|  |  |
| --- | --- |
|  | ПРИЛОЖЕНИЕ № 10к 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 |

|  |  |
| --- | --- |
| СОСТАВЛЕНА: |  УТВЕРЖДЕНА: |
| Куратор семьи (Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование организации) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_КДН и ЗП по месту жительства (нахождения) ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Руководитель организации |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) (расшифровка подписи) |  |
| «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. | «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. |

м.п

**Карта комплексного сопровождения семьи**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) законного представителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес проживания)

Заполняется в случае смены куратора

Куратор семьи (Фамилия, имя, отчество *(последнее – при наличии,* /должность)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **БАЗОВАЯ ЧАСТЬ.**

|  |  |
| --- | --- |
| Полное название организации, специалист которой проводит комплексную оценку: |  |
| Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)/должность/телефон специалиста, заполняющего комплексную оценку: |  |
| Дата начала проведения комплексной оценки: |  |
| Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) / место работы / должность / телефон специалиста, заполнившего первичную оценку: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Место фактического проживания семьи: |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Контактные телефоны: | *С указанием кому принадлежат* |
|  |

**1. АКТ обследования жилищно-бытовых условий семьи от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.**

**2. Причина проведения комплексной оценки:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование организации/лица, первично сообщившего о неблагополучия** | **Заявляемые причины неблагополучия / кто попал в поле зрения первично** (родители, дети, др.) |
|  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**3.Субъективное мнение членов семьи:**

|  |
| --- |
| **Причины неблагополучия с точки зрения ребенка / детей:** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Причины неблагополучия с точки зрения родителей:** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**4. Карта ресурсного окружения**

Карта (вкладыш) обязательна для заполнения на **законных представителей и несовершеннолетних членов семьи** (на каждого в отдельности).

**Задачи:**

определить характер взаимоотношений членов семьи с родственным и социальным окружением;

обнаружить ресурсы и проблемы родственных и социальных связей, существенно влияющих на жизнедеятельность и устойчивость семьи;

определить стратегии работы специалистов с членами семьи и окружением для достижения позитивных изменений.

***Карта ресурсного окружения включает в себя 3 раздела:***

1. **Родственные связи –** информация о родственниках, проживающих и не проживающих в семье. В разделе отражается: фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родственника, возраст, степень родства по отношению к члену семьи, на которого оформляется карта, статус (лишение/ограничение родительских прав, розыск, в местах лишения свободы, признан недееспособным, инвалид, пенсионер, работающий, безработный, студент и др.), характер отношений, место работы/учебы, адрес/телефон (при наличии). Необходимо вносить в карту сведения об умерших законных представителях (мать, отец, замещающая опека).
2. **Член семьи** – фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) / фамилия, имя законного представителя, ребенка
3. **Устойчивые социальные связи -** лица, **не являющиеся родственниками** члену семьи/ребенку, с которыми он поддерживает тесное, неформальное общение. Для ребенка это могут быть: сожитель матери, друзья родителей, учитель, тренер, одноклассники, соседи, друзья ребенка и др. В разделе отражается: фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), возраст, предмет общения, характер отношений, контакты для связи (при наличии). Для родителей/законных представителей: друзья, сослуживцы, знакомые, которые существенно влияют /могут повлиять на динамику изменений, как положительную, так и отрицательную.

Обязательно для заполнения раздела включать в схему оценки взаимоотношенийвсех проживающих в семье, не являющихся родственниками (сожитель матери**,** знакомые, их дети).

 ***Условные обозначения связи (УОС):***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Графическое/буквенное обозначение*** | ***Что обозначает*** | ***Примечания*** |
|  | Степень отношений | Толщина линий – это степень вовлеченности в отношения (время, частота, регулярность, энергия, желание). Чем толще линия, тем отношения интенсивнее, насыщеннее, прочнее. |
|   | Направленность инициативы в отношениях | Направление обозначать на линии «степень отношений» |
| ***https://st3.depositphotos.com/1018226/18844/v/950/depositphotos_188441874-stock-illustration-set-of-seamless-lines-wavy.jpg*** | Характер отношений | Позитивные |
| ***https://st3.depositphotos.com/1018226/18844/v/950/depositphotos_188441874-stock-illustration-set-of-seamless-lines-wavy.jpg*** | Негативные |
| ***И*** | Вид поддержки «+»(положительный)Вид воздействия«-» (отрицательный) | Информационная |
| ***М*** | Материальная |
| ***Э*** | Эмоциональная |
| ***Например:*** |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Родственные связи | УОС | Член семьи | УОС | Социально-устойчивые связи |
| Иванова Мария Ивановна, 1981, мать, инвалид с детства, уборщица СОШ 23,ул.Речная,31-3,89130000000  |  М+, Э+ | Иванов Петр, 13 лет |  Э-,М- |  Сидоров Степан Петрович, 1967, сожитель матери, живет в семье, пьет, ЖО с матерью, живет на средства семьи, имеет судимость, 89612222222 |
|  Степанова Антонина Федоровна, 1957, бабушка со стороны кровного отца, пенсионер, не работает,ул. Весенняя,56,89620000000 |  М+ | И+, Э+ |  Петров Вася, 2005, друг, посещают секцию бокса, оказывает психологическую поддержку,89131111111 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Родственные связи | УОС | Член семьи | УОС | Социально-устойчивые связи |
|   |   |  |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |

**5. Образовательная организация, которую посещает ребенок/дети:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Фамилия, имя ребенка/год рождения** | **Наименование учреждения (д/сад, школа, класс)** | **Контактное лицо****(Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность, телефон)** | **Примечания** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**6. События и обстоятельства жизни, существенно влияющие на развитие и здоровье ребенка/детей, начиная с рождения до настоящего времени:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Фамилия, имя ребенка** | **Краткое описание значимых событий и обстоятельств жизни ребенка[[1]](#footnote-1)\*** | **Возраст ребенка на момент событий** | **Причина/Примечания** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**7. Комплексная оценка причин семейного неблагополучия**

**Анализ информации по разделу «Жилье/занятость/доход»**:

Определение сильных и слабых сторон этого раздела проводится на основании Акта обследования жилищно-бытовых условий.

|  |
| --- |
| **Сильные стороны:** |
|  |
|  |
|  |
| **Слабые стороны:** |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Уровень дисфункции семьи по данному разделу определяется на основании анализа сильных/слабых сторон и возможности компенсации слабых сильными** (отметить галочкой)**.** |
| **НИЗКИЙ** | **СРЕДНИЙ** | **ВЫСОКИЙ** | **УГРОЗА ЖИЗНИ** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2. Здоровье** | **Да/****Нет** | **Примечания** |
| **Про ребенка/детей** |
| Соответствует ли физическое развитие ребенка/детей возрасту |  | Если нет, то что не соответствует, у кого из детей (рост, вес, двигательное развитие и др.) |
| Владеет ли ребенок/дети санитарно-гигиеническими навыками самообслуживания в соответствии с возрастом |  | Если нет, то указать у кого и какие навыки не развиты |
| Состоят ли дети/ребенок на диспансерном учете |  | Если да, то кто и у какого специалиста |
| Требуется ли ребенку/детям медицинское обследование |  | Если да, укажите какое и кому из детей |
| Требует ли состояние здоровья ребенка/детей особого ухода, оборудования, лекарственного обеспечения, специального питания |  | Если да, то кто из детей и поясните, что именно требуется |
| Употребляет ли ребенок/дети алкоголь, наркотические вещества, др. |  | Если да, то кто и какие употребляет (сигареты, алкоголь, наркотики и пр.) |
| Если необходимость **срочно** принимать меры для защиты ребенка/детей и сохранения их здоровья (срочная консультация врача, госпитализация, обследование и пр.) |  | Если да, то по отношению к кому из детей и какие |
| **Про родителей/ лиц, их заменяющих** |
| Создаются ли условия для сохранения здоровья ребенка/детей в соответствии с их потребностями  |  | Если нет, то причины |
| Есть ли медицинская страховка (полис) у членов семьи /ребенка |  | Если нет, то у кого нет и почему |
| Имеется ли противодействие доступу к медицинской помощи со стороны родителей (членов семьи) |  | Если да, то по отношению к кому из детей и по какой причине |
| Употребляют ли родители/законные представители алкоголь, наркотические вещества, др. |  | Если да, то отдельно про каждого |
| Употребляют ли лица, проживающие совместно с семьей алкоголь, наркотические вещества, др. |  | Если да, то отдельно про каждого |

**Анализ информации по разделу «Здоровье»:**

|  |
| --- |
| **Сильные стороны:** |
|  |
|  |
|  |
| **Слабые стороны:** |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Уровень дисфункции семьи по данному разделу определяется на основании анализа сильных/слабых сторон и возможности компенсации слабых сильными** (отметить галочкой)**.** |
| **НИЗКИЙ** | **СРЕДНИЙ** | **ВЫСОКИЙ** | **УГРОЗА ЖИЗНИ** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3. Безопасность (защищенность и стабильность)** | **Да/****Нет** | **Примечания** |
| **Про ребенка/детей** |
| Есть ли прямая угроза жизни и здоровью детей/ребенка со стороны членов семьи |  | Если да, то указать по отношению к кому/со стороны кого/ вид угрозы |
| Проживает ли ребенок/дети с родителями постоянно |  | Если нет, то указать, кто не проживает/причину/с кем и где проживает |
| Обращается ли ребенок/дети за помощью к родителям для собственной защиты |  | Если нет, то кто и почему не обращается?  |
| Остается ли ребенок/дети без присмотра родителей в течении длительного времени |  | Если да, то кто на время отсутствия родителей обеспечивает уход за ребенком/детьми? |
| Часто ли дети/ребенок меняет образовательные учреждения |  | Если да, то указать причину |
| Знают ли дети/ребенок к кому обратиться в экстренных ситуациях, связанных с угрозой жизни и здоровью |  | Если да, то указать кто этот взрослый |
| Знает ли дети/ребенок что делать, в отсутствии взрослых, в экстренных ситуациях, связанных с угрозой жизни и здоровью |  | !!! ВАЖНО. Необходимо проинструктировать ребенка в соответствии с возрастом |
| Есть ли признаки жестокого обращения по отношению к детям/ребенку |  | Если да, то укажите какие |
| Знает ли ребенок/дети стратегии поведения в ситуациях с угрозой насилиях |  | !!! ВАЖНО. Необходимо проинструктировать ребенка в соответствии с возрастом |
| Наносит ли ребенок/дети себе повреждения/увечья |  | Если да, то кто и какие |
| Соответствует ли качество и состояние одежды и обуви сезону, возрасту и полу ребенка/детей |  | Если нет, то указать причину |
| Есть ли у ребенка/каждого из детей свое отдельное спальное место |  | Если нет, то указать кто с кем спит |
| **Про родителей/ лиц, их заменяющих** |
| Заботятся ли родители о ребенке/детях должным образом в соответствии с возрастом и состоянием ребенка (доступная среда, регулярное питание, одежда по сезону, деньги на проезд, еда вне дома и т.д.) |  |  |
| Имеются ли случаи нахождения родителей (членов семьи) в измененном состоянии (алкогольном, наркотическом опьянении или вследствие заболевания), проявления/последствия которого становятся опасными для жизни и здоровья ребенка/детей |  | Если да, то какие, как часто, какие причины, кем совершались |
| Имеются в семье случаи жестокого обращения по отношению к членам семьи |  | Если да, то по отношению к кому и со стороны кого |
| Принимают ли члены семьи участие в криминальной деятельности |  | Если да, то кто и в какой криминальной деятельности |
| Происходили ли изменения в составе семьи за последний год |  | Если да, то какие именно |
| Размещался ли ребенок в учреждения временного пребывания, ЦВСНП |  | Если да, то указать кол-во размещений и внести в таблицу «События и обстоятельства жизни ребенка» |

**Анализ информации по разделу «Безопасность»:**

|  |
| --- |
| **Сильные стороны:** |
|  |
|  |
|  |
| **Слабые стороны:** |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Уровень дисфункции семьи по данному разделу определяется на основании анализа сильных/слабых сторон и возможности компенсации слабых сильными** (отметить галочкой)**.** |
| **НИЗКИЙ** | **СРЕДНИЙ** | **ВЫСОКИЙ** | **УГРОЗА ЖИЗНИ** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4. Образование и развитие** | **Да/****Нет** | **Примечания** |
| **Про ребенка/детей** |
| Есть ли у ребенка/детей **видимые** нарушения развития (речь, тики, заикание, моторика, графическая деятельность, навыки игры) |  | Если да, то у кого и какие |
| Посещает ли ребенок/дети образовательное учреждение (сад, школа и др.) |  | Если нет, то кто и по какой причине |
| Справляется ли ребенок/дети с образовательной программой самостоятельно |  | Если нет, то кто и по каким предметам |
| Есть ли особый интерес у ребенка/детей к какой-либо сфере знаний (школьный предмет, вид творчества, хобби, увлечение) |  | Если да, то указать у кого к какой |
| Получает ли ребенок/дети дополнительное образование (кружки, секции) |  | Если да, то где и какое, и нравится ли самому ребенку. Если нет, то почему |
| Есть ли причины, по которым дети/ребенок не желает посещать образовательное учреждение |  | Если да, то указать |
| Есть ли в образовательном учреждении взрослые, из-за которых дети/ребенок не хочет его посещать |  | Если да, то указать |
| Есть ли в образовательном учреждении дети или подростки, из-за которых дети/ребенок не хочет его посещать |  | Если да, то указать  |
| Имеются ли нарушения дисциплины в образовательном учреждении |  | Если да, то какие, как часто, как сам ребенок/дети объясняют причину |
| Есть ли у ребенка/детей место для игр, выполнения домашних заданий |  | Если нет, то указать причину |
| **Про родителей/ лиц, их заменяющих** |
| Обеспечен ли ребенок/дети всем необходимым для их обучения |  | Если нет, то что необходимо |
| Есть ли у ребенка/детей личные вещи (игрушки, книги, телефон, и т.д.) |  | Если нет, то указать причину |
| Помогают ли родители ребенку/детям преодолевать трудности в обучении, образовании |  | Если да, то указать каким образомЕсли нет, то указать причины |
| Оказывают ли родители давление на ребенка/детей ради достижения хороших результатов |  | Если да, то указать каким образом |
| Получают ли родители положительную обратную связь от специалистов образовательного учреждения в процессе образования ребенка/детей |  | Если да, то какую. Если нет, то почему |
| Обращаются ли родители за рекомендациями к специалистам образования по вопросам воспитания и развития ребенка/детей |  | Если нет, указать причину. Если да, по каким вопросам |

**Анализ информации по разделу «Образование и развитие»:**

|  |
| --- |
| **Сильные стороны:** |
|  |
|  |
|  |
| **Слабые стороны:** |
|  |
|  |
|  |
| **Уровень дисфункции семьи по данному разделу определяется на основании анализа сильных/слабых сторон и возможности компенсации слабых сильными** (отметить галочкой)**.** |
| **НИЗКИЙ** | **СРЕДНИЙ** | **ВЫСОКИЙ** | **УГРОЗА ЖИЗНИ** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **5. Отношения внутри семьи** | **Да/****Нет** | **Примечания** |
| **Про ребенка/детей** |
| Есть ли среди членов семьи взрослые, с которыми ребенок/дети предпочитает общаться, обращаться за поддержкой, проводить время |  | Если да, то кто. Если это разные взрослые для разных детей, то указать конкретно |
| Есть ли среди членов семьи взрослые, с которыми ребенок избегает общаться, обращаться за поддержкой, проводить время |  | Если да, то кто. Если это разные взрослые для разных детей, то указать конкретно |
| Может ли ребенок/дети рассказать о своих успехах |  | Если да, то о каких. Указать варианты ответов детей |
| Общается ли ребенок/дети с родственниками, проживающими отдельно от семьи |  | Если да, то с кем. Если нет, то почему |
| Меняется ли поведение ребенка/детей в присутствии родителей/взрослых членов семьи |  | Если да, то как |
| Считают ли дети, что родители относятся ко всем детям внутри семьи одинаково |  | Если нет, то почему |
| Избегают ли младшие дети общения со старшими |  | Если да, то почему |
| Проявляет ли ребенок/дети жестокость по отношению к младшим детям, к животным |  | Если да, то в каких случаях |
| Имеет ли ребенок/дети возможность приглашать к себе друзей |  | Если нет, то почему |
| Есть ли у ребенка/детей в семье обязанности |  | Если да, то какие и у кого |
| **Про родителей/ лиц, их заменяющих** |
| Есть ли у родителей «любимчики» среди детей |  | Если да, то кто |
| Обладают ли родители компетенциями по воспитанию и развитию детей в соответствии с возрастом и потребностями |  | Если нет, то какие необходимы |
| Критикуют ли родители ребенка/детей, проявляют по отношению к ним враждебность |  | Если да, то кто, и в каких случаях |
| Являются ли родители авторитетом для ребенка/детей |  | Если да, то кто |
| Считаются ли родители с мнением ребенка/детей, касающихся их жизни |  | Если нет, то в каких случаях, как объясняют |
| Определены ли в семье правила, ограничения, относительно поведения членов семьи |  | Если да, то какиеЕсли нет, то почему |
| Бывают ли случаи, когда родители не знают о местонахождении ребенка/детей |  | Если да, то в каких случаях |
| Есть ли в семье свои традиции |  | Если да, то какие |
| Религиозна ли семья |  | Если да, то указать какой веры |
| Организовывают ли родители досуг ребенка/детей (играют, гуляют, проводят время вместе) |  | Если да, то указать как именноЕсли нет, то почему |
| Есть ли телесные контакты родителей с ребенком/детьми (обнимают, берут на руки и пр.) |  | Указать, если что-то вызывает напряжение |
| Был ли у родителей положительный опыт детства, на который они ориентируются при воспитании? |  | Если да, то указать какой |
| Был ли у родителей отрицательный опыт детства, на который они ориентируются при воспитании (жестокое обращение в детстве, воспитание в интернатном учреждении, наличие у родителя психического расстройства, регулярные ссоры в семье и пр.) |  | Если да, то указать какой |

**Анализ информации по разделу «Отношения внутри семьи»:**

|  |
| --- |
| **Сильные стороны:** |
|  |
|  |
|  |
| **Слабые стороны:** |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Уровень дисфункции семьи по данному разделу определяется на основании анализа сильных/слабых сторон и возможности компенсации слабых сильными** (отметить галочкой)**.** |
| **НИЗКИЙ** | **СРЕДНИЙ** | **ВЫСОКИЙ** | **УГРОЗА ЖИЗНИ** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **6. Отношения вне семьи** | **Да/****Нет** | **Примечания** |
| **Про ребенка/детей** |
| Развита ли в месте проживания семьи минимальная инфраструктура (образовательное учреждение, ФАП/поликлиника, транспортная доступность) |  | Указать чего нет |
| Меняла ли семья за последние 3 года место жительства |  | Если да, то указать причины |
| Умеет ли ребенок/дети взаимодействовать (общаться, здороваться, просить о помощи) с посторонними взрослыми (соседи, родители сверстников, знакомые семьи) |  |  |
| Соблюдает ли ребенок/дети запреты, ограничения, правила, в соответствии с ситуацией |  | Если нет, то кто/что, и в каких ситуациях |
| Считает ли себя ребенок/дети членами какого-либо сообщества/группировки? (спортивного, религиозного, молодежного, творческого, преступного, др.) |  | Если да, то кто и какого |
| Может ли ребенок/дети справляться с сильными эмоциями в присутствии посторонних |  | Как и у кого проявляется |
| Совершают ли ребенок/дети действия, противоречащие правилам, социальным нормам или требованиям (девиантное поведение) |  | Если да, то указать кто и какие |
| Совершали ли ребенок/дети противоправные действия, связанные с нарушением закона |  | Если да, то указать кто и какие |
| Является ли ребенок/дети инициаторами нарушений закона |  | Если да, то кто и как (выбрать): оказывает влияние на слабых, провоцирует нарушения, организует группировки |
| Состоит ли ребенок/дети на учете в органах полиции |  | Если да, то за что |
| Есть ли у ребенка/детей карманные деньги |  | Если да, то укажите источник. |
| Умеет ли ребенок обращаться с деньгами |  | Сам зарабатывает, тратит в магазине на еду/алкоголь/сигареты, дает в долг, копит, ворует и т.д. |
| **Про родителей/ лиц, их заменяющих** |
| Меняли ли родители работу за последние 2 года |  | Отдельно про каждого родителя (в т.ч. мачеха, отчим, сожители), как объясняет |
| Обращались ли родители за помощью в помогающие социальные организации (соцзащита, НКО, благотворительные фонды, реабилитационные центры, психологические службы и т.д.) |  | Если да, то в какие и по каким вопросам, был ли опыт позитивным или негативным |
| Могут ли родители разрешать самостоятельно проблемные вопросы с государственными структурами (учет в психонаркологическом диспансере, полиции, коммунальные платежи, сбор справок, получение документов и т.д.) |  | Если нет, то с какими структурами проблемы. Как объясняет |
| Могут ли родители разрешать самостоятельно вопросы, связанные с образованием, развитием и воспитанием детей |  | Если нет, то указать, в чем нужна помощь |

**Анализ информации по разделу «Отношения вне семьи»:**

|  |
| --- |
| **Сильные стороны:** |
|  |
|  |
|  |
| **Слабые стороны:** |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Уровень дисфункции семьи по данному разделу определяется на основании анализа сильных/слабых сторон и возможности компенсации слабых сильными** (отметить галочкой)**.** |
| **НИЗКИЙ** | **СРЕДНИЙ** | **ВЫСОКИЙ** | **УГРОЗА ЖИЗНИ** |

**Сводный анализ уровня дисфункции семьи по результатам Комплексной оценки**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  **Уровень риска** (отметить галочкой)**Раздел комплексной оценки** | **низкий** | **средний** | **высокий** | **угроза жизни** |
|
| **Жилье/занятость/доходы** |  |  |  |  |
| **Здоровье** |  |  |  |  |
| **Безопасность** (защищенность и стабильность) |  |  |  |  |
| **Образование и развитие** |  |  |  |  |
| **Отношения внутри семьи** |  |  |  |  |
| **Отношения вне семьи** |  |  |  |  |
|  |
| **РЕШЕНИЕ Территориального консилиума (Протокол) № \_\_\_\_\_\_\_от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.**(кратко и по сути принятого решения) |

**II. ПЛАНОВАЯ ЧАСТЬ.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Период планирования:****(на 3 месяца)* | ***с*** |  | ***до*** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии),******должность куратора семьи:*** |  |

к Карте комплексного сопровождения семьи

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) законного представителя

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающего (-щей) по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***1. Индивидуальный план социального сопровождения (реабилитации) семьи***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Направление работы  | Наименование задачи, на решение которой направлено проведение мероприятий  | Мероприятия  | Сроки  | Ответственные | Результаты |
| **1** | *Жилье /занятость /доходы* |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
| **2** | *Здоровье* |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
| **3** | *Безопасность (защищенность и стабильность)* |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
| **4** | *Образование* |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
| **5** | *Отношения внутри семьи* |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
| **6** | *Отношения вне семьи* |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |

**III. РЕЗУЛЬТАТИВНАЯ ЧАСТЬ.**

**1. Контрольный Акт обследования жилищно-бытовых условий семьи от «\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_\_г.**

**2. Таблица динамики изменений по результатам работы за 3 месяца**

**с « »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г. по « »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Уровень риска (отметить галочкой)Раздел комплексной оценки | низкий | средний | высокий | угроза жизни |
|
| *Жилье/занятость/доходы* |  |  |  |  |
| *Здоровье* |  |  |  |  |
| *Безопасность* *(защищенность и стабильность)* |  |  |  |  |
| *Образование* |  |  |  |  |
| *Отношения внутри семьи* |  |  |  |  |
| *Отношения вне семьи* |  |  |  |  |

**3. Краткое описание динамики изменений по результатам сопровождения за 3 месяца**

(достигнутые результаты/отсутствие результатов/отрицательная динамика).

|  |  |
| --- | --- |
| Раздел комплексной оценки | Динамика по разделам позитивных/негативных изменений/отсутствие результатов/причины отсутствия положительной динамики/примечания |
| *Жилье/занятость/доходы* |  |
| *Здоровье* |  |
| *Безопасность* *(защищенность и стабильность)* |  |
| *Образование* |  |
| *Отношения внутри семьи* |  |
| *Отношения вне семьи* |  |

**4. Решение территориального консилиума**

|  |
| --- |
| ***РЕШЕНИЕ территориального консилиума (Протокол)№ \_\_\_\_\_\_\_от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.*** *(кратко и по сути принятого решения)* |

**IV. ФИКСАЦИЯ ПРОВЕДЕННОЙ РАБОТЫ.**

**1. Учет контактов специалистов с семьей**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата** | **Вид контакта (тел. звонок, выезд в семью, встреча на рабочем месте, др.)** | **Участники контакта (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность/степень родства)** | **Обсуждаемые вопросы** | **Результат** |
|
| **Инициатор контакта** | **Контактное лицо** |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |

**2. Учет работы куратора**

Данные о работе куратора с физическими лицами, специалистами органов и учреждений системы профилактики, др. организациями (сбор информации, оформление льгот, пособий, выплат, участие в заседаниях, педсоветах, совещаниях по проблематике семьи/детей и др.)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата** | **Форма контакта (тел. звонок, выезд в организацию, встреча на рабочем месте, совещание, др.)** | **Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) физического лица, его статус, телефон (если контактное лицо-специалист организации, то указать организацию, должность, телефон)** | **Обсуждаемые вопросы (задача)** | **Результат** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. \* значимые события и обстоятельства - это ситуации следующего характера: разрыв отношений, развод родителей, новый брак, длительное отсутствие родителей, смерть близких, частые размещения в учреждениях временного пребывания, алкоголизм, наркомания, психические заболевания членов семьи, длительная госпитализация, потеря здоровья, нахождение родителей под следствием или в МЛС/ЧС и др. [↑](#footnote-ref-1)