

Путь к материнству

Практика социально-психологического
сопровождения беременных женщин в трудной
жизненной ситуации с привлечением НКО

Артамонова Алена Дмитриевна

Педагог-психолог

Областное государственное автономное
учреждение социального обслуживания
Центр социально-психологической помощи
семьи и детям
г.Ульяновск, Ульяновская область.



Цели:

Обеспечить психологическую устойчивость, эмоциональную поддержку и социальное сопровождение беременных женщин, находящихся в трудной жизненной ситуации с привлечение ресурсов некоммерческой организации для сохранения беременности и благополучного ее разрешения.

Задачи:

1. Оценить эмоциональное и социальное состояние беременной женщины, выявить ее основные потребности и ресурсы.
2. Применить психологические методики для снижения стресса и повышения психологической устойчивости.
3. Организовать помощь в оформлении необходимых документов и получении социальных выплат.
4. Обеспечить женщину информацией о доступных медицинских и социальных услугах, а также предоставить материальную, правовую и информационную помощь через взаимодействие с Ульяновской региональной общественной организацией "Улыбка ребенка"
5. Постоянно отслеживать состояние женщины, корректировать план сопровождения в зависимости от изменений в ее жизни.

Решение

Решение заключалось в интеграции социального и психологического сопровождения для беременных женщин в трудной жизненной ситуации с помощью координированной работы с некоммерческой благотворительной организацией Ульяновская региональная общественная организация «Улыбка ребенка».

Основной акцент был сделан на предоставление психологической поддержки через индивидуальные консультации и групповые занятия, а также на материальную помощь и юридическую поддержку.

Реализация решения:

1. Подготовительный этап.
2. Этап установления контакта и первичной оценки потребностей и уровня стресса.
3. Этап психологического сопровождения
4. Этап социальной, материальной, медицинской, правовой и информационной поддержки
5. Этап междисциплинарной координации.
6. Этап долгосрочной поддержки после родов
7. Этап оценки, корректировки и анализа.

Ресурсы для реализации

- ▶ Человеческие ресурсы:
- ▶ Психологи, социальные работники, юристы, консультанты по медицинским и социальным вопросам.
- ▶ Волонтеры и специалисты НКО, обученные для работы с беременными женщинами в трудных жизненных ситуациях.
- ▶ Материальные ресурсы:
- ▶ Гуманитарная помощь: одежда, средства гигиены.
- ▶ Помещения для групповой работы, консультаций и мероприятий, организуемых в том числе с участием НКО.
- ▶ Организационные ресурсы:
- ▶ Партнёрства с медицинскими учреждениями для обеспечения доступности медицинской помощи.
- ▶ Взаимодействие с государственными и частными учреждениями для координации материальной и социальной поддержки.

Сравнение с предыдущими периодами (до внедрения практики)

► До внедрения такой практики в большинстве случаев беременные женщины, находящиеся в трудных жизненных ситуациях, оставались без достаточной психологической поддержки. Это вело к ухудшению их психоэмоционального состояния, повышению уровня стресса и тревожности, что, в свою очередь, сказывалось на физическом здоровье и развитии ребенка, а также решении женщины о прерывании беременности на раннем сроке. Женщины часто сталкивались с нехваткой информации о своих правах, медицинских и социальных услугах.

► После внедрения программы:

Психологическая поддержка: Снижение уровня тревожности и депрессии благодаря регулярным консультациям психолога и обучению методам самопомощи.

Социальная поддержка: Женщины начали получать необходимые социальные пособия, материальную помощь и доступ к общественным ресурсам.

Информационная поддержка: Женщины стали лучше осведомлены о своих правах, что снизило их беспокойство относительно декретных выплат и социальной помощи.

Медицинская помощь: Координация с медицинскими учреждениями обеспечила своевременное медицинское наблюдение и помощь, что улучшило физическое состояние женщин и их детей.

Влияние и улучшения для получателей услуг (беременных женщин в трудной жизненной ситуации)

Психозмоциональное состояние: Снижение уровня стресса, тревожности и депрессии. Женщины чувствуют себя поддержанными и уверенными, так как они знают, что могут получить помощь в любой момент.

Уверенность в будущем: Женщины ощущают большую уверенность в будущем, поскольку имеют доступ к информации о правах и социальных гарантиях, а также помощь в их реализации.

Физическое и психологическое здоровье: Благодаря регулярным консультациям и психологическим методикам, женщинам удается лучше справляться с психозмоциональной нагрузкой, что положительно сказывается на их физическом состоянии и здоровье ребенка.

Социальная интеграция: Женщины становятся более интегрированными в общество, так как получают помощь в оформлении документов, социальной поддержке и знакомятся с другими будущими матерями через группы поддержки, что снижает их изоляцию.

Повышение социальной мобильности: После завершения программы многие женщины приобретают навыки для улучшения своей социальной ситуации, включая трудоустройство или дальнейшее образование.



Количественные и качественные показатели реализации практики

135 индивидуальных психологических консультаций,

108 консультации других специалистов

Проведено 42 групповых занятия с психологом

Проведено 4 праздничных мероприятия ко Дню беременных

4 выезда в Храм в с.Арское для беседы с настоятелем Храма Отцом Алексеем.

сохранено 9 беременностей

родилось 46 детей.

Материальная помощь была оказана на 410 000 руб.

Тиражирование практики сопровождения беременных женщин в сложных жизненных ситуациях с акцентом на психологическую и социальную помощь можно оценить с нескольких ключевых аспектов:

1. Ресурсы:

- ▶ - Человеческие ресурсы: Требуется обучение психологов, социальных работников и консультантов.
- ▶ - Финансовые ресурсы: Необходимо устойчивое финансирование через государственные и частные источники, а также партнерства с НКО.
- ▶ - Информационные ресурсы: Разработка стандартов работы, методических материалов и онлайн-платформ для поддержки.

2. Адаптация:

- ▶ - Городская и сельская местность: Нужно учитывать различия в доступности ресурсов и специалистов.
- ▶ - Социальные и культурные особенности: Практика должна быть гибкой, учитывая региональные и культурные различия.

3. Взаимодействие с организациями:

- ▶ - Сотрудничество с государственными и частными учреждениями: Важно наладить партнерства с медицинскими, социальными и юридическими структурами.
- ▶ - Сетевое взаимодействие: Создание сетей для обмена ресурсами и опытом.

4. Эффективность:

- ▶ - Долгосрочная поддержка: Практика должна предусматривать помощь и после родов.
- ▶ - Мониторинг и оценка: Важно создать систему мониторинга для оценки эффективности.

5. Технологии:

- ▶ - Цифровизация: Внедрение онлайн-консультаций и мобильных приложений для расширения доступа.

Практика имеет потенциал для тиражирования при наличии устойчивых ресурсов, сотрудничества с организациями и внимании к региональным особенностям. Цифровизация и системный мониторинг позволят адаптировать и масштабировать модель.

Спасибо за внимание