

Приложение 2

**АЛГОРИТМ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СУБЪЕКТОВ СИСТЕМЫ ПРОФИЛАКТИКИ БЕЗНАДЗОРНОСТИ И ПРАВОНАРУШЕНИЙ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ В СЛУЧАЯХ ЖЕСТОКОГО ОБРАЩЕНИЯ**

**С РЕБЕНКОМ**

Субъекты системы профилактики безнадзорности и правонарушений не­совершеннолетних при выявлении случаев семейного неблагополучия несо­вершеннолетних по фактам жестокого обращения направляют сигнальную карту посредством информацион­ной системы «Учет и мониторинг несовершеннолетних и их семей, находя­щихся в социально опасном положении».

**I. ПЕРВИЧНАЯ ОЦЕНКА**

***Цели первичной оценки:***

– оценить предоставленную источником информацию с точки зрения не­благополучия несовершеннолетнего в семье или риска неблагополучия;

– выявление признаков нуждаемости несовершеннолетнего и его семьи в оказании помощи.

1. ***Порядок проведения первичной оценки:***

– посещение семьи, знакомство с ребенком и семьей, разъяснение функций службы социального патроната, составление акта обследования жилищно-бытовых условий, выяснение и предварительное изучение всех аспектов предоставленной источником информации (Приложение 1);

– проведение беседы с семьёй;

– сбор дополнительной информации о семье и ребенке в органах внутренних дел, в учреж­дениях образования, здравоохранения, социальной защиты населения, опрос соседей;

– оценка адекватности источника и правдивости его сведений, подтвер­ждение информации.

По итогам первичной оценки составляется акт обследования жилищно-бытовых условий совместно со специалистами субъектов системы профилактики, осуществляющими выход в семью согласно приложению 1, а при повторных выходах составляется акт обследование жилищно-бытовых условий согласно приложению 2.

1. ***Порядок действий по итогам анализа полученной информации:***

выявление проблем, определение необходимости признания семьи и детей находящимися в социально опасном положении;

при наличии угрозы жизни и здоровью ребенка (детей) - экстренные действия в соответствии со п. 3 ст. 56 СК РФ (сообщение о необходимости экстренного изъятия ребенка из семьи направляется специалисту органа опеки и попечительства (указать ФИО сотрудников).

Документация первичной оценки сигнала предоставляется на заседание муниципального социально-реабилитационного консилиума (далее - МСРК).

На заседании МСРК:

заслушивается характеристика социальной ситуации семьи;

при наличии оснований для признания семьи находящейся в социально опасном положении – осуществляется подготовка проекта индивидуального плана межведомственных мероприятий по реабилитации семьи.

По итогам заседания МСРК председателем МСРК подается ходатайство в муниципальную комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав (далее – КДНиЗП) о постановке семьи на межведомственный учет.

КДНиЗП принимает решение о признании семьи, находящейся в социально опасном положении и утверждает индивидуальный план межведомственных мероприятий по реабилитации семьи.

В случае, если семья не была признана находящейся в социальном обслуживании, решается вопрос о постановке ее на ведомственный патронат.

**II. ОРГАНИЗАЦИЯ МЕЖВЕДОМСТВЕННОЙ РАБОТЫ ПО ОКАЗА­НИЮ ПОМОЩИ СЕМЬЕ, СОСТОЯЩЕЙ НА МЕЖВЕДОМСТВЕННОМ ПАТРОНАТЕ ПО ПРИЧИНЕ ЖЕСТОКОГО ОБРАЩЕНИЯ С РЕБЕНКОМ**

Постановление КДНиЗП является основанием для организации межведомственного муниципального социального патронирования семьи и детей, находящихся в социально опасном положении.

***Цель*** –устранение факторов семейного неблагополучия, устранение причин, послуживших жестокому обращению с несовершеннолетним, устранение кризисного состояния несовершеннолетнего.

***Задачи:***

–Психодиагностика членов семьи для выявления и анализа психического состояния, индивидуальных и внутрисемейных особенностей.

–Социально-психологическая помощь в преодолении кризисной ситуации, негативно влияющей на здоровье и психику членов семьи.

– Коррекция психолого-педагогической запущенности родителей и несовершеннолетних, испытывающих трудности в социальной адаптации (в соответствии с признаком социальной дезадаптации);

***Перечень основных направлений реабилитации:***

содействие в организации трудовой занятости родителей;

содействие в оформлении (восстановлении) личных документов;

содействие в получении мер социальной поддержки;

содействие в погашении долга за ЖКУ (реструктуризация долга, «Автоплатеж» и др.);

формирование навыков здорового образа жизни;

проведение санитарно-просветительской работы;

социально-психологическая помощь для преодоления внутрисемейных девиантных проявлений;

коррекция психолого-педагогической запущенности родителей и несовершеннолетних, испытывающих трудности в социальной адаптации (в соответствии с признаком социальной дезадаптации).

­­**ПЛАН МЕРОПРИЯТИЙ:**

***1. Начальный этап****с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.*

**Вид патроната**: срочный или экстренный – 1 месяц

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Реабилитационныйблок** | **Основные мероприятияпо реабилитации** | **Ответственный исполнитель** |
| **1.** | **Социально-правовой** | - Консультации по предоставлению мер социальной поддержки;  - Консультации юриста по вопросам погашения долга за неуплату ЖКУ и др.;  - Сбор необходимой информации для подтверждения факта жестокого обращения с целью привлечения лиц, допустивших жестокое обращение с несовершеннолетними, к административной, уголовной ответственности в соответствии с действующим законодательством;  - Юридическая консультация родителей и детей по вопросам:  - административной и уголовной ответственности родителей за факт жестокого обращения с ребенком;  - прав и обязанностей несовершеннолетнего в соответствии с международными и государственными нормативными актами. | КЦСОН, ТОСЗ, О(Ц)СПСиД  ПДН, КДН, УВД  Органы опеки и попечительства |
| **2.** | **Социально-экономический** | – Оказание содействия в предоставлении материальной или натуральной помощи;  – Оказание мер социальной поддержки (содействие в оформлении льгот, пособий, пенсий);  – Заключение социального контракта (договор);  – Содействие в трудоустройстве родителей, либо постановка на учет в службу труда и занятости. | О(Ц)СПСиД  ТОСЗ  Центр занятости |
| **3.** | **Социально-педагогический** | – Социально-педагогическая диагностика состояния детей, соответствующая возрасту.  – Диагностика родителей с целью выявления негативных установок в воспитательном процессе ребенка.  –Привлечение несовершеннолетних и членов семьи (при необходимости) на коррекционно-реабилитационные мероприятия по направлениям (по итогам диагностики);  – Иное. | О(Ц)СПСиД  Органы образования, Органы опеки и попечительства |
| **4.** | **Социально-медицинский** | – Содействие в прохождении обследования состояния здоровья детей и родителей;  – содействие в получении медицинской помощи (при необходимости) | Органы здравоохранения |
| **5.** | **Социально-психологический** | – Интервьюирование по факту жесткого обращения с несовершеннолетним и его родителями (законными представителями);  - Выявление и фиксирование социально-психологических проблем, установление положительной мотивации на общение, оказание психологической помощи | О(Ц)СПСиД |
| **6.** | **Социально-бытовой** | – Осуществление выходов в семью по месту жительства с целью контроля за бытовыми условиями проживания и санитарно-гигиеническим состоянием жилого помещения;  –Помещение несовершеннолетних в детские учреждения;  – Содействие в подключении коммунальных услуг, реструктуризации долга за ЖКУ;  –Подключение услуги «Автоплатеж»;  - Иное. | Органы местного самоуправления  (1 раз в неделю)  Рабочая группа: О(Ц)СПСиД  УВД  Органы опеки и попечительства  О(Ц)СПСиД |

***2. Основной этап*** *\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.*

**Вид патроната:** обычный – 6 месяцев

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Реабилитационныйблок** | **Основные мероприятия**  **по реабилитации** | **Ответственный исполнитель** |
| **1.** | **Социально-правовой** | - Отслеживание хода предварительного расследования в случае возбуждения уголовного дела в связи с фактом жестокого обращения в отношении несовершеннолетнего.  - Консультирование по социально-правовым вопросам несовершеннолетнего, и его родителей;  - Оказание правовой помощи в защите и соблюдении прав несовершеннолетних детей;  - Иное. | ПДН  О(Ц)СПСиД |
| **2.** | **Социально- экономический** | – Решение вопроса трудоустройства родителей (в течение 3 месяцев);  – Предоставление мер адресной социальной поддержки;  – Содействие в погашении задолженности ЖКУ;  – Мониторинг выполнения социального контракта;  – Временная занятость несовершеннолетних в летний период;  – Иное. | Центр занятости  РЦМП  О(Ц)СПСиД  ТОСЗ  Органы местного самоуправления |
| **3.** | **Социально-педагогический** | – Социально-педагогическая коррекция стиля воспитания родителей;  ––Вовлечение несовершеннолетних в клубную работу, кружки, секции и пр.;  – Организация развивающего совместного досуга членов семьи;  –Повышение уровня мотивации к обучению;  –Налаживание учебного процесса;  –Профилактика школьной дезадаптации;  – Содействие в оформлении несовершеннолетних в детские учреждения, направление в школу.  –Организация летнего отдыха детей;  – Иное. | Органы образования  Учреждения культуры  Отдел по делам молодежи и спорту О(Ц)СПСиД |
| **4.** | **Социально-медицинский** | – Организация и проведение оздоровительных мероприятий, направленных на преодоление физических и психологических проблем, препятствующих полноценной жизни  - Оказание квалифицированной помощи в решении социально-медицинских проблем | Органы здравоохранения |
| **5.** | **Социально-психологический** | –Социально-психологическое сопровождение:   * индивидуальные беседы со всеми членами семьи; * социально-психологическая помощь несовершеннолетнему: (по преодолению страха, ненависти и других переживаний; возвращению доверия к миру и окружающим; отработке способов поведения в травмирующей ситуации; формированию умения использовать собственные внутренние ресурсы и т.д.).   –Восстановление детско-родительских отношений и сетевым окружением;  – Социально-психологический патронаж семьи с целью наблюдения за внутрисемейной обстановкой. | О(Ц)СПСиД |
| **6.** | **Социально-бытовой** | – Осуществление выходов в семью по месту жительства с целью обследования бытовых условий проживания и санитарно-гигиенического состояния жилого помещения.  – Содействие в налаживании бытовых условий проживания семьи;  - Мониторинг оплаты услуг ЖКУ;  – Обучение детей правильному поведению в быту и общественных местах, самоконтролю и другим формам общественной жизнедеятельности;  – Иное. | Органы местного самоуправления – 1раз в 2 недели.  Рабочая группа: О(Ц)СПСиД  УВД  Органы опеки и попечительства  О(Ц)СПСиД |

При исполнении мероприятий и достижении результативности реабилитации семьи по плану не превышающим 50% основной этап может быть продлен сроком на 3 месяца.

При исполнении мероприятий и достижении результативности реабилитации семьи по плану менее 50% на МСРК рассматривается вопрос об ограничении или лишение родительских в правах.

***3. Заключительный этап****с\_\_\_\_\_\_\_\_по\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.*

**Вид патроната:** контрольный –3 месяца

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Реабилитационныйблок** | **Основные мероприятия**  **по реабилитации** | **Ответственный исполнитель** |
| **1.** | **Социально-правовой** | –Дополнительное разъяснение прав и обязанностей родителей по содержанию, воспитанию, обучению и защите прав и интересов несовершеннолетнего (при необходимости);  – Иное. | О(Ц)СПСиД  ПДН  орган опеки и попечительства |
| **2.** | **Социально-экономический** | – Контроль использования по назначению предоставленной материальной или натуральной помощи. | О(Ц)СПСиД |
| **3.** | **Социально-педагогический** | – Контроль за обеспечением полноценного развития и функционирования несовершеннолетних в семье и в социуме | Органы образования, отдел по делам молодежи и спорту, учреждения культуры |
| **4.** | **Социально-медицинский** | –Патронаж несовершеннолетнего с целью контроля за состоянием здоровья | Органы здравоохранения |
| **5.** | **Социально-психологический** | – Мониторинг безопасности ребенка и его актуального состояния.  – Мониторинг социально-психологического самочувствия членов семьи | О(Ц)СПСиД |
| **6.** | **Социально-бытовой** | – Контроль за бытовыми условиями проживания несовершеннолетних и санитарно-гигиеническим состоянием жилого помещения.- Иное. | Органы местного самоуправления  Рабочая группа: О(Ц)СПСиД  УВД  Органы опеки и попечительства |

***На заключительном заседании МСРК рекомендовать поставить семью на ведомственный учет в зависимости от характеристик нуждаемости семьи и детей.***

**Приложение 1**

**Акт обследования жилищно-бытовых условий жизни**

**семьи с несовершеннолетними детьми (с выходом на дом)**

Дата обследования "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Основание проведения обследования: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Проведено обследование условий жизни несовершеннолетнего (их) (далее - ребенок)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

свидетельство о рождении: серия \_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(когда и кем выдано)

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(когда и кем выдан)

Место жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(адрес места жительства, подтвержденный регистрацией)

место пребывания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес места фактического проживания и проведения обследования)

1. Сведения о несовершеннолетних.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ф.И.О.  ребенка | Родственные отношения (сын, дочь) | СНИЛС | Дата  рождения | Наличие инвалидности | Что посещает несовершеннолетний (детсад, школа, др. учебное заведение) | | Нахождение ребенка  (дом ребенка - 1, детский дом - 2, приют - 3, приемная семья - 4, опекунская семья - 5, гостевая семья - 6) | Примечание |
|  | Вид учреждение | Наименование, № |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

3. Сведения о родителях ребенка.

Сведения о регистрации брака родителей (в зарегистрированном браке состоят/не состоят; проживают совместно/раздельно) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.1 Мать

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. |  |
| Родственные отношения | Мать |
| Дата и место рождения |  |
| Адрес места жительства, подтвержденный регистрацией |  |
| Адрес места фактического проживания и проведения обследования |  |
| Сведения о трудовой деятельности (со слов) | работает, не работает  Трудоустроен:  официально, неофициально  Место работы и должность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Состоит в ЦЗН в качестве безработного |
| Не работает по объективным причинам  (уход за больным, престарелым членом семьи, отпуск по уходу за ребенком, наличие заболевания, препятствующего работать) |
| Не работает без уважительной причины |
| Контактнаяинформация (телефон) |  |
| ПАСПОРТ(поле не обязательно для заполнения) |  |
| Полис медицинского стра­хования(поле не обязательно для заполнения) |  |
| СНИЛС (поле не обязательно для заполнения) |  |
| ИНН( поле не обязательно для заполнения) |  |
| Участие матери в воспитании и содержании ребенка | * проживает совместно с ребенком * не проживает совместно с ребенком   проявление привязанности,  сколько времени проводит с ребенком,  какую помощь оказывает, пользуется ли расположением ребенка,  имеет ли влияние на ребенка,  способность обеспечить основныепотребности ребенка (в пище, жилье, гигиене, уходе, одежде, предоставлении  медицинской помощи)  т.д |
| Уровень образования | * высшее * среднее * среднее специальное * неполноесреднее * нескольковысших |
| Наличие девиаций  (визуально, со слов) | * Употребляет алкогольные напитки * Алкогольная зависимость * Употребляет наркотические средства * Наркотическая зависимость * Ведет аморальный образ жизни * Находится в местах лишения свободы * Находилась в местах лишения свободы, освобождена УДО |
| Статус в отношении ребенка (детей) (со слов) | * Является законным представителем * Лишена в родительских правах * Ограничена в родительских правах |
| Семейное положение | * Женат (зарегистрированный брак) * Не женат * Разведен   (Взаимоисключающие поля) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Источники дохода матери (со слов)** | **Сумма дохода** |
| * Заработная плата |  |
| * доходы от индивидуальной трудовой деятельности |  |
| * работает без оформления трудовых отношений; временные заработки |  |
| * пособие по безработице |  |
| * Меры социальной поддержки: |  |
|  |
| * **– адресные** |  |
|  |  |
| **– категорийные** |  |
|  |  |
| * Субсидия за ЖКУ |  |
| * пенсия (по потере кормильца, на ребенка-инвалида, по старости) |  |
| * алименты |  |
| * стипендия |  |
| * доходы от приусадебного участка и подсобного хозяйства |  |
| **Итого:** |  |

3.2. Отец

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. |  |
| Родственные отношения | Отец |
| Дата и место рождения |  |
| Адрес места жительства, подтвержденный регистрацией |  |
| Адрес места фактического проживания и проведения обследования |  |
| Сведения о трудовой деятельности (со слов) | работает, не работает  Трудоустроен:  официально, неофициально  Место работы и должность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Состоит в ЦЗН в качестве безработного |
| Не работает по объективным причинам  (уход за больным, престарелым членом семьи, отпуск по уходу за ребенком, наличие заболевания, препятствующего работать) |
| Не работает без уважительной причины |
| Контактнаяинформация (телефон) |  |
| ПАСПОРТ (поле не обязательно для заполнения) |  |
| Полис медицинского стра­хования(поле не обязательно для заполнения) |  |
| СНИЛС (поле не обязательно для заполнения) |  |
| ИНН( поле не обязательно для заполнения) |  |
| Участие отца в воспитании и содержании ребенка | * проживает совместно с ребенком * не проживает совместно с ребенком * проявление привязанности, * сколько времени проводит с ребенком, * какую помощь оказывает, пользуется ли расположением ребенка, * имеет ли влияние на ребенка, * способность обеспечить основные   потребности ребенка (в пище, жилье, гигиене, уходе, одежде, предоставлении   * медицинской помощи)   т.д |
| Уровень образования | * высшее * среднее * среднее специальное * неполноесреднее * нескольковысших |
| Наличие девиаций  (визуально, со слов) | * Употребляет алкогольные напитки * Алкогольная зависимость * Употребляет наркотические средства * Наркотическая зависимость * Ведет аморальный образ жизни * Находится в местах лишения свободы * Находилась в местах лишения свободы, освобождена УДО |
| Статус в отношении ребенка (детей) (со слов) | * Является законным представителем * Лишена в родительских правах * Ограничена в родительских правах |
| Семейное положение | * Женат (зарегистрированный брак) * Не женат * Разведен   (Взаимоисключающие поля) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Источники дохода отца (со слов):** | **Сумма дохода** |
| * Заработная плата |  |
| * доходы от индивидуальной трудовой деятельности |  |
| * работает без оформления трудовых отношений; временные заработки |  |
| * пособие по безработице |  |
| * Меры социальной поддержки: |  |
|  |
| * **– адресные** |  |
|  |  |
| **– категорийные** |  |
|  |  |
| * Субсидия за ЖКУ |  |
| * пенсия (по потере кормильца, на ребенка-инвалида, по старости) |  |
| * алименты |  |
| * стипендия |  |
| * доходы от приусадебного участка и подсобного хозяйства |  |
| **Итого:** |  |

4. СОЦИАЛЬНО-ДЕМОГРАФИЧЕСКИЕ ГРУППЫ СЕМЕЙ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Неполная семья** |  | **Полная семья** |  |
| Многодетная семья |  | Многодетная семья |  |
| Семья с детьми-инвалидами |  | Семья с детьми-инвалидами |  |
| Родителей- инвалид |  | Один (оба) из родителей инвалид |  |
| Приемная семья |  | Приемная семья |  |
| Родители пенсионер по возрасту |  | Оба родители, пенсионеры по возрасту |  |
| Беженцы, вынужденные переселенцы |  | Беженцы, вынужденные переселенцы |  |
| Одинокие матери, воспитывающие детей без установленного отцовства |  | Другое (полная) |  |
| Одинокие отцы, воспитывающие детей |  |  |  |
| Мачеха |  |  |  |
| Отчим |  |  |  |
| Другое |  |  |  |

5. Сведения о ребенке (детях).

5.1. Состояние здоровья (общая визуальная оценка уровня физического

развития и его соответствие возрасту ребенка, наличие заболеваний, особых

потребностей в медицинском обслуживании, лекарственном обеспечении; наличие

признаков физического и (или) психического насилия над ребенком) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

5.2. Внешний вид (соблюдение норм личной гигиены ребенка, наличие,

качество и состояние одежды и обуви, ее соответствие сезону, а также

возрасту и полу ребенка и т.д.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

5.3. Обеспечение безопасности (отсутствие доступа к опасным предметам в

быту, медикаментам, электроприборам, газу и т.п., риск нанесения ребенку

вреда как в домашних условиях, так и вне дома) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

|  |  |
| --- | --- |
| *Внешний вид несовершеннолетнего(их):* | да/нет |
| Опрятный внешний вид |  |
| Соблюдены нормы личной гигиены несовершеннолетнего |  |
| Отсутствие видимых множественных повреждений (синяков, ожогов, следов ремня и т. п.) |  |
| Отсутствие внешних признаков утомления, недосыпания, недоедания, длительного угнетенного состояния |  |
| Наличие обуви и одежды |  |
| Состояние одежды и обуви ( Да- удовл./ Нет- неудовл.) |  |
| Соответствие одежды и обуви сезону, возрасту и полу |  |
| *Условия жизнедеятельности несовершеннолетнего(их):* |  |
| Наличие отдельного спального места |  |
| Наличие собственного рабочего/игрового места |  |
| Достаточное количество необходимых для возраста игр, игрушек, обучающих материалов, книг и т. п. |  |
| Благоприятные условия для проживания детей (отсутствие доступа к опасным предметам в быту, медикаментам, электроприборам, газу ит.п., риск нанесения ребенку вреда как в домашних условиях, так и вне дома) |  |

6. Семейное окружение.

6.1. Состав семьи (лица, проживающие совместно с ребенком)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ФИО,  год  рождения | Степень родства  с ребенком | Проживает  постоянно/временно/не  проживает | Участвует/не  участвует  в воспитании и  содержании ребенка |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

6.2. Отношения, сложившиеся между членами семьи, их характер

(особенности общения с детьми, детей между собой; семейные ценности,

традиции, семейная история, уклад жизни семьи, распределение ролей в семье,

круг общения родителей; социальные связи ребенка и его семьи с соседями,

знакомыми, контакты ребенка со сверстниками, педагогами, воспитателями) \_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

6.3. Кто фактически осуществляет уход и надзор за ребенком (родители,

другие члены семьи, соседи, другие лица) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

7. Жилищно-бытовые и имущественные условия.

7.1. Жилая площадь, на которой проживает \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, инициалы ребенка)

составляет \_\_\_\_\_ кв. м, состоит из \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ комнат,

размер каждой комнаты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв. м, \_\_\_\_\_\_\_ кв. м, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв. м. на

\_\_\_\_\_\_ этаже в \_\_\_\_\_ этажном доме.

7.2. Собственником (нанимателем) жилой площади является \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(фамилия, имя, отчество (при наличии), степень родства

по отношению к ребенку)

7.3. Качество дома (кирпичный, панельный, деревянный и т.п.; в

нормальном состоянии, ветхий, аварийный; комнаты сухие, светлые, проходные

и прочее) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

7.4. Благоустройство дома и жилой площади (водопровод, канализация, какое

отопление, газ, ванна, лифт, телефон и т.д.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

7.5. Санитарно-гигиеническое состояние жилой площади (хорошее,

удовлетворительное, неудовлетворительное) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

7.6. Жилищно-бытовые условия ребенка (наличие отдельной комнаты,

уголка, места для сна, игр, занятий, игрушек, книг и т.д.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

7.7. Сведения об имуществе и имущественных правах ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

7.8. Достаточность доходов семьи для обеспечения основных потребностей

ребенка (продукты питания, одежда и обувь, медицинское обслуживание,

игрушки и игры, печатная и аудиовизуальная продукция, школьно-письменные и

канцелярские принадлежности и пр.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

8. Результаты беседы с ребенком о его отношении и привязанности к

каждому из родителей и другим членам семьи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

9. Результаты опроса лиц, располагающих данными о взаимоотношениях

родителей с ребенком, их поведении в быту и т.д. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

10. Условия, представляющие угрозу жизни или здоровью ребенка либо

препятствующие его нормальному воспитанию и развитию (при наличии в семье подчеркнуть) новый справочник

* длительный статус малообеспеченной семьи и низкий материальный достаток;
* расходование имущества, принадлежащего ребенку, и денежных средств (пособий на ребенка, пенсий по потери кормильца и т.д.) не по целевому назначению;
* отсутствие элементарных продуктов питания, мебели, постельных принадлежностей и т.д.;
* необеспеченность ребенка сезонной одеждой и обувью, школьными принадлежностями и т.д.;
* задолженность (длительная, более 6 месяцев) перед жилищно-коммунальными службами по квартирной плате и коммунальным платежам;
* антисанитария жилища, пренебрежение минимальными санитарно-гигиеническими нормами;
* отсутствие в квартире (доме) электричества, отопления;
* алкогольная или наркотическая зависимость родителей, постановка их на учет в наркологический или психоневрологический диспансер;
* неухоженность и неопрятность детей, наличие у них частых заболеваний и травм;
* несоблюдение родителями медицинских предписаний врачей относительно лечения ребенка, отсутствие активности родителей, когда речь идет о здоровье детей (игнорирование прививочных мероприятий, медосмотров и пр.), бездействие родителей при необходимости оказания детям медицинской помощи;
* противоречивые, путаные объяснения родителей относительно причин возникновения травм и синяков у ребенка, обвинение в произошедшем только несовершеннолетнего;
* Другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11. Обстоятельства, свидетельствующие об отсутствии родительского попечения

над ребенком (при наличии в семье подчеркнуть)

* полное равнодушие родителей и отсутствие заботы и внимания к ребенку;
* непосещение родителями учреждения образования, в котором воспитывается (обучается) ребенок, несмотря на неоднократные приглашения со стороны администрации;
* систематическое применение к ребенку антипедагогических мер воздействия;
* насилие и жестокое отношение к ребенку, пренебрежение его основными интересами и нуждами;
* устойчивое уклонение родителей от контактов со специалистами, игнорирование их рекомендаций;
* повторяющиеся или затяжные конфликты в семье, нарушения взаимоотношений между членами семьи.
* нарушение родителями общественного порядка по месту жительства, организация сборищ и притонов;
* аморальный и паразитический образ жизни родителей (употребление спиртного, наркотиков, токсических веществ, бродяжничество, попрошайничество и т.д.), вовлечение ребенка в преступную деятельность и антиобщественное поведение (приобщение к спиртным напиткам, немедицинскому употреблению наркотических, токсических, психотропных и других сильнодействующих, одурманивающих веществ, принуждение к занятию проституцией, попрошайничеством, азартными играми);
* проявления жестокости в семье (к жене, мужу, детям, престарелым родителям), вне семьи;
* наличие судимых членов семьи;
* попытки покончить жизнь самоубийством одним из членов семьи;
* оставление ребенка без пищи, тепла, присмотра, изгнание несовершеннолетнего из дома;
* вследствие безнадзорности или беспризорности систематические пропуски занятий в учреждении образования ребенком без уважительных причин, посещение деструктивной секты, криминальной группировки, наличие у ребенка алкогольной или наркотической зависимости, постановка его на учет в наркологическом диспансере, уходы ребенка из семьи, попрошайничество, бродяжничество, совершение правонарушений и преступлений, совершение ребенком суицидальных попыток;
* Другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

12. Дополнительные данные обследования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

13. Выводы (наличие (отсутствие) признаков социально опасного положения семьи или несовершеннолетнего): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подчеркнуть одну из рекомендуемых формы защиты детей):

1) КДНиЗП рассмотреть вопрос о постановке семьи на учет как находящейся в социально опасном положении с целью проведения индивидуальной профилактической работы.

2) Отделу опеки и попечительства рассмотреть вопрос о целесообразности отобрания ребенка (детей) из семьи по причине наличия угрозы для их жизни и здоровья;

3) Органам и учреждениям системы профилактики рассмотреть вопрос о целесообразности временного помещения безнадзорного ребенка (детей) в государственное учреждение системы профилактики (социально-реабилитационный центр, социальный приют, дом ребенка, центр временного содержания несовершеннолетних правонарушителей);

4) ребенок (дети) нуждается в помощи со стороны отдельных органов и учреждений системы профилактики (указать).

5) ребенок (дети) не нуждается в помощи со стороны органов и учреждений системы профилактики

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Обследование провели (Ф.И.О., должность, подпись):

**Дополнительная информация о семейной ситуации**

**(заполняется субъектами системы профилактики в ИС СОП)**

1. ***Центр занятости населения***

Дата заполнения сведений (в течение 2х дней с момента составления акта)

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность специалиста, направившего информацию \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Указать Ф.И.О. членов семьи, виды оказанной помощи, сроки:

- постановка на учет в ЦЗН в качестве безработного

- направление на обучение, переобучение, наименование учреждения (организации), период обучения;

- направление на общественные работы, наименование организации, период работы;

- направление на временные работы, наименование организации, период работы;

- предложена вакансия, наименование организации, должность, результат (устроен на постоянное место работы);

- оказано содействие в организации предпринимательской деятельности, наименование деятельности;

- отказался от услуг ЦЗН,

- отказался от предложенной вакансии

1. ***Отделение социальной помощи семье и детям*** (ПП «Социальная защита»):

Дата заполнения сведений (в течение 3 дней после поступления сигнальной карты)

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Фамилия, имя, отчество, должность специалиста, направившего информацию \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. Мать:

Заработная плата

пособие по безработице

Меры социальной поддержки:

**– адресные**

**– категорийные**

Субсидия за ЖКУ

пенсия (по потере кормильца, на ребенка-инвалида, по старости)

алименты

* 1. Отец:

Заработная плата

пособие по безработице

Меры социальной поддержки:

**– адресные**

**– категорийные**

Субсидия за ЖКУ

пенсия (по потере кормильца, на ребенка-инвалида, по старости)

алименты

Если нет то имеет ли сымсл повторять информацию.

.Наличие задолженности по оплате ЖКУ по месту регистрации

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Отключение (дата) | Размер задолженности, руб. | период задолженности (количество месяцев, лет) | наименование поставщика услуг |
| Вода |  |  |  |  |
| Отопление |  |  |  |  |
| Электроснабжение |  |  |  |  |
| Газоснабжение |  |  |  |  |

5.Наличие задолженности по оплате ЖКУ по месту жительства

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Отключение (дата) | Размер задолженности, руб. | период задолженности (количество месяцев, лет) | наименование поставщика услуг |
| Вода |  |  |  |  |
| Отопление |  |  |  |  |
| Электроснабжение |  |  |  |  |
| Газоснабжение |  |  |  |  |

1. ***Органы внутренних дел***

Дата проведения (в течение 3 дней после поступления сигнальной карты)

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность специалиста

Информация о родителях и детях:

состоит на учете (дата, причины постановки);

Информация о наличии судимости;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

выявленные случаи жесткого обращения

1. ***Органы управления и учреждения здравоохранения***

Дата проведения (в течение 3 дней после поступления сигнальной карты)

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность специалиста,

Информация о родителях и детях

состоят на учете (дата, причины постановки)

выявленные случаи жесткого обращения

1. ***Органы управления и учреждения образования***

Дата (в течение 3 дней после поступления сигнальной карты)

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность специалиста

Информация о родителях

|  |
| --- |
| Высокая включенность в жизнь общеобразовательного учреждения, посильная помощь учреждению, высокая информированность о делах ребенка |
| Обращение к воспитателям или педагогам за советами по вопросам воспитания, признание их авторитета, регулярное участие в родительских собраниях |
| Интерес к общественной жизни ребенка односторонний: только у матери, только у отца |
| Критика педагогических методов общеобразовательного учреждения, уклонение от посещений родительских собраний |
| Отсутствие интереса к делам ребенка, сознательное ограничение посещений ребенком общеобразовательных учреждений (в целях эксплуатации труда ребенка или по другим причинам) |

Информация о детях

Состоят/ не состоят на учете, в течении какого периода на учете, проблемы

1. ***Органы и учреждения культуры***

Дата заполнения (в течение 3 дней после поступления сигнальной карты)

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность специалиста

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ф.И.О. членов семьи | учреждения | вид занятия | Примечание (достижения) |
|  |  |  |  |

***7. Органы и учреждения молодежи и спорта***

Дата заполнения (в течение 3 дней после поступления сигнальной карты)

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность специалиста

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ф.И.О. членов семьи | учреждения | вид занятия | Примечание (достижения) |
|  |  |  |  |

**Приложение 2**

**Акт обследования семьи**(повторный)

**№**\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Дата)

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(фамилия семьи)*

**I. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ**

1. ИНФОРМАЦИЯ О МАТЕРИ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ф.И.О. |  | |
| Наличие девиаций  (визуально, со слов, подтверждено документами) | * Алкоголизм * Наркомания * Ведет аморальный образ жизни | |
| Отношение к детям (визуально) | Занимается воспитанием детей   * Не занимается воспитанием детей | |
| ПРОФИЛАКТИКА/ЛЕЧЕНИЕ ОТ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ | | |
| поставлена на профилактический учет у нарколога (1):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата, организация)  выдано направление на лечение (2)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата направление, наименование организации выдавшей направление, куда выдано направление)  проходит лечение (3):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата начала лечения, медицинская организация, продолжительность лечения)  прошла лечение (4)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (организация, период лечения) | | |
| РЕШЕНИЕ ВОПРОСА ТРУДОВОЙ ЗАНЯТОСТИ | | |
| Выбрать:  состоит на учете в ЦЗН (1.1):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата постановки, период нахождения на учете)  направлена ЦЗН на обучение (переобучение)-(1.2):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата направления, направление обучения, дата начала обучения, срок обучения) | | |
| направлена на общественные, временные работы (1.3):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата направления, организация, дата начала работы, продолжительность работы)  трудоустроена на постоянную работу (1.4):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата, организация, продолжительность трудовой деятельности по данному месту работы)  организовала предпринимательскую деятельность (1.5)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата начала трудовой деятельности, направление деятельности, продолжительность работы)  отказалась от услуг ЦЗН (1.6) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  трудоустроилась самостоятельно (официально/неофициально)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата трудоустройства, организация, продолжительность трудовой деятельности по данному месту работы) | | |
| ОФОРМЛЕНИЕ МЕР СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ | | |
| Адресные | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование) | | * Имеет право * Получает |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование) | | * Имеет право * Получает |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование) | | * Имеет право * Получает |
| Категорийные | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование) | | * Имеет право * Получает |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование) | | * Имеет право * Получает |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование) | | * Имеет право * Получает |
| МЕРЫ ПО ИЗМЕНЕНИЮ СТАТУСА | | |
| * Ограничение в родительских правах * Лишение родительских прав | | Указать стадию:  сбор документов (1),  документы направлены в суд (2),  решение суда о лишении родительских прав (3) |

1. ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОТЦЕ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ф.И.О. |  | |
| Наличие девиаций  (визуально, со слов, подтверждено документами) | * Алкоголизм * Наркомания * Ведет аморальный образ жизни | |
| Отношение к детям (визуально) | * Занимается воспитанием * Не занимается воспитанием | |
| ПРОФИЛАКТИКА/ЛЕЧЕНИЕ ОТ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ | | |
| поставлен на профилактический учет у нарколога (1):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата, организация)  выдано направление на лечение (2)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата направление, наименование организации выдавшей направление, куда выдано направление)  проходит лечение (3):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата начала лечения, медицинская организация, продолжительность лечения)  прошел лечение (4)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (организация, период лечения) | | |
| РЕШЕНИЕ ВОПРОСА ТРУДОВОЙ ЗАНЯТОСТИ | | |
| Выбрать:  состоит на учете в ЦЗН (1.1):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата постановки, период нахождения на учете)  направлен ЦЗН на обучение (переобучение)-(1.2):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата направления, направление обучения, дата начала обучения, срок обучения)  направлен на общественные, временные работы (1.3):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата направления, организация, дата начала работы, продолжительность работы)  трудоустроен на постоянную работу (1.4):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата, организация, продолжительность трудовой деятельности по данному месту работы)  организовал предпринимательскую деятельность (1.5)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата начала трудовой деятельности, направление деятельности, продолжительность работы) | | |
| отказался от услуг ЦЗН (1.6) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  трудоустроился самостоятельно (официально/неофициально)  (дата трудоустройства, организация, продолжительность трудовой деятельности по данному месту работы) | | |
| ОФОРМЛЕНИЕ МЕР СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ | | |
| Адресные | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование) | | * Имеет право * Получает |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование) | | * Имеет право * Получает |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование) | | * Имеет право * Получает |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование) | | * Имеет право * Получает |
| Категорийные | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование) | | * Имеет право * Получает |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование) | | * Имеет право * Получает |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование) | | * Имеет право * Получает |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование) | | * Имеет право * Получает |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование) | | * Имеет право * Получает |
| МЕРЫ ПО ИЗМЕНЕНИЮ СТАТУСА | | |
| * Ограничение в родительских правах * Лишение родительских прав | | Указать стадию:  сбор документов (1),  документы направлены в суд (2),  решение суда о лишении родительских прав (3) |

1. ИНФОРМАЦИЯ О ДЕТЯХ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Внешний вид несовершеннолетнего(их):* | | да/нет |
| Опрятный внешний вид | |  |
| Соблюдены нормы личной гигиены несовершеннолетнего | |  |
| Отсутствие множественных повреждений (синяков, ожогов, следов ремня и т. п.) | |  |
| Отсутствие внешних признаков утомления, недосыпания, недоедания, длительного угнетенного состояния | |  |
| Наличие обуви и одежды | |  |
| Состояние одежды и обуви ( Да- удовл./ Нет- неудовл.) | |  |
| Соответствие одежды и обуви сезону, возрасту и полу | |  |
| *Условия жизнедеятельности несовершеннолетнего(их):* | |  |
| Наличие отдельного спального места | |  |
| Наличие собственного рабочего/игрового места | |  |
| Достаточное количество необходимых для возраста игр, игрушек, обучающих материалов, книг и т. п. | |  |
| Благоприятные условия для проживания детей | |  |
| УСТРОЙСТВО (ПОСЕЩЕНИЕ) В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ | | |
| устроен в школу (1):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (номер, наименование)  поставлен на очередь в детский сад (2.1):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата постановки на очередь, наименование организации)  устроен в детский сад (2.2)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата, наименование организации)  Регулярность посещения (пропуски) | | |
| ДОСУГОВАЯ, ТРУДОВАЯ ЗАНЯТОСТЬ | | |
| кружки (1):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (организация, наименование кружка, периодичность занятий  секции (2):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (организация, наименование секции, периодичность занятий)  учреждения доп. образования (3):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (организация, наименование секции, периодичность занятий)  трудовая занятость в свободное от учебы время (для детей старше 14 лет):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата трудоустройства, наименование организации, срок работы) | | |

**II. ЖИЛИЩНО-БЫТОВЫЕ УСЛОВИЯ ПРОЖИВАНИЯСЕМЬИ**

Наличие задолженности по оплате ЖКУ по месту регистрации

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Отключение (дата) | Размер задолженности, руб. | период задолженности (количество месяцев, лет) | Динамка по сравнению с предыдущим периодом | наименование поставщика услуг |
| Вода |  |  |  |  |  |
| Отопление |  |  |  |  |  |
| Электроснабжение |  |  |  |  |  |
| Газоснабжение |  |  |  |  |  |

Наличие задолженности по оплате ЖКУ по месту жительства

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | Отключение (дата) | Размер задолженности, руб. | | | | период задолженности (количество месяцев, лет) | | | Динамка по сравнению с предыдущим периодом | наименование поставщика услуг | |
| Вода | |  |  | | | |  | | |  |  | |
| Отопление | |  |  | | | |  | | |  |  | |
| Электроснабжение | |  |  | | | |  | | |  |  | |
| Газоснабжение | |  |  | | | |  | | |  |  | |
| Реструктуризация долга за услуги ЖКУ | | | | | | | | | | | | |
| по месту регистрации | | | | | | по месту проживания | | | | | | |
| Да/нет | | | | | | Да/нет | | | | | | |
| Подключение услуги «Автоплатеж» за услуги ЖКУ | | | | | | | | | | | | |
| по месту регистрации | | | | | | по месту проживания | | | | | | |
| Сумма по соглашению с банком | | вода\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  электричество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  газ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  отопление \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | вода\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  электричество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  газ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  отопление \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| по месту регистрации | | | | | | по месту проживания | | | | | | |
| Сумма автоматического перечисления | | вода\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  электричество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  газ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  отопление \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | вода\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  электричество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  газ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  отопление \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| Обеспеченностьбыта | | | | | | | | | | | | |
| Есть мебель и предметы длительного пользования | | | | | | |  | | | | | |
| Наличие минимальных предметов мебели | | | | | | |  | | | | | |
| Отсутствие необходимой мебели и предметов быта | | | | | | |  | | | | | |
| Отсутствие самого необходимого для быта | | | | | | |  | | | | | |
| Состояние противопожарной безопасности | | | | | | | | | | | | |
| Внешне удовлетворительное | | | | | | | | | Внешне неудовлетворительное | | | |
| Примечание: | | | | | | | | | | | | |
| Организация питания | | | | | | | | | | | | |
| Гигиеническое состояние помещения используемого для приема пищи | | | | | Наличие и состояние продуктов | | | | | Состояние кухонной посуды и техники | | |
| Санитарное состояние жилых помещений | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |

**III. НАЛИЧИЕ ПРОБЛЕМ В СЕМЬЕ:**

|  |  |
| --- | --- |
| Проблема в семье (указать, что соответствует) | Да/нет |
| Наличие потенциального риска угрозы жизни и здоровья ребенка |  |
| Отношения между членами семьи уравновешенные, доброжелательные, без конфликтов |  |
| Стиль воспитания ребенка со стороны родителей адекватный (*при необходимости подчеркнуть отклонения: диктат или гиперопека)* |  |
| Члены семьи или попечители злоупотребляют алкогольными напитками |  |
| Члены семьи общаются с несовершеннолетним, проявляют заботу, интерес к нему |  |
| Жестокое обращение, пренебрежение нуждами, насилие (психологическое, сексуальное) |  |
| Психоэмоциональные (депрессия, невроз, тревожность, утраты, стресс и пр.) |  |
| Родительская депривация, уклонение от воспитания и содержания детей, безнадзорность несовершеннолетнего |  |
| Родительская некомпетентность (недостаток знаний и навыков воспитания) |  |
| Семейно-супружеские отношения, кризисы, конфликты |  |
| Уголовно-исполнительные (в т.ч. делинквентность, постановка в КДН, УДО, отбывание срока наказания) |  |
| Иные проблемы (у родителя проблемы с физическим или психическим здоровьем, тяжелый развод родителей, иной стресс, напряженность) |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Группа обследования:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *ФИО* | *Должность* | *Место работы* | *Номер телефона* |
|  |  |  |  |

**Приложение 3**

**Критерии результативности реабилитации семьи**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Критерии | | Основания |
| **НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИЙ** | | |
| Преодоление кризисного состояния несовершеннолетнего | | * заключение психолога; * акты органов или учреждений по результатам проверки свидетельских показаний родственников, соседей, специалистов органов и учреждений, оказывающих семье поддержку. |
| Улучшение состояния здоровья несовершеннолетнего | | * заключение врача; * акты органов или учреждений по результатам проверки свидетельских показаний родственников, соседей, специалистов органов и учреждений, оказывающих семье поддержку. |
| Достижение положительной динамики в образовательной деятельности несовершеннолетнего | | * характеристика на несовершеннолетнего с места учебы; * акты органов или учреждений по результатам проверки свидетельских показаний родственников, соседей, специалистов органов и учреждений, оказывающих семье поддержку. |
| **РОДИТЕЛИ** | | |
| Отсутствие фактов посягательства на половую и/или физическую неприкосновенность несовершеннолетнего | * справка из медицинского учреждения о прохождении курса лечения от алкогольной, наркотической зависимости, при наличии устойчивой положительной динамики; * заключение психиатра, доказывающее отсутствие риска проявления неадекватного поведения по отношению к несовершеннолетнему; * заключение психолога о прохождении курса психологической коррекции родителей и их методов воспитания; * акты органов или учреждений по результатам проверки свидетельских показаний родственников, соседей, специалистов органов и учреждений, оказывающих семье поддержку. | |
| Проявление внимания к нуждам и потребностям ребенка | * справка из медицинского учреждения о прохождении курса лечения от алкогольной, наркотической зависимости, при наличии устойчивой положительной динамики; * заключение психиатра, о прохождении лечения, доказывающее отсутствие риска проявления неадекватного поведения по отношению к несовершеннолетнему; * заключение психолога о прохождении курса психологической коррекции родителей и их методов воспитания; * акты органов или учреждений по результатам проверки свидетельских показаний родственников, соседей, специалистов органов и учреждений, оказывающих семье поддержку. | |
| Преодоление факторов эмоционального давления на ребенка | * справка из медицинского учреждения о прохождении курса лечения от алкогольной, наркотической зависимости, при наличии устойчивой положительной динамики; * заключение психолога о прохождении курса психологической коррекции родителей и их методов воспитания; * заключение психиатра, доказывающее отсутствие риска проявления неадекватного поведения по отношению к несовершеннолетнему; * акты органов или учреждений по результатам проверки свидетельских показаний родственников, соседей, специалистов органов и учреждений, оказывающих семье поддержку. | |
| Создание благоприятных условий для проживания и воспитания несовершеннолетнего | * акт жилищно-бытовых условий, подтверждающий улучшение состояния жилья (санитарно-гигиеническое, противопожарное и т.д.); * решение органа опеки и попечительства о возможности возвращения ребёнка в семью (в случае, если ребенок был изъят из семьи и помещен на реабилитацию в социальный приют); * акты органов или учреждений по результатам проверки свидетельских показаний родственников, соседей, специалистов органов и учреждений, оказывающих семье поддержку. | |