ранна детска възраст.

Очакван брой преки бенефициенти: Очакваният брой преки бенефициенти на дейността е 120.

Описание на броя и видовете специалисти: Дейността ще бъде изпълнявана от екип, който ще се състои от: 1 педиатър, 1 педиатрична сестра, медиатор от уязвимите групи, психолог и социален работник.

Услуги за деца от 3 до 7 г. и техните родители

Услуга 5: Интеграция на децата в предучилищни групи и в детските градини

Целта е да се преодолява социалното изключване, да се изграждат умения, необходими за равен старт в училище, да се преодолява езиковата бариера чрез средствата и методите за работа в детските градини.

Целева група: Деца от 3 до 7-годишна възраст от уязвими семейства от затворени общности и извън тях и деца с увреждания, за които има възможност да се запишат в детска градина или група за предучилищна подготовка в града/селото.

Дейност 1: Работа с деца, интегрирани в предучилищни групи

Дейност 1 от Услугата „Интеграция на децата в предучилищни групи“ е работа с деца, интегрирани в предучилищни групи в Общностния център.

Очакван брой преки бенефициенти: 160 деца.

Описание на броя и видовете специалисти: Дейността ще бъде подкрепяна от мултидисциплинарен екип, който ще се състои от: предучилищни педагози – 2бр. и помощник-учители -2бр., които да подкрепят социалното включване на децата билингви.

Дейност 2: Работа с родителите на децата, интегрирани в предучилищните групи в Общностния център

Дейност 2 от Услугата „Интеграция на децата в предучилищни групи“ е работа с родителите на децата, интегрирани в предучилищните групи в Общностния център и детската градина.

Очакван брой преки бенефициенти: семействата на 160 деца.

Описание на броя и видовете специалисти: Дейността ще бъде изпълнявана от мултидисциплинарен екипа по дейност 1 от тази услуга, който ще бъде подкрепян от ½ медиатор.

Дейност 3: Работа с останалите родители-организиране на срещи за преодоляване на предрасъдъците към новите деца, записани в детската градина

Дейността е свързана с предходната и цели да се организират и провеждат срещи и съвместни дейности за преодоляване на предрасъдъците към новите деца в детската градина; участие в съвместни дейности с родителите на новозаписаните деца.

Екип за изпълнение на дейността: Социални педагози, социални работници. Помощник-отговорници – медиатори от общността, по един за всяка група или минимум двама за всяка детска градина, които ще водят децата до детската градина заедно с някои от родителите.

Дейност 4: Съвместна работа с всички родители

Екип за изпълнение на дейността: Социални педагози, социални работници. Помощник-отговорници – медиатори от общността, по един за всяка група или минимум двама за всяка детска градина, които ще водят децата до детската градина заедно с някои от родителите.

Дейност 5: Намаляване на таксата за детска градина

Целта е да се увеличи възможността на децата от уязвими социални групи да посещават детска градина и предучилищни групи. По този начин ще бъде предоставена адекватна грижа за повече деца и ще бъдат включени уязвимите семейства в дейностите по проекта – ще се стимулират за се включат в повече от една услуга.

Услуга 6: Мониторинг на готовността за обучение

Дейност 1: Преглед на психомоторното и физическото развитие на децата най-малко в началото и в края на всяка година в детска градина

Дейност 1 от Услугата „Мониторинг на готовността за обучение“ е Преглед на психомоторното и физическото развитие на децата най-малко в началото и в края на всяка година в детска градина. Основната ѝ цел е своевременно идентифициране на затруднения, които могат да възпрепятстват интеграцията на детето в училище.

Очакван брой преки бенефициенти: Очаква се екипът да обхване 400 деца.

Описание на броя и видовете специалисти: Дейността ще бъде изпълнявана от мобилен екип, който ще се състои от: 1 психолог, 1 специален педагог – 1 логопед и 1 педиатър.

Услуга 7: Семейно консултиране и подкрепа

Целта на тази услуга е да се повиши познанието сред общностите във висок риск по отношение на развитието и нуждите на детето; разширяване на възможностите за социално включване на рисковите групи чрез подобряване на техните социални умения – общуване, търсене на работа, родителски умения; улесняване на достъпа на уязвимите групи до различни услуги и институции; засилване на мотивацията сред общностите във висок риск в областта на семейното планиране чрез предоставяне на информация по въпроси като репродуктивното здраве, методите на контрацепция, болестите, предавани по полов път.

Целева група: Уязвими семейства, родители на деца с увреждания, родители, не полагащи достатъчни грижи за децата си, както и negliжирани деца и деца – жертва на насилие.

Очаква се тази услуга да обхване поне 160 родители и 80 деца, живеещи в рискова среда.

Дейност 1: Групи за консултация и подкрепа на родители на деца от 3 до 7 г.

Дейността Групи за консултация и подкрепа на родители на деца от 3 до 7 г. цели повишаването на информираността, знанията и уменията на родителите с деца от 3 до 7 г. за: правата на родителите и отговорностите им при полагане на грижи за детето/децата им; подкрепа при отглеждането на децата и подобряване на техните умения при отглеждането им; насърчаване способностите на децата; семейно планиране; засилване на мотивацията на родителите за записване на техните деца в детска градина или училище.

Очакван брой преки бенефициенти: Очаква се за 1 година в групите да бъдат включени общо 150 родители с деца на възраст от 4 до 7 години.

Описание на броя и видовете специалисти: Дейността ще бъде изпълнявана от 1 социален работник, Психолог с квалификация фамилна терапия, юрист- почасово, 20 часа лекар и 1 медиатор от уязвимите целеви групи по проекта за социално включване, който ще подпомага работата на социалния работник.

Дейност 2: Консултиране и подкрепа (индивидуално или групово)

Дейност 2 от Услугата „Семейно консултиране и подкрепа“ е Консултиране и подкрепа /индивидуално и групово/ на родители ще бъде насочена към идентифициране на децата и семействата в риск. Дейността ще се предоставя чрез групова или индивидуална работа, в зависимост от оценените потребности, като работните сесии за групова работа с родители и индивидуалните консултации ще бъдат предоставяни в специално пригодени помещения в новоизграденият по проекта Общностен център, но и чрез мобилна работа. След 12-ия месец дейността ще се предоставя и в Общностния център. Основната ѝ цел е идентифициране на деца и семейства в риск чрез работа в общността.

Очакван брой преки бенефициенти: Очакваният брой преки бенефициенти на дейността е 150.

Описание на броя и видовете специалисти: Дейността ще бъде изпълнявана от мултидисциплинарен екип, който ще се състои от: 4 социални работници, 1 психолог, 1 медиатор, 1 психолог, 1 предучилищен педагог, юрист с почасова ангажираност.

Дейност 3: Консултация на деца, живеещи в рисковата семейна среда

Дейността е свързана с индивидуална работа с деца, които живеят в условия, възпрепятстващи тяхното развитие. Консултацията ще бъде комплексна и ще включва мобилни дейности в по-затворените общности. Дейността ще бъде предоставяна основно чрез мобилна дейност, но ще включва и консултации в новосъздаденият Общностен център.

Очакван брой преки бенефициенти: Очакваният брой преки бенефициенти на дейността е 100 и се определя от очакването услугите по тази дейност да се ползват като допълващ пакет към дейност 2 от тази услуга.

Описание на броя и видовете специалисти: Социален работник с опит и квалификация в игрова терапия и психолог /за мобилната дейност - двама социални работници. Ще бъдат включени също педагог, юрист и медиатор.

Услуга 8: Здравна консултация за деца

Дейност 1: Редовно наблюдение на здравния статус, физическото и психомоторното развитие на децата от 3 до 7 г.

Дейност 1 от Услугата „Здравна консултация за деца“ е Редовно наблюдение на здравното, физическото и психомоторното развитие на децата от 3 до 7 г. Основната ѝ цел е регулярно наблюдение на здравния статус, физическото и психомоторното развитие на децата за превенция на детската заболяемост, смъртност, не полагане на достатъчна грижа в семейството и други рискове в ранна детска възраст.

Очакван брой преки бенефициенти: Очакваният брой преки бенефициенти на дейността е 200 и се определя от очакването услугите по тази дейност да се ползват като допълващ пакет към дейностите по услуга 2 за деца от 4 до 7 години.

Описание на броя и видовете специалисти: Дейността ще бъде изпълнявана от екип, който ще се състои от: 1 педиатър, 1 зъболекар, 1 педиатрична сестра и 1 психолог, ако е необходимо.

Услуга 9: Индивидуална педагогическа подкрепа за деца с увреждания

Дейност 1: Оценка на нуждите на децата от подкрепа

Дейност 1 от Услугата „Индивидуална педагогическа подкрепа за деца с увреждания“ е Оценка на нуждите на децата от подкрепа. Основната ѝ цел е подкрепа на деца с увреждания за успешна интеграция в първи клас в масовото училище.

Очакван брой преки бенефициенти: 20 деца със специални нужди и проблеми в развитието и техните семейства.

Описание на броя и видовете специалисти: Дейността ще бъде изпълнявана от екип от 2 специални педагози и почасово от психолог, логопед и други специалисти, в случай на необходимост.

1. Проект „Социална инфраструктура в гр. Пловдив – модел за по-добра грижа за децата“ по Схема за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ BG161PO001/1.1-12/2011 „Подкрепа за деинституционализация на социални институции, предлагащи услуги за деца в риск“, Приоритетна ос 1 „Устойчиво и интегрирано градско развитие“, Операция 1.1: „Социална инфраструктура“

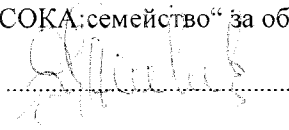
В рамките на проект „Социална инфраструктура в гр. Пловдив – модел за по-добра грижа за децата“ на територията на Община Пловдив ще бъдат изградени 5 Центъра за настаняване от семеен тип за деца с увреждания, с капацитет 12+2 места и едно Защитено жилище за младежи с увреждания. Целевата група по проекта са децата и младежите с увреждания, настанени в ДДУИ и ДДФУ и на децата с увреждания над 3 г. от ДМСГД.

Анализът е изготвен от мултидисциплинарен екип в състав:

1. ДМСГД д-р Иглика Казанджиева
2. ДМСГД Димитрина Ангелова
3. ДМСГД Таня Стоенчева
4. РЗИ д-р Диана Слаева
5. ОЗД Надежда Толева
6. ОЗД Ненка Черноокова
7. Община Пловдив Добринка Бинева
8. Община Пловдив Офелия Велкова

9. Местен координатор по проект „ПОСОКА: семейство“ за област Пловдив

Доника Тодорова

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Donika Todorova', is written over a horizontal dotted line.