



420060, Казан, Ирек майданы, 1
факс.291-38-67
RKDNRT@mail.ru

420060, г.Казань, пл.Свободы,1
факс.291-38-67
RKDNRT@mail.ru

РЕСПУБЛИКАНСКАЯ КОМИССИЯ
ПО ДЕЛАМ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ
И ЗАЩИТЕ ИХ ПРАВ

18.12.2012 № 15594/12

Заместителям Глав
муниципальных районов
и городских округов
Республики Татарстан -
председателям комиссий по
делам несовершеннолетних и
защите их прав

О направлении методических рекомендаций

Направляем Вам методические рекомендации по организации индивидуальной реабилитационной работы с несовершеннолетними, находящимися в социально опасном положении и их родителями.

Прошу организовать изучение данного документа членами КДН и ЗП и взять на контроль применение рекомендаций в деятельности органов и учреждений системы профилактики.

Об исполнении проинформировать секретариат Республиканской комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав до 20 января 2013 года.

Приложение: в 1 экз., на 14 листах.

Заместитель председателя

Г.Т.Минкина

Методическое письмо по организации индивидуальной реабилитационной работы с несовершеннолетними, находящимися в социально опасном положении, и их родителями

Настоящее методическое письмо разработано в целях повышения качества реализации индивидуальных программ реабилитации несовершеннолетних и их семей, находящихся в социально опасном положении, состоящих на межведомственном патронате органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних на территории муниципальных образований Республики Татарстан.

В соответствии с Положением о межведомственной муниципальной системе социального патронирования семей и детей, находящихся в социально опасном положении, утвержденным решением Республиканской комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав, с 2008 года в муниципальных образованиях Республики Татарстан сформирована унифицированная межведомственная система выявления, учета и социального патронирования несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении (далее—СОП), и их семей (далее—СОП).

Межведомственное взаимодействие участников формирования единого банка данных Республики Татарстан о несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении, и их семьях ведется согласно Регламенту (Приложение 1).

Органы и учреждения, входящие в систему профилактики безнадзорности и беспризорности несовершеннолетних:

- комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав
- органы и учреждения социальной защиты населения
- отдел образования и подведомственные образовательные учреждения
- органы внутренних дел
- управление здравоохранения и подведомственные учреждения здравоохранения
- отдел по делам молодежи, спорту и туризму и подведомственные учреждения
- служба занятости населения
- орган опеки и попечительства
- отдел культуры и подведомственные учреждения
- администрация муниципального образования.

Межведомственное взаимодействие участников формирования единого банка данных Республики Татарстан о несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении, и их семьях ведется согласно регламенту.

Органы и учреждения, входящие в систему профилактики безнадзорности и беспризорности несовершеннолетних:

- комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав;
- органы и учреждения социальной защиты населения;
- отдел образования и подведомственные образовательные учреждения;

- органы внутренних дел;
- управление здравоохранения и подведомственные учреждения здравоохранения;
- отдел по делам молодежи, спорту и туризму и подведомственные учреждения;
- служба занятости населения;
- орган опеки и попечительства;
- отдел культуры и подведомственные учреждения;
- администрация муниципального образования.

Этапы межведомственного социального патронирования несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении, и их семей (далее - семей и детей в СОП) представлены на рисунке 1 (Приложение 2).

I ЭТАП. Выявление семей и детей, находящихся в социально опасном положении

Задачей первого этапа является раннее выявление и вмешательство в семейное неблагополучие. Раннее выявление семейных проблем на территории муниципального образования осуществляется всеми ведомствами и учреждениями системы профилактики. Профилактика - это работа на опережение, связанная с ранним выявлением факторов социального и семейного неблагополучия, в связи с этим работа на данном этапе наиболее эффективна и наименее затратна.

В случае выявления несовершеннолетних, находящихся в СОП, специалистами органов профилактики, выявивших несовершеннолетних и семьи, составляется на каждую из семей регистрационная карта, которая содержит информацию о семье с описанием социально опасной ситуации. В трехдневный срок с момента выявления несовершеннолетнего, находящегося в СОП, карта семьи согласно регламенту передается в КДН, либо Центр (отделение) социальной помощи семье и детям для организации дальнейшей работы.

Необходимые материалы, содержащие информацию о несовершеннолетних, до рассмотрения семьи на заседании МСРК:

- акт обследования условий жизни несовершеннолетнего и его семьи;
- документы участковых специалистов (социальный паспорт участка, записи в журналах учета);
- материалы медицинских, образовательных учреждений и учреждений социального обслуживания;
- жалобы и заявления граждан;
- материалы правоохранительных органов о правонарушениях и преступлениях несовершеннолетних;
- материалы КДНиЗП.

В результате сбора сведений о семье составляется информационный материал о несовершеннолетнем, находящемся в социально опасном положении или трудной жизненной ситуации, и его семье, который рассматривается на заседании МСРК.

II ЭТАП. Постановка на межведомственный учет детей и семей в социально опасном положении

Задачей данного этапа является формирование единого банка данных несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении, и их семей.

Единый банк данных формируется на основе сведений, предоставляемых органами и учреждениями системы профилактики на муниципальном уровне – территориальными подразделениями Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан в городских округах и муниципальных районах (далее – органы социальной защиты) на базе центров и отделений социальной помощи семье и детям центров социального обслуживания населения.

Ответственность за своевременное предоставление сведений в единый банк данных возлагается на руководителей органов и учреждений системы профилактики независимо от ведомственной принадлежности.

Вопрос о необходимости постановки несовершеннолетних на межведомственный патронат рассматривается на заседании МСРК.

Члены МСРК принимают решение о необходимости постановки на межведомственный учет несовершеннолетних, у которых выявлены признаки социально опасного положения. По итогам заседания МСРК в КДН направляется заявление о постановке на межведомственный учет, материалы первичного обследования, проект индивидуальной программы реабилитации (далее – ИПР) для вынесения решения о постановке на межведомственный патронат и формирования единого банка данных Республики Татарстан о несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении, и их семьях.

В решении протокола МСРК необходимо указывать причины постановки несовершеннолетнего и его семьи на межведомственный патронат, из перечисленных ниже:

- несовершеннолетние, родители (законные представители) которых уклоняются от воспитания детей или от защиты их прав и интересов в связи со злоупотреблением алкогольными напитками;
- несовершеннолетние, родители (законные представители) которых уклоняются от воспитания детей или от защиты их прав и интересов в связи со злоупотреблением наркотическими средствами, психоактивными веществами;
- несовершеннолетние из малоимущих семей, не имеющие места жительства, места пребывания и (или) средств к существованию;
- несовершеннолетние, родители (законные представители) которых жестоко обращаются с ними;
- несовершеннолетние, занимающиеся бродяжничеством или попрошайничеством;
- несовершеннолетние, содержащиеся в социально-реабилитационных центрах для несовершеннолетних, социальных приютах, специальных учебно-воспитательных и других учреждениях для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной помощи и (или) реабилитации;
- несовершеннолетние, употребляющие алкогольную и спиртосодержащую продукцию, пиво и напитки, изготавливаемые на его основе;

- несовершеннолетние, употребляющие наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача, либо употребляющие одурманивающие вещества;
- несовершеннолетние, совершившие правонарушение, повлекшие применения меры административного взыскания;
- несовершеннолетние, совершившие правонарушение до достижения возраста, с которого наступает административная ответственность;
- несовершеннолетние, освобожденные от уголовной ответственности вследствие акта об амнистии или в связи с изменением обстановки, а также в случаях, когда признано, что исправление несовершеннолетнего может быть достигнуто путем применения принудительных мер воспитательного воздействия;
- несовершеннолетние, совершившие общественно опасное деяние и не подлежащие уголовной ответственности в связи с недостижением возраста, с которого наступает уголовная ответственность, или вследствие отставания в психическом развитии, не связанного с психическим расстройством;
- несовершеннолетние, обвиняемые или подозреваемые в совершении преступлений, в отношении которых избраны меры пресечения, не связанные с заключением под стражу;
- несовершеннолетние, условно-досрочно освобожденные от отбывания наказания, освобожденные от наказания вследствие акта об амнистии или в связи с помилованием;
- несовершеннолетние, получившие отсрочку отбывания или отсрочку исполнения приговора;
- несовершеннолетние, освобожденные из учреждений уголовно исполнительной системы, вернувшиеся из специальных учебно-воспитательных учреждений закрытого типа;
- несовершеннолетние, осужденные за совершение преступления небольшой или средней тяжести и освобожденные судом от наказания с применением принудительных мер воспитательного воздействия;
- несовершеннолетние, условно осужденные;
- несовершеннолетние, осужденные к обязательным работам, исправительным работам или иным мерам наказания, не связанным с лишением свободы;
- несовершеннолетние, совершившие попытку суицида.

III ЭТАП. Реализация межведомственных реабилитационных мероприятий
 Реабилитационная работа с семьей начинается с планирования, составления совместных с семьей мероприятий по этапам, обозначения сроков реализации намеченных мероприятий. С родителями заключается договор на установление социального патронирования, в котором обозначены обязанности специалистов и патронируемой семьи.

Разработка плана на каждом из этапов патронирования, а также корректировка программы, в случае необходимости, осуществляется на заседаниях МСРК при участии всех представителей субъектов профилактики,

коллективно обсуждается возможность решения проблем несовершеннолетнего и его семьи.

В состав членов консилиума входят ответственные лица: руководители, либо их заместители от каждого ведомства, которые являются субъектами профилактики безнадзорности, беспризорности и правонарушений несовершеннолетних. Каждый член МСРК выдвигает свои предложения по оказанию необходимой помощи со стороны своего ведомства, все предложения обсуждаются коллективно на данном заседании, фиксируются в протоколе, впоследствии эти предложения об оказании помощи включаются в план ИПР.

ИПР содержит в себе комплексную информацию о статусе семьи как клиента, отражает анализ кризисной ситуации, цель, задачи реабилитационной работы, комплекс планируемых и выполненных мер, ориентированных на реабилитацию и восстановление социального статуса семьи, данные о происходящих изменениях в семье.

Планирование работы с детьми и семьей на примере часто встречающихся социальных проблем несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении

Планирование реабилитационной работы с детьми и семьей основано на следующих результатах:

- 1) анализа существующих проблем;
- 2) ранжирования актуальных проблем;
- 3) поиска возможных путей решения выявленных проблем представителями различных субъектов системы профилактики.

Рассмотрим проблемы семьи: нетрудоустроенность родителей, алкогольная зависимость родителей, отсутствие средств к существованию, пропуски в школе, скандалы между родителями, нарушение взаимопонимания между матерью и ребенком, частые заболевания детей.

Проблема *трудоустройства* родителей решается представителями Центра занятости населения (далее - ЦЗ): определяется специалист ЦЗ, который будет оказывать помощь в трудоустройстве родителей (консультирование по сбору документов, режиму работы, предложению по наличию рабочих мест, предложение по профессиональному обучению и т.п.). В плане также указываются сроки исполнения данной услуги, например, содействие в трудоустройстве родителей с 12.01.12 по 12.02.12, ответственный специалист ЦЗ Иванова А.А.

В преодолении *алкогольной зависимости родителей* и выяснения *проблем со здоровьем детей* может оказать помощь представитель Отдела здравоохранения, он определяет специалистов системы здравоохранения, которые непосредственно будут работать с семьей, это должен быть нарколог (консультации, обследование, варианты лечения для родителей) и врач-педиатр (консультации, обследование, лечение, санаторно-курортное оздоровление детей), если оказание данных услуг займет длительное время, то мероприятия распределяются по этапам ИПР, например, на начальном этапе планируется проведение консультаций и

обследование, а на основном этапе планируется лечение и предоставление путевки в санаторий.

В решении проблемы *отсутствия материальных средств* окажут содействие представители Отдела социальной защиты, общественные организации и благотворительные фонды (консультирование по вопросам сбора документов для оказания денежной помощи, выделение материальной помощи, предоставление продуктовых наборов, снабжением талонами на питание в социальной столовой, привлечение спонсорской помощи, выдача вещей из социального магазина и т.п.). Данные мероприятия также распределяются по этапам патронирования.

Проблемы *пропусков детьми занятий* в школе должны решить: классный руководитель, социальный педагог и психолог, как учреждения образования, так и учреждения социальной помощи семье и детям (диагностика причин, проведение мероприятий, мотивирующих несовершеннолетних к учебе, оказание помощи в учебе, контроль за посещением в школе, консультации родителям, вовлечение в общественные школьные мероприятия, тренинги и т.п.).

Решение *проблем межличностных отношений членов семьи* возлагается на психологов учреждений образования и социального обслуживания семьи и детей (диагностика, коррекция выявленных нарушений с использованием различных психотехник, индивидуальных, групповых занятий, тренингов и т.п.).

По итогам обсуждения выявленных проблем несовершеннолетнего и его семьи формируется рабочая группа специалистов, которые должны непосредственно участвовать в реализации ИПР.

В рамках проблем семьи, описанных в примере, рабочая группа должна состоять из:

- специалиста центра занятости
- врача-нарколога
- врача – педиатра
- классного руководителя
- психолога
- педагога

-специалиста по социальной работе, то есть участкового специалиста социальной службы, который является *руководителем социального патронажа*, он в дальнейшем координирует деятельность остальных членов рабочей группы, налаживает их взаимодействие с членами семьи, отслеживает сроки исполнения пунктов плана реабилитации, доводит до сведения МСРК состояние хода реабилитации членов патронируемой семьи.

Одним из условий выхода несовершеннолетнего и его семьи из социально опасного положения является разработка системы взаимодействия семьи и специалистов, которые занимаются решением проблемы социальной коррекции и реабилитации.

Схема взаимодействия специалистов, которые занимаются социальной реабилитацией несовершеннолетних, показана на рис. 2.

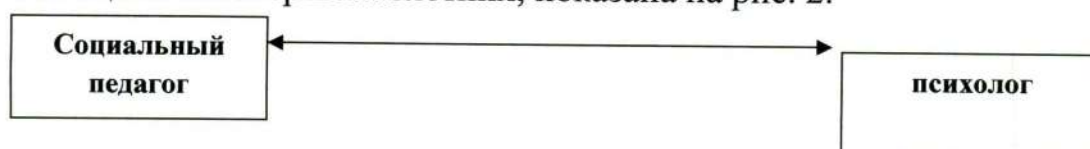




Рис. 2 Взаимодействие специалистов, занимающихся социальной реабилитацией несовершеннолетних

Взаимодействие специалистов, занимающихся социальной реабилитацией родителей, представлено на рис. 3.



Рис. 3 Взаимодействие специалистов, занимающихся социальной реабилитацией родителей

При составлении перечня реабилитационных мероприятий систематизируются услуги, предоставляемые семье и ребенку, что позволяет в дальнейшем осуществлять контроль за ходом реализации ИПР.

В индивидуальной работе с семьей важно использовать возможности как учреждения социального обслуживания, так и социума, сети всех социальных служб на территории проживания семьи и ребенка – медицинских, оздоровительных, спортивных, досуговых, образовательных и других. Организующее начало в этой работе закрепляется за руководителем патронатной рабочей группы.

Примерные формы работы специалистов различных ведомств, участвующих в социальной реабилитации несовершеннолетнего и его семьи:

Специалист учреждения образования:

- организует и координирует комплексную работу по мотивации несовершеннолетнего к обучению;
- вовлекает ребенка в общественную и культурную жизнь класса, школы;
- проводит просветительскую работу с родителями, вовлекая в воспитательный процесс детей.

Педагог дополнительного образования, специалист учреждения культуры:

- создает условия для их реализации интересов несовершеннолетнего;
- развивает возможности личности в профессиональном самоопределении;
- решает проблемы рациональной организации свободного времени

Специалист органа опеки и попечительства:

- занимается жизнеустройством несовершеннолетнего, оставшегося без попечения родителей;

- контролирует жизнедеятельность несовершеннолетнего, оставшегося без попечения родителей до его совершеннолетия;

Психолог образовательного учреждения:

- изучает личность несовершеннолетнего;
- анализирует адаптацию ребенка в школьной среде;
- изучает взаимоотношения подростков со сверстниками;
- подбирает пакет методик для организации и коррекционной работы;
- выявляет и развивает интересы, склонности и способности школьников;
- осуществляет психологическую поддержку несовершеннолетних;

Врач – педиатр:

- исследует физическое и психическое здоровье детей;
- проводит систематический диспансерный осмотр;
- организует помощь несовершеннолетним, имеющим проблемы со здоровьем;
- дает рекомендации специалистам по организации работы с несовершеннолетними, имеющими различные заболевания;

Инспектор ПДН:

- изучает личность подростка, условий его жизни и воспитания;
- проводит правовую воспитательную работу с несовершеннолетним с помощью индивидуальных и коллективных средств педагогического воздействия;
- осуществляет комплекс воспитательно-предупредительных мер.

Формы и методы реабилитационной работы специалистов учреждений социального обслуживания семье и детям, работающих с несовершеннолетними и их семьями, представлены в таблице 2 (Приложение 3).

IV ЭТАП. Снятие с межведомственного патронажа семей и детей

По мере завершения реализации мероприятий, намеченных по плану в индивидуальной программе реабилитации несовершеннолетнего и его семьи, или при необходимости корректировки плана реабилитационных мероприятий собирается МСРК для оценки эффективности проведенной работы, подведения итогов.

При оценке эффективности реабилитационной работы с несовершеннолетним и его семьей осуществляется анализ:

- какие обозначенные для решения проблемы в конкретной семье удалось нейтрализовать за время работы с семьей (положительная эффективность);
- какие проблемы продолжают действовать на момент контрольной диагностики (нулевая эффективность);
- какие из неразрешенных проблем привели к появлению новых или усугублению уже имеющихся проблем (отрицательная эффективность).

Снятие с межведомственного патронажа проводится по предложению МСРК на основании следующих результатов:

Положительные результаты:

- оптимизация семейных отношений, преодоление фактов семейного неблагополучия;
- устранение причин и условий, способствующих безнадзорности, беспризорности и правонарушениям несовершеннолетних;
- восстановление утраченных ребенком социальных связей и функций, восполнение среды жизнеобеспечения, усиление заботы о нем, улучшение поведения несовершеннолетнего;
- достижение активного приспособления несовершеннолетнего к принятым в обществе правилам и нормам поведения.

Без достижения положительных результатов реабилитации семьи и детей:

- достижение детьми возраста 18 лет;
- переезд;
- лишение родительских прав;
- смерть родителей, детей;
- другое.

МСРК выносит заключение о снятии семьи с учета, составляет карту «социального риска» муниципального образования и отчет о деятельности МСРК по организации межведомственного патроната. КДН, в свою очередь, делает распоряжение о снятии семьи с патроната и анализирует деятельность субъектов профилактики.

Методика оценки результативности реабилитационной работы с семьёй и несовершеннолетними, находящимися в социально опасном положении

В предлагаемой методике для оценки результативности реабилитационной работы с семьёй с несовершеннолетними, находящимися в социально опасном положении, используется параметрический метод оценки обеспечения безопасности и благополучия ребенка в семье, суть которого сводится к сопоставлению основополагающих параметров обеспечения безопасности и благополучия ребенка на начальном и контрольном этапе работы с семьей (табл. 3).

Начальное состояние семьи на момент проведения первичной диагностики до начала работы с данной семьей оценивается по основополагающим контрольным параметрам с указанием их наличия со знаком «+» или отсутствия со знаком «-». Чем больше контрольных параметров со знаком «-», тем больше в семье проблем, деструктивным образом влияющих на процесс функционирования семьи.

Для оценки результативности реабилитационной работы с семьей после проведения запланированной работы контрольные параметры оцениваются по трем показателям:

- а) показатель устранения проблемы («+») - при положительной эффективности;
- б) показатель стабильности проблемы («0») - при нулевой эффективности;
- в) показатель появления новой проблемы («-») - при отрицательной эффективности.

При оценке эффективности по показателям проблемы учитывается отсутствие динамики, наличие положительной или отрицательной динамики. По итогам оценки осуществляется анализ: какие из причин возникновения проблем в конкретной семье удалось нейтрализовать за время работы с семьей (положительная эффективность); какие из причин, выявленных при первичной диагностике, продолжают действовать на момент контрольной диагностики (нулевая эффективность); какие из неразрешенных причин привели к появлению новых или усугублению уже имеющихся проблем (отрицательная эффективность). При этом учитывается динамика как отдельных параметров, групп параметров, так и всей совокупности, выявленной при первичной и контрольной диагностике.

Снятие с межведомственного патронажа проводится по предложению МСРК на основании следующих результатов:

Положительные результаты:

- оптимизация семейных отношений, преодоление фактов семейного неблагополучия;
- устранение причин и условий, способствующих безнадзорности, беспризорности и правонарушениям несовершеннолетних;
- восстановление утраченных ребенком социальных связей и функций, восполнение среды жизнеобеспечения, усиление заботы о нем, улучшение поведения несовершеннолетнего;

- достижение активного приспособления несовершеннолетнего к принятым в обществе правилам и нормам поведения.

Без достижения положительных результатов реабилитации семьи и детей: достижение детьми возраста 18 лет, переезд, лишение родительских прав, смерть родителей, детей, другое.

МСРК выносит заключение о снятии семьи с учета, составляет карту «социального риска» муниципального образования и отчет о деятельности МСРК по организации межведомственного патроната. КДН в свою очередь делает распоряжение о снятии семьи с патроната и анализирует деятельность субъектов профилактики.

Таблица 1

Регламент взаимодействия участников формирования единого банка данных Республики Татарстан о несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении, и их семьях

№ п/п	Наименование источника информации	Краткое описание выполняемой операции и передаваемой информации	Форма представления	Срок представления	Получатель информации
1.	Территориальные органы и учреждения системы профилактики	регистрационная карта несовершеннолетнего, находящегося в социально опасном положении, и его семьи	документ	по мере выявления	КДН, ОСЗ, центр/отделение социальной помощи семье и детям
	ОМС, юридические и физические лица	ходатайство, заявление	сообщение	по мере выявления	
2.	Центр/отделение социальной помощи семье и детям Субъект профилактики, выявивший несовершеннолетнего	акт обследования семьи с несовершеннолетним, находящимся в социально опасном положении; анализ индивидуальных особенностей семей с несовершеннолетними, находящимися в социально опасном положении, условий и обстоятельств их жизни, комплекса необходимых мероприятий	документы и/или электронная форма	три дня со дня выявления	МСРК
3.	Муниципальный социально-реабилитационный консилиум (далее – МСРК)	заявление о постановке на межведомственный учет, материалы первичного обследования, проект ИПР	документы	неделя со дня выявления	КДНиЗП
4.	Комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав (далее – КДНиЗП)	постановление о постановке на учет и организации межведомственного социального патронирования семьи с несовершеннолетним, находящимся в социально опасном положении	документ	в день заседания КДНиЗП	МСРК
5.	МСРК	рассылка ИПР	документ и/или электронная форма	в день принятия постановления КДНиЗП	территориальные органы и учреждения системы профилактики, участвующие в реализации ИПР
6.	Территориальные органы и учреждения системы профилактики	информация о реализации мероприятий ИПР	документ и/или электронная форма	срочный патронат – еженедельно, постоянный патронат – ежемесячно (до 10 числа месяца, следующего за отчетным), контрольный патронат – ежеквартально (до 10 числа месяца, следующего за отчетным кварталом)	центр/отделение социальной помощи семье и детям
7.	Центр/отделение социальной помощи семье и детям	информация о формировании единого банка данных на муниципальном уровне: количество выявленных несовершеннолетних, поставленных, состоящих и снятых с учета, реализация ИПР	документ и/или электронная форма	ежемесячно (до 5 числа месяца, следующего за отчетным кварталом)	МСРК, Центр «Гайлз»
8.	МСРК	отчет	документ	ежемесячно (до 10 числа месяца, следующего за отчетным кварталом)	муниципальные КДНиЗП
9.	Республиканский информационно-методический центр социальной помощи семье и детям «Гайлз» (далее – Центр «Гайлз»)	отчет	документ и/или электронная форма	ежемесячно (до 1 числа месяца, следующего за отчетным кварталом)	МТЗ и СЗ РТ
10.	Министерство труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан	отчет	документ	ежеквартально (до 5 числа месяца, следующего за отчетным кварталом) и по мере необходимости	Республиканская КДНиЗП Совет муниц. образ.,
11.	Республиканская КДНиЗП	информационно-аналитические материалы	документ	по отдельному плану	муниципальные КДНиЗП, МТЗиСЗ РТ, МОиН РТ, МЗ РТ, МДМС РТ, МК РТ

Направления и формы работы с семьей

№	Направления работы	Формы работа с несовершеннолетним и его семьей.
1	Диагностирование	-индивидуальная диагностика по проблеме семьи; -наблюдения специалистов; -анкетирование детей и родителей; -опрос детей и родителей; -психологическое тестирование; -интервьюирование; -анализ документов; -анализ продуктов детского творчества; -составление социально-психологических характеристик; -заявки семьи на оказание помощи; -анализ состояния здоровья детей; -анализ развития детей.
2	Индивидуальная помощь семье	-индивидуальное консультирование по выявленным проблемам; -индивидуальные социально-психологические беседы с несовершеннолетними и их родителями; - проведение индивидуальных занятий по проблемам формирования коммуникативных навыков, коррекции поведения, работа с зависимостями; - оказание материальной помощи; -трудоустройство родителей; -трудоустройство подростков в каникулярное время; -оздоровление несовершеннолетних; - восстановление личных документов; - устройство детей в образовательные учреждения (общеобразовательные, дошкольные, начального профессионального образования, дополнительного образования); - устройство детей в лечебные учреждения.
3	Групповая работа с родителями	-тренинговые занятия с целевой группой; -родительские тренинги; -семейное консультирование; -привлечение к групповым формам работы (клубы, встречи, кружки, спортивные секции, семейные и детские мероприятия) профилактической и реабилитационной направленности; -просвещение родителей в «университетах», «школах»; -лектории для подростков; - работа летней площадки; -обобщение и пропаганда успешного воспитательского опыта благополучных семей среди семей, оказавшихся в социально опасном положении;

Таблица 3

Показатели и оценка результативности реабилитационной работы

Обеспечение безопасности и благополучия ребенка в семье		
1) Удовлетворение потребностей ребенка:		
Основополагающие параметры	Начальное состояние (+/-)	Контрольное состояние (+/-/0)
-здоровье; -образование; -поведенческие навыки; -навыки самообслуживания; -отношение с семьей и обществом; -социальная адаптация		
2) Выполнение родительских обязанностей		
-уход; -обеспечение безопасности; -эмоциональное тепло; -развитие; -контроль; -стабильность		
3) Семейные и социальные факторы		
-социальная интеграция семьи; -работа и доход; -условия проживания и воспитания; -доверительные отношения в семье; -семья признает проблемы и обращается за рекомендациями и помощью специалистов		