

**Программа поддержки секторальной политики Европейского
Союза для Таджикистана**

**ТЕХНИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ ПРОГРАММЕ ПОДДЕРЖКИ СЕКТОРАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ
В ОБЛАСТИ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ – КОМПОНЕНТ ПО ПРЕДОСТАВЛЕНИЮ
УСЛУГ ТАДЖИКИСТАНУ**

Концепция создания учебно- экспериментального комплекса социальной работы и инноваций

Проект

ДУШАНБЕ – 2011



Проект финансируется
Европейским Союзом



Oxford Policy Management **EveryChild.**

Проект реализуется
консорциумом Oxford Policy
Management

Содержание

ВВЕДЕНИЕ	3
1. АКТУАЛЬНОСТЬ СОЗДАНИЯ	3
2. ТЕКУЩАЯ СИТУАЦИЯ.....	3
3. ЦЕЛЬ СОЗДАНИЯ И ГЛАВНЫЕ ФУНКЦИИ ГОСУДАРСТВЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ	6
4. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ.....	7
5. СТРУКТУРА ГОСУДАРСТВЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ.....	8
6. МАТЕРИАЛЬНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ И ИСТОЧНИКИ ФИНАНСИРОВАНИЯ.....	11
7. ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ РЕАЛИЗАЦИИ КОНЦЕПЦИИ.....	11
8. НОРМАТИВНО-ПРАВОВАЯ БАЗА И ИСТОЧНИКИ ИНФОРМАЦИИ, ИСПОЛЬЗОВАННЫЕ ПРИ РАЗРАБОТКЕ КОНЦЕПЦИИ.....	13
ПРИЛОЖЕНИЕ. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОЦЕССА ОБУЧЕНИЮ СОЦИАЛЬНЫХ РАБОТНИКОВ.	14

ВВЕДЕНИЕ

Концепция создания учебно-экспериментального комплекса социальной работы и инноваций (далее учебно-экспериментальный комплекс) разработана в соответствии с Конституцией и Законами Республики Таджикистан «О социальной защите инвалидов», «Об образовании», «О социальном обслуживании» и другими; в соответствии с нормативно-правовыми актами и директивными документами, такими как Государственная программа развития образования Республики Таджикистан на 2010-2015 гг., Национальная стратегия развития Республики Таджикистан на период до 2015г, Государственная стратегия развития рынка труда Республики Таджикистан до 2020 года, Стратегия снижения бедности Республики Таджикистан на 2010-2012гг. и т.д.

Эта Концепция является базовым документом, определяющим цели и задачи создания нового государственного учреждения «Учебно-экспериментального комплекса социальной работы и инноваций» его место и роль в системе МТСЗН, основные направления деятельности, основные подходы к организации процесса обучения социальных работников, механизмы финансирования и создания материально-технической базы, ожидаемые результаты.

1. АКТУАЛЬНОСТЬ СОЗДАНИЯ

Национальная стратегия развития Республики Таджикистан направлена на «укрепление социальной и политической стабильности, достижения экономического благосостояния и социального благополучия народа» Одним из главных национальных приоритетов достижения этой цели определено «развитие человеческого потенциала, путем увеличение объемов и качества социальных услуг бедному населению».

Для преодоления проблем бедности среди прочих задач Правительство определило – усовершенствование системы социальной защиты уязвимых граждан как одну из важнейших задач. Для выполнения этой задачи необходимо внедрить новые современные подходы в сфере социального управления и предоставления услуг уязвимым группам населения, которые должны базироваться на принципах деинституализации, повышения роли и ответственности сообщества за состояние уязвимых групп населения; на стимулировании сообществ развивать систему социальных услуг с максимальным учетом индивидуальных потребностей членов сообщества; внедрении новых категорий социальных услуг, которые бы упреждали: стигматизацию наиболее уязвимых групп населения (инвалидов, стариков), негативные проявления среди молодежи и детей; учили семьи и граждан принимать оптимальные решения в трудных жизненных ситуациях, мобилизовать свои ресурсы, использовать возможности сообщества, государственной системы социальной защиты для скорейшего преодоления сложных жизненных обстоятельств, адаптации в сообществе. Такие подходы, наряду с другими системными мероприятиями в конечном итоге должны способствовать улучшению качества жизни, особенно уязвимых групп населения, инвалидов, детей, молодежи, стариков и в дальнейшей перспективе должны привести к сокращению количества уязвимых граждан и к удешевлению расходов государственного бюджета на их поддержку и содержание.

Для решения этих задач, прежде всего необходимо:

- повысить уровень квалификации людей, уже работающих в системе социальной защиты и предоставления социальных услуг;
- создать многоуровневую систему подготовки и переподготовки социальных работников,
- внедрить новые прогрессивные методики и технологии социальной работы и реабилитации, подготовки профессиональных кадров.

2. ТЕКУЩАЯ СИТУАЦИЯ

На протяжении последних лет Правительство Республики Таджикистан предприняло ряд серьезных мер, которые способствовали усовершенствованию системы социальной защиты населения, зарождению и развитию социальной работы как профессиональной деятельности. Эти процессы были отображены в ряде документов, в частности в «Концепции для современной системы социальных услуг в Таджикистане 2006-2010».

На сегодняшний день система социальной защиты и предоставления социальных услуг сфокусирована на престарелых гражданах, инвалидах, детях, лишенных родительского попечения, и предусматривает для них определенные виды социальных пособий, льгот а также три основных вида социальных услуг:

1. Обслуживание на дому
2. Обслуживание в учреждениях (постоянное, временно пребывание)
3. Обслуживание в дневных центрах

Для уязвимых групп граждан, нуждающихся в попечительстве государства в системе МТСЗН функционирует 5 государственных домов-интернатов для пожилых и инвалидов, 2 дома интерната для психоневрологических больных, Национальный реабилитационный центр для детей и подростков «Чорбог», 4 сезонных санатория и пансионат для ветеранов войны, профессиональный специальный лицей-интернат для инвалидов.

Положительное влияние на развитие системы социальной защиты граждан имело принятие Закона «О государственном социальном заказе», который способствует реализации социальных программ и проектов, направленных на решение социальных задач как республиканского так и местного уровня. Благодаря принятию этого Закона в систему предоставления услуг вовлечены общественные организации, наиболее активные граждане из сообществ, что позволяет приблизить услуги к потребителям, сделать их доступными адресными и более эффективными для уязвимых граждан. Неправительственные организации при поддержке донорских организаций, ГАСЗЗНМ создали: центр дневного пребывания «Офтобак» для детей с ограниченными возможностями в Гисарском районе; 6 центров в Хатлонской области, городах Куляб, Курган-тубе, Яван, в районах Воссе, Абдурахмани, Джами, Хуросон, которые в настоящее время финансируются за счет государственного заказа. Только за год услугами этих центров охвачено более 150 нуждающихся в государственной поддержке граждан.

Обслуживанием уязвимых групп населения на уровне сообществ занимаются отделения социальной помощи на дому, всего в республике действует 38 отделений в которых работает 519 человек, большинство из них социальные работники. В 6 городах и районах созданы территориальные центры социального обслуживания местных органов исполнительной власти (6 центров, штат которых составляет 174 человека).

Для повышения качества социальных услуг при поддержке проекта ЕС разрабатываются новые стандарты качества предоставления социальных услуг для различных категорий социальных услуг, начата работа по формированию устойчивой системы подготовки и переподготовки кадров.

Однако, не смотря на положительные изменения, в целом действующая система социальных услуг уязвимым слоям населения находится лишь на начальном этапе своего развития. В ней преобладают институционные услуги, которые не предполагают активного участия клиента, формируют у них иждивенческое поведение, не способствуют адаптации уязвимых клиентов в сообществе, порождают их стигматизацию, не приносят ожидаемого эффекта, дорого обходятся государству сейчас и если не изменить подходы к сути и пониманию социальной работы то затраты будут увеличиваться.

Социальная работа, как практическая область деятельности, фокусируется на оказании помощи индивидам, группам индивидов, общинам, находящимся в трудной жизненной ситуации, в достижении, восстановлении или усилении способности к самостоятельному функционированию. Поэтому в зависимости от потребностей конкретных групп клиентов в области социальной работы могут взаимодействовать специалисты, имеющие различную профессиональную подготовку: педагоги, психологи, физические терапевты, эрготерапевты, юристы и другие. Однако, основой социальной работы является деятельность социальных работников – специально подготовленных специалистов.

В настоящее время в Общереспубликанский классификатор занятий Республики Таджикистан включены такие профессии как социальный работник и специалист по социальной работе. Подготовка специалистов по социальной работе, предполагает 5-летнее высшее образование. Обучение на этой специальности началось на базе ТНУ несколько лет назад и первая группа студентов еще не закончила обучение. Следует заметить, что программы подготовки социальных работников со средним специальным образованием отсутствуют, равно как и учреждения, готовящие специалистов среднего квалификационного уровня. Данная профессия еще не получила должного признания, и нуждается в серьезных мерах по поддержке ее внедрения.

По состоянию на 2010 г. в различных типах учреждений социальной защиты республики работает около 2000 социальных работников. К сожалению подразделениями МТСЗН и ГАСЗНЗМ не ведется анализ качественного состава работающих специалистов: по профессиональной принадлежности, по уровню образования, по продолжительности работы. Эксперты отмечают, что чаще всего «социальный работник» в республике – это человек с неполным средним образованием, прошедший краткосрочные курсы подготовки (не более 72 часов) и по своим личностным качествам подходящий для работы. Никаких критериев профессиональной пригодности, входа в профессию пока не было сформулировано, подготовка на краткосрочных курсах ведется без учета уровня предшествующего образования, не существует единых образовательных программ подготовки социальных работников, национальных квалификационных рамок профессии. Как результат подавляющее большинство так называемых «социальных работников» не способны провести оценку индивидуальных потребностей клиента, разработать программу помощи, гибко выполнять и оценить ее эффективность, мобилизовать членов семьи и сообщества на поддержку.

Термин «социальный работник», который употребляется сегодня в РТ противоречит международно принятому определению. Как показывает практика, функции, которые выполняют сотрудники учреждений социальной защиты МТСЗН являются вспомогательными и не требуют высшего образования. Целесообразным является называть таких сотрудников «социальными помощниками». Социальный работник, согласно с определением Международной федерации социальных работников, является специалистом с высшим образованием и квалификационным уровнем – бакалавра и соответствует специалисту по социальной работе в Таджикистане.

Еще одной актуальной проблемой является отсутствие для работающих социальных помощников возможности повышения квалификации и дальнейшей профессиональной подготовки. Будущая структура формирования профессии «Социальная работа» должна нести в себе стимулы для непрерывного профессионального развития и повышения профессиональных компетенций.

Положительное влияние на развитие и усовершенствование социальной работы, повышение квалификации сотрудников сферы МТСЗН оказывают донорские организации, которые в соответствии с заказом правительства реализуют социальные проекты в Республике Таджикистан. На протяжении 5 лет ими проведено более 50 обучающих тренингов, в которых взяло участие более тысячи работников социальной сферы. Однако эта работа со стороны МТСЗН не достаточно была скоординирована, не велся учет специалистов, которые обучались, тем обучения, полученные знания оставались не востребованными.

Главным уроком из сложившейся ситуации есть сформированное понимание острой необходимости внедрения устойчивой системы обучения социальных работников в структуре Министерства труда и социальной защиты населения и дальнейшего управления системой подготовки специалистов, путем изучения потребности в обучении и формирования соответствующего государственного заказа на подготовку специалистов.

В Программе ЕС по поддержки секторальной политики РТ в социальном секторе на 2007-2012 годы согласно пунктов матрицы 1.3.3 и 1.4.2 Министерство труда и социальной политики населения до декабря 2011 года должно *«организовать устойчивую систему обучения социальных работников для действующих и создаваемых в будущем учреждений социальной защиты, а также отработать «наиболее эффективную модель предоставления услуг в сообществах на базе дневных центров».*

Проектом ЕС «Техническая помощь Программе поддержки секторальной политики в области социальной защиты – Компонент по развитию услуг» по согласованию с МТСЗН проводится подготовительная работа по созданию такого центра в частности: из числа социальных помощников, медицинского, педагогического персонала сформированы группы специалистов, овладевающие новыми направлениям медико-социальной работы, такими как: эрготерапия, физическая терапия, которые по окончании курса получат соответствующие удостоверения о повышении квалификации Медицинской Академии им. И.И. Мечникова (Санкт-Петербург); разрабатываются учебные программы и методики для подготовки и переподготовки, повышения квалификации социальных работников, система спецификации и стандартизации социальных услуг; оказывается системная техническая поддержка Национальному реабилитационному центру для детей и подростков «Чорбог».

Кроме этого после создание учебного центра планируется подготовить национальных тренеров по социальной работе и реабилитации.

В последние годы Национальный реабилитационный центр для детей и подростков «Чорбог» занимает особое место в развитии инновационных реабилитационных услуг для детей и подростков с инвалидностью, а также в повышении профессиональной компетентности социальных работников. Сегодня это целый комплекс, который состоит из 3-х действующих корпусов, в которых созданы благоприятные условия для проживания и реабилитации детей и подростков: детское отделение постоянного пребывания на 200 детей с задержкой умственного развития (в возрасте от 4 до 16 лет); постоянно действующий реабилитационный центр на 20 детей с умственными и физическими ограничениями (в возрасте от 3 до 16 лет), где дети могут находиться 21 день с одним из родителей. Услуги данного отделения являются очень востребованными, в очереди на получение путевки состоит более 240 детей. Уже сегодня в Национальном реабилитационном центре работает 223 сотрудника, из них 23 имеют высшее образование, 6 – незаконченное высшее, 26 – среднее специальное.

В рамках проекта ЕС на базе помещений центра создан ресурсный центр, который осуществляет различные образовательные программы для специалистов системы социальной защиты, только в рамках проекта проведено 20 тренингов, семинаров в которых взяли участие 243 человека, из них 34 руководителя учреждений и подразделений социальной сферы (МТСЗН и ОО) . До конца проекта планируется еще провести серию тренингов и подготовить группу национальных тренеров по социальной работе.

Базируясь на приобретенных знаниях и опыте, понимая неизбежность и острейшую потребность внедрения качественно нового, профессионального подхода к социальной работе, который базируется на принципах деинституализации, раннего вмешательства, доступности граждан на уровне сообщества до первичных социальных услуг, ответственности сообщества, его местных властей за благосостояние детей, стариков, инвалидов, малоимущих предлагается в качестве следующего шага – создание государственного учреждения, которое бы аккумулировало функции: обучения социальных работников уровня среднеспециального образования, повышение их профессиональной компетенции; экспериментальную работу по внедрению прогрессивных социальных технологий; практическую деятельность направленную на обслуживание уязвимых слоев населения в зоне базирования учреждения.

Исходя из вышеизложенного, учитывая ограниченные возможности государственного бюджета, стремясь максимально аффективно использовать помещения 4 корпуса НРЦ «Чорбог», строительство, которого должно быть завершено в 2012 году предлагается создать на его базе отдельное **Государственное учреждение «Учебно-экспериментальный комплекс социальной работы и инноваций»**

3. ЦЕЛЬ СОЗДАНИЯ И ГЛАВНЫЕ ФУНКЦИИ ГОСУДАРСТВЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ

Стратегическая цель: создание условий для обучения социальных работников и внедрения передовой практики социальной работы на уровне сообществ с социально уязвимыми категориями клиентов: людьми с инвалидностью, одинокими и престарелыми, детьми-сиротами и детьми, лишенными родительской опеки и т.д.

Деятельность центра должна обеспечить:

- апробацию, внедрение и распространение передовых методик и технологий социальной работы и реабилитации;
- повышение профессиональной компетентности социальных работников системы МТСЗН;
- предоставление на базе дневного центра комплекса качественных социальных услуг и услуг реабилитации детям с ограниченными возможностями жизнедеятельности, детям-сиротам, детям лишенным родительской опеки, детям с малообеспеченных семей (Варзобский район, город Душанбе);
- отработка оптимальной для Республики Таджикистан модели предоставления качественных социальных услуг на уровне сообщества.

Учебно-экспериментальный комплекс создается Постановлением Правительства Республики Таджикистан как самостоятельное государственное учреждение в структуре Государственного агентства социальной защиты, занятости населения и миграции

Министерства труда и социальной защиты населения, имеет самостоятельный юридический статус и выполняет такие основные функции:

1. *Базового учреждения для обучения социальных работников, внедрения инновационных услуг для уязвимых слоев населения.*
2. *Дневного центра социального обслуживания и предоставления услуг дневного пребывания детям с ограниченными возможностями и их семьям.*

Совмещение этих функций в одном учреждении позволит аккумулировать, систематизировать и экспериментально апробировать раннее и вновь приобретенные знания, навыки, опыт социальной работы и реабилитации; способствовать повышению качества подготовки специалистов системы МТСЗН; создаст условия для научно-экспериментальной деятельности ученых и практикам, для прохождения стажировки студентам и специалистам. Часть специалистов учреждения сможет совмещать функции преподавателя и практика, предоставляя качественные услуги населению. Деятельность центра может положить начало внедрению и распространению новых направлений и специализаций социальной работы в других социальных учреждениях республики, будет популяризировать профессию социального работника.

4. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

1. Апробация, внедрение и распространение передовых методик и технологий социальной работы и реабилитации.

- Изучение передового опыта социальной работы и реабилитации, выбор новых видов услуг, в которых наиболее нуждаются уязвимые категории слоев населения, адаптация их к местным условиям.
- Апробация и внедрение адаптированных видов услуг, методик и технологий реабилитации и социальной работы на базе Дневного центра социальной реабилитации, а также Национального реабилитационного центра для детей и подростков, на базе других учреждений, определенных соответствующими нормативными документами МТСЗН, договорами учебного центра с организациями и учреждениями в т.ч. ОО.
- Разработка спецификации и минимальных стандартов существующих и новых видов социальных услуг для МТСЗН.
- Профессиональное информирование населения о проблемах уязвимых категорий слоев населения, о возможных путях их решения, о предоставляемых услугах центра, о лучшем опыте социальной работы и подготовки специалистов.

2. Повышение профессиональной компетентности социальных работников.

- Проведение курсов повышения квалификации социальных работников, работающих в структурных подразделениях социальной защиты местных органов власти районного, городского уровня; в социальных учреждениях системы ГАСЗЗНМ, МТСЗН: центрах социального обслуживания на дому; дневных центрах; интернатных учреждениях, а также интернатных учреждениях для детей системы Минобразования, Минздрава (дома ребенка, психоневрологические больницы), Минюста (приемники-распределители, колонии для несовершеннолетних) представителей ОО и других организаций и учреждений, которые предоставляют социальные услуги, занимаются вопросами социальной защиты уязвимых групп населения, защитой прав детей.
- Проведение обучающих тренингов по внедрению новых категорий социальных услуг, методик и технологий социальной работы и реабилитации.
- Проведение межведомственных тренингов для специалистов социальной сферы, ОО.
- Подготовка, переподготовка, повышение квалификации национальных и региональных тренеров по вопросам социальной работы, реабилитации, защиты прав клиента, менеджмента социальной работы и т. п.
- Разработка учебных программ подготовки, переподготовки социальных работников, учебных модулей и прохождения процедур лицензирования;
- Разработка тренинговых программ и модулей для работников, специалистов, управленцев системы социальной защиты населения, ОО.

3. Предоставление качественных социальных услуг и услуг по реабилитации на базе дневного центра .

- Реализация индивидуальных реабилитационных программ, включая программы по физической и эрготерапии, разработанных с учетом развития и возможностей каждого ребенка, для достижения максимальной независимости и дальнейшей интеграции в сообщество.
- Комплекс услуг раннего вмешательства для семей с детьми первых лет жизни.
- Формирование навыков самообслуживания профессиональной деятельности у подростков с ограниченными возможностями жизнедеятельности (допрофессиональная подготовка: обучению на компьютере, столярное дело, вязание, ткачество и т.д.).
- Комплекс специальных образовательных услуг по развитию, коррекции речи, слуха, подготовке к школе.
- Комплекс воспитательных услуг по коррекции поведения.
- Оказание практической помощи и консультации на дому клиентам с тяжелыми осложнениями, оценка их потребностей, и способности членов семьи оказывать поддержку и услуги реабилитации, разработка и реализация программы поддержки.
- Проведение физиотерапевтических мероприятий/вмешательств для клиентов на базе центра, направленных на улучшение, компенсацию или профилактику ограничений активности.
- Идентифицирование для клиента проблем окружающей среды и выполнение мероприятий, направленных на её изменение на индивидуальном, групповом и общественном уровнях.
- Информирование, инструктаж, руководство и обучение пациента/клиента, его близких, а также представителей других профессиональных групп.
- Проведение эрготерапевтических мероприятий/вмешательств, направленных на улучшение, компенсацию или профилактику ограничений активности клиента.
- Планирование и проведение работы, направленной на пропаганду здорового образа жизни.
- Проведение индивидуальных и групповых психологических консультаций, занятий для клиентов центра и их ближайшего окружения.
- Юридическое консультирование, посредничество и защита прав и интересов клиента.
- Организация работы родительских клубов, объединений, групп взаимопомощи.

3. Отработка оптимальной для Республики Таджикистан модели предоставления качественных социальных услуг на уровне сообщества.

- Изучение потребности и планирование развития категорий услуг, в которых нуждаются уязвимые слои населения (люди с инвалидностью, старики, дети-сироты, дети лишенные родительской опеки, малообеспеченные семьи с детьми и другие категории населения).
- Предоставление экспертных и консультационных услуг местным органам власти, структурным подразделениям, учреждениям МТСЗН, ГАСЗНМ, ОО относительно определения потребности в развитии разных видов социальных услуг, оценки качества существующих услуг, соответствии их утвержденным стандартам.
- Консультирование и сопровождение деятельности экспериментальных площадок в сообществах по предоставлению социальных услуг на базе дневных центров, на дому и т.д.
- Подготовка методических рекомендаций, описание практики деятельности местных Хукуматов по развитию социальных услуг в сообществах.
- Проведение семинаров, тренингов, круглых столов для руководителей социальной сферы в регионах, формирование у них понимания важности проведения социальной работы на уровне сообществ, оказание помощи в разработке местных программ, направленных на усовершенствование системы социальной защиты, развития услуг.

5. СТРУКТУРА ГОСУДАРСТВЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ

На рисунке 1 представлена структура Государственного учреждения «Учебно-экспериментальный комплекс социальной работы и инноваций». Как видно из рисунка

Учебно-экспериментального комплекса социальной работы и инноваций состоит из 3 подразделений:

- 1. Центр обучения и внедрения инновационных технологий социальной работы** обеспечивает проведение комплекса мероприятий по подготовке социальных работников среднего уровня, социальных помощников системы социальных учреждений ГАСЗЗНМ МТСЗН: центров обслуживания на дому; дневных центров; интернатных учреждений социального обслуживания; представителей ОО и организаций и учреждений, в том числе в подчинении других министерств, которые предоставляют социальные и реабилитационные услуги, занимаются вопросами социальной защиты уязвимых групп населения; Кроме этого центр проводит учебно-просветительскую деятельность для государственных служащих центрального аппарата МТСЗН, ГАСЗЗНМ, местных органов исполнительной власти районного, городского уровня; обеспечивает изучение, апробацию и внедрение инновационных технологий, которые соответствуют потребностям уязвимых слоев населения, способствует информированию населения о проблемах уязвимых слоев населения, о путях их преодоления и о системе социальных услуг; повышает уровень профессиональной компетентности преподавателей, тренеров по социальной работе.
- 2. Дневной центр социальной реабилитации** реализует программы и предоставляет населению социальные услуги и услуги по реабилитации, на основе лучших передовых практик и адаптированных методик и технологий. Дневной центр также является экспериментально-практической площадкой для подготовки, переподготовки, стажировки специалистов.
- 3. Административно-хозяйственный блок**, который осуществляет финансовое, материально-техническое, хозяйственное и кадровое обеспечение центра и его основных подразделений.

Каждое подразделение учебно-экспериментального комплекса (рис.1) для лучшей организации и координации своей деятельности, выполнения своих функций состоит из отделений:

В центре обучения и внедрения инновационных технологий социальной работы могут быть созданы:

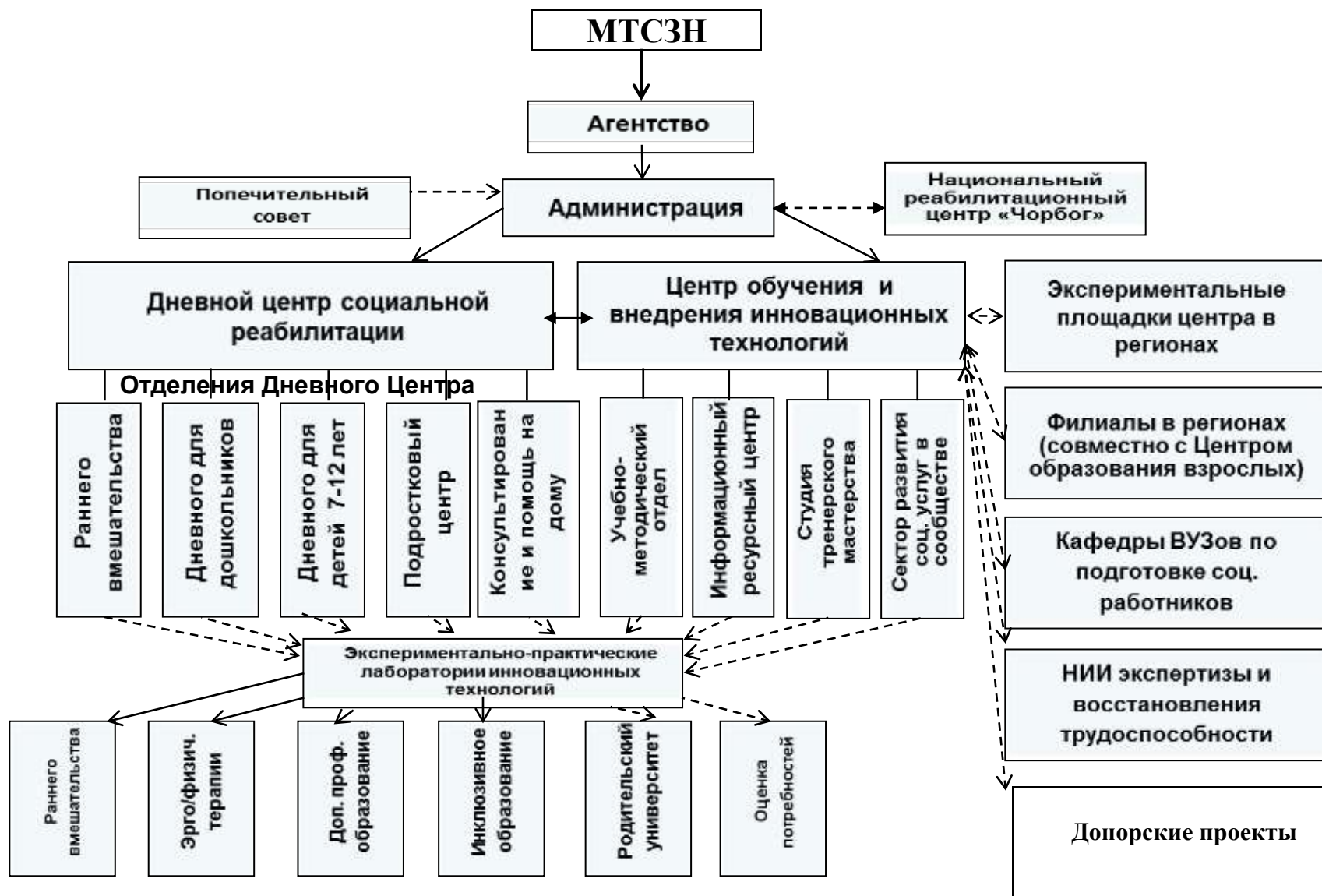
- ✓ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ.
- ✓ ИНФОРМАЦИОННО-РЕСУРСНЫЙ ЦЕНТР.
- ✓ СТУДИЯ ТРЕНЕРСКОГО МАСТЕРСТВА.
- ✓ СЕКТОР РАЗВИТИЯ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ В СООБЩЕСТВЕ.

Отделения дневного центра социальной реабилитации организованы с учетом возрастных особенностей детей –клиентов центра :

- ✓ ОТДЕЛЕНИЕ РАННЕГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА.
- ✓ ОТДЕЛЕНИЕ ДЛЯ ДОШКОЛЬНИКОВ.
- ✓ ОТДЕЛЕНИЕ ДЛЯ ДЕТЕЙ С 8-12 ЛЕТ.
- ✓ ПОДРОСТКОВЫЙ ЦЕНТР.
- ✓ ОТДЕЛ КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ И УСЛУГ НА ДОМУ.

При этом, **центр обучения и внедрения инновационных технологий и дневной центр социальной реабилитации** взаимодействуют между собой и дополняют деятельность друг друга. Их интеграционные функции реализуется путем совмещения некоторыми ведущими специалистами обязанностей преподавателя (тренера), эксперта и практика по определенному направлению деятельности в дневном реабилитационном центре, а также через создание экспериментально-практических лабораторий инновационных технологий с привлечением к работе в них соответствующих ученых, практиков, управленцев местного и министерского уровня.

Рис. 1. Структура Государственного учреждения «Учебно-экспериментальный комплекс социальной работы и инноваций»



Для отработки и апробации наиболее актуальных тем на первом этапе функционирования Государственного учреждения целесообразно создать:

- ✓ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНО- ПРАКТИЧЕСКУЮ ЛАБОРАТОРИЮ РАННЕГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА.
- ✓ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНО- ПРАКТИЧЕСКУЮ ЛАБОРАТОРИЮ ЭРГО И ФИЗИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ.
- ✓ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНО-ПРАКТИЧЕСКУЮ ЛАБОРАТОРИЮ СПЕЦИАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УСЛУГ (ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ).
- ✓ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНО-ПРАКТИЧЕСКУЮ ЛАБОРАТОРИЮ ДО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ;
- ✓ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНО-ПРАКТИЧЕСКУЮ ЛАБОРАТОРИЮ ДИАГНОСТИРОВАНИЯ И ОЦЕНКИ ПОТРЕБНОСТЕЙ;
- ✓ РОДИТЕЛЬСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ.

Создание в структуре учреждения экспериментальных лабораторий должно профессионально объединить специалистов, которые работают над изучением, апробацией и внедрением определенной технологии, методики, специализации, обучают по данной тематике социальных работников, проводят стажировку специалистов.

Учреждение должно иметь экспериментальные площадки по различным направлениям социальной работы, для этого МТСЗН ежегодно определяет своим Приказом перечень социальных учреждений а также задание, относительно апробации, внедрения новых категорий социальных услуг, стандартов и т. п., определяет период для внедрения. Учреждение, которое определено как экспериментальное, должно получать определенную государственную поддержку на выполнение задания через систему госзаказа или такая поддержка может быть предусмотрена централизованно, через бюджет государственного учреждения или ГАСЗЗНМ.

Учебно-экспериментальный комплекс может иметь свои филиалы в различных регионах Таджикистана.

6. МАТЕРИАЛЬНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ И ИСТОЧНИКИ ФИНАНСИРОВАНИЯ

Для успешного осуществления основной деятельности и с целью формирования материально-технической базы создаваемого Государственного учреждения «учебно-экспериментальный комплекс социальной работы и инноваций» Государственное агентство социальной защиты, занятости населения и миграции передает Учебно-экспериментальному комплексу на правах постоянного управления помещение 4 достроенного и соответственно оборудованного корпуса «Чорбог». Материальную и финансовую помощь в техническом оснащении центра могут также оказать заинтересованные донорские организации, например ЮНИСЕФ, GIZ и т.д.

Бюджет учебно-экспериментального центра может формироваться за счет: республиканского бюджета и других источников финансирования Правительства Республики Таджикистан; местных бюджетов; хозяйственной деятельности Центра; финансово-материальной помощи государственных и негосударственных организаций и учреждений и др., благотворительных средств и материальной помощи попечителей (спонсоров), донорских организаций, физических лиц; других денежно-материальных источников, которые обеспечиваются, или устанавливаются со стороны Государственного агентства социальной защиты, занятости населения и миграции;

Для финансирования обучения специалистов, предлагается использовать процедуру государственного социального заказа, которая предусмотрена Законом РТ «О государственном социальном заказе». Финансовые ресурсы для подготовки специалистов социальной сферы предполагается закладывать централизованно в бюджете Государственного агентства социальной защиты, занятости населения и миграции. По предварительным расчетам потребность в подготовке/переподготовке только специалистов стационарных учреждений, дневных центров пребывания и отделов социальной помощи на дому будет составлять 250 человек ежегодно.

7. ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ РЕАЛИЗАЦИИ КОНЦЕПЦИИ

В результате реализации Концепции ожидаются такие результаты:

- Создан центр повышения квалификации, который специализируется на повышении профессиональной компетентности социальных работников, с учетом их базового образования, опыта работы, специфики профессиональных обязанностей, будущей

специализации. Ежегодно не менее 150 социальных работников смогут повысить свой профессиональный уровень.

- Подготовлена команда тренеров по социальной работе, которые проводят обучение руководителей, специалистов социальной сферы на территории их сообществ, способствуют развитию социальных услуг.
- Разработаны программы повышения квалификации, спецкурсы по направлениям специализации социальных работников, методические рекомендации, пособия по социальной работе.
- Подготовлены и распространяются информационные продукты, которые способствуют формированию гуманистического мировоззрения, информируют население о возможных путях решения проблем, пропагандируют лучший опыт социальной работы, профессию социального работника, разъясняют последствия институализации.
- Студенты высших учебных заведений, получающие специальность специалист социальной работы, работающие специалисты, имеют возможность пройти практику, стажировку, овладеть новыми прогрессивными технологиями социальной работы.
- Семьи с детьми, которые имеют проблемы инвалидностью с Варзобского р-н, г. Душанбе смогут получать доступ к профессиональным социальным, медико-социальным, педагогическим услугам и услугам по реабилитации на раннем этапе.
- Часть семей с детьми с умственными и физическими ограничениями, которые ранее проходили реабилитацию только в санаторном отделении центра «Чорбог» теперь смогут получать услуги в дневном центре, или продолжать реабилитацию после стационара.
- Семьи с детьми, в которых есть проблемы в развитии смогут своевременно получить услуги диагностирования, оценки, консультационные услуги и индивидуальную программу поддержки.
- Мамы детей с инвалидностью будут иметь возможность передохнуть, оставив своих детей на несколько часов в центре.
- Услуги эрготерапевта, физического терапевта, особенно на раннем этапе помогут выявить ресурсы пациента/клиента и помочь их развитию, исходя из его потребностей и желаний, помогут адаптироваться в семье в сообществе.
- Родители детей с проблемами инвалидности смогут общаться, объединяться в группы взаимопомощи, получать консультации специалистов.
- Преподаватели и тренеры кроме преподавания смогут практиковать по своей основной специальности в дневном центре не теряя квалификацию (эрготерапевт, психолог, дефектолог, физиотерапевт).
- Дети с инвалидностью старшего возраста смогут получить профессиональные навыки в мастерских, что в дальнейшем может помочь им в занятости.
- В результате работы специальных педагогов по подготовке к школе часть детей сможет посещать обычные школы.

В конечном итоге создание и деятельность учебно-экспериментального комплекса реабилитации и повышения квалификации социальных работников должна создать предпосылки для деинституализации, улучшения качества работы социальных работников, развития новых видов услуг на уровне сообществ, предупреждения отказов родителей от воспитания собственных детей а детей от содержания престарелых родителей.

8. НОРМАТИВНО-ПРАВОВАЯ БАЗА И ИСТОЧНИКИ ИНФОРМАЦИИ, ИСПОЛЬЗОВАННЫЕ ПРИ РАЗРАБОТКЕ КОНЦЕПЦИИ

1. Государственная программа развития образования Республики Таджикистан на 2010-2015 гг. № 254 от 29.04.2009.
2. Государственная Стратегия развития рынка труда Республики Таджикистан до 2020 года. 30.05.2011.
3. Действия общественного здравоохранения в целях улучшения здоровья детей и всего населения. ВОЗ. 2005. 154с.
4. Доклад с состоянием здравоохранения в Европе. ВОЗ – 2002., 156с.
5. Закон Республики Таджикистан «О социальной защите инвалидов». № 152. от 01.10.2010 г.
6. Закон Республики Таджикистан «О государственном социальном заказе» №482 от 31 декабря 2008 года.
7. Закон Республики Таджикистан «О лицензировании отдельных видов деятельности (в редакции Закона РТ от 01.03.2005 г. №81.
8. Закон Республики Таджикистан «О социальном обслуживании» № 359 от 05.01.2008г.
9. Медик В.А. Общественное здоровье и здравоохранение: Практикум: учеб. пособие. М-ГЭОТАР-Медиа, 2002. – 144с.
10. Медицинская экспертиза: трудоспособности, медико-социальная, военно-врачебная-М.: ЗАО «НПП «Джангар», 2006. – 268 с.
11. Национальная Стратегия развития Республики Таджикистан на период до 2015г. Постановление Правительства № 704 от 28.06.2007
12. Общественное здоровье и здравоохранение: учеб. для студентов под ред В.А Миняева, Н.И Вишнякова, 5-е изд., перераб. И доп. –М.: МЕДпресс-информ, 2009. – 656с.
13. Петросян В.А. Равные права, равные возможности для людей с ограничениями здоровья. М. 2010. – 112с.
14. Проблемы здоровья населения. Сборник научно-практических статей М., Открытый Институт Здоровья, 2005. – 346с.
15. Проблемы инвалидности в России. Состояние и перспективы. – М.: Медицина, 2002. – 368с.
16. Пузин С.Н., Гришина Л.П., Храмов И.С. Инвалидность как геронтологическая проблема – М., 2003. – 208
17. Романенко В.В. Гульцов О.В. Некоторые вопросы инвалидности и пути ее профилактики. (Сборник научных статей). Минск. «Высшая школа», 1976. – 115с.
18. Стратегия снижения бедности Республики Таджикистан на 2010-2012гг.
19. Тен Е.Е. Основы социальной медицины: учебное пособие. М.: ФОРУ : ИНФРА-М, 2011. – 256с.
20. Интегрированные социальные службы: теория, практика, инновации : учебн. комплекс / [авт.: О. В. Безпалько, I. Д. Зверева, З. П. Кияница, В.О. Кузьминский и др.]; за общей ред. I. Д. Зверевой, Ж. В. Петрочко. – К. : Феникс, 2007. – 528 с.
21. Марков М. Технология и эффективность социального управления [Электронный ресурс] / Марков М. – М. : [б. и.], 1982. – Режим доступа: <http://www.ua.textreferat.com/referat-12218-5.html>.
22. Менеджмент социальной работы : учеб. пособ. для студ. выс. учеб. заведений / под. ред. Е. Г. Комарова, А. И. Войтенко. – М. : Гуман. изд. центр ВЛАДОС, 2001. – 288 с.
23. Мудрик А. В. Социальная педагогика : учеб. для студ. пед. вузов / Мудрик А. В. ; под ред. В. А. Сластенина. – 6–е изд., испр. и доп. – М. : Академия, 2007. – 224 с.
24. Програми підготовки соціальних працівників інтегрованих соціальних служб / за заг. ред. I. Зверєвої, В. Кузьмінського, I. Саммон. – К. : ПБО „Кожній дитині” в Україні, 2006. – 34 с.
25. Российская энциклопедия социальной работы: в 2–х т. под ред. А. М. Панова, Е. И. Холостовой. – М. : ИСР, 1997. – Т. 1. – 487 с.

ПРИЛОЖЕНИЕ. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОЦЕССА ОБУЧЕНИЮ СОЦИАЛЬНЫХ РАБОТНИКОВ.

Деятельность социальных работников и других сотрудников системы социальной защиты населения включает в себя задачи и функции, различающиеся по широте охвата клиентов, по перечню видов деятельности, по сложности предоставляемых услуг и степени ответственности и т.д. Соответственно, в ближайшем будущем есть необходимость введения классификации специалистов по уровням квалификации и по профессиональным специализациям. Для достижения разных квалификационных уровней необходимы разные уровни и программы подготовки специалистов как с точки зрения объема так и содержания их подготовки.

Анализ существующей практики, в том числе социальных пилотных проектов, реализуемых донорскими организациями в Республики Таджикистан, международный опыт подтверждают необходимость внедрения не менее трех квалификационных уровней в профессиональную деятельность соответственно и в подготовку и переподготовку специалистов и профессиональных работников а именно: специалист социальной работы, социальный работник, ассистент социального работника (социальный помощник).

Предполагается, что создаваемое учебно-экспериментальное учреждение будет предоставлять профессиональные образовательные услуги с целью повышения профессиональной компетентности специалистов и работников 2, 3 квалификационных уровней в соответствии Европейской рамкой квалификации (EQF)¹, а также служить экспериментальной площадкой для апробации и внедрения передовых методик и технологий реабилитации и социальной работы для ГАСЗЗНМ, МТСЗН в том числе и для учебных заведений других министерств и ведомств, которые осуществляют или будут осуществлять подготовку специалистов по данному направлению.

Учитывая потребность в скорейшем качественном улучшении системы предоставления социальных услуг уязвимым слоям населения целесообразно вновь созданному учреждению начать свою деятельность с внедрения Программы второго профессионального образования по специальности «социальная работа» для уже работающих специалистов в учреждениях и организациях системы ГАСЗЗНМ, МТСЗН, НПО. Беря во внимание тот факт, что подавляющее число работающих в системе это замужние женщины, которые имеют детей предлагается использовать очно-заочную форму обучения, причем некоторые сессии необходимо проводить на базе филиалов комплекса, которые можно создать в регионах или использовать на договорных условиях филиалы Центра обучения взрослых. В таблице №1 наведены минимальные расчеты продолжительности учебного курса в зависимости от уровня квалификации социального работника.

Таблица №1.

Ориентировочный уровень ЕРК (EQF)	Уровни социальных услуг	Формальные часы		Всего формальных часов	Эквивалент дня (6 часов)
		С учителем/наставником	Самостоятельно		
3	Профессиональный 2	240	120	360	60
2	Профессиональный 1	160	80	240	40

На рисунке 2 показан один из вариантов организации процесса обучения, который с одной стороны предполагает создание максимально-благоприятных условий для участников процесса обучения с другой – максимально экономичен, так как предполагает лишь 2 выездных сессии на базе Чорбога, остальные 3 по месту формирования группы.

Применение такого подхода к обучению уже работающих специалистов требует особого подхода к формированию преподавательского состава.

Особенности формирования преподавательского состава. Главная сложность заключается прежде всего в весьма ограниченном количестве специалистов, которые

¹ Более детально о EQF можно узнать: http://ec.europa.eu/education/lifelong-learning-policy/doc44_en.htm и http://ec.europa.eu/education/pub/pdf/general/eqf/broch_en.pdf

готовы обучать социальных работников на должном уровне, применяя новые методики и технологии социальной работы. Для решения этой задачи усилиями Проекта будет проводиться работа по подготовке тренеров. При этом особое внимание необходимо уделить подбору будущих тренеров, важно чтобы среди профессиональных, мотивационных критериев учитывался и географический фактор.

Среди будущих тренеров должно быть не менее 2-3 представителей из каждой области и ГБАО. К участию в программе подготовки тренеров важно привлечь молодых преподавателей высших и средних-специальных учреждений, что в дальнейшем будет способствовать открытию в этих заведениях кафедр, отделений социальной работы. Кроме того, благодаря почасовому графику работы этих специалистов, они будут заинтересованы в стабильном сотрудничестве с учебно-экспериментальным комплексом. Поэтому еще до начала обучения тренеров необходимо продумать такие организационные механизмы, которые бы позволили максимально эффективно использовать и развивать потенциал подготовленных специалистов. Одним из таких механизмов может быть заключение трехстороннего договора о сотрудничестве в обучении специалистов и внедрении инновационных технологий социальной работы. Важно чтобы этот документ был подписан не только кандидатом в тренеры но и его работодателем. Договор должен предусматривать не только условия подготовки и дальнейшего сотрудничества в обучении работников социальной сферы, но и давать гарантии со стороны работодателя относительно создания благоприятных условий для участия его сотрудника в программах Государственного учреждения. Основными аргументами для работодателя могут быть ожидаемые результаты сотрудничества, - при которых работодатель получает более квалифицированного специалиста, который овладеет интерактивными формами работы, новыми методиками и технологиями, которые можно применять на своем основном рабочем месте.

Не менее половины группы, по подготовке тренеров должны состоять из потенциальных кандидатов в сотрудники Учебно-экспериментального комплекса (центра обучения и внедрения инновационных технологий социальной работы), включая кандидатуры будущих руководителей. Это позволит выбрать для работы в центре наиболее квалифицированных специалистов, сформировать основу устойчивого творческого коллектива. С остальными участниками подготовки будет подписан договор о сотрудничестве в обучении социальных работников.

Процесс подготовки тренеров важно начать не позже октября 2011 г., что позволит уже с февраля 2012 года начать проведение курсов по повышению профессиональной компетенции социальных работников. На рис. 2 показано взаимозависимость процессов подготовки преподавателей, тренеров и обучения социальных работников.

Для начала процесса обучения также необходимо утвердить соответствующие программы обучения, пройти процедуру их лицензирования.

Рис. 2. Пример организации процесса обучения по повышению профессиональной компетенции социальных работников

2 уровень на примере группы сформированной в Курган-Тюбе

- подготовка тренеров
 - повышение квалификации социальных работников

