|  |  |
| --- | --- |
|  | ПРИЛОЖЕНИЕ № 9к Порядку межведомственного взаимодействия органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних Новосибирской области по раннему выявлению и предотвращению детского и семейного неблагополучия, организации работы с несовершеннолетними и семьями по профилактике социального сиротства |

**АКТ**

**обследования жилищно-бытовых условий семьи**

|  |  |
| --- | --- |
| *Наименование учреждения:* |  |
| *Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность* *специалиста (-ов), проводивших обследование:* |  |
| *Дата обследования:* |  |

*1.Сведения о семье*

|  |  |
| --- | --- |
| *Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) обследуемого:* |  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Дата рождения:* |  |  *№ телефона:* |  | *Образование:* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *Адрес фактического проживания:* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *Адрес регистрации:* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *Место работы/должность**/режим работы:* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *Основания для обследования[[1]](#footnote-1)\*:* |  |

*1.Состав проживающих:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *№ п/п* | *Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) полностью/год рождения* | *Статус проживающих по отношению к* *несовершеннолетнему* | *Место* *учебы/работы/ должность/режим работы, оформлены ли трудовые отношения/Если не работает, то с какого времени* |
| *1.Лица, связанные родством, к которым относятся совместно проживающие и ведущие совместное хозяйство супруги, их дети и родители, усыновители и усыновленные, братья и сестры, пасынки и падчерицы:* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| *Лица, связанные родством, к которым относятся совместно проживающие и ведущие раздельное хозяйство:* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| *Лица, не связанные родством, но проживающие совместно:* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Семейное положение**законного представителя**ребенка/детей:*  | * *Состоит в официальном браке*
* *Не замужем/не женат*
* *Официально в разводе*
 | * *Вдова/вдовец*
* *Живут совместно*
* *Живут раздельно*
* *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*
 |

|  |  |
| --- | --- |
| *Состоит/не состоит семья на учете в органах соцзащиты:* | *Если да, то с какого года* |

*2. Структура доходов семьи (заполняется только на членов семьи, совместно проживающих и ведущих совместное хозяйство).*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Заработная плата:* | *Кто получает (члены семьи)* | Размер |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Дополнительные* *источники доходов:* | *Кто получает (члены семьи)* | Размер |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| *Льготы/пособия**/выплаты:* | *Кто получает (члены семьи)* | Размер |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Какие льготы/**пособия**/выплаты необходимо оформить:* | *Кому из членов семьи:* | Какие: |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Среднемесячный доход семьи составляет:* |  | *Среднедушевой доход составляет:* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *По каким обязательствам у семьи есть задолженность (кредиты, ипотека, долг ЖКХ, алименты, др.):* |  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| *Требуется ли семье помощь в получении/восстановлении документов?**(если да, то каких именно)* |  |
|  |
|  |
|  |

*3.Условия проживания* (*подчеркнуть):*

|  |
| --- |
| *Жилая площадь, составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв.м., состоит из \_\_\_\_\_\_\_\_ комнат и кухни* |
| *Собственность / социальный найм / съемное / жилье родственников / нет собственного жилья* |
| *Частный дом / благоустроенная квартира / неблагоустроенная квартира* | *Доступ к жилью: наличие ограды / кодовый замок / наличие собаки во дворе* |
| *Центральное отопление / печное отопление / газовое* | *Холодная вода / горячая вода* |
| *Потребность в топливе (да/нет)* | *Канализация (да/нет)* |
| *Ванна / душ / баня* | *Газовая плита / электрическая плита* |

|  |  |
| --- | --- |
| *Собственником жилья является[[2]](#footnote-2)\*\*:* | *Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), статус по отношению к законному представителю детей и несовершеннолетнему* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | *Да/нет/**неприменимо* |  |
| *Угрожает ли состояние жилья жизни и здоровью ребенка/детей? (в т.ч. доступ к опасным предметам, электроприборам, газу, печному оборудованию, медикаментам, и т.п.)* |  | *Если да, то указать причину и вид опасности* |
| *Удовлетворительно ли состояние**жилья? (учитывайте аварийность, непригодность для проживания, соответствие санитарно-эпидемиологическим нормам и др.)* |  | *Если нет, то укажите причину* |
| *Есть ли у ребенка/детей место для сна, игр, занятий* |  | *Если нет, то укажите причину* |
| *Есть ли минимальный набор необходимой мебели и посуды, продуктов питания* |  | *Если нет, то указать в чем необходимость* |
| *Имеется ли необходимое бытовое оборудование для приготовления и хранения продуктов* |  | *Если нет, то указать в чем необходимость* |
| *Есть ли у семьи подсобное хозяйство* |  | *Если да, то укажите в каком состоянии* |
| *Есть ли явные признаки жестокого обращения (синяки, ссадины, др.):* |  | *Если да, то какие* |

*4. Дополнительная информация*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Взаимоотношения между членами семьи во время обследования:*  | * *Доброжелательные*
* *Спокойные*
* *Безразличные*
* *Раздражительные*
 | * *Агрессивные*

*Примечания:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Члены семьи во время обследования* *по отношению к ребенку/детям:* | * *Проявляют заботу*
* *Показывают близость отношений*
* *Не взаимодействуют*
 | * *Делают замечания*
* *Не реагируют на просьбы и вопросы*

*Примечания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Обследуемый по отношению к специалисту (-ам):*  | * *Легко идет на контакт*
* *Готов к обсуждению имеющихся проблем*
* *Растерян*
 | * *Демонстративно безразличен*
* *Агрессивен*
* *Избегает общения*

*Примечания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |

|  |  |
| --- | --- |
| *Какие проблемы/причины проблем обозначает семья во время посещения (перечислить):* |  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| *Какие меры необходимо принимать, с точки зрения специалиста, для улучшения положения семьи/детей:* | *Перечислить* |

*Дополнительная информация об особенностях семьи, факторах, влияющих на отношения в семье (особенности отношений между членами семьи, особенности здоровья, социальный статус, др.):*

|  |
| --- |
|   |
|  |
|  |
|  |
|  |

*С актом ознакомлен:*

*Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) обследуемого\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) специалиста\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

1. \* личное обращение (указать цель обращения); сигнал от физ. лица/учреждения системы профилактики (наименование учреждения/цель обследования [↑](#footnote-ref-1)
2. \*\* заполняется в случае, если жилье в собственности или социальном найме [↑](#footnote-ref-2)