



**Совершенствование системы социальной защиты путем внедрения инклюзивных качественных социальных услуг на местном уровне**

Совместная программа Правительства и ООН в Туркменистане



ОРГАНИЗАЦИЯ  
ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ  
ТУРКМЕНИСТАН



JOINT SDG FUND



# Содержание

Предисловие

5

Вступление

6

Контекст Туркменистана

6

Совместная программа

8

Партнеры по Совместной программе:

Организация Объединенных Наций

в Туркменистане

11

КОМПОНЕНТ

14

**1** Инклюзивная модель социальных услуг на местном уровне с ее ключевыми элементами, разработана и внедрена

Дизайн и расчет модели услуг

16

Разработка и рассмотрение спецификаций

18

Оценки

18

Прямая поддержка со стороны Специалистов

по социальной работе

и специализированных служб

19

КОМПОНЕНТ

22

**2** Создание институциональной и нормативно-правовой базы для содействия внедрению новой системы социальных услуг

Проведен обзор законодательной и нормативной базы социальных услуг

24

КОМПОНЕНТ

26

**3** укрепление кадрового потенциала национальной социальной работы и социальных служб

Обучение теории и практике социальной работы

29

Разработка учебного плана

29

Извлеченные уроки

30

Ожидания

32



# Предисловие

Как Министр труда и социальной защиты населения Туркменистана и Постоянный координатор ООН в Туркменистане мы рады представить вашему вниманию обзор реализации Совместной программы Правительства Туркменистана и Организации Объединенных Наций по внедрению инклюзивных качественных социальных услуг в стране.

Совместная программа достигла немалых результатов за два года реализации. Во-первых, был принят новый Закон о социальных услугах и разработан ряд проектов нормативных актов, а также подзаконные акты, разработанные для поддержки реализации каждой услуги. Во-вторых, в Туркменистане теперь есть специалисты по социальной работе, оплачиваемые из государственного бюджета. Специалисты по социальной работе и смежные специалисты по социальной работе прошли обучение по нескольким направлениям поддержки (включая практическое обучение). И, самое главное, многим из наиболее уязвимых групп населения в туркменском обществе уже были оказаны новые социальные услуги.

Несмотря на вызовы, связанные с глобальной пандемией, мы смогли добиться успеха. Новые методы работы означали, что даже когда личные встречи были невозможны, обучение поддерживалось на постоянной основе благодаря инновационной удаленной связи.

Совместная программа также имеет ряд других преимуществ. К ним относятся более широкое понимание потребностей различных групп населения в Туркменистане и более широкое использование данных с мест при принятии решений. Тесная работа над реализацией Совместной программы между различными агентствами ООН и между министерствами может служить хорошим примером для других стран в регионе и за его пределами.

В заключение мы хотели бы выразить глубокую признательность нашим партнерам, а также, недавно обученным и назначенным на работу Специалистам по социальной работе и социальным работникам, которые продолжают неустанно трудиться на благо туркменского народа.

**г-н Мухамметсейит Сылапов**

Министр труда и социальной защиты населения Туркменистана

**г-н Дмитрий Шлапаченко**

Постоянный координатор ООН в Туркменистане

# Вступление

В этой публикации рассматриваются достижения Совместной программы «Совершенствования системы социальной защиты путем внедрения инклюзивных качественных социальных услуг на местном уровне», исполняемой Правительством и Организацией Объединенных Наций в Туркменистане при финансировании Совместным фондом ЦУР. Агентства ООН в Туркменистане, такие как ЮНИСЕФ, ПРООН, ЮНФПА, УНП ООН, и Министерство труда и социальной защиты населения Туркменистана являются исполнительными партнерами в Совместной программе. Первоначально задуманная как двухлетняя Совместная программа, с января 2020 года по январь 2022 года, но в результате глобальной пандемии COVID-19, она была продлена до июня 2022 года.

## Контекст Туркменистана

Право на социальную защиту каждого гражданина закреплено в Конституции Туркменистана. Право на достоинство, право на независимую жизнь в обществе в меру своих возможностей и на защиту от насилия гарантируется в Конвенциях Организации Объединенных Наций о правах людей с инвалидностью (КПИ), о правах ребенка (КПР) и Ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин (КЛДЖ).

До запуска Совместной программы Кодекс социальной защиты в Туркменистане регулировал социальные услуги только для взрослых с инвалидностью и пожилых

людей. Система больше ориентировалась на предполагаемую неспособность получателей удовлетворять свои основные потребности, а не на принятие подхода, основанного на правах, чтобы дать пользователям услуг возможность жить независимо.

По сути, система социальной защиты в основном предоставляет денежные пособия, уход по месту жительства и ограниченные услуги по уходу без проживания, доступные небольшому количеству взрослых с инвалидностью и пожилых людей, осуществляемые через учреждения предоставления социальной помощи Министерства труда и социальной защиты населения Туркменистана (МТСЗНТ) в шести городах. Некоторые общественные организации (ОО) также оказывали ограниченную материальную поддержку и другие услуги лицам с инвалидностью, женщинам, подвергающимся насилию, а также консультационные услуги родителям-одиночкам или супружеским парам при бракоразводном процессе.

Общество в значительной степени полагается на расширенную семью для поддержки уязвимых людей, в том числе детей, оставшихся без попечения родителей, а также по вопросам оказания базовой помощи нуждающимся, разрешения конфликтных ситуаций внутри семьи и в случаях насилия в отношении женщин, детей и пожилых людей. При этом на женщин ложится непропорционально большое бремя неоплачиваемого ухода и домашних обязанностей. Дополнительное давление на эти традиционные, неформальные системы поддержки семьи, вызванное экономическими и другими социальными изменениями, делает детей, людей с инвалидностью, женщин и пожилых людей все более уязвимыми перед одиночеством, пренебрежением, грубым обращением и насилием.

Некоторые из детей и пожилых людей, живущих в одиночестве, попадали в учреждения интернатного типа (в том числе дети, поступающие в дома ребенка, детские дома или интернаты для детей-инвалидов, взрослые с инвалидностью, или пожилые люди, живущие в одиночестве) из-за отсутствия услуг по поддержке семей и отдельных лиц, находящихся в тяжелой жизненной ситуации на местном уровне. В повседневной жизни уход на местном уровне и денежные пособия не решают многих социальных проблем, с которыми сталкивались уязвимые группы населения.



В значительной степени система социальной защиты увеличила разрыв между уязвимыми группами и более широкими слоями населения. Социальное отчуждение является серьезной проблемой, особенно для детей и взрослых с инвалидностью, молодых людей в группе риска, женщин, подвергающихся насилию, а также для пожилых людей, живущих в одиночестве. Семьи, в которых есть члены, страдающие алкоголизмом или другими зависимостями, не получали поддержки, и о домашнем насилии мало кто знает. Все эти факторы уязвимости, включая низкий уровень благосостояния отдельных домохозяйств, не полностью устранены. Другие элементы формальной системы социальных услуг, такие как предоставление информации, оценка индивидуальных потребностей, процедуры направления, требования и стандарты предоставления услуг, гарантированное государственное финансирование, да и сами специалисты по социальной работе, отсутствовали.

Инвентаризация существующих социальных услуг, проведенная путем опроса в рамках Совместной программы в 2021 году, еще раз выявила нехватку необходимой поддержки социальных услуг в стране. В результате анализа существующих социальных услуг выяснилось, что около 6 000 человек (около 0,01% населения)<sup>1</sup> получали государственную социальную помощь в стране, причем большинство из них — как взрослые, так и дети — жили в интернатах. По офи-

1 Инвентаризация социальных услуг, Совместная программа/ПРООН, 2020 г.

циальным данным за 2019 год, около 5 230 детей (210 на 100 000 детского населения<sup>2</sup>) проживали в различных типах интернатных учреждений, большинство из которых были детьми с инвалидностью. Только 1985 взрослых получали социальное обслуживание в дневных стационарах шести территориальных центров обслуживания МТСЗНТ в 2019 году<sup>3</sup>. При этом потребности других уязвимых групп населения не учитывались и социальные услуги для них не оказывались.

Осознавая эти проблемы, Правительство Туркменистана поставило целью улучшение социальных услуг в своей среднесрочной Национальной программе развития и планах действий в области прав человека. В частности, в Национальной программе Президента Туркменистана по социально-экономическому развитию на 2019-2025 годы одной из основных целей является повышение качества социальных услуг.

Правительство намерено внести кардинальные изменения в существующую систему предоставления социальных услуг и достичь национальных приоритетов, соответствующих Целям устойчивого развития (ЦУР) и международным конвенциям о детях, лицах с инвалидностью и правах женщин.

2 Государственный комитет Туркменистана по статистике, 2021 г.

3 Инвентаризация социальных услуг, Совместная программа/ПРООН, 2020 г.

## Цели Устойчивого Развития, которые поддерживает Совместная программа:



1. Ликвидация нищеты
4. Качественное образование
5. Обеспечение гендерного равенства и расширение прав и возможностей всех женщин и девочек
8. Достойная работа и экономический рост
10. Уменьшение неравенства
16. Мир, правосудие и эффективные институты
17. Партнерство в интересах устойчивого развития

## Совместная программа

Чтобы поддержать усилия Правительства, Организация Объединенных Наций оказывает содействие в наращивании потенциала как государственных учреждений (МТСЗНТ в качестве ведущего партнера), так и национальных общественных организаций (ОО) для предоставления социальных услуг. В 2019 году была утверждена первая в истории Совместная программа Правительства Туркменистана и ООН по социальным услугам на 2020-2022 годы.





Совместная программа призвана обеспечить, чтобы все уязвимые группы населения (включая детей, которым грозит разлучение с родителями, детей, оставшихся без попечения родителей, детей с инвалидностью, молодежь из групп риска, женщин, сталкивающихся с гендерным насилием, взрослых с инвалидностью, одиноких пожилых людей и других лиц, нуждающихся в базовом повседневном уходе) имели доступ к качественным социальным услугам на местном уровне, предоставляемым профессиональными специалистами по социальной работе и квалифицированными поставщи-

ками социальных услуг для удовлетворения индивидуальных потребностей и обеспечения их социальной интеграции. Социальная интеграция — это процесс, посредством которого предпринимаются усилия для обеспечения равных возможностей, чтобы каждый, независимо от его происхождения, мог полностью реализовать свой жизненный потенциал. Такие усилия включают политику и действия, которые способствуют равному доступу к услугам и ресурсам, а также позволяют гражданам участвовать в процессах принятия решений, влияющих на их жизнь.

## Основные достижения совместной программы

1



Принят новый Закон о социальных услугах и разработан ряд проектов нормативных актов.

2



Пересмотрен Социальный кодекс Туркменистана, в который были внесены поправки согласно новому Закону о социальных услугах.

3



Завершается пилотирование 12 совершенно новых специализированных социальных услуг, которые занимают центральное место в модели социальных услуг на местном уровне.

4



Разработана нормативная документация на уровне поставщиков новых специализированных социальных услуг в поддержку реализации этих услуг для дальнейшего представления Правительству.

5



Зарботная плата 45 специалистов по социальной работе была включены в государственный бюджет.

6



Персонал существующих государственных и неправительственных поставщиков социальных услуг и их управленческий состав, а также сотрудники смежных с социальной работой профессий (представляющих органы опеки и попечительства, инспекции по делам несовершеннолетних, полицию, наркологические клиники, секторы образования и здравоохранения), прошли обучение по широкому спектру областей социальной поддержки, включая обучение на практике, что позволило ускорить достижение результатов.

7



Многие люди получили ощутимую пользу от предоставляемых социальных услуг, при этом число получателей государственных социальных услуг почти удвоилось.

8



Специалисты по социальной работе и сотрудники общественных организаций, участвующие в пилотировании социальных услуг, не только смогли быстро приступить к работе, но и были обучены основам и практике социальной работы и социальной помощи.

9



Общественные организации, пилотирующие некоторые специализированные социальные услуги, показали потенциал и эффективность неправительственных организаций в предоставлении социальных услуг на местном уровне даже при достаточно скромном финансировании.

10



Для социальных служб в Туркменистане было создано Сообщество практиков, в котором установлены связи между практикующими специалистами (социальных служб, здравоохранения, образования и правоохранительных органов), лицами, формирующими политику и лицами из академической среды в стране и за рубежом.

При поддержке Представительства ООН в Туркменистане Правительство расширяет и модернизирует спектр социальных услуг, внедряя концепцию социальной работы и разрабатывая национальную модель инклюзивных социальных услуг на местном уровне. Она включает два элемента:

- Установленная законом система социальной работы на местном уровне для оценки потребности в уходе, поддержке и защите отдельных лиц или семей, разработки планов поддержки и предоставления или управления предоставлением услуг.
- Специализированные услуги на местном уровне для поддержки уязвимых групп населения с особыми потребностями.

Стратегия Совместной программы основана на многочисленных исследованиях ЮНИСЕФ, в результате которых был составлен десятилетний план действий по развитию со-

циальных услуг и персонала социальных служб. Она также основана на исследованиях ПРООН о степени удовлетворения потребности уязвимых групп населения страны имеющимися социальными услугами и рекомендациями по внедрению новых социальных услуг на местном уровне, включая оценку возможностей неправительственных поставщиков по предоставлению социальных услуг на основе государственного социального заказа. Она также основана на предыдущей деятельности в рамках мандатов ЮНФПА и УНП ООН по продвижению межсекторальной системы социальных услуг для молодежи из групп риска и женщин, подвергающихся гендерному насилию.

Обследование MICS 2019 года предоставило данные с разбивкой по месту жительства, возрасту и статусу инвалидности о доле населения, которая знает, где и как получить доступ к социальным услугам по месту жительства. Также обследование позволило оценить отношение женщин к насилию, что показало актуальность социальной работы в этой области.

Новая модель социальных услуг на местном уровне была разработана с учетом социального и культурного контекста Туркменистана. Ведущим национальным партнером в рамках Совместной программы является Министерство труда и социальной защиты населения Туркменистана (МТСЗНТ), а ведущим агентством со стороны Организации Объединенных Наций является ЮНИСЕФ. Другими ключевыми национальными партнерами являются Министерство образования Туркменистана, Министерство здравоохранения и медицинской промышленности Туркменистана, Министерство внутренних дел Туркменистана, Министерство Адалат (юстиции) Туркменистана, Меджлис Милли Генгеша (Парламент) Туркменистана и Министерство финансов и экономики Туркменистана.

Обследование MICS 2019 года предоставило данные с разбивкой по месту жительства, возрасту и статусу инвалидности о доле населения, которая знает, где и как получить доступ к социальным услугам по месту жительства. Также обследование позволило оценить отношение женщин к насилию, что показало актуальность социальной работы в этой области.

## Охват социальными выплатами и пособиями



Совместно с ООН Правительство работает над повышением осведомленности населения о социальных услугах.



# Партнеры по Совместной программе: Организация Объединенных Наций в Туркменистане

Четыре Агентства Организации Объединенных Наций работали с национальными партнерами для достижения целей Совместной программы. Их роли в Совместной программе кратко изложены ниже:

## Организация



**Детский фонд Организации Объединенных Наций** (ЮНИСЕФ) работает в более чем 190 странах и территориях, спасая жизни детей, защищая их права и помогая им реализовать свой потенциал с раннего детства до подросткового возраста. И мы никогда не сдаемся.

## Роль в программе

Общее руководство планированием, оценкой, поддержкой реализации, анализом и мониторингом Совместной программы. **Стратегическая поддержка** государственных партнеров для реализации Совместной программы и вытекающей из нее модели социальных услуг, **включая поддержку найма и внедрению специалистов по социальной работе в 20 этрапах** в каждом велаяте Туркменистана.

Предоставление поддержки **Главной технической консультативной группы** через Партнерство для каждого ребенка (Р4ЕС) с целью обеспечения согласованного, консолидированного технического подхода к **развитию социальной работы** в Туркменистане.

Поддержка становления теории и практики социальной работы в Туркменистане. Разработка национальных стандартов высшего образования, учебных планов и программ социальной работы, адаптированных к национальному контексту. **Разработка и пилотирование новых видов социальных услуг** для детей с инвалидностью, детей и подростков, оставшихся без попечения родителей, а также детей, находящихся в группе риска разлучения с родителями.



Программа развития Организации Объединенных Наций (ПРООН) работает в более чем 170 странах и территориях, оказывая помощь в ликвидации нищеты, сокращении неравенства и социальной изоляции. Мы помогаем странам в разработке стратегий, формировании навыков управления и взаимодействия с партнерами, развитии институционального потенциала и повышении устойчивости для поддержания результатов в области развития.

**Обучение теории и практике социальной работы и наращивание кадрового потенциала социальных служб** Туркменистана путем проведения свыше 113 дней обучения для более 300 новых и действующих специалистов-практиков социальной работы, включая социальных работников, специалистов смежных с социальной работой профессий, руководителей и сотрудников государственных и неправительственных поставщиков социальных услуг на национальном, региональном и местном уровнях.

**Проведение инвентаризации существующих социальных услуг и оценка потребностей целевых групп в специализированных услугах.**

**Проведение социально-экономического анализа новых специализированных социальных услуг** для демонстрации их преимуществ по сравнению с существующими социальными услугами и представления обоснования для их внедрения в национальную систему социальной защиты.

**Разработка и пилотирование новых социальных услуг** персонального помощника для людей с официальным статусом инвалидности, пожилых одиноких людей и людей с хроническими заболеваниями через неправительственных поставщиков социальных услуг с целью продвижения и принятия Правительством механизма государственного социального заказа неправительственным поставщикам социальных услуг для расширения спектра и повышения качества предоставления социальных услуг уязвимым группам населения Туркменистана.



**Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности** (УНП ООН) является мировым лидером в борьбе с незаконным оборотом наркотиков и международной преступностью. УНП ООН работает во всех регионах мира через разветвленную сеть отделений на местах.

Разработка **программ по социальной работе с семьями с расстройствами, вызванными потреблением ПАВ и для молодежи с риском контакта с правосудием (программы Сплоченная Семья и TreatnetFamily).**

Проведение **тренингов для специалистов по социальной работе и смежных специалистов** по работе с лицами с расстройствами, связанными с употреблением ПАВ, молодежью, подверженной риску употребления ПАВ, молодежью, контактирующей с системой уголовного правосудия, и их семьями.

**Участие в разработке стандартных операционных процедур, стандартов социальных услуг** и спецификаций услуг, предназначенных для перечисленных выше групп, а также пересмотр законодательства и нормативно-правовой базы в отношении социальных услуг для этих групп.

**Разработка и пилотирование услуг** для молодежи из групп риска, в том числе находящихся в конфликте с законом, и семей/родителей с расстройствами, связанными с употреблением психоактивных веществ, а также разработка моделей родительской поддержки для снижения рискованного поведения у подростков.



**Фонд ООН в области народонаселения** (ЮНФПА) — это организация, занимающаяся вопросами развития, в задачи которой входит содействие осуществлению права всех женщин, мужчин и детей на здоровье и равные возможности. Стратегические планы ЮНФПА (2018-2021, 2022-2025 г.г.) направлены на прекращение гендерного насилия в рамках достижения трех преобразующих результатов: ноль предотвратимой материнской смертности, ноль неудовлетворенных потребностей в средствах планирования семьи и ноль гендерного насилия к 2030 году.

**Поддержка в проведении обзора национального законодательства**, выявление пробелов и выработка рекомендаций по изменению законодательной и нормативной базы для поддержки предлагаемой новой системы социальных услуг на местном уровне.

**Предложение оптимальной административной / институциональной структуры**, поддерживающей новую систему социальных услуг на национальном, региональном и местном уровнях.

**Обеспечение включения Стандартных операционных процедур** по реагированию на гендерное насилие в новый пакет социальных услуг.

Разработка и пилотирование социальных услуг для обеспечения прав и защиты женщин и девочек, сталкивающихся с гендерным насилием и различными рисками для репродуктивного здоровья.





## Национальные партнеры:

- Министерство труда и социальной защиты населения Туркменистана
- Меджлис Милли Генгеша (Парламент) Туркменистана
- Министерство иностранных дел Туркменистана
- Министерство здравоохранения и медицинской промышленности Туркменистана
- Министерство образования Туркменистана
- Министерство финансов и экономики Туркменистана
- Министерство внутренних дел Туркменистана
- Министерство Адалат Туркменистана
- Министерство спорта и молодежной политики Туркменистана
- Институт государства, права и демократии Туркменистана
- Государственный комитет по статистике Туркменистана
- Национальное общество Красного Полумесяца Туркменистана
- ОО «Йенме»
- ОО «Кейик Окара»
- ОО «Бейик Эйям»
- Общество слепых и глухих

## Международная экспертная поддержка

- Партнерство для каждого ребенка (международное НПО)
- Институт социальной деятельности и практики (Болгария)
- Восточно-Европейский институт репродуктивного здоровья (Румыния)



КОМПОНЕНТ  
1

Совершенствование системы социальной защиты путем внедрения инклюзивных качественных социальных услуг на местном уровне

Инклюзивная модель социальных услуг на местном уровне с ее ключевыми элементами, разработана и внедрена

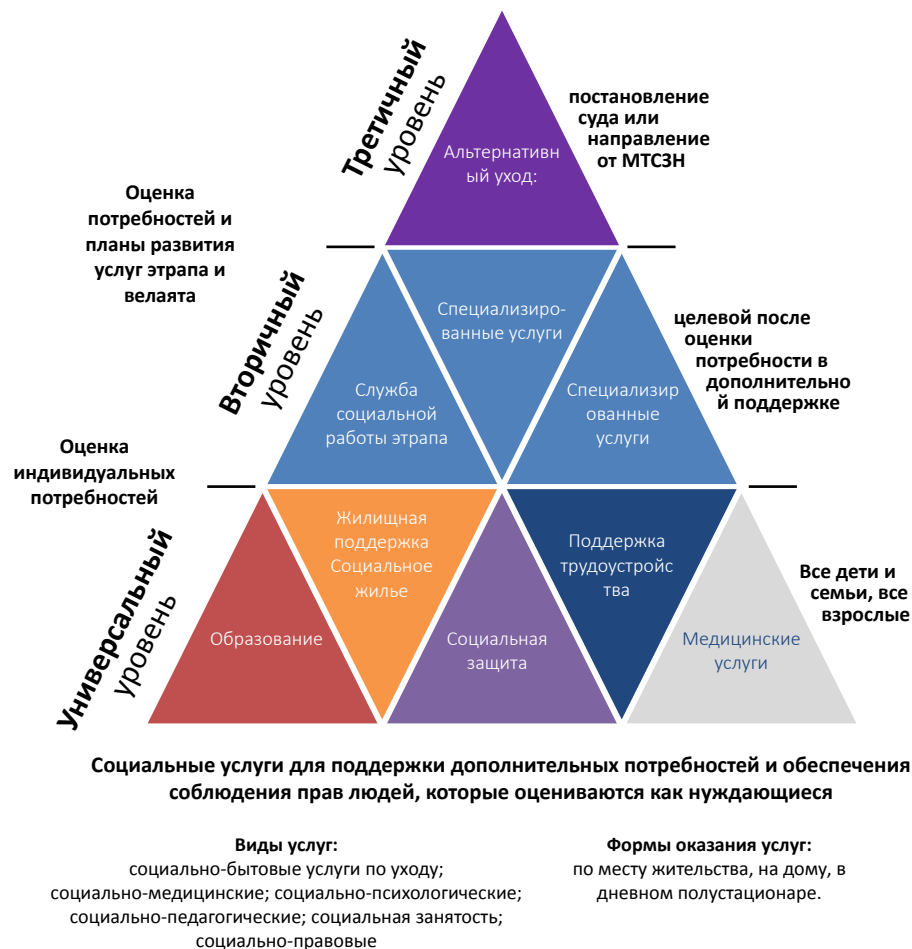


## Дизайн и расчет модели услуг

Партнеры Совместной программы разработали модель социальных услуг, которая после полного внедрения обеспечит уязвимым группам населения доступ к возможностям и ресурсам, необходимым для полноценного участия в экономической, социальной и культурной жизни.

Прототипы моделей инклюзивных социальных услуг, разработанные в рамках Совместной программы, направлены на устранение коренных причин социальной изоляции и последствий социальной изоляции. Они способствуют расширению прав и возможностей пользователей услуг и учитывают — на всех уровнях — множественные уязвимости и потребности тех, кто в настоящее время остается «позади».

Модель, разработанная для социального сектора, состоит из трех уровней. На универсальном уровне услуги доступны непосредственно там, где это необходимо для всех детей и взрослых страны в нескольких секторах. К ним относятся доступ к образованию, жилью, социальной защите, занятости и здравоохранению. Вторичный уровень услуг, который в данное время тестируется в рамках Совместной программы, будет предоставляться после оценки потребностей в дополнительной социальной поддержке. К ним относятся социальные услуги на уровне этрапов, а также 12 специализированных услуг. Эти услуги, как правило, предоставляются на дому или в общественных центрах, а также при содействии неправительственных поставщиков социальных услуг. Наконец, услуги третичного уровня (интернатный уход) должны предоставляться только по распоряжению суда или направлению от МТСЗНТ.



### Третий уровень

- ▲ **Альтернативный уход:** интернатные учреждения

### Второй уровень

- ▲ **Служба социальной работы этрапа:** оценка, прямая поддержка, направление, ведение дел, инспектор по делам
- ▲ **Специализированные услуги:** личный помощник, выпускники, кризисный приют, активная поддержка семьи для детей в семьях, находящихся в сложной жс.
- ▲ **Специализированные услуги:** реинтеграция из интерната; обучение родителей; ежедневный уход в домашних условиях; социальное обслуживание

### Первичные

меры в других секторах

- ▲ **Образование:** PPP, детский сад, школа, дополнительное образование.
- ▲ **Жилищная поддержка Социальное жилье.** Жилищная поддержка для выходцев из под опеки
- ▲ **Социальная защита:** денежные пособия, субсидии, пенсии, юридическая помощь
- ▲ **Поддержка трудоустройства:** техническое, профессиональное образование и обучение; услуги по трудоустройству семей с детьми и выпускников интернатных учреждений
- ▲ **Медицинские услуги:** вкл. службы психического здоровья, семейные врачи, медсестры



Социальная работа является профессиональной деятельностью. Она призвана улучшить социальное благополучие населения, условия жизни и социальное функционирование, гармонизировать социальные отношения в семье, общине и в обществе, в целом.



Процесс начался с картирования существующих услуг и оценки индивидуальных потребностей целевых групп в пилотных сообществах, заложив основу для разработки и внедрения новой модели предоставления социальных услуг.

Несмотря на проблемы, вызванные глобальной пандемией в 2020 году, Совместная программа начала обучение представителей социальных служб страны и неправительственных поставщиков социальных услуг, а также были наняты дополнительно 45 социальных работника в 2021 году, финансируемых государством, которые после соответствующего обучения теории и практике социальной работы оказывали услуги в двадцати этрапах г. Ашхабада и пяти велаятов по всему Туркменистану.

На основе опыта и загруженности 45 социальных работников был проведен анализ того, сколько специалистов по социальной работе действительно потребуется в стране для удовлетворения потребностей наиболее уязвимых групп населения. Анализ показал, что к 2030 году потребуется более 1000 специалистов по социальной работе, чтобы поддерживать 0,1% населения, которое как минимум нуждается в социальных услугах. Анализ показал, что до Совместной программы социальными услугами пользовались 0,01% населения<sup>5</sup>, в то время как пилотное предоставление социальных услуг за один год удвоило эту цифру почти до 0,02%<sup>6</sup>.

Совместная программа также внедрила инклюзивные качественные социальные услуги на местном уровне, которые были адаптированы для предоставления в контексте пандемии и которые помогают социально изолированным домохозяйствам и домохозяйствам с низким доходом быть более устойчивыми перед лицом социальных и экономических последствий COVID-19.

4 ООН, Департамент по экономическим и социальным вопросам, Отдел народонаселения (2019 г.). Мировые демографические перспективы 2019 г., онлайн-издание. Версия 1

5 Инвентаризация социальных услуг, Совместная программа/ПРООН, 2020 г.

6 Годовой отчет совместной программы. Январь 2022.

## Исследования проведены в общей сложности в 20 этрапах (в Ашхабаде и 5 велаятах): январь-май 2021 г.



Получатели (включая оцениваемых членов домохозяйств), в большинстве представляющие общее население, хотя и с несколько большей долей пожилых людей и детей (что представляет дополнительную уязвимость).

Возрастная группа	Получатели		Всего населения	
	Кол-во	Процент получателей	Кол-во <sup>4</sup>	Процент всего населения
Младше 18	934	40	2,152,000	36
18-59	1196	51	3,390,000	56
60 и старше	205	9	489,000	8

	Лица, не получавшие пенсии и пособия		Те, кто получал пенсию или пособия	
	Кол-во	Процент получателей	Кол-во	Процент всего населения
Нуждавшиеся в услугах	66	87	284	80
Не нуждавшиеся в услугах	4	5	65	18
Неизвестно	6	8	5	2

Домохозяйства, в которых получают пенсии и пособия, почти в четыре раза чаще не нуждаются в дополнительных услугах (18% по сравнению с 5%).

## Что мы подразумеваем под инклюзивными качественными социальными услугами на местном уровне?

- услуги персонального помощника на дому для людей с инвалидностью и одиноких пожилых людей для поддержки самостоятельного образа жизни
- социально-медицинские услуги персонального помощника для людей с хроническими заболеваниями, нуждающихся в реабилитации и уходе на дому
- услуги по поддержке семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в том числе семей с детьми с инвалидностью
- услуги по сопровождению реинтеграции детей, оставшихся без попечения родителей, а также услуги комплексной социальной поддержки детей, находящихся под угрозой разлучения с родителями
- службы поддержки женщин, подвергающихся насилию в семье

- службы поддержки для реинтеграции в общество молодых людей, покидающих учреждения
- услуги для семей, где родители страдают от зависимости к психоактивным веществам (ПАВ)

## Гендерная чувствительность

Были предприняты усилия для обеспечения того, чтобы гендерные вопросы учитывались в Совместной программе.

- Пилотные социальные услуги учитывают гендерные аспекты, социальные работники прошли обучение по гендерным вопросам и взаимосвязи гендера с инвалидностью, бедностью и насилием.
- Гендерное насилие: разработаны стандартные операционные процедуры, которые включены в учебные модули для специалистов по социальной работе и смежных с социальной работой профессий.
- Внедрены 2 специализированные услуги, предназначенные для женщин, подвергающихся гендерному и домашнему насилию, а также женщин, переживающих нежелательную беременность или находящихся под угрозой отказа от ребенка при рождении. Это особенно важно, так как вопросы

гендерного насилия и насилия в семье ранее не обсуждались в Туркменистана.

- Союз женщин Туркменистана и общественные организации, такие как Йенме, Бейик Эйям и Кейик окара, были ключевыми партнерами как на стратегическом, так и на оперативном уровнях.
- 50 процентов специалистов по социальной работе составляют женщины.

## Разработка и рассмотрение спецификаций

Эксперты по правовым вопросам, работающие в рамках Совместной программы, помогли МТСЗНТ разработать и пересмотреть спецификации для специалистов по социальной работе этрапов и для 12 специализированных услуг. Услуги документируются, а их эффективность и результаты отслеживаются.

Техническая группа Совместной программы разрабатывает нормативно-правовую базу на уровне подзаконных актов для представления в Министерство труда и социальной защиты населения Туркменистана. После принятия эта нормативная база позволит полностью реализовывать новый Закон о социальных услугах 2022 года. Предлагаемая нормативная база учитывает гендерные аспекты, инвалидность и интересы уязвимого населения, включая женщин, детей и пожилых людей.

## Оценка

В результате Совместной программы 45 специалистов по социальной работе в 20 этрапах оценили потребности 1132 домохозяйств (всего 4897 полу-



чателей)<sup>7</sup> в новых видах специализированных социальных услуг для удовлетворения конкретных потребностей и их поддержки для самостоятельной жизни в своих сообществах. Оцениваемые случаи в значительной степени репрезентативны по возрасту и полу для населения страны.

Большинство оцениваемых получателей, в первую очередь, пенсионеры и получатели социальных пособий, были направлены на оценку специалистам по социальной работе Министерства труда и социальной защиты населения Туркменистана. В Ахалском велаяте специалисты проводили разъяснительную работу по выявлению новых пользователей и уровень самообращения был выше.

## Прямая поддержка со стороны специалистов по социальной работе и специализированных служб

Специалисты по социальной работе, с помощью предоставления специализированных социальных услуг оказали и непосредственную поддержку уязвимым группам. В итоге, соответствующую поддержку от специалистов по социальной работе этрапов, включая направления в другие службы и комплексные обследования, получили около 675 семей, в которых проживает 1 241 ребенок и 1 862 взрослых<sup>8</sup>.

Двенадцать специализированных социальных услуг оказали непосредственную поддержку 292

7 Годовой отчет совместной программы. Январь 2022.

8 Годовой отчет совместной программы. Январь 2022.

уязвимым лицам и их семьям<sup>9</sup> и изменили их жизнь, поддерживая социальную интеграцию и решая сложные социальные, психологические проблемы, включая вопросы по инвалидности, защиты детей, а также вопросы насилия в семье. В число пользователей услуг с июля 2021 г. по март 2022 г. вошли<sup>10</sup>:

- 17 детей с инвалидностью и их семьи
- 19 семей с детьми в сложной жизненной ситуации
- 7 младенцев в домах ребенка и их семьи с целью их реинтеграции в свои семьи: к концу декабря 2021 года 2 вернулись домой и продолжали получать поддержку

9 Анализ представлен Руководящему комитету Совместной программы. март 2022 г.

10 Записи совместной программы

- 10 молодых людей, покидающих интернат
- 60 молодых людей из группы риска и их семьи
- 67 женщин, подвергшиеся домашнему насилию
- 5 женщин, оказавшихся в ситуации нежелательной беременности или отказа от своих новорожденных детей
- 50 мужчин и женщин с инвалидностью
- 50 пожилых женщин и мужчин без поддержки со стороны своих семей
- 37 лиц с хроническими заболеваниями, получившие поддержку
- более 1379 человек воспользовались услугами горячей линии.

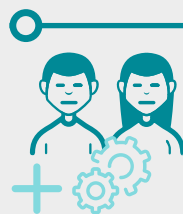
### Пример того, как должна работать специализированная услуга:

Лицо с инвалидностью, оставшееся без попечения родителей, проживающее в тяжелых условиях, без необходимого адаптационного оборудования, зависящее от льгот

#### Ежедневные визиты специально обученного персонального помощника

Через

3 месяца:



Помощь в решении повседневных проблем, повышение мобильности, больший контроль над собственной жизнью

Через

6-12 месяцев:



Повышение уверенности в себе, прохождение курса обучения, трудоустройство и увеличение дохода



Огульджен, 65-летняя женщина, с трудом может жить самостоятельно. Потеряв младшую дочь из-за неизлечимой болезни, у нее диагностировали рак, и ей сделали операцию. Она пострадала физически и психически, и качество ее жизни ухудшилось. У нее также диабет, высокое кровяное давление и ишемическая болезнь сердца.

В последние месяцы положение Огульджен изменилось к лучшему благодаря поддержке персонального помощника, который регулярно навещает ее для оказания социально-медицинских услуг, пилотируемых в рамках Совместной программы. Социально-медицинские услуги на дому для людей с хроническими заболеваниями пилотируются Национальным обществом Красного Полумесяца Туркменистана при грантовом финансировании ПРООН.

[Читайте подробнее на сайте ООН в Туркменистане](#)

Заключительный анализ проводится в первом квартале 2022 года по всем общим и специализированным случаям. Для информационно-разъяснительной работы и дальнейшего планирования расширения услуг анализ разбит по полу, возрасту, географическому положению и инвалидности.



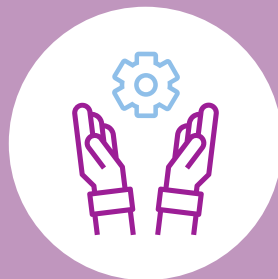


### **ОО "Кейик окара" оказывает критически важную помощь женщинам в условиях домашнего насилия**

После потери мужа 36-летняя Сульгун была убеждена родственниками мужа вернуться к своим родителям. Как постоянная сиделка 11-летнего сына Сердара имеющего инвалидность, у нее не было ни работы, ни поддержки со стороны ее родителей. Сульгун временно поселили на балконе двухкомнатной квартиры, где она терпела унижение и насилие со стороны отца и других членов семьи и вскоре осталась без крова. Подобный травмирующий опыт серьезно влияет на здоровье, производительность и качество жизни женщины, ее детей и оказывает влияние на общество.

Сульгун была в отчаянии, у нее не было ни друзей, ни семьи, которые могли бы ее поддержать в трудной ситуации. Ей повезло, что она случайно увидела объявление о существовании горячей линии. После того, как она позвонила на горячую линию, которой руководит организация ОО "Кейик Окара", сотрудники ее выслушали, оценили ее ситуацию и сначала направили к психологу. Затем они организовали для Сульгун несколько встреч со специалистом по правовым вопросам и Отделом труда и занятости, а также с медицинскими работниками для оформления документов по инвалидности ее сына, и, кроме того, с Отделом образования для его устройства в школу.

*«Наконец-то я начинаю вставать на ноги», — сказала Сульгун. «Каждые выходные я забираю своего Сердара из школы, и мы вместе проводим время в новой квартире, которую я теперь могу себе позволить. Мой сын чувствует, что я больше не нахожусь в таком стрессе, как раньше, и теперь у нас есть силы бороться за лучшую жизнь», — добавила она.*



КОМПОНЕНТ  
2

**Совершенствование системы социальной защиты путем внедрения инклюзивных качественных социальных услуг на местном уровне**

Создание институциональной и нормативно-правовой базы для содействия внедрению новой системы социальных услуг



## Проведен обзор законодательной и нормативной базы социальных услуг

Программа поддержала разработку проекта нового Закона о социальных услугах, который был принят Меджлисом (Парламентом) в декабре 2021 года. Новый Закон устанавливает положения для развития социальных услуг на местном уровне и расширит спектр социальных услуг, улучшит доступ и охват более широких уязвимых групп и окажет трансформирующее влияние на жизнь уязвимых и изолированных людей.

Разработаны проекты нормативных документов для двенадцати универсальных и специализированных социальных услуг для удовлетворения потребностей уязвимых групп, в том числе по предупреждению насилия и защите пострадавших от домашнего насилия, услугам индивидуальной помощи и услугам для детей. Пилотирование 12 специализированных социальных услуг началась в августе 2021 года и проводится в данное время.

На уровне стратегии разработан проект Национального плана развития социальных услуг в Туркменистане на 2022-2030 годы, который включает создание государственного межотраслевого координационного механизма. Проект Плана и План действий планируются принять к концу Совместной программы.

Пилотная модель предоставления социальных услуг специалистами по социальной работе на местном уровне была включена в государственный бюджет на 2022 год.

Создан Руководящий комитет Совместной программы высокого уровня под председательством Министра

труда и социальной защиты населения Туркменистана и Постоянного координатора ООН, в который входят представители всех национальных партнеров на уровне Заместителей министров и руководителей учреждений ООН. Данный комитет, а также Совместная техническая рабочая группа программы, формирует правительственный межсекторальный координационный механизм для содействия дальнейшему развертыванию социальных услуг на местном уровне в Туркменистане.

## Социально-экономический анализ

Совместная программа ставит целью предоставить Правительству убедительные данные об экономической эффективности и социальной ценности новой модели социальных услуг для принятия обоснованного решения о финансировании новой модели в ближайшем будущем и расширении ее масштабов по всей стране, включая этрапские услуги специалистов по социальной работе. В этой связи, был проведен социально-экономический анализ традиционных и новых социальных услуг на местном уровне, предварительные выводы которого позволяют говорить о том, что даже несмотря на кратковременный характер предоставление новых специализированных социальных услуг помогло улучшить качество жизни пользователей этих услуг в своем сообществе, восстановлению и сохранению семейных связей, а также изменениям в отношении самих сообществ к уязвимым группам населения.

После обсуждения с ключевыми национальными партнерами данный анализ, а также другие обзоры и исследования, основанные на статистических данных дезаггрегированных по полу, возрасту, уязвимости, географического расположения, полученных в рамках Совместной программы будут переданы Правительству на рассмотрение и принятия

обоснованных решений о преобразовании системы предоставления социальных услуг, включая финансирование специалистов по социальной работе на местном уровне и включение необходимых статей расходов в государственный бюджет на 2023 год.







Всего через месяц после запуска Совместной программы по оказанию социальных услуг для взрослых с инвалидностью в Ашхабаде уже обслуживается около 23 человек, помогая им жить самостоятельно. Координатор этой услуги, Гюльджахан Таналова, сама имеет инвалидность в результате нарушения опорно-двигательного аппарата. Пройдя обучение в Казахстане и Таджикистане навыкам самостоятельной жизни и развитию потенциала женщин с инвалидностью, она поняла, что может сделать больше для себя и других в Туркменистане.

Новая социальная услуга для взрослых с инвалидностью, финансируемая ПРООН, является одной из 12 специализированных социальных услуг, пилотируемых в рамках Совместной программы. Она была разработана для предотвращения попадания взрослых с инвалидностью в учреждения интернатного типа и оказания взрослым с инвалидностью поддержки для преодоления тяжелых жизненных ситуаций с помощью персонального помощников, реализации их собственного потенциала и поддержки самостоятельного образа жизни. Взрослые с инвалидностью, нуждающиеся в услугах персонального помощника, могут обратиться непосредственно в Йенме, пилотирующую данную услугу в рамках СП, или специалисты по социальной работе могут направить их в эту услугу. Таналова и ее команда оценивают индивидуальные потребности вместе с потенциальным пользователем услуг и соответствующими специалистами в таких областях, как здоровье семьи, отдых и физическая форма.

[Читайте подробнее на сайте ООН в Туркменистане](#)



КОМПОНЕНТ  
3

Совершенствование системы социальной защиты путем  
внедрения инклюзивных качественных социальных услуг на местном уровне

Укрепление кадрового потенциала национальной  
социальной работы и социальных служб





## Обучение теории и практике социальной работы

Для укрепления кадрового потенциала национальной социальной работы и социальных служб была проведена серия масштабных обучающих тренингов по теории и практике социальной работы в 5 регионах и столице страны, которая заняла в общей сложности более 8 месяцев. В целом в рамках Совместной программы были проведены обучающие тренинги для более 300 сотрудников социальных служб Туркменистана, в том числе новых специалистов по социальной работе, представителей смежных с социальной работой профессий (представляющих органы опеки и попечительства, инспекции по делам несовершеннолетних, полицию, наркологические клиники, секторы образования и здравоохранения), руководителей и сотрудников государственных и неправительственных поставщиков социальных услуг, которые ознакомились с основами и практическими аспектами социальной работы и смогли применить полученные знания и навыки в ходе практической работы на местах, включая пилотирование новых социальных услуг. Все поставщики социальных услуг также прошли базовые тренинги по конкретным видам специализированных услуг, организованных ПРООН, ЮНФПА, УНП ООН и ЮНИСЕФ.

В контексте пандемии COVID-19 модуль по телепрактике, дистанционному предоставлению социальных услуг и поддержке психического здоровья был включен в тренинг по наращиванию потенциала социальных работников с участием Министерства труда, социальных работников, академиков и персонала ОО.

## Разработка учебного плана

Для обеспечения устойчивости кадрового потенциала социальных служб и дальнейшего развития человеческих ресурсов Министерство образования Туркменистана и ведущие национальные университеты работают под эгидой Совместной программы по разработке учебной программы высшего образования по социальной работе как профессии. Курс на получение степени по социальной работе будет основываться на учебной программе, основанной на теориях, концепциях и принципах социальной работы, разработанных в рамках Совместной программы (в том числе на основе прав, ориентированности на человека, сильных сторон и на основе оценки потребностей и методов ведения дел с учетом теорий человеческого развития, участия и расширения прав и возможностей). Учебная программа соответствует международным стандартам, но также основана на практике социальной работы, которая развивается в Туркменистане и максимально адаптирована к формирующейся системе качественных социальных услуг на местном уровне в Туркменистане и местному правовому, социальному и культурному контексту.

Группа инструкторов и преподавателей по социальной работе в настоящее время проходит подготовку и получает поддержку для окончательной доработки учебных планов и подготовки к преподаванию для социальных работников. В настоящее время рассматривается вопрос об открытии курса бакалавриата по социальной работе. МТСЗНТ сделало официальный запрос, который обеспечит финансирование этих мест.



Мерген Сахетлиев из Ашхабада, имевший высшее образование по психологии, решил встать на новый профессиональный путь. Успешно пройдя высокий конкурс по найму, он стал одним из 45 специалистов по социальной работе, нанятых МТСЗНТ в рамках Совместной программы. Являясь одним из первых специалистом по социальной работе в Туркменистане, Мерген не только оказывает социальные услуги семьям, находящимся в трудной

жизненной ситуации, но и является активным членом группы теоретиков и практиков службы социальной работы, делясь незаменимыми практическими знаниями с преподавательским составом университета. Таким образом, он способствует созданию туркменской профессиональной школы социальной работы и развитию образовательных программ в туркменских вузах в области социальной работы.

[Читайте подробнее на сайте ООН в Туркменистане.](#)

# Извлеченные уроки

## 1

Для достижения наилучшего результата важно обеспечить межсекторальное участие на высоком уровне – Совместная программа существенно выиграла от межсекторальной координации на руководящем уровне.

## 2

С самого начала Организация Объединенных Наций работала над тем, чтобы специалисты по социальной работе были оформлены на работу через МТСЗНТ для обеспечения устойчивости Совместной программы.

## 3

Каждое Агентство Организации Объединенных Наций, участвующее в Совместной программе, должно было сосредоточиться на более широких целях и задачах Совместной программы, в некоторых случаях отодвигая деятельность, более тесно связанную с их мандатами, на второй план. Это способствовало большему успеху в разработке всеобъемлющей системы социальных услуг.

## 4

Ограничения, вызванные пандемией COVID-19, начались практически сразу после запуска Совместной программы. Это заставило команду СП проявить творческий подход и перенести систему обучения в онлайн-формат, что обеспечило ряд преимуществ, включая возможность подключения национальных партнеров к онлайн-совещаниям для проведения встреч и обсуждений, экономию транспортных расходов на международных консультантов и предоставление поддержки в течение более длительного периода времени по сравнению с запланированным в рамках рабочих визитов. Однако у этого подхода также были недостатки, в том числе тот факт, что было невозможно привлечь международных экспертов для обеспечения более глубокой поддержки социальным работникам и поставщикам социальных услуг на начальном этапе практической работы.

## 5

Совместная программа способствовала пересмотру более широких групп населения, нуждающихся в социальных услугах национальными партнерами. Если раньше в фокусе находились только услуги для пожилых людей и лиц с инвалидностью, то теперь государственное планирование включает и другие уязвимые группы, такие как семьи с детьми, молодые люди, выходящие из-под опеки, женщины, подвергающиеся домашнему насилию, лица, страдающие от алкогольной и наркотической зависимости и подростки, которым грозит уголовная ответственность.

## 6

Принятие решений основанных на фактических данных в рамках Совместной программы, был адаптирован и применяется партнерами из отраслевых министерств, которые в настоящее время используют больше аналитических справок и фактических данных в своих документах.



## Ожидания

Поскольку Совместная программа была разработана на основе национальных приоритетов и соответствует Стратегическому плану социально-экономического развития на 2019–2025 годы, одним из самых больших достижений является то, что Правительство берет на себя полную ответственность за результаты программы. Продемонстрирована заинтересованность Министерства труда и социальной защиты населения Туркменистана в отношении результатов программы в целом, Меджлиса (Парламента) Туркменистана в отношении нового Закона о социальных услугах, а также согласие Министерства финансов и экономики Туркменистана на выделение бюджетных средств.

МТСЗНТ стоит во главе процесса постоянного развития социальных услуг, а Министерство образования Туркменистана, Министерство внутренних дел Туркменистана и Министерство здравоохранения и медицинской промышленности Туркменистана наделены полномочиями и ролями в разработке и предоставлении социальных услуг в соответствии с новым Законом о социальных услугах. Ожидается, что координация работы между министерствами будет осуществляться Кабинетом Министров Туркменистана, как это предусмотрено Законом и проектом Национального плана развития социальных услуг на 2022–2030 годы.

Данные, полученные в результате оценок специалистами по социальной работе и социально-экономического анализа, будут использоваться Правительством в планировании развития социальных услуг, пилотируемых Совместной программой, включая выполнение нового Закона о социальных услугах после завершения СП.

Новый Закон помог Министерству труда и социальной защиты создать надлежащий механизм финансирования для институционализации новых должностей социальных работников. Затем к 2025 году его следует расширить для выполнения обязательств в рамках существующих национальных планов развития и в области прав человека, в том числе в отношении детей, женщин и людей с инвалидностью.

### РАСЧЕТ ТРЕБОВАНИЙ СПЕЦИАЛИСТОВ ПО СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЕ

Предварительный анализ оценок, проведенных этрапскими Специалистами по социальной работе, показал, что:

- 6% обследованных людей нуждались в срочном, критическом вмешательстве, чтобы поддержать их в кризисных ситуациях. Большинство обследованных лиц были выявлены из списка получателей социальной помощи.
- Еще 32 % нуждались в планах поддержки, поскольку они находились в трудных жизненных ситуациях.
- Это означало, что в общей сложности 38% получателей пособий нуждались в дополнительных услугах и поддержке помимо пособий.
- Первоначальный план, разработанный Организацией Объединенных Наций и правительством Туркменистана, заключается в том, что социальные работники должны быть готовы для удовлетворения потребностей 6% получателей пособий, которые требуют срочного критического вмешательства.
- Поскольку пособие получает примерно 1 из 6 человек населения, это составляет 1% от общей численности населения.
- Если один специалист по социальной работе этрапа может справиться с общей нагрузкой (детей, взрослых и пожилых людей) в 75 случаях в год (25 случаев интенсивного наблюдения в течение шести месяцев = 50 случаев в год и 25 случаях наблюдения с меньшей интенсивностью = 75 случаев в год) это приводит к тому, что для охвата 1% населения требуется **807 этрапских специалистов по социальной работе, или 1 специалист по социальной работе на 7 476 человек населения.**



Министерство	Потенциальная потребность в специалистах по социальной работе, 2022-2030 г.	Предложение	
1	МТСЗНТ: Специалисты по социальной работе в этрапах	807	1 на 7476 человек населения (минимальное требование для базового охвата)
2	МТСЗНТ: Центры	90	15 специалистов по социальной работе в каждом веляятском центре
3	МЗМПТ: интернатные учреждения	27	3 специалиста по социальной работе в каждом из 9 учреждений для взрослых и младенцев
4	Министерство образования: интернатные учреждения; медико-педагогические комиссии, специальное образование	122	3 специалиста по социальной работе в каждом из 17 детских учреждений 2 специалиста по социальной работе в каждой из 6 врачебно-педагогических комиссий 1 специалист по социальной работе на этрап для обучения людей с особыми потребностями
5	МВД: молодежь и группы риска домашнего насилия	59	1 специалист по социальной работе на этрап
6	Другие специализированные услуги, пилотируемые в рамках Совместной программы	136	100 на услуги для молодежи и детей 36 для гендерного насилия и услуг по охране репродуктивного здоровья
<b>Итого:</b>	<b>1,241</b>	<b>К 2030 году это соответствует одному специалисту по социальной работе на 5077 человек населения</b>	

На конец года	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
Кол-во специалистов по социальной работе	45	45	176	391	563	700	810	898	968	1,025
Новые сертифицированные специалисты по социальной работе МТСЗНТ		140	250	250						
Выпускники университета по социальной работе					250	250	250	250	250	250
Количество специалистов по социальной работе, покидающих профессию (20% в год)		-9	-35	-78	-113	-140	-162	-180	-194	-205
<b>Итого</b>	<b>45</b>	<b>176</b>	<b>391</b>	<b>563</b>	<b>700</b>	<b>810</b>	<b>898</b>	<b>968</b>	<b>1025</b>	<b>1070</b>

МТСЗНТ рассматривает возможность создания подразделения по обучению и наращиванию потенциала, которое могло бы обучать новых специалистов как для замены ушедших, так и для новых сотрудников.

МТСЗНТ разработало механизм карьерного роста для продвижения специалистов по социальной работе на должности «главный специалист по социальной работе» и «ведущий». Совместная программа будет поддерживать МТСЗНТ в обучении управлению системой наставничества. Это поможет улучшить набор и удержание специалистов по социальной работе.



Совместная программа также продвигает шаги по решению определенных социальных проблем в Туркменистане. Опыт пилотирования специализированных услуг для женщин, подвергающихся насилию в семье, показал необходимость в данных услугах на местах. Совершенствованию законодательства в соответствии с международными нормами и практикой в области улучшения семейного благополучия и профилактики насилия в семье, и дальнейшее развитие межсекторальных услуг в этой области поможет Правительству закрепить меры межсекторального реагирования на домашнее насилие. Данная работа необходима для внедрения данных специализированных услуг в государственном и негосударственном секторе услуг и распространения на другие регионы страны, где в настоящее время данные услуги не доступны.

Между тем, все специализированные услуги теперь имеют свод правил и нормативных документов, которые могут использоваться МТСЗНТ для их институционализации и обеспечения финансирования. К июню 2022 года будут доступны социально-экономический анализ и окончательный аналитический отчет для поддержки текущих усилий по институционализации специализированных услуг. МТСЗНТ был предложен проект Национального плана развития социальных услуг, который используется для долгосрочного планирования. Сюда входят меры по закреплению всех социальных услуг на нормативном и политическом уровне и переходу к институционализации социальных услуг.

Вслед за принятием Закона о социальных услугах продолжается работа по укреплению системы регулирования социальных услуг, а также внедрению новых элементов, таких как усиленная система защиты детей, возможность использования государственного социального заказа на предоставление социальных услуг и совершенствование национального законодательства с целью обеспечения защиты и поддержки женщин и детей в случаях насилия в семье.





