



ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ
ДЕПАРТАМЕНТ ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
ГОРОДА МОСКВЫ
П Р И К А З

от 16 июля 2019

№ 666

О порядке ведения личного дела несовершеннолетнего и его семьи при организации индивидуальной профилактической работы с применением технологии «Раннее выявление случаев нарушения прав и законных интересов детей», «Организация работы со случаем нарушения прав и законных интересов ребенка»

В рамках реализации Федерального закона Российской Федерации от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» и в целях регламентации оформления личных дел семей

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Порядок ведения личного дела несовершеннолетнего и его семьи при организации индивидуальной профилактической работы с применением технологии «Раннее выявление случаев нарушения прав и законных интересов детей», «Организация работы со случаем нарушения прав и законных интересов ребенка» (приложение).

2. Начальнику Управления по организации работы с семьями с детьми **Е.А. Семкиной** обеспечить организацию работы учреждений городского подчинения в соответствии приложением к настоящему приказу.

3. Начальникам управлений социальной защиты населения административных округов города Москвы обеспечить организацию работы учреждений окружного подчинения в соответствии приложением к настоящему приказу.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя руководителя Департамента **Бербер Е.В.**

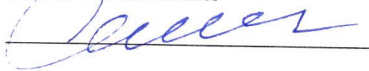
Руководитель Департамента

В.А.Петросян

Внесено:

Начальник Управления по организации
работы с семьями с детьми

Е.А. Семкина



Согласовано:

Первый заместитель руководителя
Департамента, статс-секретарь

О.Е. Грачева

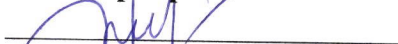


Первый заместитель руководителя
Департамента

А.Б. Александрова

Заместитель руководителя Департамента

Е.В. Бербер



Начальник Управления государственной
службы, кадровой и правовой работы

С.П. Овсянников




Исполнитель:

Главный специалист отдела социального
обслуживания семей с детьми Управления
по организации работы с семьями с
детьми

Т.О. Сошникова

35500



Разослать: заместителям руководителя Департамента, Управлению государственной службы, кадровой и правовой работы, Управлению по организации работы с семьями с детьми, управлениям социальной защиты населения административных округов Департамента, организациям поддержки семьи и детства

Приложение
к приказу Департамента
труда и социальной защиты
населения города Москвы
от « 16 » июля 2019

Порядок ведения личного дела
несовершеннолетнего и его семьи при организации индивидуальной
профилактической работы с применением технологии
«Раннее выявление случаев нарушения прав и законных интересов детей»,
«Организация работы со случаем нарушения прав и законных интересов ребенка»

Номенклатура ведения личного дела несовершеннолетнего и его семьи разработана с целью регламентации порядка оформления личных дел несовершеннолетних и их семей, состоящих на социальном обслуживании (сопровождении) в рамках организации индивидуальной профилактической работы (далее – ИПР) с применением технологии «Организация работы со случаем нарушения прав и законных интересов ребенка».

1. Оформление титульного листа включает в себя следующую информацию:

- Ф.И.О. несовершеннолетнего, дата рождения;
- Ф.И.О. законного(ых) представителя (ей) несовершеннолетнего;
- район, адрес места жительства семьи, контактный телефон;
- дата начала организации работы и окончание.

2. Документы личного дела систематизируются по блокам (в соответствии с тематикой документа), листы документов в блоках нумеруются сплошной порядковой нумерацией в правом верхнем углу листа.

3. Внутренняя опись дела составляется на отдельном листе по прилагаемой форме.

4. Документы личного дела несовершеннолетнего и его семьи – формы 1- 5, 8, 10, 24 выводятся на бумажном носителе из Регистра получателей социальных услуг (далее – РПСУ).

№ п/п	Перечень документов личного дела несовершеннолетнего и его семьи	Образец документа
1.	Основания для организации работы:	
1.1.	Заявление о предоставлении социальных услуг*	Форма 1
1.2.	Договор о предоставлении социальных услуг*	Форма 2
1.3.	Индивидуальная программа предоставления социальных услуг (далее - ИППСУ)*	Форма 3
1.4.	Заключение о выполнении индивидуальной программы предоставления социальных услуг (приложение к ИППСУ)	Форма 4
1.5.	Акт сдачи-приемки оказанных услуг по договору о предоставлении социальных услуг	Форма 5

* Приложения 1, 5, 9 к Приказу Департамента социальной защиты населения города Москвы от 30 декабря 2014 г. № 1171 «Об организации работы по реализации положений постановления правительства Москвы от 26 декабря 2014 г. № 829-ПП «О социальном обслуживании граждан в городе Москве».

1.6.	Постановление районной комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав, поручение отдела социальной защиты населения и уполномоченных органов в сфере опеки, попечительства и патронажа, договор о социальном патронате (при наличии)	
1.7.	Согласие на обработку персональных данных	Форма 6
1.8.	Согласие законного представителя на работу психолога с несовершеннолетним	Форма 7
1.9.	Решение о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании*	Форма 8
2.	Документы семьи (копии)	
2.1.	Паспорт законного (-ых) представителя (-ей)	
2.2.	Свидетельство о рождении/паспорт несовершеннолетнего	
2.3.	Единый жилищный документ	
2.4.	Иные документы, необходимые для организации индивидуально профилактической работы	
3.	Комплексная диагностика**	
3.1.	Оценка безопасности и оценка риска жестокого обращения с ребенком	Форма 12
3.2.	План обеспечения безопасности ребенка	Форма 13
3.3.	Генограмма семьи	Форма 14
3.4.	Экокарта семьи	Форма 15
3.5.	Комплексная оценка семейной ситуации	Форма 16
3.6.	Оценка психосоциальных факторов, связанных с риском жестокого обращения с ребенком	Форма 17
3.7.	Основные гипотезы о природе трудностей, ставших основанием для открытия случая	Форма 18
3.8.	Заключение, которое включает в себя анализ полученных результатов в процессе диагностики с применением вышеперечисленных инструментов, а также описание ресурсов семьи, позволяющие обосновать целесообразность реабилитационных мероприятий с данной семьей	Форма 19
3.9.	План совместных действий	Форма 20
4.	Протоколы Консилиума по решению проблем семей с детьми	Форма 21
5.	Планы, Программы	

* Приложения 3, 4 к Приказу Департамента социальной защиты населения города Москвы от 30 декабря 2014 г. № 1171 «Об организации работы по реализации положений постановления правительства Москвы от 26 декабря 2014 г. № 829-ПП «О социальном обслуживании граждан в городе Москве».

** Диагностические инструменты, указанные в данном разделе, вправе использовать специалист, прошедший специальную подготовку по данному направлению.

5.1.	План ИПР с несовершеннолетним и его семьей в рамках постановления комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав	Форма 22
	План ИПР с несовершеннолетним и его семьей в рамках поручения отдела социальной защиты населения и уполномоченных органов в сфере опеки, попечительства и патронажа	Форма 23
	Индивидуальная программа социального патроната (при наличии действующего договора о социальном патронате)	Форма 24
5.2.	Индивидуальный план предоставления социальных услуг	Форма 25
6.	Отчеты специалистов по работе с семьей (включая иные формы отчетов)	Форма 26
7.	Обследование жизненной ситуации в семье	
7.1.	Акт обследования условий жизни несовершеннолетнего гражданина и его семьи – при проведении первичного обследования (Приложение 1 к Регламенту*)	Форма 9
7.2.	Акт материально-бытового обследования условий проживания получателя социальных услуг**	Форма 10
7.3.	Акт обследования жизненной ситуации семьи (при повторном выходе в семью)	Форма 11
8.	Письма о проделанной работе	
9.	Служебная информация: копии писем, ходатайств, характеристик и других документов, направляемых в интересах семьи/несовершеннолетнего в различные организации/учреждения.	

* Регламент межведомственного взаимодействия в сфере выявления семейного неблагополучия и организации работы с семьями, находящимися в социально опасном положении и трудной жизненной ситуации, утвержден Протоколом заседания Московской городской комиссией по делам несовершеннолетних и защите их прав от 25 ноября 2015 г. № 04-15.

** Приложения 3, 4 к Приказу Департамента социальной защиты населения города Москвы от 30 декабря 2014 г. № 1171 «Об организации работы по реализации положений постановления правительства Москвы от 26 декабря 2014 г. № 829-ПП «О социальном обслуживании граждан в городе Москве».

Заявление о предоставлении социальных услуг

_____ (наименование органа, уполномоченной организации, поставщика социальных услуг), в который предоставляется заявление)

от _____, (фамилия, имя, отчество (при наличии гражданина))

_____, (дата рождения гражданина, (СНИЛС гражданина))

_____ (реквизиты документа, удостоверяющего личность)

_____ (гражданство, сведения о месте проживания (пребывания) на территории Российской Федерации)

_____ (контактный телефон, e-mail (при наличии))

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя, наименование государственного органа, органа местного самоуправления, общественного объединения, представляющих интересы гражданина)

_____ реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя,

_____ реквизиты документа, подтверждающего личность представителя,

_____ адрес места жительства, адрес нахождения государственного органа, органа местного самоуправления, общественного объединения)

Прошу предоставить мне социальные услуги в форме социального обслуживания

(указывается форма социального обслуживания, указывается поставщик (поставщики) социальных услуг по выбору заявителя. Нуждаюсь в социальных услугах:

№ п/п	Вид услуги	Наименование услуги	Периодичность предоставления	Объем предоставления	Дополнительные пожелания
1					
2					
3					

(указываются необходимые социальные услуги и периодичность их предоставления)

В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам: (указываются обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина).

Условия проживания и состав семьи: наличие родственников: есть/нет; проживание: живет в семье/один; свободно передвигается, передвигается самостоятельно, работает: да/нет, пенсия: есть/нет; сведения о жилье: есть/нет, состав семьи: _____

ФИО	Дата рождения	Вид родства	Проживание	Собственник жилья

(указываются условия проживания и состав семьи)

Вид дохода	Сумма	Дата учета дохода

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю _____ (подпись)

На обработку персональных данных о себе в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» для включения в регистр получателей социальных услуг: (согласен/не согласен) _____ (подпись)

« ____ » _____ 20 ____ г.
(дата заполнения заявления)

_____ (ФИО)

**Договор
о предоставлении социальных услуг**

г. Москва

« ____ » _____
№ _____

(полное наименование поставщика социальных услуг)

именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____
(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) уполномоченного представителя Исполнителя)
действующего на основании _____,
(основание правомочия: устав, доверенность, др.)

с одной стороны, и _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании)

именуемый в дальнейшем "Заказчик" _____
(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность Заказчика)

проживающий по адресу: _____
(адрес места жительства Заказчика)

в лице¹ представителя: _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя Заказчика)

паспорт серия - _____ номер выдан _____

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность законного представителя Заказчика)
действующего на основании: _____
(основание правомочия решение суда и др.)

проживающий по адресу: _____
(указывается адрес места жительства законного представителя Заказчика)

с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем Сторонами, заключили настоящий Договор о нижеследующем.

I. Предмет Договора

1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказать социальные услуги Заказчику на основании индивидуальной программы предоставления социальных услуг Заказчика, выданной в установленном порядке (далее - Услуги, индивидуальная программа), которая является неотъемлемой частью настоящего договора, а Заказчик обязуется оплачивать указанные Услуги, за исключением случаев, когда законодательством о социальном обслуживании граждан в Российской Федерации предусмотрено предоставление социальных услуг бесплатно².

2. Заказчику предоставляются Услуги надлежащего качества в соответствии с порядком предоставления социальных услуг, утверждаемым уполномоченным органом государственной власти.

3. Сроки и условия предоставления конкретной Услуги устанавливаются в соответствии со сроками и условиями, предусмотренными для предоставления соответствующих Услуг индивидуальной программой, и в согласованном Сторонами виде являются приложением к настоящему Договору.

4. Место оказания Услуг: _____
(указывается адрес места оказания услуг)

5. По результатам оказания Услуг Исполнитель представляет Заказчику акт сдачи-приемки оказанных Услуг, подписанный Исполнителем, в 2-х экземплярах, составленный по форме, согласованной Сторонами, который является неотъемлемой частью настоящего договора.

II. Взаимодействие Сторон³

6. Исполнитель обязан:

а) предоставлять Заказчику Услуги в соответствии с индивидуальной программой, настоящим Договором и порядком предоставления социальных услуг, утвержденным уполномоченным органом государственной власти;

б) предоставлять бесплатно в доступной форме Заказчику (законному представителю Заказчика) информацию о его правах и обязанностях, о видах Услуг, которые оказываются Заказчику, сроках, порядке и об условиях их предоставления, о тарифах на эти Услуги, их стоимости для Заказчика либо о возможности получения их бесплатно;

в) использовать информацию о Заказчике в соответствии с установленным законодательством Российской Федерации о персональных данных требованиями о защите персональных данных;

г) обеспечивать Заказчику возможность свободного посещения его законными представителями, адвокатами, нотариусами, представителями общественных и (или) иных организаций, священнослужителями, а также родственниками и другими лицами в дневное и вечернее время;

д) обеспечивать сохранность личных вещей и ценностей Заказчика;

е) своевременно информировать Заказчика в письменной форме об изменении порядка и условий предоставления Услуг, оказываемых в соответствии с настоящим Договором, а также их оплаты;

ж) вести учет Услуг, в установленном порядке, оказанных Заказчику;

з) исполнять иные обязанности в соответствии с нормами действующего законодательства.

7. Исполнитель имеет право:

а) отказать в предоставлении Услуг Заказчику в случае нарушения им условий настоящего Договора, а также в случае возникновения у Заказчика, получающего Услуги в стационарной форме социального обслуживания, медицинских противопоказаний, указанных в заключении уполномоченной медицинской организации;

б) требовать от Заказчика соблюдения условий настоящего Договора, а также соблюдения правил внутреннего распорядка для получателей социальных услуг;

в) получать от Заказчика информацию (сведения, документы), необходимые для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредставления либо неполного предоставления Заказчиком такой информации (сведений, документов), Исполнитель вправе приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления требуемой информации (сведений, документов);

г) в одностороннем порядке изменить размер оплаты Услуг, установленный в разделе III настоящего Договора, в случае изменения среднедушевого дохода Заказчика и (или) предельной величины среднедушевого дохода, установленной законом субъекта Российской Федерации, известив об этом письменно Заказчика в течение двух дней со дня таких изменений.

8. Исполнитель не вправе передавать исполнение обязательств по настоящему Договору третьим лицам.

9. Заказчик (законный представитель Заказчика) обязан:

а) соблюдать сроки и условия настоящего Договора;

б) представлять в соответствии с нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации сведения и документы, необходимые для предоставления Услуг, предусмотренные порядком предоставления социальных услуг, утвержденным уполномоченным органом государственной власти, а также сведения и документы для расчета среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно в целях реализации Федерального закона «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» в соответствии с Правилами определения среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 18 октября 2014 г. № 1075 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2014, № 43, ст. 5910).

в) своевременно информировать Исполнителя об изменении обстоятельств, обуславливающих потребность в предоставлении Услуг, влияющих на размер среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно в целях реализации Федерального закона «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»;

1 Заполняется в случае заключения договора законным представителем гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании.

2 Части 1 и 3 статьи 31 Федерального закона «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации 2013, X) 52, ст. 7007; 2014, № 30, ст. 4257).

3 Стороны по своему усмотрению вправе дополнить настоящий раздел иными условиями.

г) оплачивать своевременно Услуги в объеме и на условиях, которые предусмотрены настоящим Договором;

д) информировать в письменной форме Исполнителя о возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменение (расторжение) настоящего Договора;

е) уведомлять в письменной форме Исполнителя об отказе от получения Услуг, предусмотренных настоящим Договором;

ж) соблюдать порядок предоставления социальных услуг, соответствующий форме социального обслуживания, а также правила внутреннего распорядка для получателей социальных услуг;

з) сообщать Исполнителю о выявленных нарушениях порядка предоставления социальных услуг, утвержденного уполномоченным органом государственной власти.

10. Заказчик (законный представитель Заказчика) имеет право:

а) на уважительное и гуманное отношение;

б) на получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах Услуг, которые будут оказаны Заказчику в соответствии с индивидуальной программой, сроках, порядке и условиях их предоставления, о тарифах на эти Услуги, их стоимости для Заказчика;

в) на отказ от предоставления Услуг;

г) на защиту своих прав и законных интересов в соответствии с законодательством Российской Федерации;

д) на обеспечение условий пребывания в организациях социального обслуживания, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям, а также на надлежащий уход;

е) на свободное посещение законными представителями, адвокатами, нотариусами, представителями общественных и (или) иных организаций, священнослужителями, а также родственниками и другими лицами в дневное и вечернее время;

ж) на защиту своих персональных данных при использовании их Исполнителем;

з) на сохранность личных вещей и ценностей Заказчика при нахождении у Исполнителя;

и) потребовать расторжения настоящего Договора при нарушении Исполнителем условий настоящего Договора.

III. Стоимость Услуг, сроки и порядок оплаты⁴

11. Стоимость Услуг, предусмотренных настоящим Договором, составляет 0 рублей в месяц.

12. Заказчик осуществляет оплату **БЕСПЛАТНО**

(указать период оплаты (ежемесячно, ежеквартально,

по полугодиям или иной платежный период в рублях), время оплаты (например, не позднее определенного числа периода,

IV. Основания изменения и расторжения Договора⁶

13. Условия, на которых заключен настоящий Договор, могут быть изменены либо по соглашению Сторон, либо в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

14. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон. По инициативе одной из Сторон настоящий Договор может быть расторгнут по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

15. Настоящий Договор считается расторгнутым со дня письменного уведомления Исполнителем Заказчика об отказе от исполнения настоящего Договора, если иные сроки не установлены настоящим Договором.

⁴ Стороны по своему усмотрению вправе дополнить настоящий раздел иными условиями.

⁵ Части 1 и 3 статьи 31 Федерального закона «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 52, ст. 7007; 2014, № 30, ст. 4257).

⁶ Стороны по своему усмотрению вправе дополнить настоящий раздел иными условиями.

V. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору⁷

16. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору в соответствии с законодательством Российской Федерации.

VI. Срок действия Договора и другие условия

17. Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами (если иное не указано в Договоре) и действует до

(указать срок)

18. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

VII. Адрес (место нахождения), реквизиты и подписи Сторон

Адрес (место нахождения исполнителя)

Адрес Заказчика

Исполнитель

Государственное бюджетное учреждение города
Москвы

Заказчик

**Данные документа, удостоверяющего личность
Заказчика**

(фамилия, инициалы)

(личная подпись)

(личная подпись)

(личная подпись)

Директор

(фамилия, инициалы)

(личная подпись)

М. П.

(фамилия, инициалы)

(личная подпись)

Приложение
к Договору № _____
от « _____ » _____ 20__ г.

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ

(наименование органа, уполномоченного на составление индивидуальной программы предоставления социальных услуг)

" _____ " _____ г.
(дата составления)

№ _____

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____
2. Пол _____ 3. Дата рождения _____
4. Адрес места жительства:
почтовый индекс _____ город (район) _____
поселение _____ улица _____ дом N _____
корпус _____ квартира _____ телефон _____
5. Адрес места работы:
почтовый индекс _____ город (район) _____
улица _____ дом N _____ телефон _____
6. Серия, номер паспорта или данные иного документа, удостоверяющего личность, дата выдачи этих документов, наименование выдавшего органа _____
7. Контактный e-mail (при наличии) _____
8. Индивидуальная программа предоставления социальных услуг разработана впервые, повторно (нужное подчеркнуть) на срок до: _____
9. Форма социального обслуживания _____
10. Виды социальных услуг:

I. Социально-бытовые

N п/п	Наименование социально-бытовой услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

II. Социально-медицинские

N п/п	Наименование социально-медицинской услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

III. Социально-психологические

N п/п	Наименование социально-психологической услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

IV. Социально-педагогические

N п/п	Наименование социально-педагогической услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

V. Социально-трудовые

N п/п	Наименование социально-трудовой услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

VI. Социально-правовые

N п/п	Наименование социально-правовой услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

**VII. Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала
получателей социальных услуг, имеющих ограничения
жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов**

N п/п	Наименование услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставлен ия услуги	Отметка о выполнении

Примечания:

1. Объем предоставления социальной услуги указывается с соответствующей единицей измерения (например, кв. м, шт., место, комплект и т.п.) в случаях, когда объем может быть определен единицами измерения.

2. При заполнении графы "срок предоставления услуги" указывается дата начала предоставления социальной услуги и дата ее окончания.

3. При заполнении графы "отметка о выполнении" поставщиком социальных услуг делается запись: "выполнена", "выполнена частично", "не выполнена" (с указанием причины).

1

11. Условия предоставления социальных услуг : _____

(поставщиком социальных услуг указываются необходимые условия, которые должны соблюдаться поставщиком социальных услуг при оказании социальных услуг с учетом формы социального обслуживания)

12. Перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг:

Наименование поставщика социальных услуг	Адрес места нахождения поставщика социальных услуг	Контактная информация поставщика социальных услуг (телефоны, e-mail и т.п.)

13. Отказ от социального обслуживания, социальной услуги:

Наименование формы социального обслуживания, вида социальных услуг, социальной услуги, от которых отказывается получатель социальных услуг	Причины отказа	Дата отказа	Подпись получателя социальных услуг

Получатель социальных услуг имеет право на соблюдение иных условий предоставления социальных услуг по формам социального обслуживания, установленных законодательством Российской Федерации.

14. Мероприятия по социальному сопровождению:

Виды социального сопровождения	Получатель социального сопровождения	

С содержанием индивидуальной программы предоставления социальных услуг согласен _____

(подпись получателя социальных услуг или его законного представителя) _____
(расшифровка подписи)

Лицо, уполномоченное на подписание индивидуальной программы предоставления социальных услуг уполномоченного органа субъекта Российской Федерации

_____ (должность лица) _____ (расшифровка подписи)

М.П.

2

Получатель социальных услуг, родители, опекуны, попечители, иные знакомые представители несовершеннолетних детей.

3

Организация, оказывающая социальное сопровождение, ставит отметку: "выполнено", "выполнено частично", "не выполнено" (с указанием причины).

4

Подчеркнуть статус лица, поставившего подпись.

**Заключение о выполнении индивидуальной программы предоставления
социальных услуг от _____ № _____**

Индивидуальная программа предоставления социальных услуг реализована полностью (не полностью) (нужное подчеркнуть).

Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления социально-бытовых социальных услуг: _____.

Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления социально-медицинских социальных услуг: _____.

Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления социально-психологических социальных услуг: _____.

Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления социально-педагогических социальных услуг: _____.

Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления социально-трудовых социальных услуг: _____.

Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления социально-правовых социальных услуг: _____.

Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления услуг в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов _____.

Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления мероприятий по социальному сопровождению: _____.

Примечание: Оценка результатов указывается на основании анализа реализации индивидуальной программы предоставления социальных услуг применительно к улучшению условий жизнедеятельности и (или) расширению возможностей получателя социальных услуг самостоятельно обеспечивать свои основные жизненные потребности.

Рекомендации: _____.

(подпись лица, уполномоченного
на подписание индивидуальной программы
предоставления социальных услуг)

(расшифровка подписи)

М.П.

"__" _____ 20__ г.

Приложение
к Договору № _____
от « _____ » _____ 20__ г.

АКТ СДАЧИ-ПРИЕМКИ ОКАЗАННЫХ УСЛУГ
от " ____ " _____ 2019 г. № _____
ПО ДОГОВОРУ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ
№ _____ от « ____ » _____ 20__ г.

Период оказания социальных услуг: с " ____ " _____ 2019 г. по " ____ " _____ 2020 г.

Исполнитель: _____
(наименование организации социального обслуживания)

в лице директора: _____

Заказчик: _____

№ п/п	Код и наименование услуги	Состав социальной услуги	Дата предоставления	Количество предоставленных услуг
1				

Услуги предоставляются без взимания платы.

Вышеперечисленные социальные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг претензий не имеет.

От Исполнителя:

Директор

« ____ » _____ 20__ г.

М.П.

От Заказчика:

В лице законного представителя

« ____ » _____ 20__ г.

Директору ГБУ ЦСПСиД «_____»

от _____
(Ф.И.О. полностью)

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
(Ф.И.О. полностью)

Паспорт серии _____, номер _____, выдан _____
(кем)

_____ «__» _____ года,
(когда)

проживающий(-ая) по адресу: _____

_____, законный представитель

несовершеннолетнего (-их): _____;
(Ф.И.О. ребенка)

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие _____ (наименование организации), расположенному по адресу: _____, на обработку моих персональных данных, а также персональных данных ребенка (детей), а именно:

- анкетные и биографические данные;
- паспортные данные;
- данные свидетельства о рождении или копии паспорта ребенка (детей);
- адрес регистрации по месту жительства;
- адрес регистрации по месту временного нахождения;
- контактный телефон;
- диагностические, психолого-коррекционные и другие материалы, полученные специалистами в процессе работы с моей семьей;
- _____;
- _____;
- _____.

для обработки в целях оказания услуг по сопровождению семьи.

Я подтверждаю, что ознакомлен (-на) с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

«__» _____ г. _____ / _____

(должность работника,
принявшего согласие)

(Ф.И.О. работника)

(подпись)

«__» _____ 20__ г.
(дата принятия согласия)

СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ РЕБЕНКА (ДЕТЕЙ) НА РАБОТУ ПСИХОЛОГА С НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИМИ

Директору ГБУ ЦСПСиД «_____»

От законного представителя несовершеннолетнего (них)

(ФИО несовершеннолетних)

(ФИО законного представителя)

Заявление

Я, _____, даю согласие на оказание социально-психологических услуг в индивидуальной и групповой форме в ГБУ ЦСПСиД _____ несовершеннолетнему (-ним) ребенку/детям, которого (-ых) являюсь законным представителем:

(ФИО несовершеннолетних)

в виде психолого-педагогического консультирования, психологической поддержки и сопровождения, психологической диагностики, психологической коррекции и психологического тренинга.

«_____» _____ 20____ г.
(дата)

(подпись)

(ФИО)

Выдержки из Закона города Москвы от 07 октября 2009 г. № 43 «О психологической помощи населению в городе Москве»:

Статья 8. Права получателя психологической помощи

1. Получатели психологической помощи имеют право на:

- 1) получение профессиональной, квалифицированной и специализированной психологической помощи при условии соблюдения ими норм и правил, установленных лицом, оказывающим психологическую помощь;
- 2) выбор лица, оказывающего психологическую помощь, вида психологической помощи и формы ее оказания
- 3) сохранение конфиденциальности информации личного характера, ставшей известной специалисту-психологу в процессе оказания психологической помощи, за исключением случаев, когда такая информация предоставляется в порядке, установленном федеральным законодательством.
2. Сбор данных и присутствие третьих лиц в процессе оказания психологической помощи допускается только с согласия получателя психологической помощи.
3. Получатель психологической помощи вправе отказаться от ее получения на любом этапе.
4. Психологическая помощь оказывается на основании добровольного личного обращения получателя психологической помощи, его опекуна, попечителя, другого законного представителя.

С законодательством ознакомлен:

(подпись)

(ФИО)

**Акт обследования условий жизни несовершеннолетнего
гражданина и его семьи**

Дата обследования «___» _____ 201__ г.

Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность специалиста, проводившего
обследование

Проводилось обследование условий жизни несовершеннолетнего гражданина (далее
ребенок)

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

свидетельство о рождении:

серия _____ № _____

(когда и кем выдано)

паспорт:

(когда и кем выдано)

место жительства

(адрес места жительства, подтвержденный регистрацией)

место пребывания

(адрес места фактического проживания и проведения обследования)

1. Сведения о родителях ребенка.

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

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

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

2. Сведения о ребенке.

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

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

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

2.4. Воспитание и образование (форма освоения образовательных программ, посещение образовательных учреждений, в том числе учреждений дополнительного образования детей; успехи и проблемы в освоении образовательных программ в соответствии с возрастом и индивидуальными особенностями развития ребенка; режим дня ребенка (режим сна, питания, их соответствие возрасту и индивидуальным особенностям), организация свободного времени и отдыха ребенка; наличие развивающей и обучающей среды)

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

2.6. Удовлетворение эмоциональных потребностей ребенка

3. Семейное окружение.

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

ФИО, год рождения	Степень родства с ребенком	Проживает постоянно / временно / не проживает	Участствует/не участвует в воспитании и содержании ребенка

3.2. Сведения об иных родственниках ребенка

_____ ;

(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 ребенка и его семьи с соседями, знакомыми, контакты ребенка со сверстниками, педагогами, воспитателями)

_____ ;

3.4. Социальные связи ребенка и его семьи (с соседями, знакомыми, контакты ребенка со сверстниками, педагогами, воспитателями и т.д.)

_____ ;

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

_____ ;

4. Жилищно-бытовые и имущественные условия.

4.1. Жилая площадь, на которой проживает

_____ (фамилия, инициалы ребенка)
составляет _____ кв.м, состоит из _____ комнат, размер каждой комнаты: _____ кв.м, _____ кв.м, _____ кв.м. на _____ этаже в _____ этажном доме.

4.2. Собственником (нанимателем) жилой площади является

_____ ;
(фамилия, имя, отчество (при наличии), степень родства по отношению к ребенку)

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

_____ ;

4.4. Благоустройство дома и жилой площади (водопровод, канализация, какое отопление, газ, ванна, лифт, телефон и т.д.)

_____ ;

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

_____ ;

4.6. Жилищно-бытовые условия ребенка (наличие отдельной комнаты, уголка, места для сна, игр, занятий, игрушек, книг и т.д.)

_____ ;

4.7. Структура доходов семьи (основные источники дохода (доходы родителей и иных членов семьи, алименты, пенсии, пособия, иные социальные выплаты); среднемесячный и среднедушевой доход семьи)

_____ ;

4.8. Сведения об имуществе и имущественных правах ребенка

_____ ;

4.9. Достаточность доходов семьи для обеспечения основных потребностей ребенка (продукты питания, одежда и обувь, медицинское обслуживание, игрушки и игры, печатная и аудиовизуальная продукция, школьно-письменные и канцелярские принадлежности и пр.)

_____ ;

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

_____ ;

6. Результаты опроса лиц, располагающих данными о взаимоотношениях родителей с ребенком, их поведении в быту и т.д.

_____ ;

7. Условия, представляющие угрозу жизни или здоровью ребенка, либо препятствующие его нормальному воспитанию и развитию

_____ ;

(имеются/отсутствуют)

7.1. _____ ;

7.2. _____ и т.д.

8. Обстоятельства, свидетельствующие об отсутствии родительского попечения над ребенком

_____ ;

(имеются/отсутствуют)

8.1. _____ ;

8.2. _____ И
т.д.

9. Дополнительные данные обследования

10. Выводы.

10.1. Угроза жизни, здоровью, нормальному воспитанию и развитию ребенка

(фамилия, инициалы ребенка)

(отсутствует; имеется со стороны родителей, одного из них, со стороны других членов семьи)

10.2. Родительское попечение над ребенком

(фамилия, инициалы ребенка)

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

10.3. Помощь, в которой нуждается ребенок (социальная, правовая, психолого-педагогическая, медицинская, материальная и т.д.)

10.4. Помощь, в которой нуждается семья (социальная, правовая, психологическая, медицинская, материальная и т.д.)

10.5. Рекомендуемые формы защиты прав ребенка (оказание консультативной и иной помощи с указанием органов и организаций, оказывающих помощь; отобрание в порядке, установленном семейным законодательством; временное помещение в организацию (образовательную, медицинскую, оказывающие социальные услуги, для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей; и т.д.)

Подпись лица, проводившего обследование _____

Утверждаю

(руководитель органа опеки
и попечительства или
организации, проводившей
обследование)

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П.

**АКТ
обследования материально-бытовых и социальных условий проживания
получателя социальных услуг**

от «__» _____ 201_ года

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

Дата рождения _____

Паспортные данные Серия номер _____ выдан _____

Пенсионное удостоверение № _____

Домашний адрес, телефон: _____

(фактический)

(по месту регистрации)

Социальный статус заявителя _____

Основания, дающие право на льготы _____

Группа инвалидности _____

Срок установления инвалидности _____

Дата очередного освидетельствования _____

Семейное положение _____

(одинокий, проживающий с родственниками – указать степень родства, проживающий с квартирантами)

Адрес и телефон родственников

ФИО	Дата рождения	Вид родства	Проживание	Адрес	Телефон

Оказываемая родственниками помощь:

(материальная, натуральная, уход, помощь по ведению хозяйства)

Лица, осуществляющие уход

ФИО	Дата рождения	Отношение к заявителю

Условия проживания

(благоустроенное жилье, с частичными удобствами, без удобств, частный дом, отдельная квартира, комната в коммунальной квартире, жилая площадь, этаж)

Наличие коммунально-бытовых удобств: _____
(водопровод, газ, центральное отопление, ванна, лифт и др.)

Ведомственная принадлежность жилья _____
(частное, государственное, муниципальное, ведомственное)

Жилье приватизированное или неprivатизированное _____

Наличие жилищной субсидии _____

Степень самообслуживания _____

(свободно передвигается по городу, в пределах района проживания, только в пределах жилья, только с посторонней помощью)

Причина обращения _____

Какая помощь оказывалась ранее _____

Заключение и выводы о нуждаемости _____

Фамилии и должности специалистов, проводивших обследование _____

С актом ознакомлен(а) _____, достоверность полученных от меня сведений подтверждаю.

Даю согласие на обработку и (или) распространение указанных в настоящем акте персональных данных.

Ф.И.О., должности лиц, участвовавших в обследовании

**Акт
обследования жизненной ситуации семьи**

Дата обследования « ____ » _____ 20 ____ г.

Ф.И.О., должность специалиста, проводившего обследование

Причина выхода в семью: _____
(внеочередное, плановое)

Проводилось обследование условий жизни семьи:

Ф.И.О., дата рождения ребенка с указанием адреса его проживания и регистрации:

Ф.И.О. родителей, дата рождения: _____

(при отсутствии родителей указать данные законного представителя, при необходимости данные документа удостоверяющий личность)
Категория семьи: _____

Занятость ребенка: _____
(учится, работает)

Занятость родителей: _____

(работает, не работает, иное)

Взаимоотношения в семье: _____

Материальное состояние семьи: _____

Краткое описание жилищно-бытовых условий:

Результаты по итогам выхода в семью:

Заключение по итогам выхода в семью: _____

Подпись законного представителя

С актом ознакомлен

Подписи специалистов, проводивших обследование: _____

**ФОРМА ОЦЕНКИ БЕЗОПАСНОСТИ И ОЦЕНКИ РИСКА
ЖЕСТОКОГО ОБРАЩЕНИЯ С РЕБЕНКОМ**

1. ОЦЕНКА БЕЗОПАСНОСТИ НАХОЖДЕНИЯ РЕБЁНКА В ДАННОЙ СЕМЬЕ

Во время проведения обследования семьи непосредственные угрозы для жизни, здоровья, развития ребёнка _____ (Ф.И.О., г.р.)

НЕ ВЫЯВЛЕНЫ / ВЫЯВЛЕНЫ И СОСТАВЛЕН ПЛАН БЕЗОПАСНОСТИ

2. ОЦЕНКА РИСКА ЖЕСТОКОГО ОБРАЩЕНИЯ С РЕБЕНКОМ

Факторы		Риск		
		Высокий	Умеренный	Низкий
1.	Возраст ребенка			
2.	Особенности развития и личности ребенка			
3.	Особенность травм			
	<i>3.1. Локализация травмы</i>			
	<i>3.2. Тип травмы</i>			
	<i>3.3. Частота нанесения травмы</i>			
4.	Особенность поведения родителей, говорящие о возможности жестокого обращения			
5.	Роль эмоционального вреда			
6.	Индивидуальные особенности родителей			
	<i>6.1. Готовность родителей признать случай жестокого обращения с ребенком</i>			
	<i>6.2. Заболевания, влияющие на поведение родителей</i>			

	6.3. Родительские навыки воспитания			
7.	Свобода доступа виновника насилия к ребёнку			
8.	Бытовые условия и окружение			
9.	Предыдущие сообщения или случаи жестокого обращения			
10.	Восприимчивость к кризисам			

ИТОГОВАЯ ОЦЕНКА РИСКА ЖЕСТОКОГО ОБРАЩЕНИЯ

С ребёнком _____ (Ф.И.О., г.р.)

Подпись специалиста(ов)

_____ ()

_____ ()

« _____ » _____ 20__ г.

ПЛАН ОБЕСПЕЧЕНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ РЕБЁНКА*

Ф.И.О., год рождения ребёнка _____

Домашний адрес _____

Ф.И.О., год рождения родителей или иных законных представителей

ребёнка _____

Краткое описание факта нарушения прав и законных интересов ребёнка, в том числе жестокого обращения с ним

Выявленные непосредственные угрозы для безопасности ребёнка

Дополнительные факторы риска жестокого обращения с ребёнком в семье (история семьи, детская ранимость)

Факторы, способствующие снижению риска жестокого обращения с ребёнком в семье

ПЕРЕЧЕНЬ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ БЕЗОПАСНОСТИ РЕБЁНКА

Мероприятия по обеспечению безопасности ребёнка	Срок выполнения Ответственный	Подпись


Подписи сторон


Специалист	Родитель (ли)


*Применяется только при наличии угрозы жизни и здоровью ребёнка

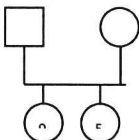
ГЕНОГРАММА Семьи

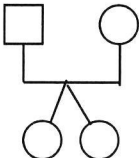
Многие стереотипы поведения воспроизводятся в поколениях. Многие закономерности взаимодействия воспроизводятся в поколениях. С помощью генограммы можно узнать семейную историю и правильно ее записать. Ее придумал Мюррей Боуэн. Всем было бы полезно составить генограмму своей семьи.

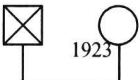
 - так обозначаются мужчины


 - так обозначаются женщины

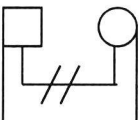
 - так обозначается брак

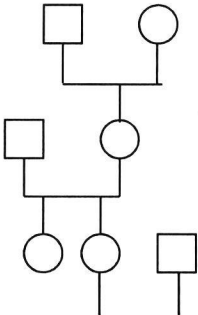
 - старшие дети – левее, младшие – правее


 - так обозначаются близнецы

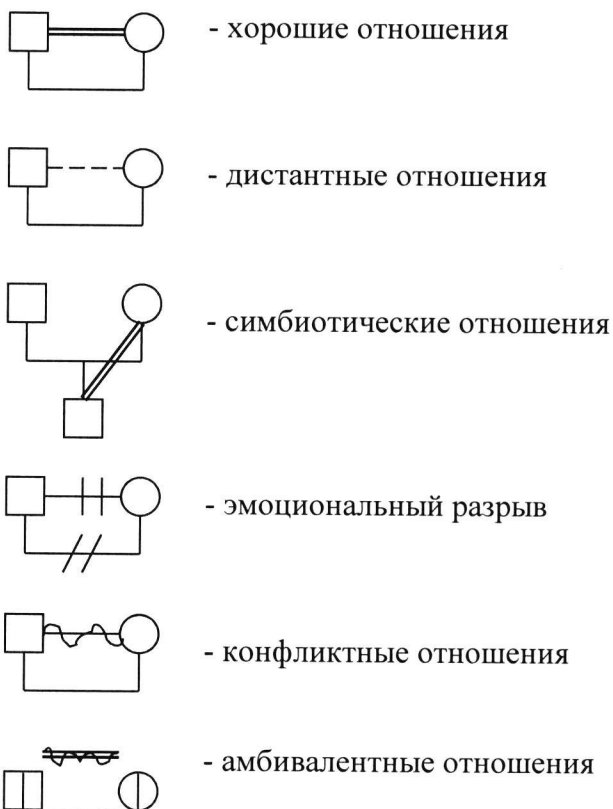
 - умершие

 - развод

 - развод
- бывает, что развод произошел, а потом эти люди поженились опять

 - так обозначаются поколения

 - связь без брака (если живут одним хозяйством)



Симбиотические отношения – это очень близкие отношения с выраженной эмоциональной зависимостью людей друг от друга. При увеличении межличностной дистанции у этих людей растет тревога. Дети-симбиотики с трудом переносят даже кратковременную разлуку с близким взрослым. Симптоматическое поведение в этих случаях возникает тогда, когда возникает любая угроза разрушения близости.

Дистантные отношения – это когда люди говорят друг другу «здравствуйте – до свидания», а все остальное они говорят другим людям.

Эмоциональный разрыв – люди не общаются друг с другом после того, как у них был период конфликтов.

Конфликтные отношения – отношения сохраняются, но сопровождаются конфликтами и короткими периодами перемирий.

Амбивалентные отношения – люди испытывают друг к другу сильные противоречивые чувства: любовь и ненависть в одно и то же время, гнев и вину, стыд и ярость. Как правило, такие отношения сопровождаются периодами конфликтов и периодами близких отношений.

В генограмме на полях указываются имена, даты рождения и смертей, а также важные события в жизни семьи (переезды, решительные изменения образ жизни, насильственные смерти, аресты, какое-то хроническое заболевание, которое потом резко меняет жизнь). Если какой-то член семьи является родоначальником семейной легенды – это важно. Если пол ваших дальних предков или родственников известен – хорошо, если нет – рисуются только палочки в соответствующем количестве. Сколько людей вы хотите включить в вашу генограмму – это тоже диагностический признак. Захотелось включить много людей, значит, этому есть причины, а что за причины – надо разбираться по ходу дела.

Семейная история дает возможность узнать определенные стереотипы и особенности, которые повторяются из поколения в поколение. Есть определенные закономерности, которые почти всегда воспроизводятся. Например, уровень дифференциации. Это понятие было введено Мюрреем Боуэном и означает оно степень эмоциональной независимости и самодостаточности людей, составляющих семью. Чем более высок уровень дифференцированности, тем более функциональна семья.

ФОРМА ДЛЯ СОСТАВЛЕНИЯ ЭКОКАРТЫ СЕМЬИ

Экокарта – это графическое отображение информации о характере сети социальных контактов семьи, полученной в ходе комплексной оценки ситуации в семье. На экокарте должны быть зафиксированы установленным образом (см. условные обозначения) возможные поддерживающие ресурсы и характер взаимодействия с ними семьи.

имя _____
 дата _____

условные обозначения
 ————— существенная помощь
 - - - - - помощь отсутствует
 источник стресса
 → → источник энергии

**ФОРМА
«ОЦЕНКА ПСИХОСОЦИАЛЬНЫХ ФАКТОРОВ,
СВЯЗАННЫХ С РИСКОМ ЖЕСТОКОГО ОБРАЩЕНИЯ С РЕБЕНКОМ»**

СТЕПЕНЬ ВЫРАЖЕННОСТИ РИСКА ПО ФАКТОРУ

ВЫСОКАЯ (нужно работать)											
СРЕДНЯЯ (зона риска)											
НИЗКАЯ (сильная сторона)											
ФАКТОРЫ ОЦЕНКИ	Самооценка родителя	Способность доверять окружающим	Требование /ожидание эмоциональной поддержки от детей Роль инверсия в родительско – детских отношениях	Использование детей для повышения самооценки родителей	Способность родителей к эмоционально-волевой регуляции поведения	Степень понимания потребностей ребенка и способность к эмпатии	Отношение родителя к применению насилия в межличностном взаимодействии	Состояние психического здоровья родителя	Индивидуальные особенности личности и развития ребенка	Наличие кризиса в семье, уровень стрессоустойчивости родителя	Уровень материального благополучия и возможности получения поддержки
	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	XI	X	XI

Должность, ФИО специалиста _____

_____ (подпись) « ____ » _____ 20__ г.

Основные гипотезы о природе трудностей, ставших основанием для открытия случая

Дата	Факты, выявленные в ходе посещения семьи	Рабочие гипотезы о причинах нарушения прав ребенка в семье

Должность, ФИО специалиста _____

_____ (подпись)

« ____ » _____ 20__ г.

(наименование учреждения)

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ПРОВЕДЕНИЯ КОМПЛЕКСНОЙ ДИАГНОСТИКИ СЕМЬИ

Несовершеннолетнего(ей)/несовершеннолетних (ФИО): _____

Родители (ФИО) _____

Дата составления заключения: _____

ОСНОВНЫЕ АСПЕКТЫ ДИАГНОСТИКИ СЕМЬИ		ОПИСАНИЕ	
«Оценка Риска жестокое обращения с ребенком»	1. Возраст ребенка	Уровень риска	
	2. Особенности развития и личности ребенка		
	3. Особенность травм 3.1 Локализация травм 3.2 Тип травмы 3.3 Частота нанесения травмы		
	4. Особенность поведения родителей, говорящие о возможности жестокого обращения		
	5. Роль эмоционального вреда		
	6. Индивидуальные особенности родителей: 6.1 Готовность родителей признать случай жестокого обращения с ребенком 6.2 Заболевания, влияющие на поведение родителей 6.3 Родительские навыки воспитания		
	7. Свобода доступа виновника насилия к ребёнку		
	8. Бытовые условия и окружение		
	9. Предыдущие сообщения или случаи жестокого обращения		
	10. Восприимчивость к кризисам		
Итоговая оценка риска жестокое обращения с ребенком			

СОЦИАЛЬНО – БЫТОВЫЕ УСЛОВИЯ	Санитарно-гигиеническое состояние жилой площади (хорошее, удовлетворительное, неудовлетворительное)	
	Жилищно-бытовые условия ребенка (наличие отдельной комнаты, уголка, места для сна, игр, занятий, игрушек, книг и т.д.)	
	Обеспечение безопасности (отсутствие доступа к опасным предметам в быту, медикаментам, электроприборам, газу и т.п., риск нанесения ребенку вреда в домашних условиях)	
СОЦИАЛЬНОЕ ОКРУЖЕНИЕ СЕМЬИ	Социальная адаптация	
	адекватность поведения ребенка в различной обстановке	
	наличие навыков общения с окружающими	
	Навыков самообслуживания в соответствии с возрастом и индивидуальными особенностями развития ребенка	
	Социальные связи ребенка и его семьи: с соседями, знакомыми, контакты ребенка со сверстниками, педагогами, воспитателями и т.д.	
	Круг общения родителей	
ПРОБЛЕМЫ ВЗАИМОотно- шений между членами семьи	Уровень родительской компетентности	
	Участие матери/отца в воспитании и содержании ребенка	
	Проявление привязанности, сколько времени проводит с ребенком, пользуется ли расположением ребенка, имеет ли влияние на ребенка	
	способность обеспечить основные потребности ребенка (в пище, жилье, гигиене, уходе, одежде, предоставлении медицинской помощи, а также удовлетворение эмоциональных потребностей ребенка)	
	Личностные особенности родителей (их влияние на развитие ребенка, особенности характера родителей)	
	особенности общения родителей с детьми	
	Наличие семейных ценностей, традиций. Семейная история	
	Уклад жизни семьи, распределение ролей в семье	
	Угроза нормальному воспитанию и развитию ребенка: отсутствует; имеется со стороны родителей, одного из них, со стороны других членов семьи	

	Детско – родительские отношения (отношения и привязанности ребенка к каждому из родителей и другим членам семьи, стиль родительского воспитания, степень включенности ребенка в жизнедеятельность семьи)	
	Сведения о ребенке	
	Личностные особенности ребенка	
	Эмоциональное состояние ребенка	
	Состояние здоровья (общая визуальная оценка уровня физического развития и его соответствие возрасту ребенка, наличие заболеваний, особых потребностей в медицинском обслуживании, лекарственном обеспечении; наличие признаков физического и (или) психического насилия над ребенком)	
	Внешний вид (соблюдение норм личной гигиены ребенка, наличие, качество и состояние одежды и обуви, её соответствие сезону, а также возрасту и полу ребенка и т.д.)	
	Воспитание и образование	
	форма освоения образовательных программ, посещение образовательных учреждений, в том числе учреждений дополнительного образования детей	
	успехи и проблемы в освоении образовательных программ в соответствии с возрастом и индивидуальными особенностями развития ребенка	
	режим дня ребенка, режим сна, питания, их соответствие возрасту и индивидуальным особенностям	
	организация свободного времени и отдыха ребенка	
	наличие развивающей и обучающей среды	
РЕСУРСЫ СЕМЬИ	Индивидуальные особенности личности ребенка/родителей (здоровье, поведение, стрессоустойчивость)	
	«семья» (единые жизненные взгляды и убеждения у членов семьи, занятость, материальное положение)	
	«окружение» (общество, друзья, сеть социальных контактов)	
	«школа, образование», наличие связи между семьей и детским дошкольным учреждением	
ОБСТОЯТЕЛЬСТВА, СПОСОБСТВУЮЩИЕ СЕМЕЙНОМУ	Индивидуальные особенности личности ребенка/родителей (здоровье, поведение, особенности личности ребенка/родителя)	
	«семья» (низкий социально – экономический уровень семьи, низкий уровень образования, злоупотребление родителями алкоголем, нарушение детско-родительских отношений, низкий уровень родительской компетентности и т.д.)	

НЕБЛАГОПОЛУЧИЮ	«окружение» (неблагоприятная социальная и экономическая среда, криминальная субкультура, общение с девиантным, асоциальным окружением, социальная изоляция семьи и т.д.)	
	«школа, образование» (незаинтересованность в получении образования, конфликт с учителями, сверстниками, прогулы, низкая успеваемость и т.д.)	
ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ	Виды помощи (услуги), в которой нуждается семья (социально-бытовые, срочные, социально-психологические, социально-правовые, социально-педагогические, социально-трудовые, социально-медицинские).	1. 2. 3.

Заведующий ОРПСНиСС

ПЛАН СОВМЕСТНЫХ ДЕЙСТВИЙ*
на период с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.

Состав семьи: Ф.И.О., год рождения, характер родства

1. _____ ; 3. _____ ;
2. _____ ; 4. _____

Проблема случая _____

Природа проблемы _____

Основная цель работы _____

Промежуточные цели работы:

1. _____ 4. _____
2. _____ 5. _____
3. _____ 6. _____

ДЕЙСТВИЯ РОДИТЕЛЕЙ	ДЕЙСТВИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ	СРОК ВЫПОЛНЕНИЯ ОТВЕТСТВЕННЫЙ
Промежуточная цель №1:		
Промежуточная цель №2:		

Подпись участников:

Куратор случая _____

Родители _____

* Мероприятия планируются на неделю

ПРОТОКОЛ
Консилиума по решению проблем семей с детьми
ГБУ ЦСПСиД «_____»
от _____

Вид консилиума (первичный, промежуточный, итоговый, внеплановый):

Председатель: _____

Присутствовали:

Повестка дня:
Ф.И.О. законных представителей

Ф.И.О. несовершеннолетних детей

Адрес, телефон

Описание ситуации

Заключение по итогам
Консилиума

Председатель

_____ (подпись)

_____ (должность, ФИО)

Присутствующие:

_____ (подпись)

_____ (должность, ФИО)

_____ (подпись)

_____ (должность, ФИО)

_____ (подпись)

_____ (должность, ФИО)

_____ (подпись)

_____ (должность, ФИО)

_____ (подпись)

_____ (должность, ФИО)

_____ (подпись)

_____ (должность, ФИО)

УТВЕРЖДЕНО
на заседании комиссии по делам
несовершеннолетних и защите их прав района

постановление от «___» _____ 20 г. № _____

План
индивидуально-профилактической работы с семьей несовершеннолетнего

ФИО несовершеннолетнего					
Возраст, вид занятий					
Адрес места жительства					
ФИО родителей или других законных представителей, место работы				Телефон:	
Основные показатели и характеристика социально опасного положения несовершеннолетнего:					
№ п/п	Причины социально опасного положения	Мероприятия	Сроки реализации	Ответственный за оказание помощи	Результаты

Должность, ФИО исполнителя _____
 Контактный телефон _____

УТВЕРЖДЕНО
 Начальник ОСЗН _____ района
 города Москвы
 _____ ФИО руководителя
 « ____ » _____ 20__ г

**План
 индивидуально-профилактической работы с семьей несовершеннолетнего**

ФИО несовершеннолетнего					
Возраст, вид занятий					
Адрес места жительства					
ФИО родителей или других законных представителей, место работы					Телефон:
Основные показатели и характеристика трудной жизненной ситуации несовершеннолетнего:					
№ п/п	Причины трудной жизненной ситуации	Мероприятия	Сроки реализации	Ответственный за оказание помощи	Результаты

Должность, ФИО исполнителя _____

Контактный телефон _____

УТВЕРЖДЕНО
Начальник ОСЗН _____ района города Москвы

_____ ФИО руководителя
« ____ » _____ 20__ г.

Индивидуальная программа социального патроната над несовершеннолетним

Фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего: _____

Возраст, вид занятий: _____

Адрес места жительства: _____

Фамилия, имя, отчество родителей или других законных представителей, место работы: _____

№ п/п	Мероприятия	Срок / регулярность	Соисполнители	Результаты
1				
2				

Должность, ФИО исполнителя _____

Контактный телефон _____

**Индивидуальный план предоставления социальных услуг
получателю социальных услуг _____**

(ФИО, дата рождения),

по договору о предоставлении социальных услуг

№ _____ от « _____ » _____ 20__ г.

Период оказания социальных услуг:

с « _____ » _____ 20__ г. по « _____ » _____ 20__ г.

№ п/п	Код и наименование услуги	Состав социальной услуги (Подуслуга в РПСУ)	Срок предоставления (дата оказания услуги)	Ответственный исполнитель (специалист) (Должность, ФИО)

От Исполнителя:

Директор

« _____ » _____ 20__ г.

От заказчика в лице

законного представителя:

Ф.И.О

« _____ » _____ 20__ г.

М.П.

ОТЧЕТ ОБ ИСПОЛНЕНИИ СОВМЕСТНОГО ПЛАНА ДЕЙСТВИЙ*

за период с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.

Состав семьи: Ф.И.О., год рождения, характер родства

1. _____ ; 3. _____ ;
 2. _____ ; 4. _____

Проблема случая _____

Природа проблемы _____

Основная цель работы _____

ДЕЙСТВИЯ РОДИТЕЛЕЙ	ДЕЙСТВИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ	Результат исполнения (если цель не достигнута указать причины и дальнейший план действий)
Промежуточная цель №1:		
Промежуточная цель №2:		

Должность, ФИО, подпись куратора случая _____

* заполняется по мере выполнения мероприятий (еженедельно)