

УДК 347.626.77

**АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ОРГАНИЗАЦИИ
МЕЖВЕДОМСТВЕННОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ
ПРИ РЕШЕНИИ ПРОБЛЕМ СЕМЕЙ,
ОКАЗАВШИХСЯ В СОЦИАЛЬНО ОПАСНОМ ПОЛОЖЕНИИ**

Н.П. Мирдак

Представлена система межведомственного взаимодействия субъектов профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних при работе с семьями, оказавшимися в социально опасном положении. Рассмотрены актуальные вопросы, возникающие в процессе деятельности КДНиЗП.

Ключевые слова: межведомственное взаимодействие, субъект профилактики безнадзорности и правонарушений, семья, оказавшаяся в социально опасном положении, несовершеннолетний, оказавшийся в социально опасном положении.

Семья как первичная ячейка общества всегда находилась в центре отечественной социальной политики, которая была подвержена кардинальным изменениям за последние 100 лет, пожалуй, дважды: в период образования СССР и в постперестроечный период.

Процессы, связанные со сменой политического и экономического курса России в конце прошлого столетия, сопровождались интенсивным ростом безработицы, резким снижением уровня жизни населения, потерей уверенности в завтрашнем дне и как следствие разрушением семейных ценностей. Снижение рождаемости на фоне роста неблагополучных семей, естественно, потребовало от государства существенных перемен в выборе приоритетных направлений, методов и инструментов в решении семейных проблем.

Деструктивно-конфликтные отношения между супругами, зависимость от алкоголя и психотропных веществ, потребительское отношение к детям как источнику материального дохода, жестокое отношение к ним и насилие над ними обусловили рост детской безнадзорности и беспризорности, бродяжничества, половой распущенности, что, в свою очередь, отразилось и на показателях детской преступности. Встал вопрос о создании системы, способной не просто сдерживать данные негативные процессы, но и в корне изменить ситуацию к лучшему.

21 мая 1999 года Государственная Дума принимает Федеральный закон № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», где закрепляет понятие «семья, находящаяся в социально опасном положении», под которой понимается «семья, имеющая детей, находящихся в социально опасном положении, а также

семья, где родители или иные законные представители несовершеннолетних не исполняют своих обязанностей по их воспитанию, обучению и (или) содержанию и (или) отрицательно влияют на их поведение либо жестоко обращаются с ними».

К категории несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении, относятся лица, которые «вследствие безнадзорности или беспризорности находятся в обстановке, представляющей опасность для их жизни или здоровья либо не отвечающей требованиям к их воспитанию или содержанию, либо совершают правонарушения или антиобщественные действия».

Очень важным моментом данного закона является тот факт, что законодатель ушел от понятия неблагополучной семьи, тем самым подчеркнув, что в категорию семей и несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении, в силу определенных обстоятельств могут оказаться и представители вполне благополучных семей. Сразу оговоримся, что семьи, находящиеся в трудной жизненной ситуации, напрямую не подпадают под действие данного закона, однако согласно п. 3 ст. 5 с ними тоже может проводиться индивидуальная профилактическая работа «в случае необходимости предупреждения правонарушений либо для оказания социальной помощи и (или) реабилитации несовершеннолетних с согласия руководителя органа или учреждения системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних».

Согласно ст. 4 Федерального закона «Об основах профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» «в систему профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних входят комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав, образуемые в порядке, установленном законодательством Российской Федерации и законодательством субъектов Российской Федерации, органы управления социальной защитой населения, органы управления образованием, органы опеки и попечительства, органы по делам молодежи, органы управления здравоохранением, органы службы занятости, органы внутренних дел», эффективность деятельности которых зависит от степени согласованности их действий между собой в пределах своих компетенций.

Основными принципами, на которых должно строиться взаимодействие субъектов профилактики, являются своевременность, последовательность, реальность и законность. И здесь возникает ряд проблем, связанных с различными стартовыми возможностями субъектов профилактики, неоднозначностью в понимании законодательных норм, противоречивостью федерального, регионального законодательства и локальных ведомственных нормативно-правовых актов. Не стоит сбрасывать со счетов и отсутствие внутренней мотивации, а часто и активное сопротивление изменениям людей, ради которых и осуществляется профилактическая работа.

Рассмотрим основные факторы, наличие которых потенциально могут привести семью к социально опасному положению:

- 1) социально-экономические (низкий материальный достаток, нерегулярные доходы, плохие жилищные условия либо их полное отсутствие);
- 2) медико-социальные (хронические заболевания родителей, пренебрежение санитарно-гигиеническими нормами);
- 3) социально-демографические (неполная или многодетная семья, семья с несовершеннолетними родителями, семья с повторным браком и сводными детьми, семья, где родители сознательно не вписывают отца в свидетельство о рождении ребенка ради детских пособий);
- 4) социально-психологические (деструктивные эмоционально-конфликтные отношения между супругами, детьми; педагогическая несостоятельность родителей, их низкий общеобразовательный уровень, деформированные ценностные ориентации);
- 5) криминальные (алкоголизм, наркомания, аморальный и паразитический образ жизни, наличие судимых членов семьи, действующих в традициях преступной субкультуры).

Как правило, семьи из группы риска быстро попадают в поле зрения субъектов профилактики. На начальном этапе даже достигается кратковременный эффект вследствие проведения профилактических бесед. Но причины, лежащие в основе неблагополучия в семье, часто имеют глубокие социальные и психологические корни, ведущие в детство родителей и даже дедушек и бабушек. Двух-трех бесплатных консультаций психолога, которые имеет право получить семья, например, в центрах обслуживания населения, явно недостаточно. Школьные психологи не имеют достаточной квалификации для работы с данным контингентом граждан, у них другие задачи. В сельской местности вообще наблюдается острый дефицит специалистов данного профиля. Поездки родителей в центры социальной реабилитации, куда могут быть помещены дети и где предусмотрена работа психолога как с детьми, так и с их родителями, требует, с одной стороны, финансовых возможностей (но, как правило, речь идет о семьях с низким уровнем достатка), а с другой стороны, высокого уровня мотивации родителей, что тоже встречается крайне редко.

Несмотря на то, что в законе заложен принцип системности в решении проблем семей, оказавшихся в социально опасном положении, на практике субъектам профилактики применить этот системный подход не всегда удастся в силу объективных причин. Так, например, службы занятости населения предлагают вакансии «горе-родителям», от которых они, как правило, отказываются; центры социальной защиты населения готовы обеспечить отдых и социальную реабилитацию несовершеннолетних, попавших в социально опасное положение, но доставить ребенка к месту отдыха или реабилитации по закону обязан законный представитель, который игнори-

рует данную обязанность, даже когда службы предоставляют для поездки свой транспорт. Лечение, например, от наркозависимости, требует доброй воли больного, но, как правило, он себя таковым не считает, и мы опять возвращаемся к работе психолога.

Работа субъектов профилактики требует деликатного подхода к проблемам семей, оказавшихся в социально опасном положении. Возьмем, например, такие проявления жизни несовершеннолетних, как наркомания и половая распущенность. Орган здравоохранения как субъект профилактики обязан подать информацию в комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав (КДНиЗП) о выявлении подростков, оказавшихся в социально опасном положении по медицинским показателям, а как медицинское учреждение обязан соблюдать закон о врачебной тайне. В свою очередь, КДНиЗП должен рассмотреть сигнал на комиссии, тем самым поставив в известность другие субъекты профилактики, в том числе и образовательное учреждение, где обучается несовершеннолетний. Эффект, который получится в итоге, во многом будет зависеть и от нравственных качеств членов комиссии и учителей школы.

Мы принимаем правильные законы, увеличиваем количество материальной помощи, создаем новые учреждения для работы с данной категорией граждан, но почему-то в результате получаем потребительское отношение и безответственность родителей и глубоко травмированных, не верящих взрослым детям, которые, став родителями, уже со своими детьми пополняют банки семей, оказавшихся в социально опасном положении.

[К содержанию](#)