

## Порядок межведомственного взаимодействия по профилактике детского и семейного неблагополучия

(новая редакция)

### СОКРАЩЕНИЯ:

**КДНиЗП** – комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав

**СОП** – социально опасное положение

**ССР** – социальная служба реабилитации семей и детей, находящихся в СОП

**ССС** – социальная служба сопровождения «группы риска»

**КС** – консилиум специалистов

**ИПР** – индивидуальная программа реабилитации семьи и ребенка, находящихся в СОП (активное патронирование)

**ИПСП** - индивидуальная программа стабильного патронирования семьи и ребенка, находящихся в СОП

**ИПП** – индивидуальная программа патронирования несовершеннолетнего в возрасте от 14 до 18 лет

**ИП** - индивидуальная программа (обобщает ИПР, ИПП, ИПСП)

**ИПС** - индивидуальная программа сопровождения

**ТУ МСР** – территориальное управление Министерства социального развития Пермского края

**УФКАСС** - унифицированная форма комплексного анализа семейной ситуации

**ИКС** - информационная карта семьи

**МЛРГ** – межведомственная локальная рабочая группа

**КС ССР** – консилиум специалистов социальной службы реабилитации

**ГКОУ** для детей-сирот - государственных краевых образовательных учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей

**ГКУ НПО** - государственное краевое учреждение начального профессионального образования

**ГКУ СПО** - государственное краевое учреждение среднего профессионального образования

**ОМВД** - отдел Министерства внутренних дел

**ОПДН** - отделение по делам несовершеннолетних

### ЦЕЛЬ:

снижение численности семей и детей, находящихся в социально опасном положении;  
снижение детской и младенческой смертности.

### ЗАДАЧИ:

1. Организовать взаимодействие субъектов системы профилактики в процессе проведения индивидуальной профилактической и реабилитационной работы с семьями и детьми, находящимися в социально опасном положении и в «группе риска» социально опасного положения.
2. Обеспечить адресный подход в организации и проведении реабилитационных и коррекционных мероприятий различных категорий семей и детей.
3. Внедрить в работу специалистов субъектов системы профилактики реабилитационные и коррекционные технологии различных категорий семей и детей.
4. Внедрить систему мониторинга деятельности специалистов по реабилитации семей и детей в СОП.
5. Внедрить систему контроля качества реализации индивидуальных программ всеми субъектами системы профилактики.

## Основные понятия

В настоящем Порядке применяются следующие понятия:

**индивидуальная профилактическая работа** – деятельность по своевременному выявлению несовершеннолетних и семей, находящихся в социально опасном положении, а также по их социально-педагогической реабилитации и (или) предупреждения совершения ими правонарушений и антиобщественных действий;

**детское и семейное неблагополучие** – состояние, при котором не удовлетворяются насущные потребности и не выполняются основные жизненные функции как семьи в целом, так и отдельных ее членов (в том числе детей);

**профилактика детского и семейного неблагополучия** - система социальных, правовых, педагогических и иных мер, направленных на выявление и устранение причин и условий, способствующих безнадзорности, правонарушениям и антиобщественным действиям несовершеннолетних, осуществляемых в совокупности с индивидуальной профилактической, коррекционной и сопровождающей работой с несовершеннолетними и их семьями, находящимися в СОП и группе риска;

**трудная жизненная ситуация** - ситуация, объективно нарушающая жизнедеятельность гражданина по причинам инвалидности, неспособности к самообслуживанию в связи с преклонным возрастом или болезнью, безработицы, сиротства, одиночества, безнадзорности, малообеспеченности, конфликтов и жестокого обращения в семье, нарушения законных прав и интересов, отсутствия определенного места жительства и т.д., которую он не может преодолеть самостоятельно;

**семья, находящаяся в социально опасном положении** - семья, имеющая детей, находящихся в социально опасном для их жизни и здоровья положении, а также семья, где родители или иные законные представители несовершеннолетних не исполняют своих обязанностей по их воспитанию, обучению и (или) содержанию и (или) отрицательно влияют на их поведение или жестоко обращаются с ними;

**несовершеннолетний, находящийся в социально опасном положении** - лицо в возрасте до 18 лет, которое вследствие безнадзорности или беспризорности находится в обстановке, представляющей собой опасность для его жизни или здоровья или не отвечающей требованиям к его воспитанию или содержанию, или совершает правонарушения или другие антиобщественные действия;

**семья группы риска** - семья, жизнедеятельность которой при существующих условиях может привести к неисполнению или ненадлежащему исполнению родителями обязанностей по воспитанию, обучению и (или) содержанию ребенка, к социально опасному положению для несовершеннолетнего;

**коррекция детского и семейного неблагополучия** – деятельность, направленная на преодоление, ослабление недостатков развития и воспитания несовершеннолетних группы риска социально опасного положения, проводимая как в отношении самих несовершеннолетних, так и членов их семей, с целью предотвращения совершения правонарушений, прекращения поведения деструктивного характера, а также создания условий для развития личности ребенка;

**несовершеннолетний группы риска** – несовершеннолетний, который в силу различных обстоятельств жизни находится в ситуации социального неблагополучия, препятствующей «нормальному» (благоприятному, социально приемлемому) развитию и взрослению, но еще не находящийся в социально опасном положении;

**ребенок, оставшийся без попечения родителей** - ребенок, родители которого лишены родительских прав, ограничены в родительских правах, признаны недееспособными, не могут выполнять родительские обязанности из-за болезни или длительного отсутствия, уклоняются от воспитания или защиты прав и интересов ребенка, отказываются взять его из воспитательного, лечебного учреждения, учреждения социальной защиты населения;

**безнадзорный** - несовершеннолетний, контроль над поведением которого отсутствует вследствие неисполнения или ненадлежащего исполнения обязанностей по его воспитанию, обучению и (или) содержанию со стороны родителей или иных законных представителей;

**ребенок** - лицо до достижения им возраста 18 лет (совершеннолетия);

**женщины группы риска, в том числе беременные** – женщины репродуктивного возраста, образ жизни которых, при существующих условиях, может привести к неисполнению или ненадлежащему исполнению ими родительских обязанностей по воспитанию, обучению и (или) содержанию ребенка, к социально опасному положению для несовершеннолетнего;

**реабилитация кровной семьи** – это восстановление семьи и ее функций, направленных на развитие личности (в первую очередь ребенка);

**социальный патронаж** - систематическое наблюдение за несовершеннолетними и их семьями для своевременного выявления степени их социальной дезадаптации, могущей усугубить трудную жизненную ситуацию, и оказания им, при необходимости, социально-правовой или иной помощи;

**социальная реабилитация** - система мероприятий, направленных на восстановление утраченных гражданином социальных связей, социального статуса, устранение или возможно полную компенсацию ограничений жизнедеятельности;

**социальная адаптация** - система мероприятий, направленных на приспособление гражданина, находящегося в трудной жизненной ситуации, к принятым в обществе правилам и нормам поведения, окружающей его среде жизнедеятельности;

**сопровождение детей и семей** — это система профессиональной деятельности специалистов, направленная на создание медико-психологических, социально-педагогических условий для восстановления, коррекции или компенсации нарушенных, утраченных либо отсутствующих социально-адаптационных качеств, позволяющих ребёнку или его семье успешно функционировать в социуме;

**индивидуальная программа реабилитации (сопровождения)** – рабочий документ, определяющий деятельность специалистов, осуществляющих реабилитационный (коррекционный) процесс, включающий в себя перечень мероприятий по комплексной реабилитации (коррекции) и развитию ребенка и семьи, находящейся в социально опасном положении (группе риска), сроки их выполнения, лиц, ответственных за их выполнение, и направленный на позитивное изменение ситуации в семье, создание условий для восстановления отсутствующих адаптивных качеств, позволяющих ребёнку или его семье успешно функционировать в социуме;

**куратор семьи и ребёнка** – специалист, осуществляющий координацию и контроль над процессом межведомственной комплексной реабилитации семьи и ребёнка, находящейся в социально опасном положении;

**социальные службы для детей** – организации независимо от организационно-правовых форм и форм собственности, осуществляющие мероприятия по социальному обслуживанию детей (социальной поддержке, оказанию социально-бытовых, медико-социальных, психолого-педагогических, правовых услуг и материальной помощи, организации обеспечения отдыха и оздоровления, социальной реабилитации детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, обеспечению занятости таких детей по достижению ими трудоспособного возраста), а также граждане, осуществляющие без образования юридического лица предпринимательскую деятельность (в ред. Федерального закона от 21.12.2004 № 170-ФЗ);

**государственный стандарт социального обслуживания** – установленный национальным стандартом государственный эталон, образец различных сторон деятельности социальных служб по социальному обслуживанию граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации.

## **Нормативно-правовая база**

### Законодательство РФ:

- Семейный кодекс Российской Федерации
- Гражданский кодекс Российской Федерации
- Уголовный кодекс Российской Федерации
- Кодекс об административных правонарушениях Российской Федерации
- Федеральный закон от 24 июня 1999 г. № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» (ред. от 07.02.2011)
- Федеральный закон от 24 июля 1998 г. № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» (ред. от 17.12.2009, с изм. от 21.07.2011)
- Федеральный закон от 24 апреля 2008 г. № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве» (ред. от 01.07.2011)
- Постановление Правительства РФ от 18.05.2009г. № 423 «Об отдельных вопросах осуществления опеки и попечительства в отношении несовершеннолетних граждан» (ред. от 26.07.2010)
- Национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52495-2005

### Региональное законодательство:

- Закон Пермской области от 09.09.1996г. № 533-83 «Об охране семьи, материнства, отцовства и детства» (в ред. Законов Пермской области от 07.12.1999 N 702-106, от 08.06.2001 N 1534-247, от 30.11.2004 N 1834-390, от 02.08.2005 N 2376-526, от 30.11.2005 N 2703-604, Законов Пермского края от 04.07.2006 N 3129-710, от 28.11.2006 N 3316-761, от 07.09.2007 N 97-ПК, от 12.10.2007 N 117-ПК, от 30.07.2008 N 285-ПК, от 03.09.2008 N 289-ПК, от 16.11.2009 N 516-ПК, от 25.12.2009 N 562-ПК, от 01.04.2011 N 753-ПК, с изм., внесенными Законами Пермского края от 28.11.2006 N 29-КЗ, от 16.12.2010 N 726-ПК)
- Закон Пермской области от 05.09.2005 г. № 2441-539 «О комиссиях по делам несовершеннолетних и защите их прав» (в ред. Законов Пермского края от 02.07.2008 N 260-ПК, от 03.09.2009 N 477-ПК, с изм., внесенными Законом Пермского края от 28.11.2006 N 29-КЗ)
- Постановление Правительства Пермского края от 18.05.2007г. № 99-п «Об утверждении Перечня гарантированных государством социальных услуг, основных требований к их объёму» (в ред. Постановлений Правительства Пермского края от 18.08.2008 N 347-п, от 17.02.2009 N 69-п, от 20.11.2009 N 856-п, от 01.06.2010 № 267-п, от 05.07.2010 № 375-п, от 27.08.2010 № 565-п, от 20.09.2010 N 652-п, от 04.05.2011 N 254-п, от 15.06.2011 N 351-п, от 29.07.2011 N 514-п)
- Указ губернатора Пермской области от 29.09.2005 г. № 155 «О социальном обслуживании населения Пермского края» (в ред. от 30.12.2010)

### Постановления КДНиЗП Пермского края:

- Постановление КДНиЗП Пермского края от 22.09.2009 г. № 5\3 «О механизме взаимодействия субъектов профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних по выявлению фактов жестокого обращения с несовершеннолетними»
- Постановление КДНиЗП Пермского края от 22.09.2009 г. № 5\6 «О Порядке взаимодействия КДНиЗП ПДН ОВД, ЦЗН специальных учреждений закрытого типа, ПВК, ЦВСНП, ССР семей и детей, находящихся в СОП, с условно осужденными несовершеннолетними, с условно-досрочно освобожденными несовершеннолетними, находящимися и вернувшимися из специальных учреждений для несовершеннолетних закрытого типа, ПВК, ЦВСНП»
- Постановление КДНиЗП Пермского края от 22.03.2011 г. № 1/3 «Об утверждении Порядка межведомственного взаимодействия системы профилактики правонарушений и преступлений несовершеннолетних и судов по реализации восстановительных технологий»

### Нормативные акты муниципальных образований:

Постановления глав администраций муниципальных районов и городских округов по реализации межведомственного взаимодействия в реабилитации семей и детей, находящихся в СОП

# ПОРЯДОК ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ

## 1. Выявление фактов детского и семейного неблагополучия

- 1.1. Выявление фактов детского и семейного неблагополучия осуществляют все субъекты системы профилактики, физические лица (граждане) через передачу информации в муниципальные КДНиЗП в срочном порядке.
- 1.2. Женская консультация выявляет на основе критериев постановки на учёт семей и детей «группы риска», (Приложение 13) беременных женщин «группы риска» и направляет в КДНиЗП информационное сообщение (Приложение 17).
- 1.3. Детская поликлиника выявляет на основе критериев постановки на учёт семей и детей «группы риска», (Приложение 13) семей, имеющих детей от 0 до 1 года «группы риска» и направляет в КДНиЗП информационное сообщение (Приложение 18).
- 1.4. Детская поликлиника по факту рождения ребёнка у женщины, ранее находящейся в «группе риска», направляет в КДНиЗП информационное сообщение в течение 3-х рабочих дней с момента её выписки из родильного дома или стационарного отделения (Приложение 18).
- 1.5. Специалист, оказывающий государственную услугу «Выявление семей и детей, находящихся в СОП» (далее – специалист по выявлению), выявляет, принимает информацию от специалистов КДНиЗП, субъектов системы профилактики и граждан о фактах детского и семейного неблагополучия, проверяет указанные факты на наличие критериев, подтверждающих социально опасное положение семей и детей (приложение 1, 11).
- 1.6. Специалист по выявлению осуществляет сбор и оформление пакета документов, подтверждающих нахождение семьи в СОП (приложение 2), прикладывает ходатайство о постановке семьи на учёт в СОП (приложение 3). Указанные документы направляет в ТУ МСР.
- 1.7. ТУ МСР в течение 2-х рабочих дней рассматривает пакет документов, представленный специалистом по выявлению, согласовывает ходатайство о постановке семьи на учёт в СОП (приложение 3) и направляет данные документы в КДНиЗП.
- 1.8. ТУ МСР, в случаях, если документы, направленные от специалиста по выявлению, указывают на факты угрозы жизни и здоровью ребенка (детей) в выявленной семье принимает меры к решению вопроса о дальнейшем жизнеустройстве несовершеннолетнего (их) в порядке, установленном законодательством РФ.
- 1.9. Специалисты КДНиЗП ведут сбор информации о фактах детского и семейного неблагополучия с последующим рассмотрением на заседании КДНиЗП вопроса о постановке семьи, беременной женщины на учёт в «группу риска» и постановке семей и детей в группу СОП в соответствии с критериями постановки на учёт (приложение 11,13).
- 1.10. В случаях, если специалисту по выявлению при осуществлении сбора документов стали известны факты угрозы жизни и здоровью ребенка (детей) в выявленной семье, жестокое обращение с несовершеннолетним, применение насилия, оставление в опасности, информация незамедлительно направляется в отдел полиции для проверки в порядке, установленном законодательством РФ.

## 2. Организация работы по ранней профилактике детского и семейного неблагополучия

### 2.1. Постановка на учет в «группу риска»

- 2.1.1. КДНиЗП рассматривает полученные от субъектов системы профилактики, граждан информацию и документы о фактах детского и семейного неблагополучия на соответствие критериям постановки на учёт беременных женщин, семей и детей в «группу риска» (Приложение 13), оценивает риски безопасности ребенка и вероятность перехода семьи в СОП. На очередном заседании КДНиЗП принимает решение о постановке беременной женщины, семьи и несовершеннолетних в «группу риска».

- 2.1.2. КДНиЗП в течение 2-х рабочих дней издаёт постановление о постановке на учёт в «группу риска» семьи с детьми от 0 года до 1 года и направляет его с приложением пакета документов (личное дело) в органы здравоохранения и в ТУ МСР с целью организации индивидуальной коррекционной работы.
- 2.1.3. КДНиЗП в течение 2-х рабочих дней направляет ходатайство с приложением пакета документов (личное дело) в органы здравоохранения и в ТУ МСР о постановке на учёт в «группу риска» беременных женщин и проведении индивидуальной коррекционной работы.
- 2.1.4. Если требуется разработка ИПС на заседании МЛРГ, КДНиЗП, в отношении поставленных на учёт в «группу риска» беременных женщин и семей с детьми от 0 до 1 года, назначает дату проведения МЛРГ (не более 7 дней со дня постановки семьи, женщины на учет в «группу риска»), информирует в течение 2-х рабочих дней специалистов субъектов системы профилактики с целью проведения подготовительной работы к заседанию МЛРГ.
- 2.1.5. ТУ МСР личное дело беременной женщины или семьи, имеющей детей от 0 до 1 года, вновь поставленной на учет в «группу риска» в течение 2-х рабочих дней передает по акту Исполнителю услуг по социальному сопровождению беременных женщин «группы риска» и семей «группы риска», имеющих детей от 0 до 1 года.

## **2.2. Ведение учета «группы риска»**

- 2.2.1. Ведение учёта семей с детьми от 0 до 1 года и беременных женщин «группы риска» в формате электронных регистров обеспечивают органы или учреждения системы здравоохранения, которые несут ответственность за достоверность данных и своевременное внесение информации в регистр.
- 2.2.2. До 01 числа месяца, следующего за отчётным периодом, органы и учреждения системы здравоохранения передают данные регистров в муниципальные КДНиЗП.
- 2.2.3. До 05 числа месяца, следующего за отчётным периодом, муниципальные КДНиЗП передают данные регистров в КДНиЗП Пермского края.

## **2.3. Социальное сопровождение беременных женщин и семей «группы риска»**

- 2.3.1. Все беременные женщины «группы риска» и семьи «группы риска», имеющие детей в возрасте от 0 до 1 года, подлежат охвату индивидуальной коррекционной работой.
- 2.3.2. Индивидуальная коррекционная работа в отношении беременных женщин «группы риска», семей «группы риска», имеющих детей в возрасте от 0 до 1 года, осуществляется на основании заключения 3-хстороннего Соглашения (приложение 4) (услуги ССС) и 2-ухстороннего Соглашения (приложение 21) (без услуг ССС).
- 2.3.3. Муниципальные КДНиЗП координируют деятельность субъектов системы профилактики по планированию и проведению коррекционных мероприятий с беременными женщинами «группы риска» и семьями «группы риска», имеющих детей в возрасте от 0 до 1 года.

## **2.4. Разработка индивидуальной программы сопровождения (ИПС)**

- 2.4.1. Разработка ИПС осуществляется специалистом ССС (куратором) или социальным работником учреждения здравоохранения (социальный работник) в течение 14 рабочих дней с момента постановки на учет в «группу риска». С последующим представлением ИПС на утверждение в КДНиЗП.
- 2.4.2. Порядок разработки ИПС:
  - Социальный работник или куратор осуществляет первичный социальный патронаж в течение 5-ти рабочих дней с момента получения от КДНиЗП (ТУ МСР) постановления или ходатайства, в ходе которого заполняет бланк листа ежемесячного патронажа семьи, (приложение 7), проводит первичную социально-педагогическую диагностику, результаты которой оформляет в акте обследования ЖБУ и характеристике семьи «группы риска» (приложение 19).

- Социальный работник или куратор, на основании анализа первичных документов, первичного патронажа и первичной социально-педагогической диагностики, готовит проект ИПС, где отражает выявленные проблемы, обозначает задачи сопровождения и предполагаемых участников процесса сопровождения, прогнозный срок социального сопровождения, обозначает мероприятия, реализуемые специалистами социальной службы. Мероприятия, реализуемые специалистами социальной службы, должны быть запланированы в соответствии с гарантированным Перечнем социальных услуг указанной категории женщин и семей.
- ***В случае решения КДНиЗП о разработке ИПС на МЛРГ***
- Председатель МЛРГ организует и проводит заседание в соответствии с Положением об МЛРГ (приложение 8) в течение 7 дней после постановки семьи, беременной женщины на учет в «группу риска».
- Члены МЛРГ - специалисты субъектов системы профилактики готовят к заседанию МЛРГ информационную справку о семье (приложение 18).
- В ходе заседания МЛРГ происходит обобщение информации о семье, определяются проблемы семьи и задачи по их решению, разрабатывается план мероприятий по сопровождению, с указанием сроков их реализации и ответственного лица за их выполнение.
- В обязательном порядке ведётся протокол МЛРГ (приложение 8). Составленный протокол по итогам проведённого заседания подписывают все члены МЛРГ.
- Куратор или социальный работник согласно протоколу заседания МЛРГ оформляет окончательный вариант ИПС (приложение 23) в течение 2-х рабочих дней. Куратор согласовывает ИПС с руководителем службы, ТУ МСР, социальный работник с руководителем учреждения здравоохранения.
- Оформленная и согласованная ИПС в течение 1-го рабочего дня направляется руководителем ССС или руководителем учреждения здравоохранения на утверждение в КДНиЗП в бумажном и электронном варианте.
- Муниципальная КДНиЗП рассматривает на очередном заседании КДНиЗП, утверждает ИПС семьи или женщины.
- Муниципальная КДНиЗП, при утверждении ИПС учитывают требования к разработке ИПС (приложение 20) и наличие протокола заседания МЛРГ (если ИПС разрабатывалась на МЛРГ).
- Утвержденную ИПС КДНиЗП в срок до 2-х рабочих дней направляет в адрес субъектов системы профилактики и ССР для осуществления ими коррекционных мероприятий.

## **2.5. Реализация, сопровождение реализации и коррекция ИПС**

- 2.5.1. Специалисты, ответственные за выполнение коррекционных мероприятий в ИПС, обязаны соблюдать сроки мероприятий и ежемесячно информировать куратора (социального работника) о результатах проведенной ими работы или несостоявшихся мероприятиях.
- 2.5.2. Куратор или социальный работник осуществляет сопровождение реализации мероприятий в ИПС, отслеживая исполнение коррекционных мероприятий всеми субъектами системы профилактики, и результаты ежемесячно направляет в КДНиЗП (приложение 10).
- 2.5.3. Коррекция ИПС происходит: при изменении ситуации в семье, в случае возникновения ранее не обозначенных проблем или по завершению сроков реализации ИПС.
- 2.5.4. Коррекция ИПС осуществляется на заседании КС (социальной службы, учреждения здравоохранения) или МЛРГ оформляется в дополнение к ИПС.
- 2.5.5. Дополнения к ИПС утверждаются на заседании КДНиЗП.
- 2.5.6. Решение возникающих проблем при реализации ИПС:
  - 1 уровень** - вынесение проблем реализации ИПС семьи и несовершеннолетнего в СОП на заседание консилиума специалистов социальной службы (КС ССР) по решению конкретной проблемы семьи с привлечением отдельных специалистов учреждений по запросу ССР. Решения фиксируются в протоколе.

**2 уровень** - вынесение проблем реализации ИПС семьи и несовершеннолетнего на экстренное заседание МЛРГ в случае возникновения трудностей осуществления плана ИП (по решению КС ССР) по запросу ССР. Решения фиксируются в протоколе.

**3 уровень** - вынесение проблем реализации ИПС семьи и несовершеннолетнего по решению МЛРГ на экстренное заседание муниципальной КДНиЗП.

## **2.6. Контроль реализации ИПС**

- 2.6.1. Социальная служба ежемесячно направляет в КДНиЗП отчет «Исполнение реабилитационных (коррекционных) мероприятий субъектами системы профилактики» (Приложение 10).
- 2.6.2. Руководитель ССР ежеквартально осуществляет промежуточный контроль реализации ИПС. Результаты контроля, проблемы реализации ИПС обсуждаются на консилиуме специалистов ССР.
- 2.6.3. На заседании МЛРГ регулярно (по заявке ССР, другого субъекта системы профилактики) обсуждаются проблемы реализации ИПС семьи и несовершеннолетнего. Решения фиксируются в протоколе.
- 2.6.4. КДНиЗП не реже одного раза в квартал рассматривают ход реализации ИПС, осуществляет проверки работы субъектов системы профилактики муниципального образования по реализации ИПС с заслушиванием по результатам проверок руководителей органов и учреждений системы профилактики.
- 2.6.5. ТУ МСР ежемесячно осуществляет проверки предоставления государственной услуги «Социальное сопровождение беременных женщин «группы риска» и семей «группы риска», имеющих детей в возрасте от 0 до 1 года».
- 2.6.6. С целью взаимодействия по контролю качества организации коррекционной работы с «группой риска» КДНиЗП, ТУ МСР, ССС, учреждения здравоохранения проводят совместные совещания.

## **2.7. Снятие с учета «группа риска»**

- 2.7.1. По результатам промежуточного контроля или завершению сроков сопровождения КС учреждения здравоохранения или ССС принимает решение о направлении ходатайства (приложение 16) о снятии с учета «группа риска» в КДНиЗП (фиксируется протоколом КС).
- 2.7.2. Ходатайство ССС о снятии с учета «группы риска», направляется для согласования в ТУ МСР. ТУ МСР направляет согласованное ходатайство ССС в муниципальную КДНиЗП.
- 2.7.3. Специалист детской поликлиники (женской консультации) в случае нормализации семейной ситуации или окончания прогнозного срока сопровождения заполняет бланк перевода женщины или семьи, имеющей детей в возрасте от 0 до 1 года, из «группы риска» в группу «норма» (Приложение 16) и направляет его копию в муниципальную КДНиЗП.
- 2.7.4. Снятие с учета «группы риска» осуществляют муниципальные КДНиЗП при условии отсутствия критериев постановки на учет беременных женщин и семей, находящихся в «группе риска» (Приложение 13). Основываясь на согласованном ходатайстве учреждения здравоохранения или ТУ МСР (ССС), КДНиЗП выносит постановление о снятии с учета «группы риска» и перевода в «группу норма», направляет постановление в субъекты системы профилактики, ТУ МСР в течение 3-х рабочих дней.
- 2.7.5. ТУ МСР информируют ССС в течение 2-х рабочих дней со дня поступления информации от КДНиЗП о снятии с учета с последующей передачей личного дела по акту.

## **3. Организация работы по реабилитации семей и детей, находящихся в СОП**

### **3.1. Постановка семей и детей на учет в КДНиЗП, как находящихся в СОП**



- 3.1.1. КДНиЗП рассматривает пакеты документов на соответствие критериям постановки на учет семей и детей, находящихся в СОП (приложение 11), и ходатайства ТУ МСР (приложение 3). На очередном заседании КДНиЗП принимает решение и выносит постановление о постановке семьи на учет в СОП и проведении индивидуальной профилактической работы.
- 3.1.2. В случаях отказа в постановке семьи на учет в СОП, либо в случаях постановки семьи на учет в «группу риска» КДНиЗП в течение 2-х рабочих дней направляет в ТУ МСР информацию о принятом решении с указанием причин принятия данного решения.
- 3.1.3. При постановке семьи на учет в СОП КДНиЗП в течение 2-х рабочих дней представляет специалистам субъектов системы профилактики информацию о вновь поставленных на учет семьях в СОП (пофамильный список с указанием оснований) и дату проведения МЛРГ с целью проведения подготовительной работы к заседанию МЛРГ.
- 3.1.4. Постановления КДНиЗП о постановке семьи и детей на учёт в СОП и проведении индивидуальной профилактической работы с приложением пакета документов специалиста по выявлению (приложение 2) направляются в ТУ МСР по месту проживания семьи несовершеннолетнего, по акту приема-передачи в течение 2-х рабочих дней, для обеспечения проведения дальнейшей реабилитационной работы.
- 3.1.5. ТУ МСР на основании представленных документов формирует личное дело семьи (приложение 5), реестр вновь поставленных на учёт семей и детей в СОП и передаёт данные реестра вместе с оформленными личными делами семей в СОП в ССР в течение 2-х дней после поступления документов из КДНиЗП.
- 3.1.6. В отношении детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, находящихся в СОП, постановления муниципальной КДНиЗП о постановке на учёт в СОП и проведении индивидуальной профилактической работы направляются в адрес руководителей ГКОУ для детей-сирот, ГКУ НПО, СПО для обеспечения проведения дальнейшей реабилитационной работы.
- 3.1.7. Специалисты ГКОУ для детей-сирот, ГКУ НПО, СПО формируют личное дело несовершеннолетнего с учетом единых требований (приложение 5).
- 3.1.8. В личное дело входят документы, представленные специалистом по выявлению, постановление КДНиЗП о постановке семьи на учет в СОП и проведении индивидуальной профилактической работы, другие документы (приложение 5).

### 3.2. Ведение учета семей и детей, находящихся в СОП

Ведение учёта семей и детей в СОП в формате электронного регистра обеспечивают муниципальные КДНиЗП, которые несут ответственность за достоверность данных и своевременное внесение информации в регистр. До 10 числа месяца, следующего за отчётным периодом, муниципальные КДНиЗП передают данные регистра в КДНиЗП Пермского края.

### 3.3. Реабилитация семей и детей, находящихся в СОП

- 3.3.1. Все семьи и дети, находящиеся на учете в СОП, подлежат охвату индивидуальной реабилитационной работой.
- 3.3.2. Индивидуальная реабилитация семей и детей в СОП осуществляется в следующих формах:
  - **активный патронаж** – осуществление комплексных реабилитационных мероприятий в отношении семьи, находящейся в СОП и поставленной на учет в КДНиЗП. Реализация реабилитационных мероприятий осуществляется всеми субъектами системы профилактики в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (ИПР), утвержденной муниципальной КДНиЗП;
  - **стабильный патронаж** - осуществление систематического наблюдения и сопровождения семьи, находящейся в СОП, с целью недопущения ухудшения положения несовершеннолетнего(их). Реабилитация семьи в форме стабильного патронажа осуществляется по решению КДНиЗП по истечении прогнозного срока реабилитации в

форме активного патронажа. Реализуется всеми субъектами системы профилактики в соответствии с индивидуальной программой стабильного патронирования (ИПСП), утвержденной муниципальной КДНиЗП;

- **социальный патронаж** – организация интенсивного сопровождения несовершеннолетнего в возрасте 14-18 лет, проживающего в семье СОП; оказание несовершеннолетнему психологической, педагогической, социально-правовой помощи с целью его социализации и подготовки к самостоятельной жизни. Реабилитация в форме социального патронажа осуществляется всеми субъектами системы профилактики в соответствии с индивидуальной программой патронирования (ИПП), утвержденной муниципальной КДНиЗП.

Для семей или несовершеннолетних в СОП может быть определена **только одна** из указанных форм реабилитации.

- 3.3.3. Реабилитация семей и детей, находящихся в СОП, осуществляется через проведение индивидуальной реабилитационной работы с указанной категорией несовершеннолетних и их семей на основании заключения 3-стороннего Соглашения между семьей (одним из законных представителей несовершеннолетнего), ТУ МСР и ССР (приложение 4) и индивидуальной программы. При форме реабилитации «социальный патронаж» Соглашение является 4-сторонним и подписывается ещё несовершеннолетним.
- 3.3.4. Процесс реализации мероприятий индивидуальных программ (ИП) семей и детей в СОП сопровождает служба социальной реабилитации семей и детей (ССР). В отношении детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, находящихся в СОП, воспитанников соответствующих учреждений - ГКОУ для детей-сирот, ГКУ НПО, СПО.
- 3.3.5. Реабилитация семей с детьми от 0 до 1 года, находящихся в СОП, осуществляется не более шести месяцев, в случае если ребенок не является членом семьи несовершеннолетнего, состоящего в СОП.
- 3.3.6. Муниципальные КДНиЗП координируют деятельность субъектов системы профилактики по планированию и проведению реабилитационных мероприятий.

#### **3.4. Перевод семьи в СОП в иную форму реабилитации**

- 3.4.1. По окончании сроков активного патронажа (ИПР) семьи, если требуется дальнейшее сопровождение семьи в соответствии с критериями перевода семей и детей, находящихся в социально опасном положении, в иную форму реабилитации, ССР направляет ходатайство о переводе семьи в иную форму реабилитации в ТУ МСР.
- 3.4.2. ТУ МСР согласовывает ходатайство ССР о переводе семьи в иную форму реабилитации и направляет на рассмотрение в КДНиЗП в течение 2 рабочих дней.
- 3.4.3. Муниципальная КДНиЗП принимает решение о переводе семьи в СОП на реабилитацию в форме стабильного патронажа или социального патронажа в соответствии с критериями (Приложение 11) и выносит Постановление.
- 3.4.4. Муниципальная КДНиЗП передает ТУ МСР постановление о переводе семьи в иную форму реабилитации, ТУ МСР в свою очередь, передает постановление в ССР.
- 3.4.5. В случае перевода семьи в форму стабильного патронажа, ССР разрабатывает и далее реализует ИПСП семьи.
- 3.4.6. В случае перевода семьи в форму социального патронажа, ССР по акту передачи передает личное дело семьи в ТУ МСР.
- 3.4.7. ТУ МСР на основании постановления КДНиЗП о переводе семьи в форму социального патронажа передает Исполнителю по акту личное дело семьи для проведения индивидуальной работы.
- 3.4.8. Разработка индивидуальной программы социального или стабильного патронажа осуществляется общим порядком (см. п.3.4)

#### **3.5. Разработка ИПР, ИПСП, ИПП (далее - ИП)**

- 3.5.1. Разработка ИП осуществляется совместно специалистами субъектов системы профилактики **на заседании МЛРГ** (приложение 8) в течение 7 рабочих дней с момента постановки семьи на учет в СОП с последующим представлением ИП на утверждение в КДНиЗП.
- 3.5.2. Разработка, сопровождение реализации и коррекция ИП осуществляется общим порядком для всех форм реабилитации.
- 3.5.3. Порядок разработки ИП:
- Куратор семьи в течение 5-ти дней с момента получения от ТУ МСР личного дела семьи СОП, осуществляет первичный социальный патронаж семьи, оформляет лист ежемесячного патронажа (приложение 7), проводит первичную социально-педагогическую диагностику, результаты которой оформляет в акте обследования ЖБУ и информационной карте семьи (далее – ИКС, приложение 14).
  - На основании анализа пакета документов специалиста по выявлению (приложение 2) и результатов первичного патронажа и социально-педагогической диагностики, куратор ССР готовит проект ИП, где отражает выявленные проблемы семьи, обозначает задачи реабилитации, предполагаемых участников реабилитационного процесса, формулирует мероприятия, реализуемые специалистами социальной службы.
  - Члены МЛРГ - специалисты субъектов системы профилактики готовят к заседанию МЛРГ информационную справку о семье (приложение 8-2).
  - В ходе заседания МЛРГ происходит обобщение информации о семье, определяются проблемы семьи и задачи по их решению, разрабатывается план реабилитационных мероприятий, с указанием сроков их реализации и ответственного лица за их выполнение.
  - Мероприятия в ИП, реализуемые специалистами социальной службы, должны быть запланированы в соответствии с Перечнем гарантированных государством социальных услуг, требований к их объёму.
  - В обязательном порядке ведётся протокол МЛРГ (приложение 8-1). Составленный протокол по итогам проведённого заседания подписывают все члены МЛРГ.
  - Куратор ССР согласно протоколу заседания МЛРГ и информационных справок, представленных членами МЛРГ, оформляет окончательный вариант ИП в течение 2-х рабочих дней (приложение 22).
  - Руководитель ССР направляет разработанную ИП на утверждение в КДНиЗП в течение 1-го рабочего дня в бумажном и электронном вариантах.
  - Муниципальная КДНиЗП рассматривает на очередном заседании КДНиЗП, утверждает ИП семьи, выносит Постановление КДНиЗП об утверждении ИП.
  - При утверждении ИП учитываются «Требования к разработке ИП семей и детей, находящихся в СОП для представления в КДНиЗП на утверждение» (приложение 9) и наличие протокола заседания МЛРГ.
  - Утвержденную ИП КДНиЗП направляет в адрес субъектов системы профилактики и ССР для осуществления ими реабилитационных мероприятий в срок до 2-х рабочих дней.

### **3.6. Реализация, сопровождение реализации и коррекция ИПР, ИПСП, ИПП (далее - ИП)**

- 3.6.1. Специалисты, ответственные за выполнение реабилитационных мероприятий в ИП, обязаны соблюдать сроки мероприятий и ежемесячно информировать куратора семьи о результатах проведенной ими работы или несостоявшихся мероприятиях.
- 3.6.2. Куратор семьи осуществляет сопровождение реализации мероприятий в ИП, отслеживая исполнение реабилитационных мероприятий всеми субъектами системы профилактики и результаты ежемесячно направляет в КДНиЗП (приложение 10).
- 3.5.3. Коррекция ИП происходит: при изменении ситуации в семье, в случае возникновения новых проблем или по завершению сроков реализации ИПС, ИПП.
- 3.6.4. Коррекция ИП осуществляется на заседании КС ССР или МЛРГ, фиксируется в протоколе. При обсуждении изменившейся ситуации в семье, ставятся новые задачи реабилитации, планируются мероприятия, которые оформляются в дополнение к ИП.
- 3.6.5. Дополнения к ИП утверждаются на заседании КДНиЗП.

### 3.6.6. Решение возникающих проблем при реализации ИП:

- 1 уровень** - вынесение проблем реализации ИП семьи и несовершеннолетнего в СОП на заседание консилиума специалистов ССР (КС ССР) по решению конкретной проблемы семьи с привлечением отдельных специалистов учреждений по запросу ССР. Решения фиксируются в протоколе.
- 2 уровень** - вынесение проблем реализации ИП семьи и несовершеннолетнего на экстренное заседание МЛРГ в случае возникновения трудностей осуществления плана ИП (по решению КС ССР) по запросу ССР. Решения фиксируются в протоколе.
- 3 уровень** - вынесение проблем реализации ИП семьи и несовершеннолетнего по решению МЛРГ на экстренное заседание муниципальной КДНиЗП.

### 3.7. Контроль реализации ИП

- 3.7.1 ССР ежемесячно направляет в КДНиЗП отчет «Исполнение реабилитационных (коррекционных) мероприятий субъектами системы профилактики» (Приложение 10).
- 3.7.2 Руководитель ССР ежеквартально осуществляет промежуточный контроль реализации ИП. Результаты контроля, проблемы реализации ИП обсуждаются на консилиуме специалистов ССР.
- 3.7.3 На заседании МЛРГ регулярно (по заявке ССР, другого субъекта системы профилактики) обсуждаются проблемы реализации ИП семьи и несовершеннолетнего. Решения фиксируются в протоколе.
- 3.7.4 КДНиЗП не реже одного раза в квартал рассматривают ход реализации ИП, осуществляет проверки работы субъектов системы профилактики муниципального образования по реализации ИП с заслушиванием по результатам проверок руководителей органов и учреждений системы профилактики.
- 3.7.5 ТУ МСР ежемесячно осуществляет проверки предоставления государственной услуги «Реабилитация семей и детей, находящихся в СОП» специалистами ССР.
- 3.7.6 С целью взаимодействия по контролю качества организации реабилитационной работы с семьями, находящимися в СОП, КДНиЗП, ТУ МСР, ССР проводят совместные совещания.

### 3.8. Снятие с учета семей и детей, находящихся в СОП

- 3.8.1. По результатам успешной реабилитации или по завершению сроков реализации ИП семьи, в соответствии с критериями снятия с учета семей и детей, находящихся в СОП (приложение 12), ССР направляет ходатайство о снятии семьи с учета КДНиЗП, как находящихся в СОП, в ТУ МСР
- 3.8.2. ТУ МСР согласовывает и направляет ходатайство ССР о снятии семьи с учета, направляет на рассмотрение в КДНиЗП в течение 2 рабочих дней.
- 3.8.3. В отношении несовершеннолетних, оставшихся без попечения родителей, находящихся в СОП, ГКУ НПО, СПО направляет ходатайство о снятии несовершеннолетнего с учета в КДНиЗП.
- 3.8.4. Муниципальная КДНиЗП принимает решение о снятии семьи (несовершеннолетнего) с учета КДНиЗП в соответствии с критериями (Приложение 12) и выносит Постановление о снятии семьи (несовершеннолетнего) с учета и переводе семьи (несовершеннолетнего) в «группу риска» с последующей организацией сопровождения соответствующими субъектами системы профилактики.
- 3.8.5. Постановление о снятии семьи с учета КДНиЗП направляет в адрес субъектов системы профилактики, в том числе в ТУ МСР в течение 2-х рабочих дней. ТУ МСР в свою очередь, передает постановление КДНиЗП в ССР.
- 3.8.6. Постановление о снятии несовершеннолетнего, оставшегося без попечения родителей, с учета КДНиЗП, как находящегося в СОП, направляет в адрес ГКУ НПО, СПО с последующей организацией его сопровождения, как находящегося в «группе риска».

- 3.8.7. На основании Постановления КДНиЗП о снятии семьи с учета, ССР сдают личное дело по акту сдачи-приемки в ТУ МСР в течение 5-ти рабочих дней со дня снятия с учета семьи СОП.
- 3.8.9. Личные дела воспитанников ГКОУ для детей-сирот хранятся в учреждении.
- 3.8.10. ТУ МСР передаёт личное дело семьи, снятой с учета КДНиЗП по акту сдачи-приемки в КДНиЗП для дальнейшего архивирования в течение 2-х рабочих дней с момента передачи личного дела в ТУ МСР

### **3.9. Мониторинг деятельности специалистов. Прогнозирование развития ситуации**

- 3.9.1. ТУ МСР при участии муниципальных КДНиЗП, ССР осуществляют ежемесячный мониторинг численности семей и детей в СОП, охваченных ИПР и снятых с учета в результате ИПР, с представлением информации в краевую КДНиЗП.
- 3.9.2. КДНиЗП в течение 1-го дня с момента поступления в комиссию оперативной информации о несовершеннолетних, совершивших правонарушение, информирует ТУ МСР, ГКОУ для детей – сирот, ГКУ НПО, СПО о фактах возбуждения уголовных дел по совершенным правонарушениям в отношении реабилитируемых несовершеннолетних, находящихся в СОП.
- 3.9.3. КДНиЗП Пермского края осуществляет сбор информации через муниципальные КДНиЗП о качестве процесса реабилитации семей и детей в СОП в муниципальных образованиях (аналитические справки по проверкам) и анализирует состояние работы по реабилитации.

**Перечень  
информации, обязательной для передачи в муниципальные КДНиЗП,  
в случаях выявления детского и семейного неблагополучия**

**Сокращения:**

ССР-служба социальной реабилитации семей и детей в СОП

УЗ – учреждения здравоохранения

ОУ- образовательные учреждения, территориальные отделы департамента образования

ООП- органы опеки и попечительства

ОМВД- отдел МВД

ССД (СРЦН) – социальные службы для детей (социально-реабилитационные центры для несовершеннолетних)

№	Содержание информации	Кто передает	Срок
1	Факты жестокого обращения с ребенком, либо поступившая об этом информация (из любого источника).	ССР, УЗ, ОУ,ООП,ОМВД, ССД	Незамедлительно, не позднее суток с момента получения информации
2	Нахождение ребенка в обстановке, представляющей угрозу жизни и здоровью, факты (сведения) оставления малолетнего без присмотра законных представителей.	ССР,УЗ, ОУ,ООП,ОМВД ССД	Незамедлительно, не позднее суток с момента получения информации
3	Неоднократные (более 2-х) пропуски приема у врача педиатра родителем с ребенком в возрасте до 1 года, а также пропуски плановых посещений узких специалистов ребенком, находящимся в СОП. (а также отказ в осмотре ребенка патронажной сестрой, участковым педиатром на дому)	УЗ	В течение 1 дня с момента получения информации
4	Изъятие несовершеннолетнего из семьи	ООП	Незамедлительно, не позднее суток с момент, а получения информации
	Доставление в отдел полиции несовершеннолетних заблудившихся или подкинутых, оставшихся без попечения родителей или законных представителей, самовольно оставивших семью или государственные учреждения, не имеющих места жительства, места пребывания или средств к существованию и требующих помощи государства.	ОМВД	Копия акта о заблудившемся или подкинутом ребенке, копия акта о помещении в СРЦН направляется в течение 5 суток (п.62,п.63 пр.МВД РФ № 569 от 26.05.2000 г.)
5	Совершенные тяжкие преступления в отношении несовершеннолетних	ОМВД	Незамедлительно, не позднее суток с момента получения информации
6	Факт совершения преступления несовершеннолетним	ОМВД	Незамедлительно, не позднее суток с момента получения информации
7	Смерть несовершеннолетнего	ОМВД, УЗ	Незамедлительно,

			не позднее суток с момента получения информации
8	Факт оставления несовершеннолетнего без родительского попечения	ООП, ССР	Незамедлительно, не позднее суток с момента получения информации
9	Смена местожительства семьи (ребенка), находящейся в СОП	ССР, УЗ, ОУ, ООП, ССД	В течение 1 дня с момента получения информации
10	Непосещение несовершеннолетним, находящимся в СОП образовательного учреждения (в том числе ДОУ) по неуважительной причине в течение 3-х дней.	ОУ, ССР, ССД	В течение 1 дня с момента получения информации
11	Смена образовательного (в том числе дошкольного) учреждения несовершеннолетним в СОП	ОУ, ССР, ССД	В течение 3-х дней с момента получения информации
12	Многократное (более 2-х раз) отсутствие семьи дома во время плановых посещений	ССР	В течение 1 дня с момента получения информации
13	Нарушения исполнения субъектами профилактики ИПР, выявленные при работе с семьей	ССР, ССД	В течение 3-х дней с момента получения информации
14	Помещение несовершеннолетнего в закрытое учреждение	ССР, суд, ССД	В течение 1 дня с момента получения информации
15	Другая информация о фактах семейного и детского неблагополучия	Субъекты профилактики	В течение 1 дня с момента получения информации

**Перечень документов, подтверждающих нахождение семьи и детей в социально опасном положении**

**1. Перечень документов, подтверждающих нахождение семьи с детьми старше 7 лет в социально опасном положении:**

- 1.1. ходатайство – справка о постановке на учет в СОП;
- 1.2. акт обследования жилищно-бытовых условий с указанием данных всех членов семьи (ФИО, год рождения, адрес, телефон);
- 1.3. характеристика несовершеннолетнего из образовательного учреждения, характеристика родителей, **законных представителей**. Допускается написание характеристики Исполнителем, но с обязательным указанием, с чьих слов она написана.

**2. Перечень документов, подтверждающих нахождение семьи с детьми от 0 до 7 лет в социально опасном положении (СОП):**

- 2.1. ходатайство – справка о постановке на учет в СОП;
- 2.2. акт обследования жилищно-бытовых условий с указанием данных всех членов семьи (ФИО, год рождения, адрес, телефон);
- 2.3. опросный лист законных представителей детей от 0 до 7 лет, проживающих в семье, находящейся в СОП (УФКАС – приложение 6);
- 2.4. несовершеннолетнего из образовательного учреждения, учреждения здравоохранения, (на категорию неорганизованных детей) характеристика родителей, законных представителей. Допускается написание характеристики Исполнителем, но с обязательным указанием, с чьих слов она написана.

**3. Дополнительный перечень документов, подтверждающих нахождение семьи в социально опасном положении, в случае помещения несовершеннолетнего в учреждение закрытого типа (центр временного содержания несовершеннолетних правонарушителей, специальную общеобразовательную школу закрытого типа, специальное профессиональное училище закрытого типа, воспитательную колонию):**

- 3.1. копия решения суда (если несовершеннолетний помещен в учреждение закрытого типа по решению суда); копия другого документа, являющегося основанием для помещения несовершеннолетнего в учреждение закрытого типа; выписка из документов, заверенная КДНиЗП (постановление КДНиЗП). Указанные документы Исполнитель запрашивает письменно с регистрацией исходящего номера и даты;
- 3.2. справка из отделений по делам несовершеннолетних органов внутренних дел о постановке на учет;
- 3.3. справка из уголовно-исполнительных инспекций Главного управления федеральной службы исполнения наказания по Пермскому краю о постановке на учет при осуждении несовершеннолетнего без лишения свободы.



**Бланк ходатайства о постановке семьи и детей на учёт в социально опасное положение**

В КДНиЗП \_\_\_\_\_

**Ходатайство**

Прошу рассмотреть на заседании комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав материалы по семье \_\_\_\_\_ (ФИО законных представителей, дата рождения, адрес проживания), имеющую несовершеннолетних детей (ФИО, дата рождения).

Семья \_\_\_\_\_ (Фамилия) нуждается в проведении комплексных реабилитационных мероприятиях и может быть поставлена на учёт как, находящаяся в социально опасном положении, по причине \_\_\_\_\_.

Приложение: на \_\_\_ л. в \_\_\_ экз.

Специалист по выявлению  
детей и семей в СОП

ФИО

СОГЛАСОВАНО:

Начальник отдела территориального управления МСР ПК  
по \_\_\_\_\_

ФИО

## СОГЛАШЕНИЕ О БЕЗВОЗМЕЗДНОЙ ПОМОЩИ

*(место заключения Соглашения)**(дата заключения Соглашения)*

Территориальное управление Министерства социального развития Пермского края по \_\_\_\_\_ (далее –  
 ТУ МСР) в лице начальника \_\_\_\_\_, действующего на  
 основании Положения, об управлении с одной стороны,  
 \_\_\_\_\_, в лице  
 \_\_\_\_\_ действующ  
 ей на основании государственного контракта от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ и доверенности от  
 \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ с другой стороны, и гражданина \_\_\_\_\_, именуемый в  
 дальнейшем «Гражданин», с третьей стороны, далее именуемые Стороны, заключили настоящее Соглашение о  
 нижеследующем:

**1. Предмет Соглашения**

1.1. Предметом Соглашения является оказание государственной услуги «Социальное сопровождение беременных женщин «группы риска» и семей «группы риска», имеющих детей в возрасте от 0 до 1 года» в соответствии с перечнем гарантированным государством социальных услуг, основных требований к их объему, утвержденным постановлением Правительством Пермского края от 18.05.2007 № 89-п (в ред. Постановлений Правительства Пермского края от 18.08.2008 № 347-п, от 17.02.2009 № 69-п, от 20.11.2009 № 856-п, от 01.06.2010 № 267-п, от 05.07.2010 № 375-п, от 03.08.2010 № 452-п, от 27.08.2010 № 565-п, от 20.09.2010 № 652-п, от 04.05.2011 № 254-п, от 15.06.2011 № 351-п).

1.2. Оказание услуг Гражданину (Гражданам) по настоящему Соглашению не подразумевает исполнение обязанностей за Гражданина (Граждан) и его (их) детей.

1.3. Гражданин (Граждане) принимает (ют) на себя обязательства предпринимать постоянные активные действия по решению проблем своей семьи.

**2. Права и обязанности сторон**

2.1. Гражданин (Граждане) дает свое согласие на оказание помощи со стороны специалистов.

2.2. Гражданин (Граждане) дает свое согласие на сбор (получение) сведений о нем и его семье (включая детей), необходимых для оказания помощи, предусмотренной настоящим Соглашением, а также на посещение семьи для оказания услуг, указанных в настоящем Соглашении.

2.3. Гражданин (Граждане) обязуется выполнять рекомендации специалистов.

2.4. В случае выявления фактов нарушения законных прав и интересов детей Стороны имеют право защищать права и интересы детей в установленном законом порядке.

2.5. Стороны обязаны сохранять конфиденциальность персональных данных, иных сведений о Гражданине (Гражданах) и его (их) семье и не допускать распространение персональных данных, сведений.

2.6. В период действия настоящего договора Стороны не вправе распоряжаться имуществом, принадлежащим Гражданину (Гражданам) и его (их) детям, даже на основании доверенности, договора поручения или доверительного управления.

**3. Заключительные положения**

3.1. Настоящее Соглашение действует с момента подписания его Сторонами по « » 2011 г.

3.2. Настоящее Соглашение может быть расторгнуто по соглашению Сторон.

3.3. Настоящее Соглашение может быть изменено или его действие продлено соглашением сторон, которое оформляется отдельным протоколом, являющимся неотъемлемой частью настоящего Соглашения.

3.4. Настоящее Соглашение составлено в 3-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

**4. Прочие условия**

Гражданин (Граждане) даёт согласие Сторонам на обработку содержащихся в настоящем Соглашении персональных данных, т.е. их сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу другим лицам, заинтересованным в исполнении данного Соглашения), обезличивание, блокирование, уничтожение.

\_\_\_\_\_/ФИО гражданина/  
 подпись фамилия, инициалы



**Примерный перечень документов в личном деле семьи и несовершеннолетних, находящейся в социально опасном положении и состоящей на учете в КДНиЗП**

1. Постановления муниципальной КДНиЗП:
  - о проведении индивидуальной профилактической работы с семьей и н/л в СОП;
  - об утверждении программы реабилитации семьи и н/л в СОП;
  - о снятии с учёта СОП семьи и н/л.
2. Копия приказа (распоряжения) о закреплении за семьей СОП участкового специалиста по социальной работе (куратора).
3. Пакет документов специалиста по выявлению: см. приложение 2.
4. Соглашение с семьей (одним из её членов) – *составляется руководителем ССР*
5. Индивидуальная программа реабилитации семьи в СОП, утвержденная КДНиЗП – *формируется на МЛРГ, оформляется куратором ССР.*
6. Дополнения к ИПР (при необходимости), утвержденные КДНиЗП – *формируется на МЛРГ, оформляется куратором ССР.*
7. Информационная карта семьи в СОП – *составляется специалистами ССР.*
8. Накопительная информация о семье:
  - акты ЖБУ – *составляются куратором ССР;*
  - запросы, письма, ходатайства в субъекты профилактики, ответы на них – *составляются руководителем ССР;*
  - листы патронажа семьи – *заполняются куратором ССР;*
  - результаты проведенных диагностических обследований семьи и ребенка, заключения с рекомендациями специалистов учреждений и ведомств (если имеются) – *составляются специалистами ведомств субъектов профилактики;*
  - информационные справки о семье - *составляются специалистами учреждений субъектов профилактики, предоставляются МЛРГ для разработки ИПР;*
  - заключения по результатам первичной, промежуточной и заключительной психологической и социально-педагогической диагностики состояния семьи – *составляются психологом и социальным педагогом ССР;*
  - протоколы МЛРГ – *составляются и подписываются председателем и членами МЛРГ;*
  - протоколы КС ССР – *составляется и подписывается руководителем ССР*
9. Ходатайство о снятии с учёта СОП семьи и н/л, согласованное в ТУ МСР и МЛРГ - *составляется и подписывается руководителем ССР; согласовывается начальником ТУ МСР, председателем МЛРГ.*

**Унифицированная форма комплексного анализа семейной ситуации (УФКАСС)**

Дата и время проведения опроса \_\_\_\_\_

	<b>Ф. И. О. и должность специалиста:</b>	<b>Территория</b>
<b>1</b>		

**Общие сведения о семье**

**Количество детей в семье:** \_\_\_\_\_, в том числе детей до 7 лет:

**Сведения о детях:**

Ф.И.О ребенка					
Дата рождения					
Количество полных лет					
Адрес фактического проживания					
Адрес регистрации					

**Сведения о родителях:**

	Мать	Отец
Ф.И.О.		
Дата и место рождения		
Адрес регистрации		
Адрес фактического		
Место работы		

**Сведения о других родственниках, проживающих совместно с семьей в СОП:**

Ф.И.О.	Кем приходится	Адрес, контактная информация, примечания

**Жилищно-бытовые условия**

**Укажите, кто осуществляет уход за детьми по факту:**

(обязательно укажите информацию об этом человеке выше)

**Отметьте наличие у ребенка/детей до 7 лет:**

Питание по возрасту	<input type="checkbox"/> соответствует	<input type="checkbox"/> не соответствует
Детская кровать, белье	<input type="checkbox"/> в уд. состоянии	<input type="checkbox"/> в неуд. состоянии
Необходимая одежда	<input type="checkbox"/> в уд. состоянии	<input type="checkbox"/> в неуд. состоянии

Игрушки и школьные принадлежности	<input type="checkbox"/> соответствует	<input type="checkbox"/> не соответствует	
Место для игр и занятий	<input type="checkbox"/> соответствует	<input type="checkbox"/> не соответствует	
Жилое помещение	<input type="checkbox"/> дом	<input type="checkbox"/> отд. кв.	<input type="checkbox"/> ком. в ком.
Санитарное состояние жилой площади	<input type="checkbox"/> в уд. состоянии		

**Вывод:**

**удовле  
творит  
ельное**

**неудовлетворител  
ьное**

Факторы угрожающие жизни и здоровью детей			
Слабые стороны		Сильные стороны	
№	(возраст) дети, учитывайте возраст ребенка и наличие особых потребностей)	Да	(если "ДА", укажите в отношении кого из детей, приведите конкретные факты, на основании которых принято решение)
1	Родитель применяет физическое насилие по отношению к ребенку либо другие жестокие наказания		
2	Отсутствие еды/питья, длительный голод		
3	Оставление ребенка без присмотра, создающее угрозу для ребенка (обязательно учитывайте возраст ребенка)		
4	Эксплуатация ребенка		
5	Эмоциональная депривация, психическое насилие и/или пренебрежение нуждами ребенка		
6	Сексуальное насилие над ребенком		
7	Отсутствие необходимого базового ухода за ребенком (особенно для детей до трех лет)		
8	Отсутствие необходимого медицинского ухода за ребенком, которое может привести к серьезным последствиям для здоровья		
9	Бездействие/невмешательство родителей при угрозе или наличии жестокого обращения со стороны третьих лиц		
10	Аварийное, непригодное для проживания жилье, представляющее непосредственную угрозу		
11	При наличии опасной инфекции игнорирование санитарно-гигиенических норм и правил безопасного поведения (создается риск инфицирования ребенка)		
12	Наличие косвенных признаков жестокого обращения с ребенком (физического, психического, сексуального насилия и/или пренебрежения нуждами)		
13	Ранее в семье были факты жестокого обращения по отношению к ребенку (есть сведения из милиции или др. учреждений)		
14	Поведение родителя неадекватно и представляет угрозу для ребенка (в т. ч. вследствие алкогольного/наркотического опьянения)		
15	Другое (указать что)		

**Угроза жизни и здоровью ребенка (ст. 77 СК РФ):**

- ДА
- НЕТ
- **Комментарии:**

<p><b>Состояние здоровья родителей</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Физическое заболевание родителя</li> <li><input type="radio"/> Психическое заболевание родителя</li> <li><input type="radio"/> Нарушения эмоциональной сферы</li> </ul> <p><b>Инвалидность родителя</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> По общему заболеванию</li> <li><input type="radio"/> Физическое нарушение</li> <li><input type="radio"/> Сенсорное нарушение (речевое, слуховое, зрительное)</li> <li><input type="radio"/> Умственная отсталость</li> </ul> <p><b>Злоупотребление алкоголем</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Эпизодическое</li> <li><input type="radio"/> Хроническая зависимость</li> </ul> <p><b>Употребление наркотиков</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Эпизодическое</li> <li><input type="radio"/> Хроническая зависимость</li> </ul> <p><input type="radio"/> Родитель имеет опыт воспитания в сиротском учреждении</p> <p><input type="radio"/> Родитель имеет опыт жестокого обращения в детстве</p> <p><b>Материальное положение семьи</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Низкий уровень доходов</li> <li><input type="radio"/> Отсутствие работы родителей</li> <li><input type="radio"/> Долги и финансовые проблемы</li> </ul> <p><b>Другое</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Судимость</li> <li><input type="radio"/> Воспитанники интернатных учреждений</li> <li><input type="radio"/> Низкий образовательный уровень</li> <li><input type="radio"/> Раннее материнство</li> <li><input type="radio"/> Отсутствие гражданства, утеря документов, подтверждающих личность</li> <li><input type="radio"/> Семья беженцев, вынужденных переселенцев</li> <li><input type="radio"/> Социальная изоляция семьи по религиозным, этническим, языковым причинам</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Физическое здоровье родителей</li> <li><input type="radio"/> Посещение ребенком ДОУ, ОУ</li> <li><input type="radio"/> Организация родителями досуга во внеурочной деятельности ребенка</li> <li><input type="radio"/> Принятие мер родителями по преодолению трудностей с обучением ребенка</li> <li><input type="radio"/> Родители интересуются жизнью ребенка</li> <li><input type="radio"/> Своевременное прохождение медицинских предписаний, связанных с жизнью и здоровьем ребенка</li> <li><input type="radio"/> Согласие родителей на прохождение лечения от алкогольной, наркотической зависимости</li> <li><input type="radio"/> Активный поиск работы родителями</li> <li><input type="radio"/> Ведение подсобного хозяйства или наличие источников дополнительного заработка</li> <li><input type="radio"/> Выполнение рекомендаций специалистов, сопровождающих семью</li> <li><input type="radio"/> Привязанность ребенка к одному из членов семьи, родителям</li> </ul>
<p>Мотивация родителей к изменению (укажите, что конкретно готов сделать родитель, чтобы обеспечить ребенку безопасность и стабильность)</p>	

**РЕКОМЕНДАЦИИ:**

- Направить информацию в отдел МВД для проверки фактов на предмет наличия или отсутствия состава преступления и принятия решения в соответствии с законом.**
- Направить информацию в органы опеки и попечительства для решения вопроса о лишении родителей родительских прав.
- Провести реабилитацию кровной семьи.

**ПРИМЕЧАНИЯ:**

ФИО и подпись специалиста: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

- Примечание: материал разработан на основе Санкт-Петербургской единой формы оценки ребенка и семьи.



**\*\* Использовать социальному работнику учреждения системы здравоохранения и куратору ССС с названием «Бланк листа ежемесячного патронажа семьи группы риска»**

**Бланк листа ежемесячного патронажа семьи,  
находящейся в социально опасном положении (СОП)**

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 200\_\_ г.

ФИО

куратора \_\_\_\_\_

Фактический адрес проживания семьи

(пояснение) \_\_\_\_\_

ФИО присутствующих членов

семьи \_\_\_\_\_

**1. Задачи, предполагаемые для решения в ходе патронажа:**

№	Задачи	Да
1	Ознакомление с жилищно-бытовыми условиями жизни семьи и несовершеннолетних	<input type="checkbox"/>
2	Сбор информации о семье, всех ее членах, изучение внутрисемейных взаимоотношений	<input type="checkbox"/>
3	Исследование причин создавшихся проблемных ситуаций в семье, у несовершеннолетнего (подчеркнуть нужное)	<input type="checkbox"/>
4	Выявление проблем, либо возможных факторов риска возникновения проблем (медицинских, социальных, бытовых и др.)	<input type="checkbox"/>
5	Динамика проблем (если контакт с семьей повторный)	<input type="checkbox"/>
6	Анализ хода реабилитационных мероприятий субъектами профилактики	<input type="checkbox"/>
7	Контроль выполнения родителями рекомендаций специалистов	<input type="checkbox"/>
8	Оказание конкретной педагогической помощи	<input type="checkbox"/>
9	Оказание конкретной психологической помощи	<input type="checkbox"/>
10	Оказание конкретной посреднической помощи	<input type="checkbox"/>

**2. Обследование ЖБУ семьи (заполняется при условии личного осмотра жилого помещения):**

1. Состояние жилища				
	Отличн о	Хорош о	Удовлет в	Неудо влетв
Чистота (санитарно-гигиеническое состояние)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Тепловой режим	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Прибрано	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Наличие ремонта	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Примечания:				
2. Наличие в семье условий для нормального развития ребенка				
	Отличн о	Хорош о	Удовлет в.	Неудо влетв.
Отдельное спальное место	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Место для занятий	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Подпись куратора (социального  
работника) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Подпись родителей  
или значимого члена  
семьи \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

**СБОР ИНФОРМАЦИИ ДЛЯ ЭКСТРЕННОГО РЕАГИРОВАНИЯ:  
Признаки жестокого обращения с несовершеннолетним:**

	<b>Признак</b>	<b>Да</b>	<b>Нет</b>
	Законные представители скрывают ребёнка (или пытаются ввести в заблуждение по поводу его истинного местопребывания)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	При общении – ребёнок проявляет явные страхи в общении с посторонними людьми.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Внешний вид: неестественная худоба, синяки, гематомы (подчеркнуть).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Агрессивное поведение взрослых, нецензурная брань в адрес несовершеннолетнего.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Выявлено совершение тяжкого преступления в отношении несовершеннолетнего(их)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Выявлена смерть несовершеннолетнего(их)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Внимание!!!**

**При наличии хотя бы одного положительного ответа незамедлительно сообщить об этом:**

<b>Субъект профилактики</b>	<b>Контактный тел</b>	<b>Информацию принял (Ф.И.О., должность)</b>	<b>Дата, время</b>	<b>Подпись куратора</b>
<b>ООД ПДН</b>				
<b>КДН</b>				
<b>Отдел по делам семьи и детства</b>				

**Признаки нахождения ребенка (до 10 лет) в обстановке, представляющей угрозу жизни и здоровью:**

	<b>Признак</b>	<b>Да</b>	<b>Нет</b>	
	Наличие ребенка дома одного без присмотра взрослых	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Наличие взрослых в доме в состоянии алкогольного или наркотического опьянения	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Дверь в жилое помещение закрыта, из-за двери слышен детский плач	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Есть информация соседей, что в закрытом жилом помещении находятся дети, родители (законные представители) отсутствуют	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ребёнок по внешним признакам болен, лечение не ведётся	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Внимание!!!</b>				
<b>При наличии хотя бы одного положительного ответа незамедлительно сообщить об этом:</b>				
<b>Субъект профилактики</b>	<b>Контактный тел</b>	<b>Информацию принял (Ф.И.О., должность)</b>	<b>Дата, время</b>	<b>Подпись куратора</b>
<b>ООД ПДН</b>				
<b>КДН</b>				
<b>дел по делам семьи и детства</b>				

**Вновь выявленные факты:**

<b>№</b>	<b>Признак</b>	<b>Да</b>	<b>Нет</b>	
1	Выявлена информация о смене местожительства семьи (ребенка), находящихся в СОП	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	Выявлен факт непосещения н/летним образовательного учреждения (в том числе ДОУ) по неуважительной причине в течение 3-х дней	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Выявлен факт смены образовательного (в том числе дошкольного) учреждения несовершеннолетним в СОП	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Внимание!!!</b>				
<b>При наличии хотя бы одного положительного ответа незамедлительно сообщить об этом:</b>				
<b>Субъект профилактики</b>	<b>Контактный тел</b>	<b>Информацию принял (Ф.И.О., должность)</b>	<b>Дата, время</b>	<b>Подпись куратора</b>
<b>ООД ПДН</b>				
<b>КДН</b>				
<b>дел по делам семьи и детства</b>				

## **ПОЛОЖЕНИЕ О МЕЖВЕДОМСТВЕННОЙ ЛОКАЛЬНОЙ РАБОЧЕЙ ГРУППЕ ПО РАЗРАБОТКЕ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ПРОГРАММ РЕАБИЛИТАЦИИ И СОПРОВОЖДЕНИЯ**

### **1. Общие положения**

1.1. Межведомственная локальная рабочая группа (далее - МЛРГ) создается при комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав (далее – КДНиЗП) муниципального образования.

1.2. МЛРГ в своей деятельности руководствуются настоящим Положением.

1.3. По решению муниципальных КДНиЗП для подготовки заседаний МЛРГ могут создаваться различные рабочие органы.

1.4. Состав и Положение МЛРГ утверждаются постановлением муниципальной КДНиЗП.

### **2. Цели и задачи**

2.1. Целью МЛРГ является координация деятельности специалистов субъектов системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, участвующих в разработке, реализации и коррекции индивидуальных программ социальной реабилитации семей и детей, находящихся в социально опасном положении (далее – СОП), и индивидуальных программ сопровождения семей «группы риска».

2.2. Задачи МЛРГ:

- определить адресные мероприятия, направленные на реабилитацию семей и детей, находящихся в СОП, и сопровождение семей «группы риска», исходя из конкретных социальных проблем данной семьи;
- разработать индивидуальные программы реабилитации (далее – ИПР) семей и детей, находящихся в СОП, и индивидуальные программы сопровождения семей «группы риска»;
- закрепить ответственность за реализацию реабилитационных (коррекционных) мероприятий ИПР (ИПС) между субъектами профилактики;
- создать механизм обратной связи и способы корректировки отклонений от планируемых результатов в реабилитации семей и детей в СОП и сопровождении «группы риска»;
- разработать варианты решений в случае возникновения непредвиденных ситуаций.

### **3. Руководство деятельностью МЛРГ**

3.1. Руководство деятельностью МЛРГ обеспечивает председатель.

3.2. Председателем назначается специалист аппарата муниципальной КДНиЗП.

3.3. На председателя возложена функция контроля за своевременной разработкой и коррекцией ИПР (ИПС) и представлением её на утверждение в КДНиЗП.

3.4. Председатель обязан:

3.4.1. Организовать заседание МЛРГ в срок.

3.4.2. Планировать деятельность МЛРГ.

3.4.3. Отчитываться о работе МЛРГ перед КДН и ЗП (приложение 3).

3.5. Заседание МЛРГ оформляется протоколом, который ведёт назначенный секретарь (приложение 1)

### **4. Состав МЛР, права и обязанности специалистов МЛРГ**

4.1. В целях обеспечения комплексного подхода в разработке и коррекции ИПР (ИПС), постоянными членами МЛРГ являются:

- специалист КДНиЗП – председатель МЛРГ
- руководитель Социальной службы, осуществляющей реализацию услуг по реабилитации семей и детей, находящихся в СОП и социальному сопровождению семей «группы риска»
- специалист ТУ МСР
- специалист органа управления образования, курирующий работу с неблагополучными семьями и детьми
- инспектор подразделения по делам несовершеннолетних органов внутренних дел
- специалист опеки и попечительства над несовершеннолетними
- специалист органа управления здравоохранения, курирующий работу с семьями и детьми, находящимися в СОП и находящимися в «группе риска».
- специалисты органов управления молодёжной политики, культуры и спорта

4.2. К заседаниям МЛРГ привлекаются следующие специалисты:

- социальный педагог образовательного учреждения, в котором учится реабилитируемый несовершеннолетний
- классный руководитель несовершеннолетнего
- куратор социальной службы реабилитации
- тренер спортивного клуба
- специалист центра занятости населения
- представитель общественной организации
- педагоги учреждений дополнительного образования
- специалист по социальной работе ГКУ СОН СРЦН, в том числе специалист службы сопровождения семейной воспитательной группы (если ребенок проходит реабилитацию в семейной воспитательной группе)
- психолог образовательного учреждения, или муниципального учреждения, оказывающего психологические услуги населению
- другие.

4.3. Специалисты, входящие в состав МЛРГ, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, согласно общему плану работы МЛРГ.

4.4. Специалисты МЛРГ имеют право:

- 4.4.1. Выступать с инициативами по совершенствованию работы МЛРГ;
- 4.4.2. Получать сведения от учреждений, служб и населения о детях и семьях, нуждающихся в помощи;
- 4.4.3. Взаимодействовать в пределах своей компетенции с соответствующими отделами и учреждениям, социальными институтами.

4.5. Обязанности специалистов МЛРГ:

- 4.5.1. Являться на каждое заседание МЛРГ;
- 4.5.2. Представлять необходимую информацию и готовить к заседаниям МЛРГ необходимые информационные справки о семьях и детях, поставленных на учёт в СОП (приложение 2) и «группу риска» (приложение 19);
- 4.5.3. Обеспечивать или контролировать выполнение реабилитационных (коррекционных) мероприятий по семье, ответственность за которые закреплена за их ведомствами.

## **5. Организация работы МЛРГ**

5.1. Заседания МЛРГ проводятся не реже двух раз в месяц, могут быть также назначены экстренно.

5.2. Работа специалистов МЛРГ осуществляется в соответствии с Порядком межведомственного взаимодействия по профилактике детского и семейного неблагополучия, утверждаемого постановлением краевой КДНиЗП.

5.3. Члены МЛРГ перед началом заседания:

5.3.1. Получив информацию от председателя (секретаря) МЛРГ о семьях в СОП (группы риска), на которые планируется разработать ИП, запрашивают предложения о реабилитационных (коррекционных) мероприятиях семьи и несовершеннолетнего от подведомственных учреждений с указанием ответственного специалиста за реализацию мероприятия;

5.3.2. изучают имеющуюся в их ведомстве документацию по семье, готовят предложения о реабилитационных (коррекционных) мероприятиях по семье к заседанию МЛРГ;

5.3.3. определяют список приглашённых специалистов учреждений на заседание МЛРГ и обеспечивают их участие в работе МЛРГ.

5.4. Участники МЛРГ изучают документацию по семье, информационные справки из ведомств, планируют в своей части реабилитационные мероприятия. За выполнением каждого мероприятия закрепляются ответственные лица. В обязательном порядке ведётся протокол МЛРГ, который по итогам заседания подписывается всеми членами МЛРГ. По данному протоколу социальный работник, куратор ССР (ССС) оформляет ИП. Копия протокола прикладывается к разработанной ИП и направляется на утверждение в КДНиЗП.

5.5. На заседаниях МЛРГ также корректируются ИП семьи, отслеживаются результаты проведенных мероприятий.

5.6. Вынесение проблем реализации ИП семьи на экстренное заседание муниципальной МЛРГ возможно в случае возникновения трудностей осуществления плана ИП по ходатайству руководителя ССР (ССС), главного врача учреждения здравоохранения. Возможно принятие решения на заседании МЛРГ о вынесении вопроса на экстренное заседание КДНиЗП (фиксация решения в протоколе заседания МЛРГ).

**Протокол заседания межведомственной локальной рабочей группы (МЛРГ)**

\_\_\_\_\_ муниципального района

Дата проведения заседания: \_\_\_\_\_

**Присутствовали:**

ФИО	Должность	Ведомство, учреждение

**Повестка заседания:**

1. Семья ----- - разработка ИПР (ИПС)
2. Семья ----- - внесение изменений и дополнений к ИПР (ИПС)
3. Семья ----- - анализ результатов реабилитации за \_\_\_\_\_ период.

**Ход заседания:**

1. Семья -----:

1. Сообщение информации о семье специалистом-куратором ССР (ССС), социальным работником ----- по семье -----.
2. Заслушивание информации по данной семье от специалистов субъектов профилактики.
3. Обсуждение проблем -----.
4. Предложения специалистов в ИПР (ИПС):

Проблема	Мероприятие	ФИО ответственного специалиста	Срок реализации мероприятия	Подпись специалиста

2. Семья -----:

1. Сообщение информации о семье специалистом-куратором ССР (ССС), социальным работником ----- по семье -----.
2. Заслушивание информации по данной семье от специалистов субъектов профилактики.
3. Обсуждение проблем -----.
4. Предложения специалистов в ИПР (ИПС):

Проблема	Мероприятие	ФИО ответственного специалиста	Срок реализации мероприятия	Подпись специалиста

**Решили:**

Вопрос, проблема	Принятое решение

Председатель МЛРГ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

**Члены МЛРГ:**

1. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /
2. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /
3. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /
4. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /
5. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Секретарь МЛРГ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /



**Информационная справка о семье**

Ведомство (субъект профилактики) \_\_\_\_\_

Учреждение \_\_\_\_\_

Дата составления \_\_\_\_\_

**Семья:**

Мать \_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_

Дети \_\_\_\_\_

Значимые в семье люди \_\_\_\_\_

**1. Цель подготовки информационной справки (подчеркнуть):**

- составление ИПР, ИПСП, ИПП, ИПС семьи по постановлению КДНиЗП
- на экстренное заседание \_\_\_\_\_
- внесение дополнений и изменений в ИПР семьи
- для снятия семьи с учета
- для отчета по работе с семьей

**2. Справка подготовлена по запросу**

**3. Семья находится на учёте \_\_\_\_\_ (указать период)**

**4. В ведомстве (учреждение) имеются следующие документы, касающиеся семьи:**

Название документа	Дата получения (создания) документа	Цель получения (создания) документа	Краткое содержание документа

**5. Краткое описание показательных результатов социальной, психологической, педагогической диагностики семьи и ее членов (если имеются результаты диагностики)**

**6. За время сопровождения семьи проведена следующая работа:**

Проблема	Член семьи	Проведенные мероприятия	Результат

**7. Предложения к разработке ИП (дополнение ИП) семьи:**

Проблема	Член семьи	Рекомендуемые мероприятия	Срок, ответственный специалист

Должность, ФИО специалиста \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Дата \_\_\_\_\_

Печать или штамп учреждения



**Отчет о работе межведомственной локальной рабочей группы (МЛРГ)**

муниципального района

За \_\_\_\_\_ 2011 г.

1. За отчетный период проведено \_\_\_\_\_ заседаний МЛРГ
2. Из них экстренные \_\_\_\_\_  
по семьям (перечислить) \_\_\_\_\_
3. На заседаниях: разработано:

ФИО семьи	На заседании МЛРГ		Кол-во детей	Проблемы семьи	Прогнозные сроки реабилитации (коррекции)	Сроки промежуточного контроля выполнения реабилитационных (коррекционных) мероприятий
	Решение принято на заседание МЛРГ	Решение вопроса вынесено на заседание КДНиЗП				

Председатель МЛРГ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Дата составления отчета \_\_\_\_\_

**Требования к разработке  
индивидуальных программ реабилитации (ИПР),  
индивидуальных программ стабильного патронирования (ИПСП),  
индивидуальных программ патронирования (ИПП)  
семей и детей, находящихся в социально опасном положении**

1. ИП разрабатывается по форме, согласно приложению государственных контрактов на оказание услуги «Реабилитация семей и детей, находящихся в СОП» и услуги «Социальное сопровождение беременных женщин «группы риска» и семей «группы риска», имеющих детей от 0 до 1 года» и приложениям данного Порядка межведомственного взаимодействия по профилактике детского и семейного неблагополучия.
2. ИП разрабатывается на определенный срок ее реализации (не более 6 месяцев в форме активного патронажа, не более 12 месяцев в форме стабильного патронажа).
3. Анкетные данные о семье в ИП должны соответствовать данным, указанным в постановлении КДНиЗП о постановке семьи на учет и проведении с ней индивидуальной профилактической работы.
4. ИП разрабатывается специалистами ССР и субъектов системы профилактики на заседании МЛРГ в соответствии с Положением о МЛРГ. ИПСП может быть разработано специалистом – куратором семьи/ женщины без рассмотрения на заседании МЛРГ.
5. ИП состоит из трех частей:
  - 5.1. **Первая часть ИП** содержит анкетную информацию о несовершеннолетних, их родителях (законных представителях), адрес проживания, дата и основания постановления на учет, форма реабилитации, проблемы семьи, дата заключения Соглашения о сотрудничестве, сроки работы с семьей, куратор семьи.
  - 5.2. **Вторая часть ИП** содержит блоки реабилитационных мероприятий по решению конкретных проблем семьи и несовершеннолетних, заявленных выше в первой части ИП. Мероприятия планируются исходя из задач, поставленных для решения выявленных проблем. Данная часть программы представлена в виде таблицы. Таблица содержит поля, обязательные для заполнения:
    - **Мероприятие, форма проведения.** Необходимо точно сформулировать мероприятие, указать его форму. Например: «Психологическая консультация «Вопросы воспитания и взаимодействия с подростком».
    - **Участники мероприятия.** Необходимо указать, кто будет участвовать в мероприятии. Например, участниками социально-педагогической диагностики могут быть: подросток, родители, классный руководитель, инспектор ОДН ОВД.
    - **Ответственный специалист** за реализацию и результат мероприятия. Необходимо указать Ф.И.О., должность специалиста и учреждение.
    - **Срок реализации.** Например: «15.10.2011 г.» или «ноябрь 2011 года», возможно, «ежемесячно сентябрь 2011-март 2012 года». Необходимо, по возможности, наиболее точно указать дату проведения мероприятия. Недопустимо: по мере необходимости; постоянно, по обращению в течение срока реабилитации.
    - **Результат реализации мероприятия** заполняется по мере выполнения\не выполнения специалистами мероприятий ИП. В данную графу могут вноситься предложения куратора о дальнейшем способе решения проблемы.
  - 5.3. **Третья часть ИП** содержит заключительную информацию: подпись руководителя социальной службы и специалиста – куратора семьи.
6. Мероприятия в ИП, реализуемые специалистами социальной службы, должны быть запланированы в соответствии с государственным стандартом социального

обслуживания населения Пермского края, утвержденным постановлением Правительства Пермского края от 18.05.2007 № 99-п «Об утверждении Перечня гарантированных государством социальных услуг, основных требований к их объёму» (в редакции последующих постановлений о внесении изменений).

**Исполнение реабилитационных (коррекционных) мероприятий субъектами системы профилактики  
в \_\_\_2011 года на территории \_\_\_\_\_ района, города**

№ п/п	ФИО несовершеннолетнег о	Образование		Здравоохранени е		ОДН органов внутренних дел		Орган социальной защиты населения		Орган опеки и попечительства		Центр занятости населения		Органы и учреждения культуры, досуга, спорта		Другие субъекты (указать)	
		количество запланированных в ИПР мероприятий	получено информации об исполнении количества мероприятий	количество запланированных в ИПР мероприятий	получено информации об исполнении количества мероприятий	количество запланированных в ИПР мероприятий	получено информации об исполнении количества мероприятий	количество запланированных в ИПР мероприятий	получено информации об исполнении количества мероприятий	количество запланированных в ИПР мероприятий	получено информации об исполнении количества мероприятий	количество запланированных в ИПР мероприятий	получено информации об исполнении количества мероприятий	количество запланированных в ИПР мероприятий	получено информации об исполнении количества мероприятий	количество запланированных в ИПР мероприятий	получено информации об исполнении количества мероприятий

Куратор ССР (ССС)/социальный работник

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
ФИО

**Критерии****постановки на учёт семей и детей, находящихся в социально опасном положении**

Для постановки на учет семьи и детей в СОП, необходимо наличие не менее 2 - 3-х обоснованных критериев, которые рассматриваются в совокупности

**Реабилитация семей и детей в СОП в форме активного патронажа**

<b>Критерий</b>	<b>Основания (примерный перечень)</b>
1. Употребление несовершеннолетним алкогольной и спиртосодержащей продукции, пива, наркотических, психотропных и одурманивающих веществ	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ протокол ОВД о нахождении в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, постановление КДНиЗП об административном правонарушении.</li> <li>▪ информация органов или учреждений по результатам проверки свидетельских показаний родственников, соседей, специалистов органов и учреждений, оказывающих поддержку семье</li> </ul>
2. Злоупотребление родителями (законными представителями) алкогольными напитками и психоактивными веществами	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ административный протокол ОМВД</li> <li>▪ информация органов или учреждений по результатам проверки свидетельских показаний родственников, соседей, специалистов органов и учреждений, оказывающих поддержку семье</li> <li>▪ представление ОМВД</li> <li>▪ заявление несовершеннолетнего</li> </ul>
3. Бродяжничество и (или) попрошайничество несовершеннолетнего	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ информация органов или учреждений по результатам проверки свидетельских показаний родственников, соседей, специалистов органов и учреждений, оказывающих поддержку семье</li> <li>▪ информация из протокола рейда «Бродяжка»</li> </ul>
4. Вовлечение детей в занятия бродяжничеством и попрошайничеством	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ решение административного или судебного органа</li> <li>▪ информация органов или учреждений по результатам проверки свидетельских показаний родственников, соседей, специалистов органов и учреждений, оказывающих поддержку семье</li> <li>▪ объяснение несовершеннолетнего</li> </ul>
5. Совершение несовершеннолетним правонарушений, общественно опасных деяний, преступлений; обвинение или подозрение в совершении преступлений	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ информация органов или учреждений по результатам проверки свидетельских показаний родственников, соседей, специалистов органов и учреждений, оказывающих поддержку семье</li> <li>▪ характеристика/представление образовательного учреждения</li> <li>▪ информация из УВД или прокуратуры о проведении проверки фактов совершения преступления н\л</li> <li>▪ обвинительное заключение органов проводивших следственные действия.</li> </ul>
6. Уклонение родителей (законных представителей) от обязанностей по воспитанию, содержанию и обучению детей: ▪ родители (законные	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ административный протокол ОВД по ст.5.35 КоАП РФ</li> <li>▪ информация органов или учреждений по результатам проверки свидетельских показаний родственников, соседей, специалистов органов и учреждений, оказывающих поддержку семье</li> <li>▪ характеристика/представление образовательного учреждения</li> </ul>

<p>представители) не обеспечивают обучение детей в школе, посещение детских дошкольных учреждений;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ родители (законные представители) не заботятся о состоянии здоровья детей: не обеспечивают лечение ребёнка во время болезни, профилактический осмотр ребёнка узкими специалистами) *;</li> <li>▪ проживание семьи и несовершеннолетнего в антисанитарных условиях и (или) без определенного места жительства</li> <li>▪ родители (законные представители) не обеспечивают детей ежедневным питанием, одеждой и обувью в соответствии с возрастом и сезоном *</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ информация/справка медицинского учреждения</li> <li>▪ информация об отсутствие прописки</li> <li>▪ акт жилищно-бытовых условий</li> </ul>
<p>7. Жестокое обращение с детьми (в том числе ранее зарегистрированные факты):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ родители (законные представители) осуществляют психическое насилие над детьми (оскорбление и унижение достоинства ребёнка, преднамеренная физическая или социальная изоляция, угроза в адрес ребёнка) *;</li> <li>▪ родители (законные представители) осуществляют физическое насилие над детьми (побои *, истязания, несение физических повреждений ребёнку, которые могут привести к серьёзным нарушениям физического или психического здоровья или отставаниям психического здоровья</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ решение административного или судебного органа</li> <li>▪ акты органов или учреждений по результатам проверки свидетельских показаний родственников, соседей, специалистов органов и учреждений, оказывающих семье поддержку</li> <li>▪ заявление от несовершеннолетнего</li> <li>▪ представление органа опеки и попечительства</li> <li>▪ характеристика/представление образовательного учреждения</li> <li>▪ представление медицинского учреждения</li> <li>▪ акт/справка участников рейда «Бродяжка»</li> </ul>



<p>или отставания в развитии или даже смерти ребёнка);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ родители (законные представители) покушаются на половую неприкосновенность детей (вовлечение ребёнка в действия сексуального характера).</li> </ul>	
---	--

**Критерии снятия с учета семей / детей, находящихся в социально опасном положении**

<b>Критерий</b>	<b>Основания (примерный перечень)</b>
Реабилитация детей и семьи	<ul style="list-style-type: none"> <li>• представление руководителя ССР (см. Критерии реабилитации детей и семьи, находящейся в СОП)</li> </ul>
Достижение совершеннолетия	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ст. 21,27 Гражданского кодекса РФ</li> </ul>
Смена места жительства	<ul style="list-style-type: none"> <li>• справка из ЖУ о выписке</li> </ul>
Жизнеустройство несовершеннолетнего при лишении (ограничении) родителей родительских прав или в случае их смерти	<ul style="list-style-type: none"> <li>• приказ ТУ МСР о жизнеустройстве несовершеннолетнего или решения суда</li> <li>• копии свидетельств о смерти</li> </ul>
Смерть несовершеннолетнего	<ul style="list-style-type: none"> <li>• копия свидетельств о смерти</li> </ul>

**Критерии реабилитации семей и детей, находящихся в социально опасном положении**

<b>Критерий</b>	<b>Основания (примерный перечень)</b>
<b>НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИЕ</b>	
Не употребляют алкогольную и спиртосодержащую продукцию, наркотические и одурманивающие вещества	<ul style="list-style-type: none"> <li>• справка из ОМВД</li> <li>• справка из наркодиспансера о снятии с учета</li> <li>• акты органов или учреждений по результатам проверки свидетельских показаний родственников, соседей, специалистов органов и учреждений, оказывающих семье поддержку</li> </ul>
Не занимаются бродяжничеством или попрошайничеством (отсутствие побегов из СРЦН, СВГ, кровной семьи).	<ul style="list-style-type: none"> <li>• справка из ОМВД</li> <li>• акты органов или учреждений по результатам проверки свидетельских показаний родственников, соседей, специалистов органов и учреждений, оказывающих семье поддержку</li> <li>• акт/справка участников рейда «Бродяжка»</li> </ul>
Не совершают противоправных действий	<ul style="list-style-type: none"> <li>• справка из ОМВД</li> <li>• акты органов или учреждений по результатам</li> </ul>

	<p>проверки свидетельских показаний родственников, соседей, специалистов органов и учреждений, оказывающих семье поддержку</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• характеристика/ представление образовательного учреждения</li> </ul>
Обучаются в школе, центре обучения (вечерней школе), по индивидуальной программе	<ul style="list-style-type: none"> <li>• характеристика/ представление образовательного учреждения</li> </ul>
Имеют постоянное место жительства или временное с дальнейшим определением постоянного места жительства, прописку, нормальные условия проживания в кровной семье	<ul style="list-style-type: none"> <li>• акт жилищно-бытовых условий</li> <li>• подтвержденный</li> </ul>
<b>РОДИТЕЛИ</b>	
<p>Обеспечивают посещение детьми уроков в школе, посещение детских дошкольных учреждений;</p> <p>- заботятся о состоянии здоровья детей (обеспечивают лечение ребенка во время болезни, профилактический осмотр ребенка узкими специалистами)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• характеристика/представление образовательного учреждения</li> <li>• представление медицинского учреждения</li> <li>• акты органов или учреждений по результатам проверки свидетельских показаний родственников, соседей, специалистов органов и учреждений, оказывающих семье поддержку</li> <li>• характеристика/представление образовательного учреждения</li> </ul>
<p>Отсутствие:</p> <p>- психического (оскорбление и унижение достоинства ребенка, преднамеренная физическая или социальная изоляция, угроза в адрес ребенка) и физического насилия над детьми (побои, истязания, нанесение физических повреждений ребенку).</p> <p>- противоправных, преступных действий в отношении детей (вовлечение ребенка в действия сексуального характера, занятия бродяжничеством и попрошайничеством и др.)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• представление медицинского учреждения</li> <li>• акт жилищно-бытовых условий</li> <li>• справка из ОМВД</li> <li>• решение судебного органа</li> <li>• акты органов или учреждений по результатам проверки свидетельских показаний родственников, соседей, специалистов органов и учреждений, оказывающих семье поддержку</li> <li>• представление органа опеки и попечительства</li> <li>• характеристика/представление образовательного учреждения</li> <li>• представление медицинского учреждения</li> <li>• акт/ справка участников рейда «Бродяжка»</li> </ul>
Родители, не злоупотребляют алкогольными напитками и ПАВ	<ul style="list-style-type: none"> <li>• справка из наркодиспансера о снятии с учета</li> <li>• решение судебного органа</li> <li>• акты органов или учреждений по результатам проверки свидетельских показаний родственников, соседей, специалистов органов и учреждений, оказывающих семье поддержку</li> <li>• представление ОМВД</li> </ul>
Определено место жительства семьи, созданы нормальные условия проживания	<ul style="list-style-type: none"> <li>• справка о наличии прописки</li> <li>• акт жилищно-бытовых условий</li> </ul>
Имеют постоянное место работы и заработок	<ul style="list-style-type: none"> <li>• справка с места работы</li> <li>• справка из центра занятости</li> </ul>

**Критерии  
перевода семей и детей, находящихся в социально опасном положении,  
в иную форму реабилитации**

**Реабилитация семей и детей в СОП в форме стабильного патронажа**

Перевод семьи, находящейся в СОП, в форму стабильного патронажа осуществляется в случае окончания сроков мероприятий ИПР без стабильных положительных результатов и при отсутствии угрозы жизни и здоровью несовершеннолетних в кровной семье.

При наличии в такой семье детей в возрасте до 7 лет органами опеки и попечительства ТУ МСР осуществляется оценка ситуации угрозы жизни и здоровья детей в кровной семье (вносятся в форму ИКС, приложение 14) с последующим принятием решения о форме жизнеустройства детей.

Дополнительными основаниями для осуществления реабилитации в стабильном патронаже является:

помещение несовершеннолетнего в учреждение закрытого типа, воспитательную колонию;

инвалидность родителей;

отсутствие фактов жестокого обращения в семье.

Перевод осуществляется по ходатайству ССР, согласованному с ТУ МСР, решением (Постановлением) КДНиЗП о переводе семьи на реабилитацию в форме стабильного патронажа.

**Реабилитация семей и детей в СОП в форме социального патронажа**

Перевод семьи, находящейся в СОП, на форму социального патронажа осуществляется для семей в СОП, не имеющих детей в возрасте до 14 лет и обязательно при наличии **всех** критериев в совокупности

<b>Критерий</b>	<b>Основания (примерный перечень)</b>
1. Родители лишены родительских прав в отношении своих детей в возрасте до 14 лет и уклоняются от обязанностей по воспитанию, содержанию и обучению своих детей в возрасте от 14 до 18 лет или родители уклоняются от обязанностей по воспитанию, содержанию и обучению своих детей в возрасте от 14 до 18 лет, и не имеют детей в возрасте до 14	<ul style="list-style-type: none"> <li>• решение суда о лишении родительских прав</li> <li>• ходатайство специалиста ССР, согласованное ТУ МСР и МЛРГ</li> <li>• пакет документов специалиста по выявлению (в случае вновь выявленной семьи)</li> <li>• рекомендации органов опеки и попечительства о целесообразности дальнейшего проживания ребенка в кровной семье (вносятся в форму ИКС, приложение 14)</li> </ul>

<p>лет</p> <p>2. Семья прошла реабилитацию в форме активного и/или стабильного патронажа без положительных результатов</p> <p>3. Родители не работают, периодически употребляют ПАВ</p>	
---	--

**Критерии  
постановки на учёт семей, беременных женщин и детей «группы риска»**

<b>Критерий</b>	<b>Ведомство (выявляет факты неблагополучия)</b>	<b>Основания постановки на внутриведомственный учет (примерный перечень)</b>
Нарушения в психическом, эмоционально-личностном развитии ребенка	Органы и учреждения образования, здравоохранения	<ul style="list-style-type: none"> <li>• результаты психолого-педагогической диагностики ребенка</li> <li>• рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии,</li> <li>• результаты психолого-медико-педагогического консилиума</li> <li>• ходатайство классного руководителя, воспитателя ДОУ</li> </ul>
Применение неконструктивных методов воспитания (вербальная агрессия, физическая агрессия)	Органы и учреждения образования, здравоохранения	<ul style="list-style-type: none"> <li>• информационная карта педиатра для направления к соработнику</li> <li>• ходатайство классного руководителя, воспитателя ДОУ руководителю образовательного учреждения</li> </ul> <p>Выявляется методом наблюдения за процессом взаимодействия ребенка и родителя</p>
Употребление родителями или одним из родителей ПАВ, других социально-значимых заболеваний, наличие в семье скандалов, конфликтов	Органы и учреждения образования, здравоохранения	<ul style="list-style-type: none"> <li>• информационная карта педиатра для направления к соработнику</li> <li>• ходатайство классного руководителя, воспитателя ДОУ руководителю образовательного учреждения</li> </ul> <p>Случаи употребления ПАВ родителями не носят систематического характера, семья находится в стадии «конфликта», но не «кризиса». Выявляется методом наблюдения</p>
Отсутствие жилья у беременной женщины; Документов, подтверждающих регистрацию на территории РФ	Органы и учреждения образования, здравоохранения	<ul style="list-style-type: none"> <li>• информационная карта участкового акушера-гинеколога для направления к соработнику.</li> </ul> <p>Выявляется в ходе собеседования на приеме у врача.</p>
Отсутствие работы у обоих родителей	Органы и учреждения образования, здравоохранения	<ul style="list-style-type: none"> <li>• информационная карта педиатра для направления к соработнику</li> <li>• ходатайство классного руководителя, воспитателя ДОУ руководителю образовательного учреждения</li> </ul> <p>Выявляется в ходе собеседования на приеме у врача, в ходе анкетирования в образовательном учреждении.</p>
Отсутствие заботы о	Органы и	<ul style="list-style-type: none"> <li>• информационная карта педиатра для</li> </ul>

здоровье ребенка, невыполнение рекомендаций врача-педиатра	учреждения образования, здравоохранения	направления к соцработнику Выявляется в ходе посещений семьи медицинскими, педагогическими работниками, в ходе которых устанавливается невыполнение назначений врача, несоблюдение ребенком режима дня.
Наличие в семье неудовлетворительных санитарно-гигиенических условий	Органы и учреждения образования, здравоохранения	<ul style="list-style-type: none"> <li>информационная карта педиатра для направления к соцработнику</li> <li>ходатайство классного руководителя, воспитателя ДООУ руководителю образовательного учреждения</li> </ul> Выявляется в ходе посещений семьи медицинскими, педагогическими работниками, в ходе которых устанавливается невыполнение назначений врача, несоблюдение ребенком режима дня.
Ранее зарегистрированные факты отказов от ребенка, факты лишения (ограничения) родительских прав	Органы и учреждения здравоохранения	<ul style="list-style-type: none"> <li>информационная карта гинеколога для направления к соцработнику</li> </ul>
Наличие статуса «эмигранты» у женщин	Органы и учреждения здравоохранения	<ul style="list-style-type: none"> <li>информационная карта гинеколога для направления к соцработнику</li> </ul>
Нежелательная беременность	Органы и учреждения здравоохранения	<ul style="list-style-type: none"> <li>информационная карта врача-гинеколога для направления к соцработнику</li> </ul>
Беременность у несовершеннолетних	Органы и учреждения здравоохранения	<ul style="list-style-type: none"> <li>информационная карта гинеколога для направления к соцработнику</li> </ul>
Пропуски занятий без уважительной причины (20-30 % учебного времени)	Органы и учреждения образования	<ul style="list-style-type: none"> <li>ходатайство классного руководителя в адрес руководителя образовательного учреждения</li> </ul>
Однократное употребление ПАВ детьми (подростками)	Органы и учреждения образования	<ul style="list-style-type: none"> <li>ходатайство КДНиЗП в образовательное учреждение о постановке на внутриведомственный учет.             <ul style="list-style-type: none"> <li>На учет ставятся дети, однократно употребившие ПАВ, на основании информации ОМВД, КДНиЗП.</li> </ul> </li> </ul>
Дисциплинарные нарушения у детей (систематические нарушения дисциплины, сквернословие, драки, буллинг)	Органы и учреждения образования	<ul style="list-style-type: none"> <li>ходатайство классного руководителя в адрес руководителя образовательного учреждения</li> </ul>
Однократное	Органы и	<ul style="list-style-type: none"> <li>ходатайство КДНиЗП в образовательное</li> </ul>

<p>асоциальное поведение детей (совершение общественно опасного деяния, административного правонарушения)</p>	<p>учреждения образования</p>	<p>учреждение о постановке на внутриведомственный учет</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• информация ОМВД</li> </ul> <p>На учет ставятся дети, однократно совершившие общественно опасные деяния, административные правонарушения, в отношении которых ведутся следственные мероприятия и вина которых пока не доказана</p>
<p>Прошедшие курс реабилитационных мероприятий (снятие статуса «СОП»)</p>	<p>Органы и учреждения образования, здравоохранения</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• постановление КДНиЗП о снятии с учета «СОП» по итогам реабилитации.</li> </ul>

## Информационная карта семьи и несовершеннолетнего

## ВНИМАНИЕ!

Персональная информация о семье, содержащаяся в карте, является конфиденциальной и может использоваться только для служебного пользования. За разглашение персональной информации о семье, специалисты ССР и субъектов системы профилактики несут ответственность в соответствии с действующим законодательством

Дата первичного социально-педагогического обследования «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
 Куратор семьи \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О., роспись)

Дата итогового социально-педагогического обследования «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
 Куратор семьи \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О., роспись)

№ столбца	Показатель	Информация о семье
1.	<p><b>- ФИО, дата рождения: кровных родителей (законных представителей) несовершеннолетнего (их)</b></p> <p><b>- информация о кровных родителях (законных представителях) несовершеннолетнего (их)</b>  <small>заполняется куратором ССР</small></p>	
2.	<p><b>Адрес проживания семьи (фактический):</b>  <b>Адрес постоянной регистрации</b></p>	



	<b>семьи:</b> заполняется куратором ССР	
3.	<b>Дата постановки семьи на учет в КДНиЗП, как находящуюся в СОП, № Постановления (Решения) КДНиЗП. Основания постановки на учет</b>	
<b>4. Санитарно – гигиеническое состояние жилья</b>		
	<u>Результаты первичного обследования</u>	<i>Подпись курирующего специалиста _____ Дата заполнения _____</i>
	<u>Результаты промежуточного обследования</u> <i>(по результатам патронажа через 3,5 месяца после начала реализации ИПР)</i>	<i>Подпись курирующего специалиста _____ Дата заполнения _____</i>

	<u>Результаты итогового обследования</u> <i>(по результатам последнего патронажа)</i>	<p style="text-align: right;"><i>Подпись курирующего специалиста</i> _____  <i>Дата заполнения</i> _____</p>
<b>5, Уровень благосостояния семьи</b> (указать со слов : средний совокупный доход, из чего складывается , работающие члены семьи, трудоспособные члены семьи, причины по которым трудоспособные взрослые не работают, имеющиеся (необходимые) льготы и пособия, имеется ли статус малоимущей(многодетной) и пр.)		
	<u>Результаты первичного обследования</u>	<p style="text-align: right;"><i>Подпись курирующего специалиста</i> _____  <i>Дата заполнения</i> _____</p>
	<u>Результаты промежуточного обследования</u>	<p style="text-align: right;"><i>Подпись курирующего специалиста</i> _____  <i>Дата заполнения</i> _____</p>
	<u>Результаты итогового обследования</u>	<p style="text-align: right;"><i>Подпись курирующего специалиста</i> _____  <i>Дата заполнения</i> _____</p>

**6. Психологическая характеристика семейной ситуации**  
**(статус, тип семьи, характер семейных взаимоотношений, влияние членов семьи друг на друга и др.) Выявленные проблемы.**

6	<u>Результаты первичной диагностики</u>	<p style="text-align: right;"><i>Подпись психолога</i> _____</p> <p style="text-align: right;"><i>Дата заполнения</i> _____</p>
	<u>Результаты итоговой диагностики</u> <b>(указать в какой степени выявленные проблемы устранены)</b>	<p style="text-align: right;"><i>Подпись психолога</i> _____</p> <p style="text-align: right;"><i>Дата заполнения</i> _____</p>

**Наличие случаев (угроз) жестокого обращения (по наблюдению специалиста, со слов несовершеннолетних и\или граждан)**

*(в т.ч. на основании информации, протокола, акта от специалистов субъектов профилактики и КДНиЗП) Заполняется в случае наличия или выявления фактов в любой период реабилитации*

	<p>Описание случая, краткий перечень планируемых мер помощи несовершеннолетнему(семье)</p>	<p style="text-align: right;"><i>Подпись курирующего специалиста</i> _____ <i>Дата заполнения</i> _____</p>
	<p>Результат (заполняется по истечении периода активного патронирования семьи)</p>	<p style="text-align: right;"><i>Подпись курирующего специалиста</i> _____ <i>Дата заполнения</i> _____</p>
<p><b>Социальная адаптация семьи : способность к воспитанию несовершеннолетнего, исполнение родительских обязанностей (по результатам социально-педагогической диагностики)</b></p>		
<p>9.</p>	<p><u>Результаты первичной диагностики</u></p>	<p style="text-align: right;"><i>Подпись курирующего специалиста</i> _____ <i>Дата заполнения</i> _____</p>
	<p><u>Результаты итоговой диагностики</u></p>	<p style="text-align: right;"><i>Подпись курирующего специалиста</i> _____ <i>Дата заполнения</i> _____</p>

<b>Индивидуальная информация о несовершеннолетних</b>		
	<b>Показатель</b>	<b>Информация о ребенке</b>
11	<b>Несовершеннолетний</b> заполняется куратором ССР	
12	<b>Возраст ребенка</b> заполняется куратором ССР	
<b>Условия содержания ребенка</b>		
13	<u>Результаты первичного обследования</u>	<i>Подпись курирующего специалиста</i> _____ <i>Дата заполнения</i> _____
	<u>Результаты промежуточного обследования (по результатам патронажа через 3,5 месяца после начала реабилитации)</u>	<i>Подпись курирующего специалиста</i> _____ <i>Дата заполнения</i> _____
	<u>Результаты итогового обследования</u>	<i>Подпись курирующего специалиста</i> _____ <i>Дата заполнения</i> _____

	<b>Внешний вид</b>	
14	<u>Результаты первичного обследования</u>	Подпись курирующего специалиста _____ Дата заполнения _____
	<u>Результаты промежуточного обследования</u>	Подпись курирующего специалиста _____ Дата заполнения _____
	<u>Результаты итогового обследования</u>	Подпись курирующего специалиста _____ Дата заполнения _____
15	<b>Состояние здоровья:</b> общая информация и имеются ли особые потребности (со слов законных представителей и участкового педиатра)	
	<u>Результаты первичного обследования</u>	Подпись курирующего специалиста _____ Дата заполнения _____
	<u>Результаты промежуточного обследования</u>	

		Подпись курирующего специалиста _____ Дата заполнения _____
	<u>Результаты итогового обследования</u>	Подпись куратора _____ Дата заполнения _____
17	<b>Социально–правовая защищенность</b> <u>Результаты первичного обследования</u>	Подпись куратора _____ Дата заполнения _____
	<u>Результаты промежуточного обследования</u>	Подпись куратора _____ Дата заполнения _____
	<u>Результаты итогового обследования</u>	Подпись куратора _____ Дата заполнения _____
<b>Трудовая занятость несовершеннолетнего</b>		
	<u>Выявленная необходимость в трудоустройстве и краткий перечень мероприятий с указанием ответственных специалистов субъекта профилактики</u>	Подпись курирующего специалиста _____

		<i>Дата заполнения</i> _____
	<u>Результат: трудоустроен ли несовершеннолетний, место работы и пр.</u>	<i>Подпись курирующего специалиста</i> _____ <i>Дата заполнения</i> _____

**Психологическая характеристика несовершеннолетнего**

*(особенности характера, поведения, взаимоотношений с взрослыми и сверстниками, ресурсные особенности личности несовершеннолетнего, и пр. с указанием **ВЫЯВЛЕННЫХ ПРОБЛЕМ!!!!**)*

20	<u>Результаты первичной диагностики</u>	<i>Подпись психолога</i> _____ <i>Дата заполнения</i> _____
	<u>Результаты промежуточной диагностики</u>	<i>Подпись психолога</i> _____



		<i>Дата заполнения</i> _____
	<u>Результаты итоговой диагностики</u>	<i>Подпись психолога</i> _____ <i>Дата заполнения</i> _____
<p><b>Наличие «отклоняющегося» поведения несовершеннолетнего</b> (систематическое употребление ПАВ, криминальные и асоциальные проявления/ наклонности, немотивированная агрессивность и пр. (заполняется по информации, полученной от КДНиЗП, ОДН, ОУ в любой момент ее появления)</p>		
	<u>Первичная характеристика проблемы</u> (указать краткий перечень мер по устранению проблемы)	<i>Подпись курирующего специалиста</i> _____ <i>Дата заполнения</i> _____
	<u>Результат (по окончанию срока реабилитации в форме активного патронажа)</u>	<i>Подпись курирующего специалиста</i> _____ <i>Дата заполнения</i> _____

**Учебная (образовательная) деятельность несовершеннолетнего**

<p>22</p>	<p><b>Дошкольное образовательное учреждение:</b>          Адрес и № ДОУ          ФИО воспитателя, контакты</p> <p>ФИО социального педагога ДОУ,          контакты</p>	<p style="text-align: right;"><i>Подпись курирующего специалиста</i> _____</p> <p style="text-align: right;"><i>Дата заполнения</i> _____</p>
	<p><u>Имеющиеся проблемы образовательного и социального характера (усвоение программы, частота посещений, внешний вид, характер взаимоотношений со сверстниками и пр). Краткий перечень мероприятий по устранению проблем.</u></p>	<p style="text-align: right;"><i>Подпись курирующего специалиста</i> _____</p> <p style="text-align: right;"><i>Дата заполнения</i> _____</p>
	<p><u>Результат решения проблем (по информации субъекта профилактики)</u></p>	<p style="text-align: right;"><i>Подпись курирующего специалиста</i> _____</p> <p style="text-align: right;"><i>Дата заполнения</i> _____</p>

<p>23</p>	<p><b>Образовательное учреждение (СОШ, НПО, СПО)</b></p> <p>ОУ №** класс** «**»</p> <p>ФИО классного руководителя, контакты</p> <p>ФИО социального педагога ОУ, контакты</p>	
	<p><u>Имеющиеся проблемы образовательного и социального характера (успеваемость, усвоение программы, частота посещений, внешний вид, характер взаимоотношений со сверстниками и пр). Краткий перечень мероприятий по устранению проблем.</u></p>	<p style="text-align: right;"><i>Подпись курирующего специалиста</i> _____</p> <p style="text-align: right;"><i>Дата заполнения</i> _____</p>
	<p><u>Результат решения проблем (по информации субъекта профилактики)</u></p>	<p style="text-align: right;"><i>Подпись курирующего специалиста</i> _____</p> <p style="text-align: right;"><i>Дата заполнения</i> _____</p>

25	<b>Внеурочная (досуговая) деятельность: занят, не занят. Указать УДО, название секции, ф.и.о. руководителя секции(кружка) ,контакты</b>	
	Указать краткий перечень мероприятий по организации внеурочной занятости (с ф.и.о. ответственного специалиста одного из субъектов профилактики)	<p style="text-align: right;"><i>Подпись курирующего специалиста</i> _____</p> <p style="text-align: right;"><i>Дата заполнения</i> _____</p>
	<u>Результат:</u> организована ли внеурочная занятость несовершеннолетнего, стабильность занятий ребенка на момент окончания реабилитации в форме активного патронажа.(по информации ответственного субъекта профилактики _)	<p style="text-align: right;"><i>Подпись курирующего специалиста</i> _____</p> <p style="text-align: right;"><i>Дата заполнения</i> _____</p>
<b>Выводы и рекомендации:</b> (заполняется по окончании периода реабилитации в форме активного патронажа по итогам обсуждения на консилиуме специалистов <u>Начальный период реабилитации</u>		<p style="text-align: right;">Подпись руководителя ССР _____ / _____ /</p> <p style="text-align: right;">Дата _____</p>

<u>Результаты промежуточного периода реабилитации</u>	<p style="text-align: right;">Подпись руководителя ССР _____ / _____ / Дата _____</p>
<u>Итоговые результаты реабилитации (окончание прогнозного срока реабилитации)</u>	<p style="text-align: right;">Подпись руководителя ССР _____ / _____ / Дата _____</p>

## Бланк ходатайства о постановке семьи и детей на учёт в группу риска

В Учреждение здравоохранения \_\_\_\_\_

**Ходатайство**

Прошу поставить на внутренний ведомственный учёт семью \_\_\_\_\_ (ФИО законных представителей, дата рождения, адрес проживания), имеющую несовершеннолетних детей (ФИО, дата рождения).

Семья \_\_\_\_\_ (Фамилия) нуждается в проведении комплексных коррекционных мероприятий и медико-социально-психологическом сопровождении по причине

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Приложение: на \_\_\_ л. в \_\_\_ экз.

КДНиЗП

ФИО

**Ходатайство о снятии с учета женщины «группы риска»**

Ведомство (субъект профилактики) \_\_\_\_\_

Дата составления \_\_\_\_\_

ФИО женщины \_\_\_\_\_

Дата рождения женщины \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_

Семья:

Муж \_\_\_\_\_

Несовершеннолетние дети \_\_\_\_\_

Значимые в семье люди \_\_\_\_\_

3. Семья находится в поле зрения специалистов учреждения с \_\_\_\_\_ (указать период)

Подлежит снятию с учёта семей и детей «группы риска», так как ситуация в семье нормализовалась:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

Должность, ФИО специалиста \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Дата

Печать или штамп учреждения

**Информационная справка о беременной женщине «группы риска»**

Ведомство (субъект профилактики) \_\_\_\_\_

Дата составления \_\_\_\_\_

ФИО женщины \_\_\_\_\_

Дата рождения женщины \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_

Семья:

Муж \_\_\_\_\_

Несовершеннолетние дети \_\_\_\_\_

Значимые в семье люди \_\_\_\_\_

3. Семья находится в поле зрения специалистов учреждения с \_\_\_\_\_ (указать период)

Подлежит постановке на учёт семей и детей «группы риска», семей, имеющих детей в возрасте от 0 до 1 года, беременных женщин по следующим критериям

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

Должность, ФИО специалиста \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Дата

Печать или штамп учреждения



## Информационная справка

Учреждение здравоохранения \_\_\_\_\_

Дата составления \_\_\_\_\_

ФИ.О. \_\_\_\_\_

матери \_\_\_\_\_

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

ребенка \_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_

Старшие \_\_\_\_\_

дети \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_

1. Семья находится в поле зрения специалистов учреждения с \_\_\_\_\_ (указать период)

2. Состояние семейной ситуации на момент рождения \_\_\_\_\_

ребенка \_\_\_\_\_

3. Обеспеченность \_\_\_\_\_

жильем \_\_\_\_\_

4. Уровень достатка (высокий, средний, низкий) \_\_\_\_\_

5. В ведомстве (учреждение) имеются следующие документы, касающиеся семьи:

Название документа	Дата получения (создания) документа	Цель получения (создания) документа	Краткое содержание документа

6. За время сопровождения семьи проведена следующая работа:

Проблема	Член семьи	Проведенные мероприятия	Результат

Должность, ФИО специалиста \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Дата \_\_\_\_\_

Печать или штамп учреждения \_\_\_\_\_

## ХАРАКТЕРИСТИКА СЕМЬИ ГРУППЫ РИСКА (заполняется для семей с детьми)

Дата заполнения \_\_\_\_\_

ФИО, должность специалиста, заполняющего  
характеристику \_\_\_\_\_Адрес фактического места проживания семьи  
\_\_\_\_\_Адрес регистрации  
\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

**1. Сведения о несовершеннолетних**

ФИО несовершеннолетнего	Дата рождения несовершеннолетнего	Посещает ДОУ, ОУ (да или нет)	Наличие инвалидности у несовершеннолетнего

**2. Сведения о матери:**ФИО, дата рождения  
\_\_\_\_\_

Образование \_\_\_\_\_

	Да	Нет
<b>Место работы (учебы):</b>		
Учится (указать где)		
Имеет официальное место работы (указать где)		
Работает неофициально (указать где)		
Не работает		
Зарегистрирована в центре занятости		
<b>Злоупотребление ПАВ:</b>		
Алкоголь		
Наркотические вещества		
<b>Наличие социально значимых заболеваний</b>		
<b>Наличие инвалидности</b>		
<b>Факты смерти детей</b>		
<b>Факты лишения родительских прав</b>		
<b>Факты отказов от детей</b>		
<b>Ранее зарегистрированные факты жестокого обращения</b>		

<b>с детьми</b>		
-----------------	--	--

### 3. Сведения об отце

ФИО, дата рождения

отца \_\_\_\_\_

Образование \_\_\_\_\_

	Да	Нет
<b>Место работы:</b>		
Учится (указать где)		
Имеет официальное место работы (указать где)		
Работает неофициально (указать где)		
Не работает		
Зарегистрирован в центре занятости		
<b>Злоупотребление ПАВ:</b>		
Алкоголь		
Наркотические вещества		
<b>Наличие социально значимых заболеваний</b>		
<b>Наличие инвалидности</b>		

### 4. Сведения о семье

	Удовлетв.	Неудовлетв.
<b>1. Состояние жилища:</b>		
Санитарно-гигиеническое состояние жилища		
Наличие продуктов питания		
Соблюдение теплового режима		
Наличие необходимой мебели, бытовых приборов и т.д.		
Наличие ремонта		
<b>2. Материальное благосостояние семьи:</b>	Да	Нет
Удовлетворительное		
Малообеспеченная семья, не имеющая статуса		
Малообеспеченная семья, имеющая статус		
<b>3. Наличие условий для нормального развития ребенка:</b>		
Наличие отдельного спального места		
Наличие места для занятий		
Обеспеченность ребенка полноценным питанием		
Обеспеченность ребенка одеждой по возрасту и сезону		
<b>3. Другие сведения</b>	Да	Нет
Наличие паспортов у родителей		
Наличие регистрации по месту жительства		
Наличие свидетельства о рождении ребенка		
Наличие полиса ОМС у ребенка		
Прикрепление к детской поликлинике		
Наличие СНИЛС у ребенка		
Наличие удостоверения для выписки льготных рецептов		

Регулярное посещение детской поликлиники		
Проведение профилактических прививок по возрасту		
Обеспечение льготными медикаментами		
Обеспечение бесплатным молочным питанием (питанием на молочной кухне)		
Оформление пособий, льгот		
<b>5. Психологический климат в семье</b>	<b>Положит.</b>	<b>Отрицат.</b>
Взаимоотношения между родителями (взрослыми членами семьи)		
Детско-родительские отношения		

Примечания \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Подпись специалиста, заполнившего характеристику \_\_\_\_\_

Дата постановки семьи в группу риска \_\_\_\_\_

Код постановки на учёт по регистру \_\_\_\_\_

### Правила заполнения документации

1. На учет в группу риска системы здравоохранения могут быть поставлены дети от 0 до 7 лет, **которые не посещают ДОО. Если ребенок посещает ДОО, он должен находиться в группе риска системы образования.**

2. При первичном патронаже семьи специалист заполняет **характеристику семьи группы риска** установленной формы (приложение 20). Выявленные и зафиксированные в характеристике проблемы семьи являются основаниями для постановки несовершеннолетнего на учет в группу риска, и должны найти отражение в индивидуальной программе сопровождения (ИПС).

3. После того, как несовершеннолетний поставлен на учет в группу риска, при повторных патронажах специалист заполняет **лист патронажа** установленной формы для контроля семейной ситуации (приложение 7).

4. Индивидуальная программа сопровождения (ИПС) заполняется на каждого несовершеннолетнего, состоящего на учете в группе риска. ИПС должна отражать проблемы, выявленные в семье, а также содержать комплекс мер, направленных на решение проблем данной семьи и несовершеннолетнего (приложение 23).

5. ИПС состоит из 3 основных блоков:

- **первый блок ИПС** содержит анкетную информацию о родителях и несовершеннолетнем, дату постановки на учет, код постановки на учет в группу риска по регистру (может быть несколько кодов), а также ФИО специалиста, ответственного за реализацию ИПР.

- **второй блок ИПС** представлен в виде таблицы и содержит перечень обязательных и дополнительных мероприятий, которые необходимо реализовать. **Таблица содержит следующие поля, обязательные для заполнения:**

-Критерии, являющиеся основаниями для проведения коррекционной работы. В поле указываются причины, которые послужили основанием для постановки на учет в группу риска (**пример:** Наличие в семье неудовлетворительных санитарно-гигиенических условий). Критериев может быть несколько.

-Мероприятия. В поле указываются обязательные и дополнительные мероприятия, которые предполагается реализовать. Из перечисленных обязательных мероприятий необходимо выбрать не менее 4-5 мероприятий. Другие запланированные мероприятия, которые необходимо реализовать для решения проблем семьи, можно указать в блоке «Дополнительные мероприятия».

-Сроки проведения мероприятия, периодичность проведения мероприятия. В поле указывается сроки реализации запланированных мероприятий. Срок может быть указан в виде даты (**пример:** 21.06.2010 г. или до 21.06.2010) или в виде указания периода реализации мероприятия (**пример:** еженедельно).

-ФИО, должность специалиста, ответственного за реализацию мероприятия. В поле необходимо указать ФИО специалиста учреждения здравоохранения, ответственного за реализацию ИПС.

-Ведомство, ФИО, должность специалиста субъекта профилактики, привлеченного к реализации мероприятия в рамках ИПС. При реализации п.1.4. и п.1.5., а также дополнительных мероприятий с привлечением специалистов других ведомств (центр занятости, нарколог, центр психолого-медико-социальной помощи, ПДН ОВД, ЗАГС, миграционная служба и др.) необходимо указать ведомство, ФИО и должность специалиста профильного ведомства, с которым планирует взаимодействовать специалист, ответственный за реализацию ИПС.

-Результаты реализации мероприятия. В данном поле необходимо четко сформулировать и описать достигнутый конечный или промежуточный результат мероприятия или указать причины невыполнения мероприятия. **Постановка значков +, V и других символов и обозначений не допускается.**

- **третий блок ИПС содержит заключительную информацию:** примечания, подпись специалиста, ответственного за реализацию ИПС.

В случае если несовершеннолетний снят с учета, в ИПС вносится отметка о дате и причинах снятия с учета.

### Примерная форма

## СОГЛАШЕНИЕ О СОТРУДНИЧЕСТВЕ В ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ КОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЫ

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

МУЗ «ЦРБ» в лице главного врача

действующего на основании \_\_\_\_\_,  
гражданин (ФИО полностью)

именуемый в дальнейшем «Гражданин», с другой стороны, далее именуемые «Стороны», заключили настоящее Соглашение о нижеследующем:

### 1. Предмет Соглашения

1.1. Предметом Соглашения является осуществление индивидуальной коррекционной работы с семьей в рамках программы сопровождения семьи (далее – ИПС), являющейся приложением к настоящему Соглашению.

1.2. Осуществление индивидуальной коррекционной работы с семьей по настоящему Соглашению не подразумевает исполнение обязанностей за Гражданина и его детей.

### 2. Права и обязанности сторон

2.1. Гражданин дает свое согласие на оказание помощи со стороны специалистов.

2.2. Гражданин обязуется выполнять рекомендации специалистов и принимает на себя обязательства предпринимать постоянные активные действия по решению проблем своей семьи.

2.3. Гражданин дает свое согласие на сбор (получение) сведений о нем и его семье (включая детей), необходимых для оказания помощи, предусмотренной настоящим Соглашением, а также на посещение семьи для оказания услуг, указанных в настоящем Соглашении.

2.4. МУЗ ЦРБ несет ответственность за качество предоставляемых услуг и выполнение плановых коррекционных и сопровождающих мероприятий.

2.5. В случае выявления фактов нарушения законных прав и интересов детей Стороны имеют право защищать права и интересы детей в установленном законом порядке.

2.6. Стороны обязаны сохранять конфиденциальность персональных данных, иных сведений о Гражданине и его семье и не допускать распространение персональных данных, сведений.

2.7. В период действия настоящего договора Стороны не вправе распоряжаться имуществом, принадлежащим Гражданину и его детям, даже на основании доверенности, договора поручения или доверительного управления.

### 3. Заключительные положения

3.1. Настоящее Соглашение действует с момента подписания его Сторонами по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 200\_\_ г.

3.2. Настоящее Соглашение может быть расторгнуто по соглашению Сторон.

3.3. Настоящее Соглашение может быть изменено или его действие продлено соглашением сторон, которое оформляется отдельным протоколом, являющимся неотъемлемой частью настоящего Соглашения.

3.4. Настоящее Соглашение составлено в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

#### 4. Прочие условия

Гражданин даёт согласие Сторонам на обработку содержащихся в настоящем Соглашении персональных данных, т.е. их сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение.

\_\_\_\_\_ /

\_\_\_\_\_ /

подпись

фамилия, инициалы

#### 5. Реквизиты Сторон

**МУЗ**

**ЦРБ**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Гражданин :**

(*ФИО, дата рождения, паспортные данные, место жительства*)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### 6. Подписи Сторон:

**МУЗ ЦРБ**

\_\_\_\_\_

/ \_\_\_\_\_ /

**М.П.**

**Гражданин :**

/ \_\_\_\_\_ /

/ \_\_\_\_\_ /

Согласовано  
 Руководитель ТУ МСР по  
 \_\_\_\_\_ (район/ город)  
 \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Утверждено  
 Постановлением КДНиЗП  
 \_\_\_\_\_ (района/ города)  
 от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

МП

**Индивидуальная программа реабилитации семьи и детей (ИПР),  
 находящихся в социально опасном положении\***

**Семья:**

Ф.И.О. родителей, лиц их  
 заменяющих \_\_\_\_\_  
 Ф.И.О. детей, дата рождения \_\_\_\_\_

**Место жительства:**

**Основания постановки на  
 учет:** \_\_\_\_\_

Форма реабилитации: активный патронаж

**Проблемы семьи:**

**Соглашение о сотрудничестве** в реализации ИПР от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Сроки работы с семьей** с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Куратор семьи**

**Программа мероприятий**

	1.	2.	3.	4.	5.
№	Мероприятия, форма проведения	Участники мероприятия	Ответственный специалист	Срок реализации	Результат реализации мероприятия
	Проблема: _____		Задачи: 1,2,3.. _____		
1.					
2.					
3.					
	Проблема: _____		Задачи: 1,2,3.. _____		
4.					

Руководитель \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
 Участковый специалист по социальной работе (куратор) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /



Согласовано  
 Руководитель ТУ МСР по  
 \_\_\_\_\_ (район/ город)  
 \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

МП

Утверждено  
 КДНиЗП  
 \_\_\_\_\_ (района/ города)  
 от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Согласовано  
 Руководитель органа, учреждения здравоохранения по  
 \_\_\_\_\_ (район/ город)  
 \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

МП

**Индивидуальная программа сопровождения**

**Семья/женщина:**

Ф.И.О. родителей, лиц их  
 заменяющих / женщины \_\_\_\_\_  
 Ф.И.О. детей, дата рождения \_\_\_\_\_

**Место жительства:**

\_\_\_\_\_

**Основания постановки на**

**учет:** \_\_\_\_\_

**Проблемы**

**семьи/женщины:** \_\_\_\_\_

**Соглашение о сотрудничестве** в реализации ИПС от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

**Сроки работы с** с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

**семьей/женщиной**

**Куратор семьи/женщины** \_\_\_\_\_

**Программа мероприятий**

	1.	2.	3.	4.	5.
№	Мероприятия, форма проведения	Участники мероприятия	Ответственный специалист	Срок реализации	Результат реализации мероприятия
	Проблема: _____		Задачи: 1,2,3.. _____		
1.					
2.					

3.					
	Проблема:		Задачи: 1,2,3..		
4.					

Руководитель \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Участковый специалист по социальной работе (куратор) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

/Социальный работник учреждения здравоохранения \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_