

**АЛГОРИТМ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СУБЪЕКТОВ
СИСТЕМЫ ПРОФИЛАКТИКИ БЕЗНАДЗОРНОСТИ И ПРАВОНАРУШЕНИЙ
НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ В СЛУЧАЕ ПОПЫТКИ ДЕТСКОГО СУИЦИДА**

Субъекты системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних при выявлении случаев попытки суицида несовершеннолетних в семьях, находящихся в социально опасной ситуации, направляют сигнальную карту посредством информационной системы «Учет и мониторинг несовершеннолетних и их семей, находящихся в социально опасном положении».

I. ПЕРВИЧНАЯ ОЦЕНКА

Цели первичной оценки:

- оценка предоставленную источником информацию о случае суицидальной попытки с точки зрения неблагополучия семьи или риска неблагополучия;
- выявление признаков семейного неблагополучия и нуждаемости несовершеннолетнего и семьи в оказании помощи.

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 семьей;
- сбор информации о семье и ребенке в учреждениях образования, здравоохранения, социальной защиты населения, опрос соседей;
- оценка принадлежности семьи к категории неблагополучной, оценка причин произошедшего, анализ факторов, ставших причиной случая суицида.

По итогам первичной оценки совместно со специалистами субъектов системы профилактики, осуществляющим выход в семью согласно приложению 1.

1. Анализ полученной информации:

выявление причин суицида, определении необходимости признания ребенка нуждающимся в государственной защите; составление плана по защите прав несовершеннолетнего, из семьи находящегося в социально опасном положении

при наличии угрозы жизни и здоровью ребенка (детей) - экстренные действия в соответствии со ст. 77 СК РФ (сообщение о необходимости экстренного изъятия ребенка из семьи направляется специалисту органа опеки и попечительства (указать ФИО сотрудников)).

Документация первичной оценки 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 и патронат.

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 ПОПЫТКИ ДЕТСКОГО СУИЦИДА

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

Цель – преодоление факторов детского неблагополучия и устранение причин, послуживших суицидальному поведению несовершеннолетнего, профилактика повторных попыток суицида.

Задачи на начальном этапе (вид патроната: срочный или экстренный):

- Содействие в организации выявления, наличия, либо отсутствия психического расстройства у несовершеннолетнего;
- Устранение кризисного состояния несовершеннолетнего.
- Предоставление мер социальной поддержки;

Задачи на основном этапе (вид патроната: обычный):

- Оказание содействия в устранении факторов и причин, способствующих возникновению суицидального поведения;
- Организация социально-психологической помощи для создания конструктивных взаимодействий внутри семьи и с социумом;
- Организация психолого-педагогической помощи несовершеннолетнему по восстановлению детско-родительских взаимоотношений, взаимоотношений со сверстниками и др. (в зависимости от степени неблагополучия в семье).
- Предоставление мер социальной поддержки.

Задачи на заключительном этапе (вид патроната: контрольный):

-Повышение уровня социально-психологической адаптации несовершеннолетнего;

- Повышение уровня психолого-педагогической компетентности родителей для полноценного развития детей;

- Мониторинг динамики семейной ситуации, оценка наличия защитных факторов или ресурсов семьи.

Перечень основных направлений реабилитации:

психологическая коррекция, направленная на преодоление или ослабления искажений в психическом развитии детей и родителей;

формирование навыков здорового образа жизни;

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).

содействие в получении мер социальной поддержки;

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

ПЛАН МЕРОПРИЯТИЙ:

1. Начальный этап с _____ по _____ 20__ г.

Вид патроната: срочный или экстренный – 1 месяц

№	Реабилитационный блок	Основные мероприятия по реабилитации	Ответственный исполнитель
1	Социально-правовой	– Разъяснение прав и обязанностей родителей по содержанию, воспитанию, обучению и защите прав и интересов детей. – Консультации по предоставлению мер социальной поддержки; – Консультации по вопросам погашения долга за неуплату ЖКУ и др.	ПДН КЦСОН, ТОСЗ,
2	Социально-экономический	–Оказание содействия в предоставлении материальной помощи; –Оказание мер социальной поддержки (содействие в оформлении льгот, пособий,	О(Ц)СПСиД Республиканский

		пенсий); –Постановка ребенка из семьи на бесплатное питание (при необходимости); –Содействие в трудоустройстве родителей	центр материальной помощи (компенсационных выплат) Учреждения образования Центр занятости
3	Социально-педагогический	– Социально-педагогическая диагностика развития детей, 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 получении медицинской помощи (при необходимости)	Органы здравоохранения
5	Социально-психологический	- Оказание экстренной психологической помощи ребенку и членам семьи; - Кризисная поддержка: установление психотерапевтического контакта, раскрытие переживаний, уменьшение аффективной напряженности; - Выявление вида суицидального поведения – истинный, демонстративный, аффективный, скрытый. -Диагностика других членов семьи (в т.ч. обязательно детей) на склонность к совершению суицидальных попыток и выявление	О(Ц)СПСиД

		возможных причин; - Определение внутреннего и внешнего ресурса несовершеннолетнего и семьи.	
6	Социально-бытовой	– Осуществление выходов в семью по месту жительства для консультирования по вопросам социально-бытового характера и санитарно-гигиеническим нормам; – Помещение несовершеннолетних в социально-реабилитационное учреждение; – Содействие в подключении коммунальных услуг, реструктуризации долга за ЖКУ; – Подключение услуги «Автоплатеж»; - Иное.	Органы местного самоуправления – 1 раз в 3 дня. Рабочая группа: О(Ц)СПСиД, Органы здравоохранения, Органы образования О(Ц)СПСиД

2. Основной этап с _____ по _____ 20__ г.

Вид патроната: обычный – 6 месяцев

№	Реабилитационный блок	Основные мероприятия по реабилитации	Ответственный исполнитель
1	Социально-правовой	– Консультирование по социально-правовым вопросам; – Оказание правовой помощи в защите и соблюдении прав несовершеннолетних; – Иное.	КЦСОН, О(Ц)СПСиД
2	Социально-экономический	– Предоставлении мер адресной социальной поддержки; – Содействие в организации отдыха и оздоровления несовершеннолетних; - Иное.	РЦМП О(Ц)СПСиД ТОСЗ Органы местного самоуправления,

3	Социально-педагогический	– Содействие в восстановлении позитивного отношения к образовательной деятельности; –Вовлечение несовершеннолетнего в клубную работу, кружки, секции и пр.; – Организация совместного досуга семьи ; – Повышение уровня мотивации к обучению; –Вовлечение в общественную деятельность коллектива образовательного учреждения; –Налаживание учебного процесса; –Профилактика школьной дезадаптации; –Организация летнего отдыха детей	Органы образования Учреждение 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	- Коррекция психологических установок; - Психологическая коррекция, направленная на преодоление или ослабления искажений в психическом развитии детей (по итогам результатов диагностики); –Психологическое консультирование по налаживанию внутрисемейных взаимоотношений детей и	О(Ц)СПСиД

		родителей, а также с ближайшим окружением.	
6	Социально-бытовой	– Осуществление выходов в семью по месту жительства с целью обследования за бытовыми условиями проживания и санитарно-гигиенического состояния жилого помещения. – Обучение детей правильному поведению в быту и общественных местах, самоконтролю и другим формам общественной жизнедеятельности; – Мониторинг оплаты услуг ЖКУ; – Содействие в налаживании бытовых условий проживания семьи; – Иное.	Органы местного самоуправления – 1 раз в 2 недели. Рабочая группа: О(Ц)СПСиД УВД Органы опеки и попечительства О(Ц)СПСиД

При исполнении мероприятий и достижении критериев результативности реабилитации семьи основной этап может быть продлен сроком на 3 месяца. (Приложение 3).

3. Заключительный этап с _____ по _____ 20__ г.

Вид патроната: контрольный – 3 месяца

№	Реабилитационный блок	Основные мероприятия по реабилитации	Ответственный исполнитель
1	Социально-экономический	– Мониторинг социально-экономического положения семьи	Орган местного самоуправления ТОСЗ
2	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
3	Социально-медицинский	– Патронаж несовершеннолетнего с целью контроля за состоянием здоровья;	Органы здравоохранения

4	Социально-психологический	- Мониторинг динамики семейной ситуации, наличия защитных факторов или ресурсов несовершеннолетнего и его семьи.	О(Ц)СПСиД
5	Социально-бытовой	– Контроль за бытовыми условиями проживания несовершеннолетних и санитарно-гигиеническим состоянием жилого помещения.	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 характеристики ситуации неблагополучия

**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)

2. Сведения о несовершеннолетних.

Ф.И.О. ребенка	Родствен ные отношен ия (сын, дочь)	СНИЛС	Дата рождения	Наличи е инвали дности	Что посещает несовершеннолетн ий (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 учрежде ние	Наимено вание, №		

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
Контактная информация (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 основные потребности ребенка (в пище, жилье, гигиене, уходе, одежде, предоставлении медицинской помощи) т.д
Уровень образования	☐ высшее ☐ среднее ☐ среднее специальное ☐ неполное среднее ☐ несколько высших
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	
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
Контактная информация (телефон)	
ПАСПОРТ (поле не обязательно для	
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)
Уровень образования	☐ высшее ☐ среднее ☐ среднее специальное ☐ неполное среднее ☐ несколько высших
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	
Один (оба) из родителей инвалид		Один (оба) из родителей инвалид	
Приемная семья		Приемная семья	
Оба родители, пенсионеры 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 (неполная)			

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) _____;

<i>Внешний вид несовершеннолетнего(их):</i>	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	
<i>Условия жизнедеятельности несовершеннолетнего(их):</i>	
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 и т.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 потере 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, путанные 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

2. 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

2.1. Мать:

Заработная плата

пособие по безработице

Меры социальной поддержки:

– **адресные**

– **категорийные**

Субсидия за ЖКУ

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

алименты

2.2. 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 смысл повторять информацию.

.Наличие задолженности по оплате ЖКУ по месту регистрации

	Отключ ение (дата)	Размер задолженност и, руб.	период задолженности (количество месяцев, лет)	наименование поставщика услуг
Вода				
Отопление				
Электроснабжение				
Газоснабжение				

5.Наличие задолженности по оплате ЖКУ по месту жительства

	Отключ ение (дата)	Размер задолженност и, руб.	период задолженности (количество месяцев, лет)	наименование поставщика услуг
Вода				
Отопление				
Электроснабжение				
Газоснабжение				

3. *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

4. *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

5. *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

6. 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)

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

_____	☐ Имеет право ☐ Получает
_____	☐ Имеет право ☐ Получает
_____	☐ 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

2) 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)

3) ИНФОРМАЦИЯ О ДЕТЯХ

<i>Внешний вид несовершеннолетнего(их):</i>	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	
<i>Условия жизнедеятельности несовершеннолетнего(их):</i>	
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 ПРОЖИВАНИЯ СЕМЬИ

Наличие задолженности по оплате ЖКУ по месту регистрации

	Отключен ие (дата)	Размер задолженнос ти, руб.	период задолженности (количество месяцев, лет)	Динамка по сравнению с предыдущи м периодом	наименов ание поставщи ка услуг
Вода					
Отопление					
Электроснабжен ие					
Газоснабжение					

Наличие задолженности по оплате ЖКУ по месту жительства

	Отключен ие (дата)	Размер задолженнос ти, руб.	период задолженности (количество месяцев, лет)	Динамка по сравнению с предыдущи м периодом	наименов ание поставщи ка услуг
Вода					
Отопление					
Электроснабжен ие					
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 _____	вода _____ электричество _____ газ _____ отопление _____
	электричество _____	
	газ _____	
	отопление _____	
по месту регистрации		по месту проживания
Сумма автоматичес кого перечислени я	вода _____	вода _____ электричество _____ газ _____ отопление _____
	электричество _____	
	газ _____	
	отопление _____	

Обеспеченность быта

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 (<i>при необходимости подчеркнуть отклонения: диктат или гиперопека</i>)	
Члены семьи или попечители злоупотребляют алкогольными напитками	
Члены семьи общаются с несовершеннолетним, проявляют заботу, интерес	
Жестокое обращение, пренебрежение нуждами, насилие (психологическое,	
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:

<i>ФИО</i>	<i>Должность</i>	<i>Место работы</i>	<i>Номер телефона</i>

Критерии результативности реабилитации семьи

Критерии	Основания
НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИЙ	
Положительный опыт взаимодействия со специалистами (психолог, педагог, специалист по социальной работе и т.д.) в ходе проведения реабилитационных мероприятий.	▪ характеристика/представление образовательного учреждения ▪ справка из учреждения здравоохранения об оказании медицинских услуг (психиатра, клинического психолога);
Готовность обратиться в любой критической ситуации за помощью к специалистам, наличие доверия к ним и способность принять данную помощь.	▪ справка из учреждения здравоохранения об оказании медицинских услуг (психиатра, клинического психолога);
Посещает образовательные учреждения	▪ характеристика/представление образовательного учреждения
Посещает секции, кружки, учреждения дополнительного образования	▪ характеристика/представление учреждений дополнительного образования
Имеет постоянное место жительства или временное с дальнейшим определением постоянного места жительства, регистрацию, нормальные условия проживания в семье	▪ акт жилищно-бытовых условий ▪ справка из домоуправления ▪ информация/справка/заключение органов местного самоуправления
Прошел реабилитацию в медицинском учреждении	▪ справка из учреждения здравоохранения об оказании медицинских услуг (психиатра, клинического психолога);
Отсутствуют вербальные маркеры: ▪ «Как все надоело...» ▪ «Не могу больше так жить...» ▪ «Больше не буду ни для кого проблемой...» ▪ «Больше не нужно обо мне волноваться...» и т.д.	▪ характеристика/представление образовательного учреждения
Поведенческие признаки (отсутствие радикальных перемен в поведении): ▪ Отсутствие раздражительности,	▪ справка из ОВД ▪ акты органов или учреждений по результатам проверки свидетельских показаний родственников, соседей,

угрюмости, замкнутости и т.д.; - Появление интереса к окружающему миру; - Интерес к себе, в том числе к своему внешнему виду; - Восстановление социальных контактов; - Появившийся интерес к учебе и внеучебным занятиям; - Планирование будущего.	специалистов органов и учреждений, оказывающих семье поддержку акт/справка участников межведомственного рейда.
---	---

Критерии	Основания
РОДИТЕЛИ	
Обеспечение несовершеннолетнего следующим: - лечением, либо наблюдением в период реабилитации у психиатра/клинического психолога; - обучением в общеобразовательном учреждении; - наличием ежедневным питанием, одеждой и обувью в соответствии с возрастом и сезоном и т.д.	- информация/справка/заключение медицинского учреждения - характеристика/представление образовательного учреждения - акт жилищно-бытовых условий
Отсутствие по отношению к несовершеннолетнему: - психического и физического насилия над детьми; - противоправных, преступных действий;	- решение судебного органа (по необходимости) - акты органов или учреждений по результатам проверки свидетельских показаний родственников, соседей, специалистов органов и учреждений, оказывающих семье поддержку - представление органа опеки и попечительства - характеристика/представление образовательного учреждения - информация/справка/заключение медицинского учреждения - акт/справка участников межведомственного рейда
Отсутствие злоупотреблением алкогольными напитками и ПАВ	справка из наркодиспансера о снятии с учета

	▪ акты органов или учреждений по результатам проверки свидетельских показаний родственников, соседей, специалистов органов и учреждений, оказывающих семье поддержку ▪ представление ОВД
Наличие определенного места жительства семьи, создание нормальных условий проживания	▪ справка о наличии регистрации ▪ акт жилищно-бытовых условий ▪ информация/справка/заключение органов местного самоуправления
Постоянное место работы и заработок.	▪ справка с места работы (работает официально не менее 6 месяцев) ▪ справка из центра занятости ▪ справка о подключении коммунальных услуг ▪ подключение Автоплатежа ▪ информация у банка о перечислении платежа за ЖКХ ▪ реструктуризация долга за ЖКХ
Получение назначенных мер социальной поддержки	▪ справка из отдела Республиканского центра материальной помощи