

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

**об утверждении Инструкции о механизме межведомственного**

**взаимодействия для первичного предупреждения рисков**

**относительно благополучия ребенка**

**№ 143  от  12.02.2018**

*Мониторул Офичиал № 48-57/168 от 16.02.2018*

\* \* \*

В целях выполнения пункта с) статьи 20 Закона № 140 от 14 июня 2013 года об особой защите детей, находящихся в ситуации риска, и детей, разлученных с родителями (Официальный монитор Республики Молдова, 2013 г., № 167-172, ст.534), с последующими изменениями и дополнениями, Правительство

**ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

**1.** Утвердить Инструкцию о механизме межведомственного взаимодействия для первичного предупреждения рисков относительно благополучия ребенка (прилагается).

**2.** Министерству здравоохранения, труда и социальной защиты, Министерству образования, культуры и исследований и Министерству внутренних дел принять надлежащие меры по внедрению Инструкции о механизме межведомственного взаимодействия для первичного предупреждения рисков относительно благополучия ребенка.

**3.** Рекомендовать органам местного публичного управления предпринять меры, необходимые для обеспечения применения указанной инструкции во внутренних рабочих процедурах.

**4.** Министерствам, ответственным в данной области, обеспечить, в пределах компетенций, методологическую поддержку и координирование мероприятий по внедрению и мониторингу действий по применению указанной инструкции.

**5.** Министерство здравоохранения, труда и социальной защиты ежегодно, до конца первого квартала, обнародовать отчет о мониторинге применения указанной инструкции.

|  |  |
| --- | --- |
| **ПРЕМЬЕР-МИНИСТР** | **Павел ФИЛИП** |
| **Контрасигнуют:** |  |
| **министр здравоохранения, труда и социальной защиты** | **Светлана ЧЕБОТАРЬ**  |
| **министр образования, культуры и исследований** | **Моника БАБУК** |
| **министр внутренних дел** | **Александру ЖИЗДАН** |
| **№ 143. Кишинэу, 12 февраля 2018 г.** |

Утверждена

Постановлением Правительства

№ 143 от 12 февраля 2018 г.

**ИНСТРУКЦИЯ**

**о механизме межведомственного взаимодействия для**

**первичного предупреждения рисков относительно**

**благополучия ребенка**

**Глава I**

**ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

**1.** Настоящая инструкция устанавливает механизм межведомственного взаимодействия для первичного предупреждения рисков относительно благополучия каждого ребенка.

**2.** Настоящая инструкция придает значение роли универсальных услуг, повышая эффективность межведомственного взаимодействия в области защиты ребенка путем ориентации на первичное предупреждение рисков и уменьшение необходимости вмешательства в соответствии с инструкциями по механизму межведомственного взаимодействия в области выявления, оценки, направления, помощи и мониторинга детей-жертв и потенциальных жертв насилия, пренебрежения, эксплуатации и торговли, утвержденными Постановлением Правительства № 270 от 8 апреля 2014 г.

**3.** Положения настоящей инструкции предусматривают порядок вмешательства и взаимодействия работников сферы образования, здравоохранения, социальной помощи и общественного порядка для первичного предупреждения рисков относительно благополучия ребенка.

**4.** Используемые в настоящей инструкции понятия имеют следующее значение:

*1) благополучие ребенка* – удовлетворение потребностей ребенка во всех сферах, важных для его роста и гармоничного развития, которое обеспечивает хорошую базу в первые годы жизни, а также подготовку к дальнейшим достижениям на протяжении всей жизни. Сферы благополучия ребенка включают:

a) *безопасность* – защита от насилия, пренебрежения, эксплуатации и нанесения увечий дома, в учебном заведении или в сообществе;

b) *здоровье* – поддержка в формировании здорового образа жизни и доступ к медицинской помощи для достижения стандартов физического и психического здоровья;

c) *реализация* – поддержка и направление в процессе обучения и развития навыков, веры в себя и самоуважения дома, в школе или в сообществе, в соответствии с возрастом и потенциалом ребенка;

d) *ласковая забота* – обеспечение для роста и развития среды, в которой ребенок находит любовь, поддержку и поощрение и которая соответствует его потребностям;

e) *активность* – создание возможностей и поощрение участия в различных мероприятиях в соответствии с интересами, возрастом и потенциалом ребенка, что способствует его росту и гармоничному развитию;

f) *уважение* – признание важности и обеспечение права каждого ребенка на уважительное и достойное отношение всегда, не зависимо от возраста, пола или происхождения, от того, что он сделал или не смог сделать; в то же время, уважение подразумевает обеспечение необходимых условий, в которых ребенок был услышан и сможет участвовать в принятии касающихся его решений, в соответствии со своим возрастом и потенциалом;

g) *ответственность* – поощрение и поддержка в принятии на себя задач и активной роли дома, в учебном заведении и в сообществе, способность самообладания, понимания и соблюдения моральных и социальных норм в соответствии с возрастом и потенциалом ребенка;

h) *инклюзия* – принятие каждого ребенка, без какого-либо различия, как человека, который может внести ценный вклад в семью и сообщество, устранение социального, образовательного, физического и экономического неравенства и принятие ребенка как активного члена сообщества, в котором он живет и обучается, в соответствии с его возрастом и потенциалом;

*2) защитные факторы семьи* – ключевые элементы консолидации родительских способностей по использованию потенциала семьи для обеспечения благополучия ребенка. Защитными факторами семьи являются:

а) *родительская стрессоустойчивость* – способность родителей/лица, на попечении которых/которого находится ребенок, преодолевать напряжение в семье, справляться с экономическими трудностями и другими факторами ежедневного стресса и удовлетворять потребности ребенка в уходе и воспитании, в том числе в стрессовых ситуациях;

b) *социальная сеть поддержки семьи* – желание и способность родителей устанавливать социальные связи с членами сообщества, участвовать в различных мероприятиях в сообществе, просить и получать эмоциональную поддержку, информационную, инструментальную или духовную помощь от членов сообщества;

c) *способность родителей заботиться о ребенке и развивать его* – сформированные родительские навыки, желание и способность родителей учиться заботе о ребенке и воспитанию ребенка, знание собственного ребенка;

d) *конкретная помощь по необходимости –* способность родителей/лица, на попечении которых/которого находится ребенок, знать и обращаться за помощью в разных трудных ситуациях, опыт получения услуг и преодоления барьеров в этом процессе;

e) *способность родителей/лица, на попечении которого находится ребенок, развивать эмоциональные и социальные навыки ребенка* – способность установить эмоциональные отношения с ребенком, выражать любовь и привязанность к ребенку, помогать ребенку выражать свои эмоции и управлять ими;

*3) первичное вмешательство* – поддерживающие действия со стороны лица, назначенного ребенку и семье, с момента появления первых признаков для беспокойства;

*4) специализированное первичное вмешательство* – поддерживающие действия, предоставляемые ребенку и семье, с привлечением назначенным лицом сотрудников универсальных служб и других органов, структур и учреждений, уполномоченных в сфере защиты ребенка;

*5) риск –* комбинация вероятности и последствий появления факторов, неблагоприятных для благополучия ребенка;

*6) беспокойство* – неспокойное состояние, появившееся в процессе наблюдения за ребенком, которое указывает на наличие признаков, неблагоприятно сказывающихся на одной или более сфер его благополучия;

*7) назначенное лицо* – сотрудник универсальных служб, непосредственно контактирующий с ребенком и его семьей, ответственный за систематическое наблюдение за благополучием ребенка, планирование и проведение первичного вмешательства по предупреждению рисков относительно благополучия ребенка;

*8) первичное предупреждение рисков –* набор мер по систематическому наблюдению за благополучием ребенка, оценка беспокойств, касающихся благополучия ребенка, планирование и осуществление действий по устранению данных беспокойств, осуществленных назначенным лицом, и, при необходимости, другими специалистами посредством первичных вмешательств и специализированных первичных вмешательств согласно положениям настоящей инструкции;

*9) универсальные службы* – государственные медико-санитарные учреждения, предоставляющие первичную медицинскую помощь, и учреждения дошкольного, начального, среднего (I и II циклы) и профессионально-технического образования;

*10) координатор* – сотрудник универсальных служб, который предоставляет поддержку назначенному лицу, привлекает специалистов из других органов, учреждений, служб, координирует выполнение действий, запланированных для первичного предупреждения рисков относительно благополучия ребенка, и направляет дело в другие службы.

**5.** Задачами механизма межведомственного взаимодействия для первичного предупреждения рисков относительно благополучия ребенка являются:

1) консолидация вмешательства сотрудников универсальных служб для удовлетворения потребностей ребенка;

2) обеспечение целостного подхода в наблюдении и устранении признаков для беспокойства в целях улучшения благополучия ребенка;

3) уменьшение потребности в мерах защиты посредством действий по первичному предупреждению;

4) усиление потенциала семьи по уходу за ребенком и его развитию.

**Глава II**

**ИНСТИТУЦИОНАЛЬНАЯ БАЗА МЕЖВЕДОМСТВЕННОГО**

**СОТРУДНИЧЕСТВА ПО ПЕРВИЧНОМУ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ**

**РИСКОВ ОТНОСИТЕЛЬНО БЛАГОПОЛУЧИЯ РЕБЕНКА**

**6.** Институционная база состоит из органов, учреждений и служб, уполномоченных в области защиты ребенка.

**7.** Первичная ответственность за внедрение настоящей инструкции возложена на универсальные службы, в частности, на руководителей учреждений, координаторов и назначенных лиц из этих учреждений.

**8.** Руководитель универсальной службы имеет следующие обязанности:

1) отражает в правилах внутреннего распорядка учреждения обязательность внедрения положений настоящей инструкции;

2) включает функции назначенного лица и координирующего специалиста в должностную инструкцию соответствующих сотрудников;

3) обеспечивает информирование семьи, ребенка (устно) и местного органа опеки (в письменном виде) о лице, назначенном для контакта с ребенком;

4) обеспечивает назначенное лицо набором инструментов, необходимых для наблюдения, оценки, планирования и отчетности;

5) содействует доступу назначенного лица и координатора к курсам непрерывной подготовки;

6) обеспечивает информирование сотрудников о положениях инструкции для выявления и уведомления назначенных лиц о причинах беспокойства в отношении благополучия ребенка.

**9.** В рамках универсальных услуг назначенное лицо отвечает за систематическое наблюдение за благополучием ребенка, оценку, планирование и осуществление первичного вмешательства.

**10.** Назначенное лицо устанавливается, в зависимости от возраста ребенка, следующим образом:

1) для детей дошкольного возраста, не посещающих учреждения раннего образования (дошкольное образование), назначенным лицом является ассистент семейного врача из публичного медико-санитарного учреждения, на учете в котором стоит ребенок;

2) для детей дошкольного возраста, посещающих учреждения раннего образования (дошкольное образование), назначенным лицом является воспитатель группы из дошкольного образовательного учреждения;

3) для детей школьного возраста, посещающих учреждения начального, среднего образования (I и II циклы) или профессионально-технического образования, назначенным лицом является классный руководитель/куратор группы из учебного заведения.

**11.** Назначенное лицо имеет следующие обязанности:

1) осуществляет систематическое наблюдение за благополучием ребенка и определяет сферы благополучия, вызывающие беспокойство;

2) оценивает благополучие ребенка в случае существования причины/причин для беспокойства;

3) планирует и осуществляет действия по первичному вмешательству для первичного предупреждения рисков относительно благополучия ребенка;

4) участвует, по требованию координатора, в осуществлении действий по специализированному первичному вмешательству;

5) обеспечивает заполнение, хранение и передачу листов наблюдения, оценки и планирования благополучия ребенка;

6) осуществляет ежегодный свод данных по внедрению инструкции и представляет отчет координатору.

**12.** Назначенное лицо – это специалист, владеющий релевантной информацией о ребенке, к которому могут обратиться специалисты из других органов, учреждений, служб в целях взаимодействия и обмена информацией.

**13.** Ответственность за координирование и обеспечение осуществления запланированных действий, направленных на первичное предупреждение рисков относительно благополучия ребенка, возлагается на координатора, которым может быть:

1) семейный врач – для семейных медсестер;

2) директор или методист в дошкольном учреждении – для воспитателей;

3) заместитель директора или координатор образовательного учреждения в отношении действий по предупреждению, выявлению, уведомлению и направлению детей-жертв и потенциальных жертв насилия, пренебрежения, эксплуатации и торговли – для классных руководителей/руководителей группы.

**14.** Координатор имеет следующие обязанности:

1) предоставляет поддержку и консультации назначенному лицу в оценке, планировании и осуществлении действий, направленных на первичное предупреждение рисков относительно благополучия ребенка;

2) содействует привлечению специалистов из других органов, учреждений и служб к процессу оценки, планирования и осуществления действий по специализированной первичной поддержке;

3) принимает решения и направляет дело ребенка в органы, учреждения и службы специализированной медицинской помощи, социального обеспечения, общественного порядка, психопедагогической помощи.

**15.** В случае временного отсутствия назначенного лица или координатора, на период отсутствия их обязанности делегируются другим лицам координатором и, соответственно, руководителем учреждения.

**Глава III**

**ПРОЦЕДУРЫ МЕЖСЕКТОРАЛЬНОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ В ПЕРВИЧНОМ**

**ПРЕДУПРЕЖДЕНИИ РИСКОВ ОТНОСИТЕЛЬНО БЛАГОПОЛУЧИЯ РЕБЕНКА**

**Раздел 1**

**Систематическое наблюдение за благополучием ребенка**

**16.** Систематическое наблюдение за благополучием ребенка осуществляется назначенным лицом в соответствии с положениями пункта 10.

**17.** Назначенное лицо регистрирует систематические наблюдения в Листе наблюдения за благополучием ребенка (в дальнейшем – *Лист наблюдения*), утвержденном совместным приказом министра здравоохранения, труда и социальной защиты и министра образования, культуры и исследований. В случае, если в результате заполнения Листа наблюдения выявлены признаки для беспокойства о благополучии ребенка, назначенное лицо предпринимает действия, предусмотренные в разделе 2.

**18.** Периодичность заполнения Листа наблюдения в системе здравоохранения соответствует периодичности обследований, проводимых согласно стандартам наблюдения детей в амбулаторных условиях.

**19.** В общеобразовательных учреждениях и учреждениях профессионально-технического образования Лист наблюдения заполняется ежегодно, как правило, в конце учебного года.

**20.** Дополнительно к установленной периодичности, Лист наблюдения заполняется в момент появления определенных признаков для беспокойства в отношении благополучия ребенка.

**21.** В случае смены места жительства/места проживания или образовательного учреждения полномочия назначенного лица переходят к ответственным специалистам по новому месту жительства или в новом учебном заведении.

**Раздел 2**

**Оценка беспокойств о благополучии ребенка**

**22.** Оценка благополучия ребенка осуществляется назначенным лицом с использованием Листа оценки благополучия ребенка (в дальнейшем – *Лист оценки*), утвержденного совместным приказом министра здравоохранения, труда и социальной защиты и министра образования, культуры и исследований.

**23.** В рамках оценки назначенное лицо устанавливает:

1) какие сферы благополучия ребенка затронуты, по каким причинам;

2) располагает или не располагает назначенное лицо всей необходимой информацией для того, чтобы помочь ребенку;

3) что может сделать назначенное лицо и учреждение, которое оно представляет, чтобы помочь ребенку;

4) имеется или не имеется необходимость в поддержке со стороны других органов, учреждений, служб.

**24.** В процессе оценки назначенное лицо беседует с ребенком (согласно его возрасту и уровню понимания), родителями/лицами, на попечении которых находится ребенок, специалистами учреждения для сбора релевантной информации о благополучии ребенка.

**25.** В результате оценки, назначенное лицо формулирует заключения в отношении:

1) роста и развития: что получается у ребенка и чего он может достичь, качества ребенка, определяющие достижение хороших результатов;

2) способности родителей/лиц, на попечении которых находится ребенок, обеспечить благополучие ребенка: что удается семье сделать для создания условий, необходимых для роста и развития ребенка и/или что им не удается;

3) поддержки сообщества: совокупность людей и служб в сообществе (специалисты, учреждения), которые предоставляют или могут предоставить поддержку семье в процессе ухода за ребенком и его воспитания.

**26.** В результате оценки назначенное лицо принимает одно из следующих решений:

1) нет необходимости предпринимать какие-либо действия (беспокойство не подтвердилось);

2) необходимо запланировать действия для первичного предупреждения рисков относительно благополучия ребенка.

**Раздел 3**

**Планирование действий по первичному предупреждению**

**рисков относительно благополучия ребенка**

**27.** Если в результате оценки подтверждаются беспокойство и необходимость вмешательства, согласно решению, принятому в соответствии с подпунктом 2) статьи 26, назначенное лицо инициирует заполнение Листа планирования действий по первичному предупреждению рисков относительно благополучия ребенка (в дальнейшем – *Лист планирования*), утвержденного совместным приказом министра здравоохранения, труда и социальной защиты и министра образования, культуры и исследований.

**28.** Лист планирования включает:

1) действия, которые может осуществлять назначенное лицо в рамках представляемого им учреждения, с указанием сроков выполнения и полученных результатов;

2) действия, которые могут осуществляться с привлечением специалистов из сферы деятельности назначенного лица;

3) действия, которые могут осуществляться с привлечением специалистов из сфер социального обеспечения и общественного порядка.

**29.** Действия, включенные в Лист планирования, направлены на устранение причин для беспокойства с акцентом на усилении потенциала ребенка, семьи и сети поддержки в сообществе.

**30.** Назначенное лицо определяет действия, включаемые в Лист планирования, совместно с координатором, семьей и ребенком, сразу же после окончания оценки.

**31.** В случае необходимости привлечения специалистов из других служб/секторов, координатор помогает связаться с ними и в течение не более трех рабочих дней собрать многопрофильную команду, состав которой может пересматриваться или дополняться.

**32.** Если в результате осуществления действий, предусмотренных в Листе планирования, устанавливается, что:

1) причина/причины для беспокойства о благополучии ребенка устранена/устранены – ребенок повторно включается в процесс систематического наблюдения;

2) необходим пересмотр действий, прописанных в Листе планирования – координатор совместно с назначенным лицом собирает многопрофильную команду;

3) причина/причины для беспокойства о благополучии ребенка не устранена/устранены – координатор направляет дело ребенка коммунитарному социальному ассистенту для решения проблемы.

**Раздел 4**

**Обмен информацией и документами**

**33.** Вся информация о ребенке и семье обрабатывается согласно положениям законодательства о защите персональных данных.

**34.** Назначенное лицо перед осуществлением обмена информацией с другими специалистами, должно убедиться, что:

1) информация является релевантной для функции специалиста, с которым планируется сотрудничество;

2) есть согласие ребенка/родителя/лица, на попечении которого находится ребенок, на обмен информацией, касающейся ребенка, за исключением случаев, когда получение согласия может ставить под угрозу жизнь и здоровье ребенка.

**35.** Листы наблюдения, оценки и планирования прикрепляются и хранятся в личном деле ребенка в универсальных службах (медицинская карта, личное дело ученика).

**36.** В случае, если ребенок переходит в другое учреждение универсальных служб (за исключением детей, которые оканчивают общеобразовательное или профессионально-техническое учреждение), назначенное лицо обязано передать (лично или заказным письмом) листы наблюдения, оценки и планирования ребенка руководителю соответствующего учреждения в течение 10 календарных дней.

**37.** По окончании учебного заведения среднего (I и II циклы) или профессионально-технического образования (или по достижении ребенком возраста 18 лет до окончания данного образовательного учреждения) в случае детей, в отношении которых запланированы и проведены специализированные первичные вмешательства, назначенное лицо обязано передать (лично или заказным письмом) копии листов наблюдения, оценки и планирования территориальному органу опеки по месту жительства ребенка в течение 30 календарных дней.

**Глава IV**

**ПРОЦЕДУРА ОТЧЕТНОСТИ**

**38.** Координатор ежегодно отправляет отчет по учреждению о случаях первичного предупреждения рисков относительно благополучия ребенка:

1) до 15 февраля текущего года в территориальную медицинскую ассоциацию/центр семейных врачей – в случае специалистов в области медицины;

2) до 20 июня текущего года в местный профильный орган в сфере образования – в случае специалистов в области образования.

**39.** Территориальная медицинская ассоциация/центр семейных врачей и местный профильный орган в сфере образования отправляют сводный отчет о случаях первичного предупреждения рисков относительно благополучия ребенка территориальному органу опеки до 20 февраля и, соответственно, до 30 июня текущего года.

**40.** Территориальные органы опеки представляют Министерству здравоохранения, труда и социальной защиты обобщенный отчет о случаях первичного предупреждения рисков относительно благополучия ребенка до 1 августа текущего года.

**41.** Образцы отчета учреждения, сводного отчета и обобщенного отчета утверждаются совместным приказом министра здравоохранения, труда и социальной защиты и министра образования, культуры и исследований.

**42.** Координаторам универсальных служб, а также учреждениям, указанным в пункте 39, рекомендуется проводить ежегодный анализ отчетов по учреждению, сводных/обобщенных отчетов по случаям относительно первичного предупреждения рисков о благополучии ребенка и предпринимать меры, необходимые для:

1) улучшения и/или развития услуг/поддерживающих действий для детей и родителей/лиц, на попечении которых находится ребенок, в целях содействия благополучию ребенка;

2) содействия обмену опытом и наилучшими практиками между назначенными лицами, координаторами, учреждениями в целях повышения эффективности внедрения настоящей инструкции.