

ТИПОВОЙ АКТ*
**обследования условий жизни несовершеннолетнего, с которым
необходимо проведение индивидуальной профилактической работы, и
(или) семьи, находящейся в социально опасном положении**

Дата обследования “ _____ ” _____ 20 ____ г.

Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность членов группы, проводивших обследование

Проводилось обследование условий жизни несовершеннолетнего (далее – ребёнок) и (или) _____ семьи _____ граждан _____ (-на, ки)

проживающей по адресу: _____

(адрес места фактического проживания и проведения обследования)

1. Сведения о детях

1.1. _____

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

свидетельство о рождении: серия _____ № _____

(когда и кем выдано)

Паспорт (при наличии) _____

(когда и кем выдан)

место регистрации _____

(адрес места жительства, подтвержденный регистрацией)

место пребывания _____

(адрес места фактического проживания)

телефон _____

(если ребенка 2 и более добавляется п .1.1.)

1.2. Состояние здоровья (общая визуальная оценка уровня физического развития и его соответствие возрасту ребёнка, наличие заболеваний, особых потребностей в медицинском обслуживании, лекарственном обеспечении; наличие признаков физического и (или) психического насилия над ребёнком)

1.3. Внешний вид (соблюдение норм личной гигиены ребёнка, наличие, качество и состояние одежды и обуви, ее соответствие сезону, а также возрасту и полу ребёнка и т.д.)

1.4. Социальная адаптация (наличие навыков общения с окружающими, навыков самообслуживания в соответствии с возрастом и индивидуальными особенностями развития ребёнка, адекватность поведения ребёнка в различной обстановке и т.д.)

1.5. Воспитание (режим дня ребёнка: режим сна, питания, их соответствие возрасту и индивидуальным особенностям), организация свободного времени и отдыха ребёнка; наличие развивающей и обучающей среды)

1.6. Образование (полное наименование образовательной организации, в которой обучается несовершеннолетний (класс, курс, группа, в случае если не обучается указать последнее место учебы; посещение образовательных учреждений, в том числе учреждений дополнительного образования детей)

Успеваемость и посещаемость (наличие/ отсутствие проблемы в освоении образовательных программ в соответствии с возрастом и индивидуальными особенностями развития ребёнка)

1.7. Обеспечение безопасности (отсутствие доступа к опасным предметам в быту, медикаментам, электроприборам, газу и т.п., риск нанесения ребёнку вреда как в домашних условиях, так и вне дома)

1.8. Результаты беседы с ребёнком о его отношении и привязанности к каждому из родителей и другим членам семьи

1.9. Социальные связи ребёнка (контакты ребёнка со сверстниками, с педагогами, с воспитателями, с соседями, со знакомыми, и т.д.)

2. Сведения о родителях ребёнка.

2.1. Мать

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

дата и место рождения

место жительства

(адрес места жительства, подтвержденный регистрацией)

место пребывания _____

(адрес места фактического проживания и проведения обследования)

Сведения о трудовой деятельности (работает/не работает, указать должность и место работы, контактные телефоны; режим и характер работы; среднемесячный доход; иные сведения)

Участие матери в воспитании и содержании ребёнка (проживает/не проживает совместно с ребёнком; проявление привязанности, сколько времени проводит с ребёнком, какую помощь оказывает, пользуется ли расположением ребёнка, имеет ли влияние на ребёнка, способность обеспечить основные потребности ребёнка (в пище, жилье, гигиене, уходе, одежде, предоставлении медицинской помощи) и т.д.)

2.2. Отец _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

дата и место рождения _____

место жительства _____

(адрес места жительства, подтвержденный регистрацией)

место пребывания _____

(адрес места фактического проживания и проведения обследования)

Сведения о трудовой деятельности (работает/не работает, указать должность и место работы, контактные телефоны; режим и характер работы; среднемесячный доход; иные сведения)

Участие отца в воспитании и содержании ребёнка (проживает/не проживает совместно с ребёнком; проявление привязанности, сколько времени проводит с ребёнком, какую помощь оказывает, пользуется ли расположением ребёнка, имеет ли влияние на ребёнка, способность обеспечить основные потребности ребёнка (в пище, жилье, гигиене, уходе, одежде, предоставлении медицинской помощи) и т.д.)

2.3. Родители в зарегистрированном браке состоят/не состоят; проживают совместно/раздельно _____

2.4. Состояние здоровья, внешний вид родителей на момент посещения _____

3. Семейное окружение.

3.1. Состав семьи (лица, проживающие совместно с ребёнком)

Ф.И.О., год рождения	Степень родства с ребёнком	Проживает постоянно/временно/не проживает	Участвует/не участвует в воспитании и содержании ребёнка

1.			
2.			
3.			

3.2. Сведения об иных родственниках ребёнка _____

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

3.3. Отношения, сложившиеся между членами семьи, их характер (особенности общения с детьми, детей между собой; семейные ценности, традиции, семейная история, уклад жизни семьи, распределение ролей в семье, круг общения родителей; социальные связи ребёнка и его семьи с соседями, знакомыми, контакты ребёнка со сверстниками, педагогами, воспитателями)

3.4. Состояние здоровья членов семьи (состоят на учете в диспансерах, имеют хронические заболевания, инвалидность и т.д.)

3.5. Кто фактически осуществляет уход и надзор за ребёнком (родители, другие члены семьи, соседи, другие лица) _____

4. Жилищно-бытовые и имущественные условия.

4.1. Жилая площадь, на которой проживает ребенок и (или семья)

составляет _____ кв. м, состоит из _____ комнат, размер каждой комнаты: _____ кв. м, _____ кв. м, _____ кв. м на _____ этаже в _____ этажном доме.

4.2. Собственником (нанимателем) жилой площади является _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), степень родства по отношению к ребёнку)

4.3. Качество дома (кирпичный, панельный, деревянный и т.п.; в нормальном состоянии, ветхий, аварийный; комнаты сухие, светлые, проходные и прочее) _____

(нужное подчеркнуть/ иное указать)

4.4. Благоустройство дома и жилой площади (водопровод (внутренний или наружный), канализация (внутренняя или наружная), септик; отопление (автономное - печное или газовое, центральное); газ, свет (в наличии/отсутствует/отключен) место для гигиены: ванна, душ, туалет (на улице, в помещении) лифт, телефон и т.д.)

(нужное подчеркнуть/ иное указать)

Имеется ли задолженность по оплате жилья, света и в каком количестве

Состояние электропроводки, печи, газовой колонки, наличие запаса дров и т.д.

4.5. Санитарно-гигиеническое состояние жилой площади (хорошее, удовлетворительное, неудовлетворительное): _____

4.6. Жилищно-бытовые условия ребёнка (места для сна: наличие отдельной комнаты, выделенного отдельного места для сна в комнате с другими членами семьи; не имеет индивидуального спального места; место для: игр, занятий, учебы игрушек, книг, школьных принадлежностей и т.д. имеется/ не имеется, достаточно/недостаточно): _____

(нужное подчеркнуть/ иное указать)

4.7. Сведения об имуществе и имущественных правах ребёнка _____

4.8. Структура доходов семьи (основные источники дохода (доходы родителей и иных членов семьи, алименты, пенсии, пособия, иные социальные выплаты): _____

5. Результаты опроса лиц, располагающих данными о взаимоотношениях родителей с ребёнком, их поведении в быту и т.д. _____

6. Выводы.

6.1. Социально психологический климат в семье $\leq 1 \geq$ (высокая степень благоприятности, средняя степень благоприятности, низкая степень благоприятности, начальная неблагоприятность, средняя неблагоприятность, высокая неблагоприятность). _____

6.2. Родительское попечение над ребёнком _____

(имеется/отсутствует со стороны обоих родителей (единственного родителя))

6.3. Признаки неблагополучия, в том числе условия, представляющие угрозу жизни или здоровью ребёнка либо препятствующие его нормальному воспитанию и развитию: _____

6.4. Помощь, в которой нуждается ребенок и (или) семья со стороны органов и учреждений системы профилактики:

социальная _____

правовая _____

психолого-педагогическая _____

медицинская _____

материальная _____

другая помощь, указать какая _____

Организация занятости ребенка в свободное от учебы время (нуждается/ не нуждается в предоставлении соответствующих государственных услуг службой занятости, занятия в кружках, спортивных секциях и т.д.) _____

Организация занятости родителей (нуждаются/ не нуждается в предоставлении соответствующих государственных услуг службой занятости) _____

6.5. Рекомендуемые формы защиты прав ребёнка (отобрание в порядке, установленном семейным законодательством; временное помещение в организацию (образовательную, медицинскую, оказывающую социальные услуги, для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей ит.д.) _____

6.6. Заключение о целесообразности или не целесообразности постановки на учет в муниципальную комиссию несовершеннолетних ИПР, и (или) семей СОП.

Подписи лиц, проводившего обследование _____

Согласен (а) на обработку персональных данных. С моих слов записано, верно мною

прочитано

(подпись, Ф.И.О. лиц в отношении, которых составлен