

Министерство образования и науки Тамбовской области
Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение
«Центр по развитию семейных форм устройства детей-сирот и детей, оставшихся
без попечения родителей, «Ради будущего»

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
по реализации постановления Тамбовской области от 27.02.2012
№ 203 «Об утверждении Порядка межведомственного
взаимодействия по выявлению детей, нуждающихся в
государственной защите, с целью профилактики социального
сиротства, предупреждения отказов от детей и устранения
причин нарушения их прав и законных интересов»
(с изменениями от 18.04.2025)

Издание шестое
(в новой редакции)

Тамбов
2025

УДК 376.6
ББК 74.664
М-54

Рецензенты:

Быкова М.В. заместитель министра-начальник управления дополнительного образования, воспитания, социализации и государственной поддержки детей министерства образования и науки Тамбовской области

Барсукова Е.М. директор ТОГБУ «Центр по развитию семейных форм устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, «Ради будущего»

М-54

Методические рекомендации по реализации постановления Тамбовской области от 27.02.2012 № 203 «Об утверждении Порядка межведомственного взаимодействия по выявлению детей, нуждающихся в государственной защите, с целью профилактики социального сиротства, предупреждения отказов от детей и устранения причин нарушения их прав и законных интересов»/ авт.- сост. А.А. Вахрушева; ТОГБУ «Центр по развитию семейных форм устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, «Ради будущего» – 6-е изд. - Тамбов, 2025. – с. 101

Данный сборник содержит методические рекомендации по выполнению «технологии раннего выявления семейного неблагополучия», направленные на выполнение единого порядка мер по защите прав ребенка, методы семейной диагностики, которые позволяют выявить явные и скрытые нарушения семейной системы.

Пособие будет полезно для специалистов, занятых в сфере профилактики социального сиротства (специалисты опеки, КДН, кураторы, руководители центров по профилактике сиротства), практических психологов, социальных педагогов, а также всех тех, кто интересуется вопросами исследования внутрисемейных отношений и причинами возникновения семейного неблагополучия.

УДК 376.6
ББК 74.664

Министерство образования и науки Тамбовской области, 2025г.
ТОГБУ «Центр «Ради будущего», 2025г.

СОДЕРЖАНИЕ

От составителей	5
1. Раздел I «Прием и передача информации о нарушениях прав и законных интересов ребенка»	6
<i>Приложения:</i>	
1.1. Форма Журнала учета сведений о возможном нарушении прав и законных интересов ребенка (ДОУ, СОШ, поликлиники и др.).	9
1.2. Форма Служебной записки.	
1.3. Форма Журнала учета детей, нуждающихся в государственной защите.	10 11
1.4. Перечень необходимых компетенций специалиста.	
1.5. Опросник для сбора сведений по случаю нарушений прав и законных интересов ребенка.	12 14
2. Раздел II «Информационно-методическое обеспечение деятельности по выявлению детей, нуждающихся в защите государства»	16
<i>Приложения:</i>	
2.1. Примерная программа обучения специалистов.	26
2.2. Тематика занятий со специалистами звена раннего выявления семейного неблагополучия.	28
3. Раздел III «Оценка безопасности и риска жестокого обращения с ребенком»	29
<i>Приложения:</i>	
3.1. Методическое руководство по проведению оценки безопасности ребенка и оценки риска причинения вреда здоровью и развитию ребенка.	31
3.2. Форма оценки риска жестокого обращения с ребенком.	53
3.3. Форма Плана по защите прав ребенка/ детей.	55
3.4. Алгоритм действий органов опеки и попечительства.	56
4. Раздел IV «Организация сопровождения семьи в целях защиты прав и законных интересов ребенка, разработка Плана реабилитации ребенка и семьи»	57
<i>Приложения:</i>	
4.1. Форма журнала регистрации случаев нарушения прав ребенка.	62
4.2. Пакет документов по каждой сопровождаемой семье.	63
4.3. Форма «План реабилитации ребенка и семьи».	64
4.4. Рекомендации по разработке плана реабилитации ребенка и семьи.	65
4.5. Форма «Согласие на сопровождение и обработку персональных	71

данных от родителей».

4.6. Форма «Диагностика состояния развития ребенка и семьи».	72
4.7. Форма «Отчет по итогам первичного посещения семьи».	75
4.8. Форма «Генограмма семьи».	80
4.9. Форма «Экокарта семьи».	83
4.10. Форма мониторинга реализации плана реабилитации ребенка и семьи (текущая оценка ситуации в семье).	85
4.11. Журнал учета работы куратора с семьей.	86
4.12. Алгоритм действий куратора случая.	87
5. Раздел V «Организация и проведение территориального консилиума для оценки и мониторинга плана реабилитации ребенка и семьи»	88
 6. Раздел VI «Профессиональная (супервизорская) поддержка специалистов в сфере предупреждения социального сиротства и жестокого обращения с детьми»	93
<i>Приложения:</i>	
6.1. Форма «Отчет о проведении супервизорской сессии».	99
6.2. Форма «Журнал регистрации супервизий».	100
6.3 Форма «Аналитический отчет супервизора».	101

ОТ СОСТАВИТЕЛЕЙ

Данный сборник содержит рекомендации по реализации по реализации постановления Тамбовской области от 27.02.2012 № 203 «Об утверждении Порядка межведомственного взаимодействия по выявлению детей, нуждающихся в государственной защите, с целью профилактики социального сиротства, предупреждения отказов от детей и устранения причин нарушения их прав и законных интересов» (далее – Порядок) межведомственной технологии раннего выявления нарушений прав и законных интересов ребенка и организации социального сопровождения семьи .

Для изменения ситуации в сфере защиты прав ребенка и достижения системного качественного эффекта, приведенные в сборнике направления деятельности целесообразно внедрять комплексно.

Данная деятельность призвана:

- обеспечить, в соответствии с действующим законодательством, своевременное выявление нарушения прав и законных интересов ребенка и оказание семье своевременной профилактической помощи и поддержки;
- обеспечить восстановление потенциала семьи самостоятельно преодолевать на ранней стадии трудную жизненную ситуацию, приводящую к нарушению прав и законных интересов ребенка;
- обеспечить социальную, психологическую, педагогическую реабилитацию детей из неблагополучных семей, не прибегая к помещению детей в стационарные отделения.

Сборник подготовлен на основе разработанных Национальным фондом защиты детей от жестокого обращения стандартов и регламентов социальных услуг, прошедших апробацию на территории Тамбовской области.

Раздел I

«Прием и передача информации о нарушениях прав и законных интересов ребенка»

Прием информации о нарушении прав и законных интересов детей является важной частью деятельности по профилактике социального сиротства. Он обеспечивает своевременное реагирование на угрозу жизни и здоровью ребенка и принятие мер по его защите.

Правовая основа организации этой деятельности была заложена федеральным законом № 120-ФЗ от 24 июня 1999 г. «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних». Закон предписывает специалистам (или гражданам), которым стало известно о нарушении прав детей, обращаться в органы, занимающиеся решением проблем несовершеннолетних, в соответствии с их компетенцией (ст.9 п. 2). Деятельность по приему сведений стала обязательной функцией всех органов системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних. Недостатком закрепленного в законе подхода к приему сигналов является одновременное поступление сведений в несколько организаций, каждая из которых обязана отреагировать на сигнал, поэтому каждая организация ведет работу с выявленным случаем самостоятельно, в соответствии с собственными полномочиями, возможностями и компетентностью специалистов. Разрозненные усилия приводят, с одной стороны, к неэффективной затрате усилий, с другой стороны, к дублированию действий разных структур, а все вместе не позволяет обеспечить эффективную защиту прав и законных интересов детей.

В соответствии с «технологией раннего выявления семей и детей группы риска» принятые Ответственным лицом от специалистов учреждений и организаций сведения о детях, нуждающихся в государственной защите фиксируются в *Журнале учета сведений о возможном нарушении прав и законных интересов ребенка* (приложение 1.1.) и в течение 1 суток в форме *служебной записки* (приложение 1.2.) передаются в орган, выполняющий полномочия по опеке и попечительству или в комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав (далее - КДН и ЗП). Специалисты этих организаций заносят полученные сведения в *Журнал учета детей, нуждающихся в государственной защите* (приложение 1.3.), оценивают экстренность реагирования на сигнал и принимают меры по защите прав и законных интересов детей.

Задачи организации приема информации о нарушении прав и законных интересов детей состоят в следующем:

1. Принять и зарегистрировать сигнал о выявленных признаках нарушения прав и законных интересов ребенка.
2. Оценить экстренность реагирования на сигнал.

3. Передать сигнал о выявлении признаков нарушения прав ребенка должностным лицам, уполномоченным принимать меры по защите прав и законных интересов детей.

Большое значение имеет владение специалистами соответствующими компетенциями (приложение 1.4.).

Подробное описание действий

1. Получение сообщения о выявленных признаках нарушения прав и законных интересов ребенка	
Цель. Обеспечить своевременный и качественный прием поступающих сообщений.	
Действие	Описание
Прием письменных обращений, заявлений в электронном виде.	Специалист: Проверяет правильность адреса назначения корреспонденции и целостность упаковки. Переносит на бумажный носитель письменные обращения, полученные в виде электронных документов, направленные по электронной почте.
Прием личных обращений от заявителей.	Специалист, используя профессиональные навыки и приемы, устанавливает контакт с заявителем, выслушивает информацию, которую он хотел сообщить, при необходимости оказывая заявителю психологическую поддержку. Специалист уточняет сведения о ребенке, о ситуации, в связи с которой стало известно о признаках нарушения прав и законных интересов ребенка, о выявленных признаках, используя данную форму опросника (приложение 1.5 к разделу I)
2. Регистрация полученного сообщения	
Цель. Зафиксировать поступающую информацию в соответствии с требованиями	
Регистрация сообщения.	Специалист на основании полученных от заявителя сведений, заполняет все разделы <i>Журнала учета детей, нуждающихся в государственной защите</i> (приложение 1.3 к разделу I)
3. Оценка экстренности реагирования на сигнал о выявлении признаков нарушения прав и законных интересов ребенка	
Цель. Определить степень экстренности реагирования на сигнал. Специалист на основании полученных сведений определяет, могут ли описываемые заявителем действия, события, факты нанести вред здоровью или развитию ребенка. Оценка экстренности осуществляется по трехуровневой шкале: - Если в информации, представленной заявителем, содержатся факты, позволяющие предположить возможность нанесения существенного вреда здоровью ребенка, либо наличие угрозы его жизни, то определяется высокая степень экстренности реагирования на сигнал. В этом случае расследование сигнала должно быть организовано в течение 1 дня. - Если в информации не содержится указаний на непосредственную	

опасность ребенку, однако есть основания предполагать возможность нанесения определенного вреда здоровью или развитию ребенка, то определяется **средняя степень экстренности**. Реагирование на такой сигнал должно быть организовано в течение 2-х дней. В первую очередь, из этой группы сигналов должны расследоваться сигналы о детях, которые неспособны защитить себя в силу возраста и/или ограниченных возможностей здоровья.

▪ Если на основании полученной информации нет оснований предполагать, что здоровью или развитию ребенка может быть нанесен вред, то определяется **низкая степень экстренности**, и расследование сигнала должно быть проведено в течение 3-х дней.

Результаты оценки экстренности реагирования фиксируются в Журнале учета детей, нуждающихся в государственной защите.

Оценка необходимости реагирования	Специалист на основании полученных сведений оценивает, могут ли описываемые действия, события, факты нанести вред здоровью или развитию ребенка.
Оценка степени экстренности реагирования	Специалист оценивает экстренность по трехуровневой шкале.

4. Передача сигнала о выявлении признаков нарушения прав и законных интересов ребенка должностным лицам, уполномоченным принимать меры по защите прав и законных интересов детей

Цель. Передача сигнала для расследования должностным лицам, уполномоченным принимать меры по защите прав и законных интересов детей

Передача сигнала	Специалист обеспечивает своевременную передачу зарегистрированных сигналов и результатов оценки их экстренности должностным лицам, уполномоченным принимать меры по защите прав и законных интересов ребенка.
------------------	---

**Журнал учета сведений
о возможном нарушении прав и законных интересов ребенка
(ДОУ, СОШ, поликлиники и др.)**

№ п\п	Дата поступлен ия сигнала	От кого поступил сигнал	Сведения о детях			Описание факта возможного нарушения прав ребенка	Дата передачи сигнала в орган, выполняющий полномочия по опеке и попечительству
			Ф.И.О.	Возраст	Адрес		
1.							
2.							

*Приложение 1.2.
к разделу I*

Бланк учреждения

Руководителю
(название органа, выполняющего
полномочия по опеке и попечительству)

Служебная записка

(полное название учреждения, выявившего случай)
Доводит до Вашего сведения, что выявлен факт возможного нарушения прав и законных интересов ребенка (детей)

По адресу _____

Было обнаружено, что

(описать причину неблагополучия в семье)
Просим принять меры по нормализации обстановки в семье.

Ответственное лицо учреждения

_____ / _____

(подпись)

(расшифровка)

**Журнал учета детей,
нуждающихся в государственной защите**

[illegible]

Перечень необходимых компетенций специалиста

Процедура	Действие	Необходимые компетенции
Получение сообщения о выявленных признаках нарушения прав и законных интересов ребенка.	Прием письменных обращений и сообщений, заявлений в электронном виде.	- Умение работать с письменными обращениями. - Понимание важности оформления обращения по установленным Порядком правилам.
	Прием личных обращений от заявителей (установление контакта с заявителем; выслушивание; оказание необходимой психологической поддержки (при необходимости); уточнение сведений).	- Умение строить свою деятельность на принципах семейно-ориентированного подхода. - Знание и понимание потенциальных противоречий между правами и интересами родителей и правами и интересами ребенка, присущих деятельности по защите прав детей. - Знание и навыки активного слушания. - Знание и умение сохранить нейтральность в ходе интервью. - Знание и умение определить эмоциональное состояние собеседника в ходе интервью. - Знания, умения и навыки применения приемов оказания психологической поддержки собеседнику. - Понимание важности точного сбора информации. - Знание и понимание причин, по которым представители целевой группы не всегда сообщают полную информацию о положении дел в семье. - Знание, понимание и навыки получения информации о факторах и обстоятельствах, несущих угрозу для безопасности ребенка. - Знание перечня вопросов в соответствии с установленной формой интервью; умение ею пользоваться.
Регистрация полученного сообщения	Регистрация сообщения	- Знания, умения и навыки фиксирования основных сведений в ходе интервью. - Знание и понимание важности правильного ведения рабочей документации. - Знание правил и порядка оформления рабочей документации. - Умение фиксировать информацию в документах аккуратным легко читаемым почерком.
Оценка экстренности	Оценка необходимости реагирования, (могут	- Знание признаков (следов физического насилия, поведенческих и эмоциональных

реагирования на сигнал о выявлении признаков нарушения прав и законных интересов ребенка.	ли описываемые действия, события, факты действительно нанесли вред здоровью или развитию ребенка). Оценка степени экстренности реагирования.	изменений), свидетельствующих о том, что ребенок мог пережить жестокое обращение. - Знание и понимание возможных последствий жестокого обращения с ребенком (в том числе разовых случаев), умение применять эти знания при принятии профессиональных решений. - Понимание сложного взаимодействия различных факторов (индивидуальных, семейных, факторов развития ребенка, ситуационных и средовых). - Знание критериев, помогающих распознать неудовлетворение жизненных потребностей детей. - Знание и навык использования оценочных суждений, и их отличия от описания фактов. - Понимание важности правильной оценки степени экстренности вмешательства для ребенка и его семьи. - Знание, понимание и умение применить критерии оценки уровня экстренности реагирования на сигнал.
Передача сигнала о выявлении признаков нарушения прав и законных интересов ребенка должностным лицам, уполномоченным принимать меры по защите прав и законных интересов детей.	Передача сигнала в соответствии с установленным Порядком.	- Знание сроков и правил передачи полученного сигнала, и понимание важности их соблюдения.

**Опросник
для сбора сведений по случаю нарушений прав
и законных интересов ребенка¹**

1. Общие сведения:

- Дата и время поступления сведений.
- ФИО, адрес и номер телефона заявителя.
- Обстоятельства, при которых заявитель узнал о нарушении прав ребенка.
- Качество, в котором заявитель выступает в отношении ребенка.
- Продолжительность периода времени, в течение которого заявителю известно о нарушении прав ребенка.
- Приняты ли какие-либо меры: ребенок получил медицинскую помощь; ребенка забрали из дома; сообщили в правоохранительные органы; прибегали к помощи других профессиональных работников.
- Готовность заявителя принять участие в более детальной оценке положения в семье.
- ФИО, адреса и номера телефонов других лиц, которые могут подтвердить данные сведения.

2. Сведения о ребенке:

- ФИО ребенка; дата рождения, пол, принадлежность к этнической или культурной группе, родной язык ребенка.
- Образовательное учреждение, которое посещает ребенок.
- Характер поведения и степень дееспособности ребенка; способность ребенка защитить себя.
- Время и место нарушения прав ребенка; тип, степень тяжести, продолжительность и периодичность; текущее состояние ребенка.
- Местонахождение ребенка.
- Были ли зафиксированы в семье ранее доказанные или предполагаемые случаи нарушения прав ребенка, и если да, то когда и какие именно.
- Обстоятельства нарушения прав ребенка.

3. Сведения о родителях или других законных представителях ребенка:

- ФИО родителей или основного воспитателя (необходимо отдельно отметить случаи, когда ребенок носит другую фамилию).
- Принадлежность родителей или основного воспитателя к этнической или культурной группе, их родной язык; понимают ли они язык страны проживания, могут ли общаться на этом языке.
- Характер поведения и степень дееспособности родителей или законного представителя.

¹ Интервьюирование заявителя по опроснику при приеме информации о признаках нарушения прав ребенка не предполагает обязательное получение всех сведений в полном объеме. Опросник можно использовать и в дальнейшем при расследовании сигнала.

- Наличие в доме других взрослых и качество, в котором они выступают в отношении ребенка, его родителей.
- Где и кем работают родители или законные представители.
- Известно ли родителям или основному воспитателю о том, что заявитель обратился в органы защиты детства.
- Сведения о родственниках, друзьях, соседях (перечень и место нахождения), которые могут оказать содействие сотрудникам органов защиты детства или располагать важной информацией о фактах, изложенных в заявлении; роль этих людей в семье.

4. Другие дети, проживающие или находящиеся в доме:

- Для каждого ребенка ФИО, пол и качество, в котором он выступает в отношении ребенка.

5. Сведения, необходимые для обеспечения безопасности специалиста, который придет в семью:

- Есть ли сведения о том, что члены семьи ранее совершали насильственные действия в отношении посторонних лиц.
- Есть ли сведения о том, что в семье имели место случаи семейного насилия.
- Есть ли сведения о том, что члены семьи злоупотребляют алкоголем или наркотиками.
- Есть ли сведения о том, что в доме, где проживает семья, собираются компании посторонних граждан, употребляющие алкоголь или наркотики и настроенных агрессивно по отношению к окружающим.
- Есть ли сведения о том, что члены семьи занимаются распространением наркотиков или вовлечены в другую преступную деятельность.
- Есть ли в доме, где проживает семья, животные, которые могут представлять опасность для незнакомого человека.

Раздел II

«Информационно-методическое обеспечение деятельности по выявлению детей, нуждающихся в защите государства»

Информационно-методическое обеспечение деятельности по выявлению детей, нуждающихся в защите государства, позволяет решить одну из важных задач в деятельности по защите детей от жестокого обращения – обеспечить выявление случаев нарушения прав ребенка на ранней стадии семейного кризиса. Это позволяет значительно повысить эффективность помощи не только отдельной семье, но и в целом системы защиты детства, так как:

- Семьи на ранней стадии кризиса обладают большими ресурсами для восстановления; для реабилитации таких семей используются менее затратные технологии.

- Среди семей на ранней стадии кризиса больше доля молодых семей с 1-2 детьми младшего возраста; затраты на реабилитацию детей из этих семей меньше по сравнению с семьями на поздней и хронической стадии кризиса, в которых, как правило, много детей, имеющих длительный травматический опыт.

- Реабилитация семей на ранней стадии кризиса позволяет увеличить число семей, получивших опыт преодоления кризиса и в дальнейшем умеющих справляться с возникающими трудностями самостоятельно, без участия социальных служб.

- Для оказания помощи на ранней стадии кризиса не требуется, и даже нежелательно, направлять детей на период реабилитации в стационарные учреждения; после внедрения технологии раннего выявления число стационарных мест в социозащитных организациях сокращается.

В приложении 2.1. приведена *Примерная программа обучения специалистов*, с указанием *перечня учреждений и специалистов*, которые могут участвовать в деятельности по выявлению признаков нарушений прав ребенка.

Специалисты, которым необходимо сообщить о признаках нарушения прав и законных интересов детей (как правило, связанным с той или иной формой жестокого обращения с ребенком) испытывают трудности. Они связаны с различными причинами, в том числе:

- Специалистам сложно сформировать точное понимание задачи по выявлению;

- Специалисты не берут на себя ответственность сообщить о ранних признаках нарушений прав ребенка и ждут до того момента, когда в результате насилия ребенок серьезно пострадает;

- Из-за распространенности назидательно-карательного характера реагирования органов системы профилактики, их информирование о ранних признаках нарушения прав детей воспринимается специалистами как преждевременная мера;

- Существующие ведомственные правила организации работы со случаями нарушения прав ребенка приводят к увеличению неоплачиваемой нагрузки специалистов, поэтому требование выявлять ранние признаки вызывает их сопротивление.

Для преодоления этих трудностей необходимо проведение планомерной и систематической информационно-просветительской работы.

Деятельность включает в себя организацию и проведение комплекса мероприятий, направленных на информирование специалистов:

- О факторах риска жесткого обращения с ребенком, их признаках (в том числе на ранней стадии семейного кризиса).

- О признаках жестокого обращения с ребенком, последствиях жестокого обращения для здоровья и развития ребенка.

- Об установленном порядке передачи информации о выявленных признаках нарушения прав и законных интересов ребенка.

- О разграничении полномочий и ответственности участников процесса выявления случаев нарушения прав ребенка (в том числе в форме жестокого обращения с ним).

Основной целью осуществления комплекса мероприятий является формирование у специалистов активной профессиональной позиции при выполнении своих обязанностей по выявлению нарушений прав и законных интересов детей, оказание помощи в преодолении личностных затруднений, возникающих у них при необходимости сообщать о случаях возможного нарушения прав ребенка.

Семейно-ориентированный подход применяется в социальной работе с семьями и детьми и, как правило, специалисты им не владеют. Это может приводить к конфликту с личностными установками специалиста в отношении воспитания детей. Выявленные факты могут совпадать с личной историей специалиста, и это также будет препятствовать эффективному выявлению нарушений прав ребенка. Данный подход помогает специалистам преодолевать обозначенные выше трудности и стабильно и эффективно решать возложенные на них задачи по своевременному выявлению признаков нарушений прав детей.

Для достижения основной цели необходимо решить четыре задачи:

1. Сформировать у потребителей представление о характере их участия в выявлении нарушений прав ребенка (роль, степень ответственности, характер и объем возможной дополнительной нагрузки и др.).

2. Обучить навыкам распознавания признаков нарушений прав ребенка.

3. Информировать потребителей о принципах и ценностях семейно-ориентированного подхода, об особенностях организации работы по раннему выявлению случаев нарушения прав ребенка.

4. Сформировать профессиональную позицию у потребителей в отношении жестокого обращения с ребенком.

Решение этих задач осуществляется через реализацию комплекса мероприятий, направленных на вовлечение специалистов целевой группы в деятельность по раннему выявлению случаев нарушения прав и интересов детей. Образовательные мероприятия позволяют информировать специалистов о признаках и последствиях жестокого обращения с ребенком, о навыках раннего распознавания его признаков, помочь преодолеть личностные затруднения при необходимости сообщать о случаях возможного нарушения прав ребенка. В результате у специалистов формируется новое понимание своей профессиональной позиции, готовность осознанно участвовать в раннем выявлении этих случаев. Методическое сопровождение специалистов позволяет закрепить достигнутые результаты и обеспечить стабильную активность в деятельности по раннему выявлению случаев нарушения прав и интересов детей.

Основные этапы и мероприятия в рамках данного направления деятельности

№	Этап	Мероприятия	Продолжительность	Продолжительность подготовки к мероприятию (при необходимости)	Результат	Исполнитель
1	Стартовый	Разработка информационно-методических материалов для работы со специалистами различных организаций (здравоохранения, образования, социальной защиты населения и др.)	56 час (однократно)	нет	Разработан комплект информационно-методических материалов, учитывающий региональную, территориальную, профессиональную специфику деятельности организаций по выявлению случаев нарушений прав ребенка, иных нарушениях прав и законных интересов ребенка	Методист
Для каждой организации						
2	Подготовительный	Подготовка к выезду в организацию	20 мин	нет	Собраны сведения об организации (адрес, контингент клиентов, особенности деятельности специалистов организации и т.п.)	Методист
		Информационная встреча с руководством и представителями коллектива. Оформление необходимой документации организации	90 мин	нет	Собраны сведения об уровне знаний и навыков специалистов организации по вопросам выявления признаков жестокого обращения с детьми, иных нарушениях их прав и законных интересов (в том числе на ранней стадии семейного кризиса). Проведен анализ актуальных потребностей специалистов в информационном и методическом обеспечении. Созданы нормативно-организационные условия для работы в организации.	
3	Разработка плана проведения	Разработка плана работы с организацией	1 час	нет	Подготовлен план работы с организацией.	Методист

	мероприятий в организации	Подготовка комплекта информационно-методических материалов с учетом выявленных особенностей организации.	30 мин	нет	Информационно-методические материалы адаптированы для специалистов организации.	
4	Проведение информационной работы со специалистами организации	Установочная встреча с коллективом организации	90 мин	20 мин	Специалисты организации готовы осознанно участвовать в мероприятиях.	Методист
		Проведение информационно – методической работы (в форме семинаров)	9 час (10-12 семинаров по 45 мин с периодичностью 1 раз в неделю в течение 2,5 месяцев)	3 час (15 мин для каждого семинара)	Специалисты организации получили знания и сформировали навыки распознавания признаков жестокого обращения с детьми, иных нарушениях прав и законных интересов ребенка (в том числе на ранней стадии семейного кризиса).	
5	Методическое сопровождение специалистов организации	Анализ информации о выполнении специалистами организации обязанностей по выявлению нарушений прав и законных интересов детей	3 час (30 мин 1 раз в месяц в течение 6 месяцев)	нет	Собраны сведения об актуальных потребностях в методическом обеспечении и профессиональной поддержке (по вопросам выявления нарушений прав и законных интересов детей) специалистов организации.	Методист
		Проведение мероприятий по методическому сопровождению специалистов организации	4, 5 час (45 мин 1 раз в месяц в течение 6 месяцев)	90 мин (15 мин для каждого семинара)	Специалисты организации осознанно и стабильно выполняют обязанности по выявлению нарушений прав и законных интересов детей, сообщают в установленном порядке о выявленных ими признаках нарушения прав детей.	
6	Прохождение супервизии	Посещение специалистами супервизии	30 мин 1 раз в 2 месяца в течение 3-х месяцев	нет	Специалистами организации получены рекомендации по преодолению профессиональных трудностей; проведена профилактика профессионального выгорания специалистов; осуществлен контроль качества работы	Методист

Итого часов на 1 организацию в течение 9-ти месяцев – 82 часа 40 минут.

Поэтапное описание деятельности

Этап 1. Стартовый

Цель. Разработать методические материалы для информационных мероприятий, учитывающих региональную, территориальную специфику деятельности по выявлению случаев нарушения прав ребенка.

Продолжительность. 56 часов (однократно, перед началом работы)

Мероприятие	Описание
Разработка информационно-методических материалов для работы	Методист должен разработать методические материалы, которые обязательно должны включать следующую информацию: - Об основных ценностях и принципах семейно - ориентированного подхода в деятельности по защите прав ребенка; - О деятельности системы защиты детства на данной территории; - О принятых порядке и правилах регистрации выявленных признаков нарушения прав ребенка, передачи сообщений о них в уполномоченные органы; - О явлении признаков жестокого обращения с ребенком (его виды, признаки, причины, факторы риска, последствия); - Об особенностях и трудностях процесса распознавания ранних признаков риска жестокого обращения с ребенком; - О различении профессиональной и личной позиции специалиста в деятельности по раннему выявлению случаев нарушения прав ребенка; - О значении и реальных объемах предстоящей потребителям работы по выявлению признаков нарушений прав ребенка; - Достоверную информацию о возможных профессиональных трудностях, с которыми могут встретиться получатели и эффективных приемах их преодоления. В итоге реализации мероприятий этапа методист должен иметь следующие документы: - Перечень тем программы информирования с указанием на специфику образовательных потребностей отдельных представителей потребителей. Базовый план информационных занятий, в котором должны быть

	указаны форма проведения, основное содержание, продолжительность занятий; - Образцы необходимого раздаточного и демонстрационного материала для всех мероприятий. В программе информирования должно быть отведено время на тренировку навыков распознавания ранних признаков жестокого обращения на учебных примерах и примерах из практики потребителей. Рекомендуются разработать базовую программу информирования из 6 семинаров продолжительностью по 30-40 мин.
Этап 2. Подготовительный	
Цель. Выявить особенности деятельности организации, способные повлиять на качество работы Продолжительность. 1 час 50 мин	
Мероприятие	Описание
Подготовка к выезду в организацию	Методист должен провести сбор информации об организации, в которой ему предстоит проводить семинары. Он должен выяснить контингент клиентов и его особенности, специфику деятельности организации и пр.
Информационная встреча с руководством и представителями коллектива. Оформление необходимой документации	Методист должен провести установочную встречу, как с руководителем, так и с представителями коллектива организации для получения информации по следующим вопросам: - Уровень информированности специалистов о деятельности по защите прав детей на данной территории уровень информированности о причинах, по которым организация участвует в деятельности по раннему выявлению случаев нарушения прав ребенка; - Существующее в коллективе отношение к раннему выявлению случаев нарушения прав ребенка; - Отношение специалистов к необходимости сообщать о выявленных случаях возможного нарушения прав ребенка особенности кадрового состава организации (образование, стаж работы специалистов организации); - Случаи выявленных нарушений прав ребенка в данной организации. Собранная информация позволит учесть особенности потребителей из данной организации при разработке тематического плана образовательных мероприятий В конце этого этапа необходимо заключить договор о совместной деятельности. В нем должны быть оговорены, в том числе, обязательства руководителя организации по обеспечению участия специалистов в деятельности

Этап 3. Разработка плана проведения мероприятий в организации	
Цель. Разработать программу мероприятий, учитывающую особенности потребителей	
Продолжительность. 1 час 30 мин	
Мероприятие	Описание
Разработка плана работы с организацией	Методист должен провести коррекцию базового плана и разработать план работы с данной организацией. В плане должны быть уточнены для каждого мероприятия особенности его проведения в конкретной организации. Если план реализуется несколькими специалистами, то должны быть уточнены обязанности каждого. Методист должен подготовить комплект информационных и методических материалов для специалистов из данной организации, внести в них коррективы, связанные со спецификой деятельности.
Подготовка комплекта информационно-методических материалов с учетом выявленных особенностей организации.	
Этап 4. Проведение информационной работы со специалистами организации	
Цель. Сформировать мотивацию специалистов на активное и осознанное участие в выявлении случаев нарушения прав и интересов ребенка и дать участникам знания и навыки, которые будут им необходимы для своевременного распознавания признаков нарушений прав ребенка.	
Продолжительность. 10 часов 30 мин	
Мероприятие	Описание
Установочная встреча с коллективом организации	Первая встреча методиста с коллективом организации носит мотивационный характер, поэтому на ней обязательно должны присутствовать руководитель организации или его заместители. На этой встрече потребители должны быть проинформированы о важности предстоящей им работы, должна быть представлена информация о деятельности по защите прав детей, обсуждена роль и место деятельности по выявлению в ней. Методист должен представить разработанный им план проведения мероприятий, учесть наиболее актуальные темы, обозначенные на этой встрече, в дальнейшей работе с коллективом организации.
Проведение информационно – методической работы (в форме семинаров)	Методист должен обеспечить проведение семинаров в соответствии с согласованным ранее планом. Семинары могут быть приурочены к планеркам, административным совещаниям специалистов организации. В процессе подготовки и проведения семинаров необходимо учитывать следующее:

	- Для проведения семинаров на темы, связанные с информированием о деятельности региональной и муниципальной системы защиты детства, целесообразно приглашать представителей органов опеки и попечительства, местной администрации; - Для информирования о признаках нарушения прав ребенка основное внимание нужно уделить не столько описанию явных и выраженных признаков насилия и пренебрежения нуждами (что, несомненно, важно), сколько ранним признакам жестокого обращения. Необходимо обсудить трудности в распознавании признаков нарушения прав ребенка, способы их преодоления. Для информирования специалистов о новых подходах в организации деятельности по ранней профилактике социального сиротства целесообразно приглашение кураторов, уже работающих с семьями. Примеры эффективной помощи, обязательно правила и принципы ведения случая, которые используют кураторы в работе, помогут специалистам сформировать представление о том, как строится реабилитационная работа с семьями и детьми, пострадавшими от жестокого обращения
Этап 5. Методическое сопровождение специалистов организации	
Цель. Поддерживать устойчивую мотивацию у специалистов на выявление признаков нарушения прав ребенка Продолжительность. 7 часов 30 мин.	
Мероприятие	Описание
Анализ информации о выполнении специалистами организации обязанностей по выявлению нарушений прав и законных интересов детей	Методист должен обеспечить проведение регулярных (не реже 2 раз в месяц) встреч со специалистами. Основная задача - преодоление трудностей, возникающих в процессе выявления нарушений прав и интересов ребенка. Перед каждой встречей методист должен собрать информацию о количестве и качестве сообщений, поступающих от получателей, о «лидерах» этой деятельности. Во время самих встреч целесообразно:
Проведение мероприятий по методическому сопровождению специалистов организации	- Выразить благодарность специалистам, сообщившим о выявленных ими фактах возможного нарушения прав ребенка - Коротко рассказывать о работе с выявленными случаями и о положительных результатах в реабилитации ребенка и семьи

- Расспросить потребителей о возникающих затруднениях, связанных с их участием в выявлении

С целью формирования представления о ранних признаках нарушения прав ребенка целесообразно использовать конкретные примеры из практики работы потребителей.

Во время встреч необходимо обращать внимание участников на то, какие признаки насилия можно было увидеть в том или ином случае нарушения прав ребенка за неделю, месяц, несколько месяцев до его выявления, какие последствия для ребенка и семьи можно было предотвратить при более раннем выявлении.

К проведению встреч могут привлекаться кураторы, специалисты опеки. Они могут выступить с коротким рассказом о характере работы со случаями нарушений прав ребенка, открытыми по сообщениям, полученным из данной организации.

В случае возникновения необходимости обсуждения сложных и эмоциональных тем (например, формирование профессиональной позиции по отношению к жестокому обращению) целесообразно договариваться о выделении 1 – 1,5 часов и проводить встречи в режиме семинара-тренинга.

**Примерная программа обучения специалистов
«Организация работы по своевременному выявлению случаев
нарушения прав детей с целью профилактики социального сиротства»**

Внедрение данной программы позволяет решить одну из важных задач в деятельности по защите детей от жестокого обращения – обеспечить выявление случаев нарушения прав ребенка на ранней стадии семейного кризиса. Это позволяет значительно повысить эффективность помощи не только отдельной семье, но и в целом системы защиты детства.

Основной **целью** программы является формирование у специалистов активной профессиональной позиции при выполнении своих обязанностей по выявлению нарушений прав и законных интересов детей.

Задачи программы:

1. Сформировать у потребителей представление о характере их участия в выявлении нарушений прав ребенка (роль, степень ответственности, характер и объем возможной дополнительной нагрузки и др.).
2. Обучить специалистов навыкам распознавания признаков нарушений прав ребенка.
3. Информировать потребителей о принципах и ценностях семейно-ориентированного подхода, об особенностях организации работы по раннему выявлению случаев нарушения прав ребенка.
4. Сформировать профессиональную позицию у потребителей в отношении жестокого обращения с ребенком.
5. Оказывать помощь специалистам в преодолении личностных затруднений, возникающих у них при необходимости сообщать о случаях возможного нарушения прав ребенка.

Ожидаемые результаты:

- сформированы знания специалистов о признаках и последствиях жестокого обращения с ребенком, о навыках раннего распознавания его признаков;
- осуществляется своевременное выявление семей на ранней стадии семейного неблагополучия;
- у специалистов формируется новое понимание своей профессиональной позиции, готовность осознанно участвовать в раннем выявлении этих случаев;
- наблюдается стабильная активность в деятельности по раннему выявлению случаев нарушения прав и интересов детей.

Особенностью настоящей программы является то, что большую роль в ней играет формирование ценностных установок слушателей. Основное внимание в процессе работы уделяется:

- умению правильно выделять и оценивать факторы риска, видеть и использовать в работе сильные стороны, ресурсы клиентов и их окружения;
- коммуникативной компетентности слушателей;
- умение сохранять в процессе работы профессиональную позицию.

По окончании обучения у слушателей будут сформированы следующие основные компетенции:

- способность формулировать и применять базовые принципы семейно-ориентированного подхода ко всем компонентам практической работы;
- способность выявлять детей, ставших жертвами физического насилия, пренебрежения нуждами, психологического насилия или сексуального насилия;
- выделять наиболее важные ранние признаки появления проблем у клиентов других целевых групп, организовывать на их основе раннее выявление;
- умение понимать основные особенности семей группы риска;
- умение комплексно анализировать информацию, выделяя как проблемные, так и ресурсные факторы.

Целевая группа: медицинские и педагогические работники, сотрудники образовательных организаций, организации социального обслуживания семьи и детей, КДН и ЗП, органы местного самоуправления, Советы помощи семье и детям, активные граждане, бизнес-сообщество и др.

Формы и методы работы:

Образовательный процесс носит интерактивный характер: слушатели участвуют в групповых дискуссиях, выполняют индивидуальные и групповые задания, выступают с презентацией своего профессионального опыта перед коллегами, активно используют рефлекссию, обобщение материалов группового и организационного анализа или обсуждения.

Могут использоваться интерактивные и традиционные формы обучения – лекция, презентация, тренинговые упражнения, мозговой штурм, кейс-метод, работа в парах, в мини-группах, деловые и ролевые игры, разбор и проигрывание ситуаций, просмотр видеоматериалов, дискуссия, домашние задания.

Цикл программы включает 6 семинаров – продолжительностью 30-45 минут. График проведения занятий составляется после согласования с руководством и представителями коллектива, рекомендуется проведение занятий 1 раз в неделю.

По итогам проведения семинаров обязателен сбор обратной связи: анкетирование специалистов.

**Тематика занятий со специалистами звена раннего выявления
семейного неблагополучия**

п/ п	Тема семинара	Колич ество заняти й	Примерные методы обучения
1	Особенности семейно-ориентированного подхода в рамках технологии раннего выявления семейного неблагополучия.	1	Лекция, презентация, раздаточный материал
2	Индивидуальность семей: благополучная и дисфункциональная семья	1	Мини-лекция, мозговой штурм,
3	Понятие и виды жестокого обращения с ребенком. Причины возникновения жестокого обращения с детьми. Факторы, повышающие риск жестокого обращения над ребенком. Поведенческие особенности родителей, склонных к насилию.	1	Просмотр видеоматериалов, дискуссия, раздаточный материал, упражнение с погружением «Сцены из жизни»
4	Типичные отношения в семьях с физическим насилием и пренебрежением нуждами ребенка	1	Групповая дискуссия, ролевая игра.
5	Особенности и трудности распознавания ранних признаков нарушения прав детей.	1	Мини-лекция, работа в малых группах, решение ситуаций, упражнение, домашнее задание
6	Порядок передачи информации о выявленных признаках нарушения прав ребенка должностным лицам, уполномоченным принимать меры по защите прав и законных интересов детей	1	Групповая дискуссия, раздаточный материал

Методическое пособие «Сборник занятий со специалистами звена раннего выявления семейного неблагополучия» размещен на сайте ТОГБУ «Центр «Ради будущего» в разделе «Методическая мастерская».



Раздел III

«Оценка безопасности и оценка риска жестокого обращения с ребенком»

В настоящее время одной из наиболее актуальных задач организации деятельности по защите прав и законных интересов детей является построение системной работы по выявлению нарушений прав ребенка в семье на ранних стадиях развития семейного кризиса. Своевременное выявление нарушений прав ребенка и профессиональная оценка факторов риска жестокого обращения с ним позволяют повысить эффективность профилактической работы с семьей и ребенком, снизить число совершившихся фактов насилия в отношении детей, детских суицидов, в значительном числе случаев предотвратить необходимость ставить вопрос о лишении родительских прав.

Таким образом решается важнейшая задача в деятельности органов опеки и попечительства - объективизация процесса оценки нуждаемости ребенка в защите государства.

Определение нуждаемости ребенка в защите государства осуществляется на основе многофакторного анализа ситуации в семье, состояния ребенка и дает ответы на два определяющих вопроса:

1. Безопасно ли ребенку в семье и что нужно сделать для обеспечения его безопасности
2. Есть ли нарушения прав и законных интересов ребенка, и грозит ли ему в ближайшее время нанесение вреда здоровью и жизни.

Для получения ответов на эти вопросы используется профессиональный диагностический инструментарий оценки безопасности и оценки риска жестокого обращения с ребенком. Их использование исключает как субъективность, так и необоснованность в принятии решения по судьбе ребенка.

Ответы на первый вопрос позволяют обеспечить безопасность ребенка на ближайшее время, в течение которого орган опеки может разработать план по защите прав ребенка и принять меры.

Ответы на второй вопрос позволяют органу опеки и попечительства принять решение по вопросу о том, есть ли нарушение прав ребенка и, соответственно, открыть случай по защите его прав.

Результаты профессиональной оценки безопасности и оценки риска жестокого обращения учитываются в дальнейшем при выполнении плана по защите прав ребенка, а именно, при разработке и мониторинге плана сопровождения (реабилитации) семьи и плана семейного устройства ребенка, оставшегося без попечения. В соответствии с методикой выявления факторов риска жестокого обращения и определения уровня их выраженности в дальнейшем объективно оценивается и эффективность реабилитационных мероприятий.

Еще одним эффектом использования диагностического инструментария по оценке состояния ребенка и ситуации в семье является снижение

эмоциональной нагрузки на специалистов органов опеки и попечительства, а, значит, и снижение риска эмоционального сгорания и профессиональной деформации.

Работа включает в себя следующие **мероприятия**:

1. планирование действий, необходимых для проведения оценки безопасности и оценки риска жестокого обращения с ребенком (с использованием *Методического руководства по проведению оценки безопасности ребенка и оценки риска причинения вреда здоровью и развитию ребенка (приложение 3.1.)*);
2. установление контакта с семьей;
3. сбор информации, необходимой для проведения оценки риска жестокого обращения с ребенком (заполнение *Формы оценки риска жестокого обращения с ребенком - приложение 3.2.*);
4. составление *Плана по защите прав ребенка / детей (приложение 3.3.)*;
5. анализ полученной информации и принятие решения по результатам оценки риска жестокого обращения с ребенком;

МЕТОДИЧЕСКОЕ РУКОВОДСТВО ПО ПРОВЕДЕНИЮ ОЦЕНКИ БЕЗОПАСНОСТИ РЕБЕНКА И ОЦЕНКИ РИСКА ПРИЧИНЕНИЯ ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ И РАЗВИТИЮ РЕБЕНКА

СОДЕРЖАНИЕ

Введение

- 1. Оценка безопасности ребенка (составление Плана по защите прав ребенка)**
 - 1.1. Факторы оценки безопасности ребенка
 - 1.2. Информация о предыдущих выявленных фактах нарушения прав ребенка в семье (история семьи)
 - 1.3. Уязвимость ребенка в отношении действий (бездействия), связанного с причинением вреда жизни и здоровью
 - 1.4. Защитные возможности окружения ребенка
 - 1.5. Требования к плану по защите прав ребенка
- 2. Оценка риска причинения вреда здоровью и развитию ребенка**
 - 2.1. Уровни риска причинения вреда здоровью и развитию ребенка
 - 2.2. Факторы риска причинения вреда здоровью и развитию ребенка
 - 2.3. Выводы и принятие решения по результатам оценки риска

ВВЕДЕНИЕ

Настоящая методика позволяет структурировать и проанализировать информацию о положении ребенка в ситуациях, когда выявлены признаки или факты нарушения его прав, которые могут свидетельствовать об угрозе его жизни или здоровью, либо о существенном риске причинения вреда его здоровью и развитию. Согласно статье 65 Семейного кодекса Российской Федерации, «родители не вправе причинять вред физическому и психическому здоровью детей, их нравственному развитию. Способы воспитания детей должны исключать пренебрежительное, жестокое, грубое, унижающее человеческое достоинство обращение, оскорбление или эксплуатацию детей».

Действие или бездействие со стороны взрослых, призванных заботиться о ребенке, наносящее вред его здоровью и развитию может трактоваться как жестокое обращение с ребенком, за которое предусмотрена ответственность. Вместе с тем, виды, проявления и признаки причинения вреда могут быть разнообразны, и во многих случаях быть основанием для проведения реабилитационной работы с семьей. Фиксирование признаков, свидетельствующих о причинении вреда ребенку, является предметом проведения оценки и должно быть конкретным, индивидуальным и детальным.

Оценка рисков базируется на том, что в семье и в ее окружении могут существовать определенные факторы, наличие которых повышает вероятность причинения вреда ребенку в результате насилия над ним или неудовлетворения его жизненно важных потребностей. При наличии нескольких факторов одновременно их действие аккумулируется, что еще больше повышает уровень риска. С другой стороны, в семье и в ее окружении могут существовать факторы, которые понижают уровень риска и обеспечивают безопасность ребенка. Выявление этих факторов безопасности, является важнейшей частью процесса оценки.

Выявив факторы, повышающие уровень риска, и факторы, обеспечивающие безопасность семейной среды, а также поняв их индивидуальную динамику и взаимодействие, мы можем обоснованно оценить степень вероятности того, что ребенку может быть нанесен вред, и, соответственно, нуждаемость в реабилитационной, профилактической помощи семье.

Методика позволяет, в случаях выявления признаков нарушений прав ребенка, последовательно собрать информацию о факторах, влияющих на причинение ему вреда, выбрать наиболее значимые с точки зрения вероятности повторения вреда или же защищенности ребенка в ситуации неблагополучия. Она включает описание целого ряда факторов, влияющих на положение ребенка в ситуациях, связанных с нарушением прав и (или) жестоким обращением с ним:

- факторы, являющиеся непосредственными источниками опасности, так называемые угрозы безопасности;
- факторы, связанные с характеристиками, потребностями и особенностями ребенка, его уязвимостью перед неблагоприятными воздействиями;
- факторы, связанные с характеристиками и особенностями родителей и родительского потенциала;
- факторы, связанные с характеристиками трудной жизненной ситуации и проявлений кризиса, переживаемого семьей;
- защитные факторы, характеризующие возможности семьи в снижении неблагоприятного воздействия и обеспечении необходимого для ребенка уровня безопасности и удовлетворения потребностей на минимально необходимом уровне.

Анализ динамического взаимодействия этих факторов позволяет специалисту сформировать обоснованное заключение об уровне риска причинения вреда ребенку в семье и необходимости проведения профилактической работы.

Оценка рисков представляет собой процесс сбора информации, необходимой для получения ответов на следующие вопросы.

1) Был ли нанесен вред ребенку в результате действий или бездействия ответственных взрослых, является ли он пострадавшим?

Для того чтобы установить, был ли причинен ребенку вред, специалист должен проверить, имеются ли у ребенка соответствующие физические,

эмоциональные и поведенческие признаки. Еще одна задача - выявление особенностей семейных взаимоотношений или бытовых условий, которые сопутствуют ненадлежащему обращению с детьми.

3) Подвержен ли ребенок риску причинения вреда в ближайшем будущем?

Если факт нарушения прав ребенка и риски причинения вреда подтверждены, то специалист должен выявить факторы, способствовавшие этому, и установить, присутствуют ли они в настоящее время и могут ли они быть нейтрализованы или устранены. Таким образом, в ходе оценки рисков:

а) выявляют факторы, которые, по всей вероятности, стали причиной нанесения вреда здоровью и развитию ребенка в семье, или способствовали этому;

б) устанавливают, по-прежнему ли ребенок подвержен действию этих факторов, и если да, то в какой степени;

в) выявляет факторы безопасности, которые могут нейтрализовать (или уже нейтрализовали в прошлом) факторы риска и обеспечить безопасность ребенка.

3) Нуждается ли ребенок в немедленной защите?

Дети в разной степени подвержены различным типам опасности. Ребенок, которого регулярно жестоко избивают, может в ближайшем будущем получить серьезные травмы. Ребенок, потребности которого хронически не удовлетворяются, вряд ли сильно пострадает в течение нескольких дней, пока органы защиты детства не примут необходимые меры, если только у него нет опасного заболевания, истощения или высокой уязвимости перед неблагоприятным воздействием.

Специалист должен установить, присутствуют ли в ситуации ребенка угрозы безопасности и насколько велик риск причинения ребенку серьезного вреда здоровью и жизни, если его положение не изменится в ближайшее время.

4) Что должно быть сделано для защиты ребенка в первую очередь?

Цель защиты ребенка и оказания помощи - обеспечить максимальную безопасность и минимально необходимую заботу о потребностях ребенка, при этом минимально же травмируя и его, и других членов семьи и, по возможности, не допуская разделения семьи.

Различия в проведении оценки безопасности ребенка и оценки риска причинения вреда ребенку

Алгоритм оценки предполагает два этапа: оценку безопасности и оценку рисков. Структура, критерии и цели этих типов оценки рисков, проводимой на разных этапах работы с семьей, значительно отличаются друг от друга. Различные факторы анализируются по-разному в оценке безопасности и в оценке риска. Это хорошо видно на примере такого фактора, как «злоупотребление родителями алкоголем», который будет приведен ниже.

Главной целью оценки безопасности является выявление детей, подверженных непосредственному риску причинения им серьезного вреда (вплоть до летального исхода), и принятие незамедлительных мер, направленных на их защиту.

При проведении оценки безопасности такой фактор как злоупотребление алкоголем, следует квалифицировать как угрозу безопасности только в том случае, если на момент обследования (или в самой ближайшей перспективе) родитель под воздействием алкоголя физически или психологически не способен удовлетворять базовые потребности ребенка; если мыслительные способности родителя значительно ослаблены и он в состоянии опьянения способен на действия (бездействие), которые могут нанести серьезный вред здоровью ребенка.

Другой вид оценки - оценка риска - проводится с целью как можно точнее определить вероятность причинения ребенку серьезного вреда в будущем, независимо от того, подвергается ли ребенок риску причинения ему вреда в настоящее время. В применении к фактору злоупотребления алкоголем на этом этапе проведения оценки рисков специалист должен установить факт наличия злоупотребления со стороны родителя и определить степень его влияния на возникновение вероятности исследуемых признаков нанесения вреда ребенку, степень серьезности его влияния. Необходимо установить частоту рецидивов; характер обстоятельств, провоцирующих срыв; степень агрессивности пьяного родителя; способность окружающих противостоять агрессивному поведению; продолжительность запоев и пр.

1. ОЦЕНКА БЕЗОПАСНОСТИ РЕБЕНКА **(составление Плана по защите прав ребенка)**

1.1. Факторы оценки безопасности ребенка

Оценка безопасности – это выявление и оценка средовых и динамических семейных факторов, действие которых с высокой степенью вероятности может в ближайшем будущем представлять угрозу жизни ребенка или причинить серьезный вред его здоровью.

Оценка безопасности преследует своей целью выявление ситуаций, в которых необходимо осуществление немедленного вмешательства с целью обеспечения безопасности детей. Это точное и быстрое выявление совокупности условий и факторов, создающих опасность для реализации права на жизнь и здоровье, которые специалист наблюдает непосредственно. Эти факторы называются непосредственными угрозами безопасности ребенка. Характер непосредственной угрозы безопасности определяется двумя критериями: способностью причинить ребенку серьезный вред и степенью очевидности угрозы. Список таких угроз представлен ниже.

Еще одной целью оценки безопасности является получение информации, позволяющей выбрать действия, связанные с наименьшим вмешательством в жизнь семьи, которые могут проводиться по месту

проживания ребенка, а также успешно защищать его от непосредственного риска причинения серьезного вреда здоровью.

Непосредственные угрозы безопасности ребенка

Выявления уже одного из этих факторов является достаточным основанием для того, чтобы оценить ситуацию как потенциально опасную, а вероятность причинения ребенку серьезного вреда здоровью - как высокую. В таких случаях органы, уполномоченные, осуществлять меры по защите прав и законных интересов ребенка, обязаны немедленно принять меры, направленные на обеспечение безопасности ребенка.

- ☐ Ребенок получил серьезную физическую травму
- ☐ Родитель не смог, не может или не сможет защитить ребенка от нанесения серьезного вреда его здоровью другими людьми, имеющими доступ к ребенку
- ☐ Родитель или другое лицо, имеющее доступ к ребенку, угрожали ему нанесением серьезного вреда здоровью (травмами, смертью)
- ☐ Поведение кого-то из членов семьи, проживающих совместно с ребенком в доме, или другого человека, имеющего доступ к ребенку, носит агрессивный характер и вышло из-под контроля
- ☐ Любой член семьи (другой человек), постоянно или регулярно присутствующий в доме, способный нанести вред ребенку, имеет свободный доступ к нему и обнаруживает следующие особенности поведения: негативно настроен к ребенку; не скрывает свое отношение к нему; активно его демонстрирует и/или предъявляет к ребенку требования, существенно превышающие его возможности; нереалистично оценивает способности ребенка
- ☐ Любой член семьи в доме (другой человек), имеющий доступ к ребенку, страдают от алкогольной и/или наркотической зависимости, и их поведение (действие или бездействие) в состоянии опьянения несет угрозу жизни ребенка, может нанести серьезный вред его здоровью
- ☐ Член семьи (другой человек), привлекаемый к уходу за ребенком, страдает заболеванием, проявления/последствия которого в значительной степени снижают его способность заботиться о ребенке, а также становятся причиной непредсказуемого, иррационального, импульсивного или другого опасного для жизни и здоровья ребенка поведения
- ☐ Состояние жилищно-бытовых и имущественных условий проживания ребёнка позволяет сделать обоснованное предположение, что его безопасность находится под угрозой
- ☐ Характер и частота ситуаций семейного насилия позволяют сделать обоснованное предположение о том, что существует серьезная угроза физического и/или эмоционального вреда для ребенка
- ☐ Поведение членов семьи в ситуации выявленных рисков позволяет сделать обоснованное предположение о том, что семья может сменить место жительства, «исчезнуть» из поля зрения специалистов и проконтролировать безопасность ребенка будет затруднительно

- ☐ Родитель не может убедительно объяснить серьезные повреждения у ребенка или его плохое физическое состояние
- ☐ Родитель не хочет или не может удовлетворить жизненно важные нужды ребенка
- ☐ Родители или лица их заменяющие отказываются от лечения тяжелобольного ребенка, в результате чего может возникнуть существенная угроза его жизни, здоровью или развитию
- ☐ Родители для лечения больного ребенка применяют средства и/или методы, которые могут нанести существенный вред жизни и здоровью ребенка (вплоть до летального исхода)
- ☐ Ребенок, предположительно, подвергается сексуальному насилию или эксплуатации и выявленные обстоятельства позволяют сделать обоснованное предположение, что есть угроза его физической безопасности

1.2. Информация о предыдущих выявленных фактах нарушения прав ребенка в семье (история семьи)

В процессе проведения оценки безопасности специалист должен собрать полную информацию о случаях нарушения прав и законных интересов ребенка, которые были ранее выявлены в данной семье.

Наличие случаев нарушения прав и причинения серьезного вреда ребенку в прошлом позволяет с достаточно высокой степенью вероятности прогнозировать возникновение подобных инцидентов в сходных обстоятельствах в будущем. Поэтому специалист, проводящий изучение сигнала, должен установить наличие и причины возникновения случаев нарушения прав ребенка в прошлом в данной семье.

Использование этих данных может помочь интерпретировать вновь полученную информацию и помочь в ее оценке, объясняя происходящее в семье с учетом прошлого опыта.

Причины предыдущих случаев нарушения прав и интересов ребенка в семье может также помочь в определении текущих потребностей семьи, чтобы снизить вероятность повторного причинения вреда ребенку в настоящем и будущем.

1.3. Уязвимость ребенка в отношении действий (бездействия), связанного с причинением вреда жизни и здоровью

Для того, чтобы точно определить уровень непосредственного риска причинения серьезного вреда здоровью ребенка в текущей ситуации, важно знать его возраст, состояние здоровья, состояние и уровень развития.

В большинстве случаев угроза безопасности в семье одинакова для всех детей, однако уровень возможного вреда может варьироваться в зависимости от индивидуальной восприимчивости детей к выявленным непосредственным угрозам безопасности.

Более высокий уровень восприимчивости описывается как степень/уровень уязвимости ребенка. Факторы, которые делают ребенка более уязвимым в отношении причинения серьезного вреда, одновременно

повышают риск возникновения таких случаев с этим ребенком. Это связано с тем, что уход за ним сопряжен с большими сложностями по сравнению с другими детьми.

Все дети в возрасте до шести лет (учитывая степень их незрелости во всех сферах развития) обладают повышенной степенью уязвимости, а детей в возрасте до двух лет следует считать крайне уязвимыми.

К уязвимым группам детей относятся

- ☐ Дети младшего возраста и/или дети со сравнительно невысоким уровнем развития
- ☐ Дети, которые страдают хроническими физическими или психическими заболеваниями
- ☐ Дети, которые отстают в развитии
- ☐ Дети, которые обладают хрупким телосложением или часто болеют
- ☐ Дети, чьи особенности поведения вызывают негативные эмоции у их родителей
- ☐ Дети, которые не в состоянии выразить свои потребности или обратиться за помощью

1.4. Защитные возможности окружения ребенка

Определение угрозы для безопасности ребенка дает специалисту, который проводит оценку безопасности, только часть информации о том, находится ли сейчас жизнь и здоровье ребенка под угрозой. Для того чтобы обеспечить безопасность ребенка, специалист должен уметь выявлять защитные ресурсы и возможности семьи, родственников ребенка, представителей ближайшего окружения. Выявленные ресурсы необходимо задействовать для уменьшения / нейтрализации непосредственных угроз безопасности ребенка. Если удастся найти и использовать эффективный способ сохранения безопасности ребенка в его семье, появляется возможность не наносить ребенку травму, неизбежно возникающую в результате расставания с близкими людьми. Если защитные ресурсы семьи явно недостаточны для того, чтобы обеспечить безопасность ребенка, специалисты должны изыскать другие возможности защитить его до момента завершения проверки и детальной оценки положения дел в семье.

Если действия, проводимые по месту проживания ребенка, не позволяют обеспечить безопасность ребенка, должно быть обеспечено его безопасное размещение вне семьи.

Также, при выявлении угроз безопасности, специалисты, проводящие оценку, обязаны незамедлительно проинформировать органы опеки и попечительства, так как окончательное решение и ответственность за принимаемые меры по защите ребенка меры в соответствии с законодательством (77 статья Семейного Кодекса Российской Федерации, Федеральный закон №48-ФЗ «Об опеке и попечительстве») входит в их полномочия.

Примеры защитных факторов

☐ В семье и/или в ее ближайшем окружении есть взрослые, которые могут гарантировать безопасность нахождения ребенка в его семье в течение ближайшего времени

☐ Возможность и готовность взрослых членов семьи, не причастных к действиям, нанесящим ребенку вред, и от которых не исходит непосредственных угроз для ребенка, оказать немедленную помощь специалисту в устранении опасности и создании благоприятных условий для ребенка

☐ Родителям доступна помощь, которая незамедлительно обеспечит контроль над факторами, несущими угрозу для ребенка (например, привлечение взрослого, который хочет, может, и будет помогать матери воздерживаться от злоупотребления спиртным и, соответственно, от потери способности ухаживать за ребенком)

☐ Кто-то из взрослых членов семьи готов взять на себя ответственность за контроль над ситуацией в доме и немедленно сообщать специалисту об ее изменении

☐ Семья ребенка осознает опасность и стремится защитить ребенка всего, что угрожает его безопасности

1.5. Требования к плану по защите прав ребенка

Действия по нейтрализации / минимизации угроз, выявленных в процессе оценки безопасности, призваны защитить ребенка на период изучения сигнала и установления рабочих отношений с семьей, и должны быть изложены в плане обеспечения безопасности ребенка. Этот план носит краткосрочный характер (на срок до 1 месяца). Его основной задачей является защита ребенка от нанесения серьезного вреда его здоровью до момента завершения более детальной оценки рисков и оценки ситуации семье, до реализации долгосрочного плана реабилитационной работы с семьей, который позволит устранить риск серьезного причинения вреда ребенку уже на постоянной основе.

План должен обладать следующими характеристиками

☐ Четко определять угрозы для безопасности ребенка, на минимизацию которых он направлен

☐ Быть строго определенным по времени, с установленными сроками выполнения намеченных мероприятий

☐ Быть реалистичным (чтобы семья могла выполнить его условия и следовать его рекомендациям)

☐ Быть детализированным и конкретным

☐ Включать действия по мониторингу исполнения каждого мероприятия плана

Семейно-ориентированный подход к социальной работе с детьми предполагает, что лучшим способом защитить ребенка является активизация внутренних ресурсов семьи, необходимых для того, чтобы оградить ребенка от причинения ему дальнейшего вреда. Более жесткие меры могут применяться только в случаях, когда перечисленное выше невозможно.

Следующие действия полностью соответствуют принципам семейно-ориентированного подхода к решению задачи сокращения уровня риска, которому подвержен ребенок:

1) Принятие решения и незамедлительное интенсивное оказание социальных, медицинских, психолого-педагогических услуг по месту жительства семьи. Такая работа в первую очередь должна быть направлена на устранение или нейтрализацию угрозы безопасности. Она может предусматривать минимизацию стресса, которому подвержены безопасность ребенка без его отобрания.

2) Если защитить ребенка от нанесения вреда дома не представляется возможным, следует рассмотреть вариант его временного размещения у дальних родственников, друзей семьи, краткосрочном (от несколько часов до 2-3 дней) размещении в дошкольном учреждении или группе продленного дня, у соседей до тех пор, пока не будет проведена полная оценка ситуации или устранена угроза безопасности. Решение о том, куда именно разместить ребенка, должно приниматься с участием и с согласия родителей. Размещение ребенка у человека, которого он знает, помогает значительно снизить последствия психологической травмы, полученной в результате расставания с семьей. Для того чтобы этот вариант сработал, нужно, чтобы родители поняли, почему ребенок должен временно находиться вне дома, и согласились не чинить этому никаких препятствий. Родители также должны быть готовы принять все необходимые меры для устранения угрозы безопасности. Использование подобных согласованных вариантов добровольного размещения ребенка вне дома может содействовать укреплению отношений сотрудничества, обеспечивая при этом безопасность ребенка на то время, пока не будет завершена оценка семьи и составлен план работы.

3) К устранению угроз безопасности по месту жительства ребенка возможно привлечь ответственного взрослого члена семьи или заменяющего его лица. Например, если источником угрозы безопасности и причинения вреда является мать, страдающая психическим заболеванием, то можно договориться о том, чтобы до тех пор, пока не будет разработан план работы, кто-то из родственников присматривает за ребенком, пока отец находится на работе. Детские учреждения обеспечивают безопасность ребенка на протяжении дня, однако каждый вечер он может возвращаться домой.

4) Краткосрочная госпитализация ребенка, нуждающегося в медицинской помощи, может не только дать возможность организовать наблюдение за ребенком и его лечение, но и обеспечить его безопасность.

5) Краткосрочное совместное размещение ребенка и родителя (семьи) в кризисном центре или аналогичном учреждении (если есть такая возможность) под надзором специалистов.

6) К помещению ребенка в учреждение следует прибегать только в тех случаях, когда исчерпаны все другие возможности обеспечить безопасность ребенка. Специалисты должны хорошо знать специфику подготовки и проведения размещения ребенка вне семьи и подходить к

решению этой задачи с величайшей осторожностью, чтобы не спровоцировать кризис в жизни ребенка и его семьи.

2. ОЦЕНКА РИСКА ПРИЧИНЕНИЯ ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ И РАЗВИТИЮ РЕБЕНКА

Процедура оценки риска причинения вреда здоровью и развитию ребенка заключается в проведении последовательной оценки степени выраженности факторов, способствующих возникновению вреда, а также влияющих на его уязвимость в отношении ненадлежащего обращения с ним.

Для проведения оценки риска специалист должен использовать следующие документы

- ☐ Форму «Форма оценки риска жестокого обращения с ребенком»
- ☐ Пособие «Методическое руководство по заполнению формы оценки безопасности и риска причинения вреда здоровью и развитию ребенка»

Оценка должна проводиться с участием взрослых членов семьи, с обсуждением каждого из рассматриваемых факторов. Такой порядок помогает родителям понять причины действий специалистов, а специалистам продемонстрировать свою поддерживающую профессиональную позицию.

Специалист должен, в случае, если ему необходимо получить дополнительную информацию, провести беседу с представителями ближайшего окружения семьи, специалистами, которые работали с членами семьи (врачи, педагоги, социальные работники, и пр.).

Итоговая оценка является интегральной оценкой, получаемой специалистом на основании анализа всего объема собранной информации. Не допускается принятие решения на основании статистической (математической) обработки результатов.

Результаты оценки заносятся в «Форму оценки безопасности и оценки риска причинения вреда здоровью и развитию ребенка».

2.1. Уровни риска

Уровень риска, которому может быть подвержен ребенок, варьируется от низкого до высокого.

Высокий уровень риска предполагает, что, если органы, уполномоченные принимать меры по защите прав и законных интересов ребенка, не вмешаются в ситуацию и ребенок будет оставлен в семье, то существует большая вероятность причинения ему серьезного вреда (вплоть до нанесения увечий и летального исхода). Конструктивные схемы поведения родителей не сформировались, либо семейные обстоятельства препятствуют их применению.

Средний уровень риска предполагает, что, если ребенок останется в семье, то ему может быть причинен определенный вред. В таких случаях показано вмешательство органов, уполномоченных принимать меры по защите прав и законных интересов ребенка. При этом отсутствуют признаки, указывающие на то, что ребенку грозит непосредственная опасность серьезных физических травм или иных негативных последствий. Это

означает, что, несмотря на присутствие факторов риска нарушения прав и законных интересов ребенка, в семье применяются конструктивные схемы поведения и присутствуют другие факторы, которые позволяют в определенной степени контролировать уровень риска.

Низкий уровень риска предполагает, что родители в стрессовых ситуациях могут неэффективно выполнять некоторые родительские обязанности: с задержкой удовлетворять отдельные, важные для здоровья и развития потребности ребенка; допускают применение физических наказаний как способ дисциплинирования ребенка в отдельных случаях; на некоторое время снижать качество ухода за ним и пр. При этом есть убедительные факты, свидетельствующие о том, что в целом в семье активно и последовательно применяются конструктивные схемы поведения, содействующие нормальному воспитанию и развитию детей, родители осознают спорность некоторых своих педагогических приемов. В подобных ситуациях вмешательство органов, уполномоченных принимать меры по защите прав и законных интересов ребёнка, не требуется, родителям должны быть даны рекомендации по обращению за психолого- педагогической помощью в другие службы или они должны быть взяты на сопровождение.

Факторы риска должны оцениваться и ранжироваться независимо друг от друга. Общий риск причинения ребенку вреда является результатом взаимодействия всех выявленных факторов. Несколько факторов умеренного риска могут в своей совокупности дать картину высокого риска. Аналогичным образом присутствие одного сильного нейтрализующего фактора или фактора безопасности может снизить оценку риска до низкого уровня.

2.2. Факторы риска причинения вреда ребенку

1. *Возраст ребенка*

Чем младше ребенок, тем сильнее неудовлетворение потребностей или насилие может сказаться на его развитии.

Дети грудного и младшего возраста наиболее уязвимы в силу следующих причин:

- они не могут защитить себя, убежав, уклонившись от удара, позвав на помощь или рассказав кому-нибудь о плохом обращении.
- они полностью зависят от взрослых в плане удовлетворения их основных потребностей. В отсутствие нормального ухода со стороны ответственного за заботу взрослого они могут умереть. В период быстрого роста и развития дети очень нуждаются в правильном питании, поддержке, заботе, защите и стимулировании со стороны взрослых.

Дети старшего возраста часто находят возможность выйти из ситуации, в которой им грозит насилие или неудовлетворение потребностей, попросить о помощи, защитить себя или самостоятельно удовлетворить по крайней мере некоторые из своих нужд.

При оценке возраста и степени уязвимости ребенка необходимо принимать во внимание не только его хронологический возраст, но и уровень развития у него навыков самообслуживания.

Высокий уровень риска по возрастному фактору - это грудные дети и дети до шести лет, а также дети, уровень развития которых сопоставим с уровнем развития ребенка младшего возраста (до 7 лет)

Средний уровень риска по возрастному фактору - это дети младшего школьного возраста (7-11 лет).

Низкий уровень риска по возрастному фактору - это дети младшего подросткового и подросткового возраста (12 лет и старше).

Хронологический возраст ребенка устанавливается в процессе наблюдения за его поведением.

2. Особенности развития и личности ребенка

К этой категории относятся несколько взаимосвязанных переменных факторов: склад личности или темперамент ребенка, его конституционные и адаптивные особенности, имеющиеся нарушения развития и наличие серьезных заболеваний, его поведение и наличие потребностей, затрудняющих адаптацию в неблагоприятных условиях или требующих специфических навыков со стороны взрослых.

Высокий уровень риска определяется у детей, которые отстают в развитии, и/или страдают серьезными заболеваниями, требуют постоянного внимания со стороны родителей, имеют серьезные проблемы в поведении и демонстрируют трудности в адаптации к меняющимся условиям, являются особенно уязвимыми перед внешними стрессовыми факторами, изменениями в привычном окружении; а также дети, родители которых считают (обоснованно или нет), что они являются «неправильными» или «дефективными», либо что уход за ними требует больше времени и сил, чем за другими детьми в семье.

Средний уровень риска определяется у детей, которые родились недоношенными; проявляют упрямство, самостоятельность, требовательность, гиперактивность, что провоцирует родителей на применение травмирующих форм реагирования; хуже приспосабливаются к новым ситуациям; у детей, эмоционально чувствительных или имеющих эмоциональные расстройства; а также у детей, которые незначительно отстают в развитии или страдают менее серьезными заболеваниями. Их родители могут соглашаться с тем, что уход за ними сопряжен с рядом трудностей, но не испытывают чувств растерянности и беспомощности, когда им приходится удовлетворять особые потребности ребенка.

Низкий уровень риска определяется у детей, которые обычно живут по распорядку; ведут себя предсказуемо; имеют меньше исключительных потребностей; выглядят довольными и уверенными; легко успокаиваются, легко утешаются и переключаются и менее уязвимы перед негативными последствиями стресса; а также дети, родители которых не считают, что уход за ними сопряжен с какими-либо особыми трудностями.

Информацию по этому фактору можно получить через прямое наблюдение за ребенком в различных ситуациях, а также путем расспросов родителей об их отношении к поведению и потребностям ребенка.

3. Особенности травм (вред для здоровья ребенка)

Этот фактор предполагает отдельную оценку уровня риска по следующим параметрам

3.1. Локализация травмы

Высокий уровень риска определяется в случаях получения ребенком любых ударов по голове, груди или животу и сопряженных с высоким риском нанесения серьезной травмы, т.к. черепно-мозговые травмы и травмы внутренних органов могут привести к смерти или хроническому заболеванию. О высоком уровне риска также говорят следы сильных повреждений на любой части тела.

Средний уровень риска определяется при получении ребенком небольших или умеренно больших гематом на ягодицах и бедрах, на конечностях и при отсутствии других травм.

Низкий уровень риска - отсутствие гематом или физических травм.

3.2. Тип травмы

Высокий уровень риска определяется при получении ребенком серьезных травм и травм, сопряженных с риском для жизни, такие, как ожоги от погружения в горячую жидкость; гематомы, возникшие в результате нанесения ударов кулаками в область живота; сухие контактные ожоги; травмы, нанесенные колющими и режущими предметами в виде наказания, травмы приведшие к серьезному нарушению кожных покровов (открытые травмы). Подобные травмы могут свидетельствовать об эмоциональной неустойчивости и нерациональности поведения родителей.

При пренебрежении нуждами высокий уровень риска по типу травмы выставляется если наблюдается серьезное физическое истощение ребенка, обезвоживание, появление серьезных хронических заболеваний в связи с неоказанием надлежащей медицинской помощи или отказ от лечения серьезных заболеваний и т.д.

Средний уровень риска определяется при наличии следов от удара ремнем; ссадины на ягодицах и ногах, синяки на ягодицах, ногах и руках указывают на применение избыточной силы при физическом наказании для дисциплинирования ребенка.

При пренебрежении нуждами средний уровень риска определяется, если в связи с пренебрежением нуждами и снижением качества ухода ребенок ослаблен, выглядит вялым и усталым, наблюдаются необъяснимое и быстрое снижение веса, проявляет недостаток сна, имеет не леченные заболевания, физическое развитие существенно отстает от сверстников и не связано с особенностями личной конституции тела.

Низкий уровень риска – отсутствие травм или других негативных последствий для здоровья ребенка.

4. Вред физическому здоровью, связанный с пренебрежением нуждами

Специалисту нужно с одной стороны отследить физические признаки неудовлетворения нужд ребенка, с другой стороны понимать и быть готовым обосновать, что они возникли в результате недостаточного ухода, снижения заботы, неудовлетворения или игнорирования базовых потребностей ребенка. Важно понимать, что информация о временном промежутке, когда ребенок живет в условиях недостаточной заботы и депривации базовых потребностей так же влияет на оценку степени риска, так: период от 3 месяцев и более можно оценить, как средний уровень риска, а более года, как высокий уровень риска.

Высокий уровень риска - выставляется если наблюдается серьезное физическое истощение ребенка, обезвоживание, появление серьезных хронических заболеваний в связи с неоказанием надлежащей медицинской помощи или отказ от лечения серьезных заболеваний и т.д.

Средний уровень риска определяется, если в связи с пренебрежением нуждами и снижением качества ухода ребенок ослаблен, выглядит вялым и усталым, наблюдаются необъяснимое и быстрое снижение веса, проявляет недостаток сна, имеет не леченные заболевания, физическое развитие существенно отстает от сверстников и не связано с особенностями личной конституции тела.

Низкий уровень риска – отсутствие физического вреда здоровью в следствии пренебрежения нуждами.

При оценке травм и вреда для здоровья, не связанных с пренебрежением нуждами заполнение этого фактора нерелевантно - в форме ставится прочерк.

5. Психологическая травмированность (роль эмоционального вреда)

Данный фактор позволяет оценить, какое значение сложившаяся неблагоприятная ситуация имеет для развития и психологического здоровья ребенка. Основное внимание в оценке данного фактора направлено на то, как ребенок переживает происходящее, как реагирует в поведении, какие обоснованные последствия нарушения его адаптации и взаимодействия с окружающими наблюдаются. Важную информацию при этом дают эмоциональные и поведенческие признаки нарушения прав и причинения вреда ребенку, обсуждение с родителями / специалистами как ребенок реагирует и справляется с ситуацией.

Высокий уровень риска присутствует в семьях, в которых родители часто прибегают к телесным наказаниям, делают это без каких-либо очевидных причин, а также отвергают, унижают, терроризируют или игнорируют ребенка. При этом наблюдаются эмоциональные и поведенческие признаки изменения состояния ребенка и причинения ему вреда.

Ребенок, живущий с эмоционально неустойчивым родителем, который непредсказуемо прибегает к физическим наказаниям и игнорирует потребности ребенка большую часть времени.

Средний уровень риска - ребенок, живущий в семье, где родители адекватно удовлетворяют возрастные потребности ребенка, например, в питании, медицинском обслуживании, образовании, но часто применяют телесные наказания или наказания, соответствующие видам эмоционального насилия (унижение и прилюдное выругивание ребенка, отказ в близости и поддержке и т.д.). При этом могут присутствовать признаки нарушения эмоционального состояния ребенка.

Ребенок, живущий со строгой матерью, которая регулярно применяет физические наказания, но также поддерживает, уделяет ему внимание и при этом открыто проявляет положительные эмоции.

Низкий уровень риска определяется в семьях, где случаи физического наказания или неудовлетворения отдельных потребностей детей имеют место. При этом в семье, в целом, позитивная эмоциональная атмосфера, риск возникновения эмоциональных расстройств или причинения психологического вреда детям низкий. Дети получают необходимую эмоциональную поддержку и защиту со стороны родителей, их эмоциональное состояние стабильно.

6. Индивидуальные особенности родителей

Существует три фактора, которые отражают особенности родителей и играют важную роль в оценке уровня риска нарушения прав детей и неудовлетворения их потребностей: (1) готовность родителей признать случай причинения вреда ребенку и принять меры к его защите; (2) особенности родителей, влияющие на их способность замечать и адекватно реагировать на потребности и проблемы ребенка; (3) родительские навыки воспитания. Далее каждый из этих факторов оценивается отдельно.

6.1. Готовность родителей признать факт нарушения прав ребенка

Степень, в которой родитель готов вмешаться в ситуацию в интересах ребенка и устранить условия, которые привели к причинению вреда и нарушению прав ребенка, является важнейшим фактором оценки уровня риска.

Высокий уровень риска определяется в случаях, когда родители отказываются признать факт причинения вреда; выдумывают неправдоподобные истории, пытаясь объяснить травму или заболевание ребенка; не признают, что ребенок нуждается в защите. Родители так же признают существование потенциально опасной ситуации, но отрицают, что это подвергает риску их ребенка, или считают это нормативным. В этом случае, отрицая опасную для ребенка ситуацию, родители скорее всего не будут применять мер для ее исправления и риск ее повторения существенно возрастает. Родители двухлетнего ребенка, которые говорят: «Он понимает, что нельзя подходить близко к яме, он в нее не упадет»

Средний уровень риска определяется в случае, когда родители признают, что ребенок получил или может получить травму, но у них отсутствует готовность или способность изменить сложившуюся ситуацию. Такие родители могут предпринять усилия к тому, чтобы осуществить необходимые изменения, частично завершить эти усилия или осуществить

некоторые из необходимых изменений, тем самым снизив уровень риска, но не устранив его до конца. Родители двухлетнего ребенка, которые говорят: «Он, конечно, может упасть в эту яму. Мы закроем ее старыми досками, а если появятся деньги, сделаем все основательно».

Низкий уровень риска определяется в случае, когда родители без всяких оговорок признают, что они обязаны принимать меры по защите своего ребенка, и незамедлительно осуществляют все необходимые изменения. Присутствуют признаки, свидетельствующие о низком риске повторения случаев нарушения прав и интересов ребенка, в том числе жестокого обращения с ним (см. ниже). Родители двухлетнего ребенка, которые говорят: «Он, конечно, может упасть в эту яму. Мы пока закроем ее так, чтобы к ней нельзя было подойти. А через 2 недели, когда получим зарплату, сделаем все основательно».

Признаки низкого риска повторного нанесения вреда ребенку

- ☐ Присутствие рядом с ребенком родителей, готовых при помощи специалиста изменить опасную для ребенка ситуацию
- ☐ Вербальные и эмоциональные реакции родителей указывают на то, что они переживают из-за полученной ребенком травмы, чувствуют свою вину и ответственность
- ☐ Родители демонстрируют искреннее сочувствие ребенку и выражают желание не причинять ему вреда
- ☐ Родители проявляют готовность сотрудничать со специалистом, принять его помощь с целью не допустить повторения случаев жестокого обращения с ребенком
- ☐ Родители допускают негативные воздействия на ребенка только в тех случаях, когда они находятся в ситуации сильного стресса, в других случаях справляются со своими родительскими обязанностями и проявляют сочувствие к ребенку
- ☐ Родитель, не причастный к выявленному случаю нарушения прав ребенка, инициирует и эффективно осуществляет действия, направленные на защиту ребенка от повторных случаев нарушения его прав и интересов, в том числе, причинения ему вреда

6.2. Индивидуальные особенности родителей, влияющие на качество исполнения ими родительских обязанностей

К данным особенностям можно отнести эмоциональные и поведенческие проблемы, злоупотребление алкоголем или наркотиками, склонность к правонарушениям и так далее.

Высокий уровень риска определяется в тех семьях, в которых родители отрицают существование проблемы, не обращаются за медицинской помощью или не выполняют предписаний врача. К этой категории также относятся родители, которые отрицают, что их поведение отрицательно сказывается на качестве их ухода за ребенком.

Средний уровень риска определяется в семьях, в которых родители стараются удовлетворять базовые потребности ребенка, но не всегда

справляются с воспитанием, обращаются за помощью, но не либо симптомы которых успешно купируются, когда они принимают необходимые лекарственные средства или получают помощь извне.

Низкий уровень риска характеризуется отсутствием выраженных индивидуальных особенностей, негативно влияющих на исполнение родителями своих обязанностей. Родители осознают свою ответственность перед детьми, активно участвуют в жизни детей, обеспечивают удовлетворение всех базовых потребностей ребенка (питание, жилье, забота), следят за физическим здоровьем и развитием ребенка. Они способны адекватно реагировать на возникающие трудности воспитания, готовы обращаться за профессиональной помощью при необходимости и следовать рекомендациям специалистов. У родителей отсутствуют признаки злоупотребления психоактивными веществами, нарушений психического здоровья или поведения, приводящих к нарушениям семейного благополучия и безопасности ребенка.

6.3. Родительские навыки воспитания

Высокий уровень риска определяется в случаях, когда родители не владеют навыками воспитания и ухода за детьми, не знают о том, как должен развиваться ребенок; не знают основных возрастных закономерностей развития ребенка и не удовлетворяют базовых потребностей, родители, поведение которых создает прямую угрозу жизни и здоровью ребенка.

Примеры

□ Молодая мать, которая не научилась готовить молочную смесь и кормить своего грудного ребенка, в результате чего ребенок не прибавляет в весе

□ Родители, которые применяют жестокие телесные наказания или оставляют маленького ребенка без какого-либо присмотра

Средний уровень риска определяется в случаях, когда родители слабо владеют навыками воспитания. К этой категории относятся родители, которые применяют методы поддержания дисциплины, не соответствующие возрасту ребенка и не понятные ребенку; которые выдвигают ребенку требования, не соответствующие его возрастным и индивидуальным возможностям; кормят своих детей, но почти ничего не знают о правильном питании; пытаются присматривать за своими детьми или поддерживать дисциплину, но не могут контролировать поведение детей; не всегда могут создать условия, необходимые для нормального роста, развития и обучения детей.

Пример: Молодая мать, которая из-за нехватки времени кормит двухлетнего ребенка взрослой пищей, от чего у ребенка периодически возникает расстройство желудочно-кишечного тракта. Когда ребенок плачет от боли в животе, объясняет ему, что она устала, сердится и требует от ребенка замолчать.

Низкий уровень риска определяется в случаях, когда родители достаточно хорошо владеют навыками воспитания и в состоянии удовлетворять базовые потребности своих детей; способны обеспечить нормальное развитие и обучение детей; способны создать для детей безопасную среду, установить необходимые ограничения и создать условия для развития своих детей; при этом они не обладают достаточной родительской компетентностью в отдельных вопросах, а в стрессовых ситуациях могут неэффективно исполнять некоторые родительские функции.

Пример: Малообеспеченные молодые родители, ещё не обладающие достаточным опытом семейной жизни и воспитания детей, из-за чего в семье часто бывают раздоры; при этом одобряющие использование физических наказаний для дисциплинирования детей только в крайних случаях – «как последний аргумент»

Существует ряд факторов, которые следует квалифицировать как сильные стороны семьи, даже если усилия родителей, направленные на воспитание детей, неэффективны или не соответствуют уровню их развития. К ним относятся:

- ☐ Родители выражают желание научиться качественно заботиться о своих детях
- ☐ Родители выражают желание правильно понимать причины поведения ребенка с опорой на его реальные потребности
- ☐ Родители, проявляющие искреннюю заинтересованность в том, чтобы их дети росли здоровыми и счастливыми
- ☐ Родители демонстрируют здоровую привязанность к своим детям

Информацию, необходимую для проведения оценки по этому фактору, можно получить в процессе наблюдения за родителями в моменты, когда они кормят, купают, воспитывают своих детей, общаются или играют с ними. Можно расспросить родителей о том, какие методы воспитания детей они предпочитают. Наиболее информативными будут ответы на открытые вопросы, например: «Что вы делаете, когда ребенок начинает бросаться едой?» или «Как вы поступаете, когда ребенок не слушается вас?»

7. Свобода доступа к ребенку лица, чьи действия (бездействие) привели к нарушению прав ребенка и причинению вреда

Свобода доступа лица, чьи действия привели к причинению вреда определяется рядом переменных факторов.

- 1) Степень близости отношений и взаимодействия между лицом и ребенком: родители, как правило, имеют большую свободу доступа к ребенку и большее влияние на ребенка, чем его дальние родственники, соседи или другие лица.
- 2) Нахождение лица по отношению к ребенку, проживает совместно или нет.
- 3) Способность лица получить физический доступ к ребенку или определять условия его жизни.

4) Степень готовности и способности других членов семьи контролировать доступ лица к ребенку.

Высокий уровень риска определяется в случаях, когда лицо, чьи действия привели к причинению вреда, не контролируется членами семьи, целиком определяет условия жизни и развития ребенка, находится в доме или может легко проникнуть в дом, может прибегнуть к насилию или отстраняет других членов семьи от воспитания и защиты ребенка, если кто-либо попытается ему в этом воспрепятствовать, или проигнорирует предписание специалиста, чтобы он никогда не оставался наедине с ребенком.

Ситуация, когда в семье с ребенком отец с зависимостью от алкоголя, ранее судимый, склонный в состоянии опьянения к домашнему насилию, неконтролируемой агрессии и противоправным действиям. Мать ребенка боится мужа и не может ему противостоять, сама неоднократно становилась жертвой домашнего насилия.

Средний уровень риска определяется в семьях, в которых виновное лицо имеет ограниченный доступ к ребенку, а члены семьи демонстрируют готовность помешать ему повторно нанести вред ребенку, но не уверены, что это им удастся.

Ситуация, когда в семье с ребенком, отец с зависимостью от алкоголя, склонный в состоянии опьянения к домашнему насилию, неконтролируемой агрессии и противоправным действиям. Брат матери ребенка, проживающий по соседству, готов и способен не допускать пьяного мужа к ребенку, мать готова обращаться к нему за помощью, но не уверена, что справится с ситуацией, если брата не будет дома

Низкий уровень риска определяется в тех семьях, где лицо находится далеко от ребенка и его возвращение не ожидается и/или когда члены семьи готовы и способны помешать ему получить доступ к ребенку, обеспечивать минимально необходимые заботу и надзор, принимать участие в его воспитании. Он находится в доме, но члены семьи могут проследить за тем, чтобы он никогда не оставался наедине с ребенком, и/или ребенок может себя защитить.

Ситуация, когда мать, почувствовав, что пьяный муж становится агрессивным и есть высокая вероятность насилия над детьми с его стороны, имеет возможность отправить детей ночевать к бабушке.

8. Бытовые условия и непосредственное окружение ребенка

Наличие различных опасностей в непосредственном окружении ребенка может стать причиной травм и заболеваний. К таким опасностям могут относиться отсутствие отопления, мыши или крысы, открытая проводка, разбитые стекла, острые углы мебели или другие опасные условия, скопления мусора или грязной посуды, отсутствие в доме продуктов питания, загрязнение животными или человеческими испражнениями, неработающая канализация при отсутствии других средств санитарии, опасные условия и окружение вокруг дома и т.п.

Высокий уровень риска определяется в случае, когда дом почти непригоден для проживания, предназначен к сносу или имеются другие серьезные условия, угрожающие здоровью и безопасности ребенка.

Средний уровень риска определяется в случае, когда дом нуждается в ремонте и проживание в нем угрожает здоровью ребенка, но может быть приведен в состояние, обеспечивающее нужный уровень безопасности, требуется создание дополнительных условий (уборка помещения, продукты питания, мебель, предотвращение отключения коммунальных услуг, ограничение доступа посторонних лиц или животных и т.д.) для удовлетворения потребностей и защиты ребенка.

Низкий уровень риска определяется в случае, когда бытовые условия не представляют угрозы здоровью или безопасности ребенка, или не имеют значения для исследуемого сигнала о нарушении прав ребенка.

9. Предыдущие сообщения или случаи о нарушении нарушения прав и неудовлетворения потребностей ребенка

Высокий уровень риска определяется в случае, когда в органы, уполномоченные осуществлять меры по защите прав ребенка, неоднократно поступали подтвердившиеся сигналы о неблагополучии, нарушении прав ребенка или жестоком обращении с ребенком, и они были вынуждены принимать меры в отношении данной семьи.

Средний уровень риска определяется в случае, когда в органы, уполномоченные осуществлять меры по защите прав ребенка, либо неоднократно поступали не подтвердившиеся сообщения о и нарушении прав ребенка, либо подтвердившиеся сообщения, но серьезных негативных последствий для ребенка не наступило. При этом органы, уполномоченные осуществлять меры по защите прав ребенка, уже, возможно, оказывали помощь семье.

Низкий уровень риска определяется в случае, когда ранее в отношении ребенка не поступало сообщений о нарушении его прав, о жестоком обращении, семья никогда не попадала в поле зрения органов, уполномоченных осуществлять меры по защите прав ребенка. Жалобы, ранее поступавшие в органы, уполномоченные осуществлять меры по защите прав ребенка, были явно необоснованными, не соответствовали действительности или являлись результатом борьбы между супругами за право опеки над ребенком или попыток одного супруга причинить неприятности другому.

10. Восприимчивость семьи к кризисам

Необходимо оценить, как именно семья справляется со стрессовой ситуацией, анализируя три фактора: уровень стресса, переживаемый семьей, восприятие стрессовой ситуации родителями и наличие у семьи возможности прибегнуть к помощи извне с целью разрешения имеющихся проблем.

Высокий уровень риска определяется в случае, когда семья постоянно живет в условиях сильного стресса (часто меняющиеся к худшему условия проживания, постоянные изменения, воспринимаемые семьей как

существенные трудности, с которыми она не справляется), обладает ограниченными или неадекватными адаптивными навыками и социальными компетенциями, не имеет (или почти не имеет) возможности прибегнуть к сторонней помощи. К этой категории относятся также семьи, которые сознательно отказываются от сторонней помощи или предпочитают самоизоляцию.

Средний уровень риска определяется в случае, когда семья живет в условиях значительного стресса и в целом справляется с возникающими перед ней проблемами, однако поведенческие признаки и эмоциональное состояние или настроение указывают на то, что это удастся ей с большим трудом. Наличие у родителей выраженной тревоги о будущем семьи, депрессии и усталости говорит о том, что появление дополнительного стресс-фактора или утрата одного из существующих ресурсов помощи может в любой момент спровоцировать обострение кризиса, срыв адаптации. У семьи есть источники поддержки, но их недостаточно или семья избирательна в использовании в связи с какими-то обстоятельствами.

Низкий уровень риска определяется в случае, когда потребности семьи удовлетворяются, и семья живет в условиях сравнительно небольшого внешнего стресса, условия жизни семьи относительно стабильны. Семья имеет надежные и активно использует разные источники поддержки, эффективные индивидуальные адаптивные навыки, используют различные методы разрешения проблемных ситуаций, выражает уверенность в том, чтобы справиться с ситуацией.

Наличие в семьях, живущих в условиях сильного стресса, конструктивных адаптивных навыков (даже если они существуют лишь в зачаточной форме) представляет собой важное положительное качество. Такие семьи:

- ☐ обращаются за сторонней помощью;
- ☐ эффективно используют все имеющиеся в их распоряжении ресурсы, какими бы ограниченными они ни были;
- ☐ по мере возможности избегают стрессовых ситуаций;
- ☐ используют различные методы разрешения проблемных ситуаций;
- ☐ проявляют готовность применить новые решения сложных проблем;
- ☐ предпринимают усилия для минимизации влияния стресса на детей
- ☐ владеют и развивают навыки эмоциональной регуляции и восстановления сил.

Специалисты могут оказать таким семьям помощь в расширении их возможностей по адаптации к сложным жизненным условиям и в разрешении проблемных ситуаций.

2.3. Выводы и принятие решения по результатам оценки рисков причинения вреда здоровью и развитию ребенка

Профессиональный вывод и основанное на нем принятое решение может быть сделано как после первого, так и после нескольких посещений.

Заключительная задача специалиста, отвечающего за проведение оценки риска, состоит в том, чтобы, проанализировав всю информацию, собранную в ходе оценки, определить общий уровень риска нарушения прав ребенка и основе анализа динамического взаимодействия факторов сформировать итоговую оценку риска.

Возможны следующие варианты рекомендаций:

1. Сообщение о нарушении прав и интересов ребенка не подтверждается, свидетельства того, что ребенку угрожает непосредственная опасность, отсутствуют. Необходимости в принятии мер по защите прав и интересов ребенка не выявлено. Основания для начала сопровождения семьи («открытия случая») отсутствуют.

2. Признаки непосредственной опасности для жизни и здоровья отсутствуют. Свидетельства того, что права и законные интересы ребенка нарушены отсутствуют. Однако семья (или ребенок) нуждается в услугах для решения отдельных вопросов по уходу и воспитанию ребенка (консультации психолога, оказание помощи в обучении навыкам ухода за детьми, психолого-педагогическом сопровождении и пр.). Основания для открытия случая отсутствуют, родителям рекомендовано обратиться в соответствующие организации. Необходимо зарегистрировать результаты обследования ситуации в семье.

3. Права ребенка нарушены и есть обоснованные предположения о том, что ребенку в настоящем или в ближайшем будущем может быть причинен существенный вред. Необходимо принять меры к обеспечению безопасности ребенка и/или защите его прав и законных интересов. Случай необходимо открыть.

4. Результаты оценки подтверждают факт нарушения прав и законных интересов ребенка и указывают на то, что ему угрожает непосредственная опасность. Необходимо принять меры к обеспечению безопасности ребенка и защите его прав и законных интересов. Случай необходимо открыть.

Форма
оценки риска жестокого обращения с ребенком
(оценка риска причинения вреда здоровью и развитию ребенка)

Фамилия, имя, отчество, год рождения ребенка

Адрес места регистрации (места жительства)

Краткое описание признаков нарушения прав и законных интересов ребенка, в том числе признаки причинения вреда его здоровью и развитию

Факторы		Риск		
		Высокий	Умеренный	Низкий
1.	Возраст			
2.	Особенности развития и личности ребенка			
3.	Особенность травм (вред для здоровья ребенка)			
	3.1. Локализация травмы			
	3.2. Тип травмы			
4.	Вред физическому здоровью, связанный с пренебрежением нуждами			
5.	Психологическая травмированность (роль эмоционального вреда)			
6.	Индивидуальные особенности родителей			
	6.1. Готовность родителей признать факт нарушения прав ребенка			
	6.2. Индивидуальные особенности родителей, влияющие на качество исполнения ими родительских обязанностей			
	6.3. Родительские навыки воспитания			
7.	Свобода доступа к ребенку лица, чьи действия / бездействие привели к нарушению прав ребенка и причинению вреда			
8.	Бытовые условия и непосредственное окружение ребенка			

9.	Предыдущие сообщения или случаи нарушения прав и неудовлетворения потребностей ребенка			
10.	Восприимчивость семьи к кризисам			

Итоговая оценка риска

_____ (Ф.И.О., г.р.)

Подписи специалиста(ов)

_____ ()
 _____ ()

Дата _____

План по защите прав ребенка/ детей

Ф.И.О., год рождения ребенка / детей

Домашний адрес

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

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

Выявленные непосредственные угрозы для безопасности ребенка/ детей

Дополнительные факторы риска жестокого обращения с ребенком в семье (история семьи, уязвимость ребенка перед жестоким обращением)

Факторы, способствующие снижению риска жестокого обращения с ребенком / детьми в семье

План мероприятий по обеспечению безопасности ребенка / детей

Мероприятия по обеспечению безопасности ребенка	Срок выполнения Ответственный

Подписи сторон

Специалист	Родитель (ли)

Дата _____

Алгоритм

действий Подразделения по опеке и попечительству (КДН и ЗП)

1. Регистрирует в журнале учёта детей, нуждающихся в государственной защите, поступившую информацию о выявлении признаков нарушения прав и законных интересов несовершеннолетнего (п.5.1.4. Порядка).

2. Организует проведение обследования условий жизни ребенка и семьи в течение трех рабочих дней с момента поступления сигнала, с целью оценки безопасности нахождения ребенка в семье и оценки степени риска жестокого обращения с ребенком (п. 5.2.1. Порядка).

4. Составляет акт обследования условий жизни несовершеннолетнего гражданина и его семьи по форме, утвержденной приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 10.01.2019 №4, в котором при подтверждении сигнала указывается необходимая форма защиты ребенка (п. 5.2.1. Порядка). Информация о неподтверждении сигнала также указывается в вышеназванном акте (пункт 10.5).

5. Принимает решение об открытии «случая», разрабатывает и утверждает план по защите прав ребенка/детей и передаёт данные документы, а также форму по оценке риска жестокого обращения с ребенком, копию акта обследования условий жизни несовершеннолетнего гражданина и его семьи, поступившее на семью служебное сообщение (при наличии) и другие документы на исполнение в организацию, ответственную за работу с ребенком и его семьей, в течение трех рабочих дней с сопроводительным письмом (п. 5.3. Порядка).

6. Организует работу Консилиума по утверждению Плана реабилитации семьи, его дальнейшей корректировки (п. 5.5. Порядка).

7. Осуществляет контроль за реализацией мероприятий Плана реабилитации семьи, эффективностью принимаемых мер по защите прав и законных интересов ребенка (п. 5.7. Порядка).

8. На основании решения Консилиума принимает одно из следующих решений: продолжить работу со «случаем» или закрыть «случай».

9. В случае переезда сопровождаемой семьи в другое муниципальное образование Тамбовской области Подразделение по опеке и попечительству или КДН и ЗП в трехдневный срок с момента получения информации о переезде снимает семью с учета, инициирует закрытие случая и передает информацию в орган опеки и попечительства по месту выбытия семьи (п.5.7.3. Порядка).

10. Если по истечении одного месяца со дня «открытия случая» семья отказывается подписать план реабилитации, и ситуация с нарушением прав ребенка (детей) не изменяется, решается в установленном порядке вопрос о постановке данной семьи на учет в Банк данных о семьях и несовершеннолетних, находящихся в социально – опасном положении.

Раздел IV

«Организация сопровождения семьи в целях защиты прав и законных интересов ребенка, разработка Плана реабилитации ребенка и семьи»

Специалист, ответственный за выполнение плана по защите прав ребенка (куратор случая) осуществляет:

- взаимодействие с членами семьи и налаживает сотрудничество;
- углубленную диагностику семьи и причин нарушения прав ребенка;
- разработку плана реабилитации ребенка и семьи, направленного на восстановление способности семьи самостоятельно преодолевать кризисные ситуации без ущемления прав и интересов ребенка; на восстановление родительских функций;
- координацию деятельности междисциплинарной команды по реализации разработанного плана реабилитации ребенка и семьи.

Сопровождение семьи осуществляется по плану реабилитации ребенка и семьи. Данный план является неотъемлемой частью плана по защите прав ребенка, который утверждается органом, осуществляющим полномочия по опеке и попечительству.

План реабилитации ребенка и семьи разрабатывается куратором случая, отвечающим за социальное сопровождение данной семьи, на основе углубленной диагностики, включая диагностику причин нарушений прав ребенка. Территориальный консилиум специалистов осуществляет контроль качества разработки плана и направляет его на утверждение в орган, выполняющий полномочия по опеке и попечительству.

Куратор случая организует выполнение утвержденного плана реабилитации ребенка и семьи и регулярно проводит мониторинг и оценку хода сопровождения, представляя результаты на территориальном консилиуме специалистов для утверждения.

Основные этапы и мероприятия в рамках деятельности

№	Этап	Мероприятия	Продолжительность	Продолжительность подготовки к мероприятию (при необходимости)	Результат	Исполнители
1	Подготовительный	Ознакомление с документацией по случаю (на рабочем месте) Установление контакта и доверительных отношений с семьей (по месту жительства семьи)	10 минут работа с документацией 30 мин работа с семьей	нет	Изучена документация по случаю Созданы условия для работы с семьей	Куратор
2	Диагностический	Интервьюирование/беседа с родителями и составление генограммы семьи (по месту жительства семьи)	30 мин	нет	Получена информация о семейной истории	
		Интервьюирование/беседа с родителями и ребенком и составление экокарты семьи (по месту жительства семьи)	30 мин	нет	Получена информация о социальном окружении семьи и ребенка	
		Интервьюирование/беседа с родителями и ребенком и оценка ресурсов семьи (по месту жительства семьи)	1 час	10 мин	Получена информация о проблемах и ресурсах семьи	
		Интервьюирование/беседа с ребенком и родителями и оценка личностных качеств родителей и ребенка (по месту жительства семьи)	1 час	10 мин	Зафиксирована итоговая оценка причин нарушения прав ребенка в семье	
		Анализ собранных сведений и получение недостающей информации (на рабочем месте)	20 мин анализ 30 мин работа с семьей	нет		
3	Планирование и организация реабилитационной работы	Обсуждение и согласование с родителями целей работы по реабилитации семьи и путей их достижения (по месту	90 мин	10 мин	Подготовлен проект плана реабилитации семьи	

		жительства семьи)			
		Подготовка комплекта документов для рассмотрения случая на консилиуме ² (на рабочем месте)	20 мин	нет	Документы для консилиума оформлены в установленном порядке
		Согласование плана реабилитации семьи на консилиуме специалистов	40 мин участие в консилиуме 15 мин на внесение изменений	нет	План реабилитации семьи согласован
		Организация выполнения мероприятий в соответствии с утвержденным планом реабилитации семьи, контроль их выполнения (по месту жительства семьи и на рабочем месте)	1 визит в семью по 30 мин 1,5 раза в неделю в течение 3-х месяцев		Действия, предусмотренные в плане реабилитации семьи, выполняются в срок, качественно и в полном объеме
4	Мониторинг результатов выполнения плана реабилитации семьи	Сбор сведений о результатах выполнения плана реабилитации семьи (на рабочем месте)	20 мин	10 мин	Собраны сведения о результатах оказания услуг, предоставленных семье
		Проведение процедуры повторной оценки риска жесткого обращения с ребенком (по месту жительства семьи)	30 мин	нет	Подготовлено заключение о характере динамики факторов риска жестокого обращения с ребенком
		Проведение комплексной оценки ситуации в семье (по месту жительства семьи)	2 визита по 40 мин 1 раз в 3 месяца	10 мин на 1 визит	Подготовлено заключение о характере динамики семейной ситуации

² Территориальный междисциплинарный консилиум специалистов.

		Анализ и обобщение результатов оценки (на рабочем месте)	30 мин	нет	Подготовлено заключение об эффективности мер по защите прав и интересов ребенка
		Обсуждение с родителями результатов выполнения плана реабилитации семьи (по месту жительства семьи)	30 мин	10 мин	Согласованы варианты поддержки родителей при необходимости
5	Прохождение супервизии	Посещение куратором случая супервизии	40 мин на 1 случай	10 мин на 1 случай	Получены рекомендации по преодолению профессиональных трудностей; предотвращено профессиональное выгорание специалистов; осуществлен контроль качества
Итого часов работы куратора с одной семьей (случаем) в течение 3-х месяцев – 21 ч. 25 мин. Нагрузка куратора случая в месяц на 15 семей (случаев) составляет 107 часов 05 мин					

Подробное описание деятельности:

Деятельность начинается с момента назначения куратора случая. Куратор должен достичь общего с родителями понимания целей совместной работы, вместе составить перечень необходимых действий, распределить ответственность за реализацию на практике намеченных мер. Он должен вовлечь членов семьи в совместную деятельность по преодолению причин, способствующих возникновению нарушения прав ребенка в семье.

Этапы работы:

1. Подготовительный этап:

- Определение профессиональных оснований для открытия случая
- Установление контакта и доверительных отношений с семьей

2. Диагностический этап:

- Оценка ситуации в семье
- Определение причин выявленных нарушений прав ребенка
- Формулирование основной и промежуточных целей работы

3. Этап планирования и организации реабилитационной работы по случаю:

- Составление плана реабилитации ребенка и семьи
- Обсуждение и согласование с родителями целей работы по реабилитации семьи и путей их достижения (по месту жительства семьи)
- Подготовка комплекта документов для рассмотрения случая на консилиуме (на рабочем месте)
- Согласование плана реабилитации ребенка и семьи на консилиуме специалистов
- Организация выполнения мероприятий в соответствии с утвержденным планом реабилитации ребенка и семьи, контроль их выполнения (по месту жительства семьи и на рабочем месте)

4. Этап мониторинга результатов реабилитационной работы:

- Сбор сведений о результатах выполнения плана реабилитации ребенка и семьи (на рабочем месте)
- Проведение процедуры повторной оценки риска жесткого обращения с ребенком (по месту жительства семьи)
- Проведение комплексной оценки ситуации в семье (по месту жительства семьи)
- Анализ и обобщение результатов оценки (на рабочем месте)
- Обсуждение с родителями результатов выполнения плана реабилитации ребенка и семьи (по месту жительства семьи)
- Закрытие случая.

**Форма журнала регистрации случаев нарушения прав ребенка
в организации, ответственной за работу с ребенком и его семьей
(название данного журнала утверждено в муниципальном
постановлении)**

№ п/ п	Дата регистрац ии случая (в учрежден ии)	№ и дата докуме нта (приказ а) об открыт ии случая	ФИО родител ей, год рожден ия	ФИО детей, дата рожден ия	Адр ес	Занято сть ребенк а	Причина неблагоп олучия	№ и дата приказа о назначении куратора, ФИО куратора*	№ и дата документа (приказа) о закрытии случая, причина закрытия

*Если кураторов несколько

**Пакет документов
по каждой сопровождаемой семье:**

1. Документы об открытии «случая», поступившие от органа опеки и попечительства или КДН и ЗП (решение/приказ об открытии «случая», план по защите прав ребенка/детей, акт обследования условий жизни несовершеннолетних граждан и их семей, оценка риска жестокого обращения с ребенком (на каждого ребенка), служебное сообщение, поступившее в орган опеки и попечительства о факте нарушения прав ребенка (при наличии).
2. Приказ о назначении куратора «случая» (в случае смены куратора, в личное дело также вкладывается приказ о назначении нового куратора).
3. Согласие на сопровождение и обработку персональных данных от родителей.
4. Отчет по итогам первичной диагностики семьи.
5. Планы реабилитации ребенка и семьи, подписанные куратором и семьей, утвержденные председателем консилиума.
6. Журнал учета работы куратора с семьей.
7. Формы по оценке внутрисемейных отношений и внешних связей семьи (диагностика состояния развития ребенка и семьи, генограмма, экокарта).
8. Промежуточный и заключительный мониторинг реализации плана реабилитации ребенка и семьи.
9. Информационные справки и ответы на запросы в субъекты системы профилактики (при наличии).
10. Копия решения о закрытии «случая».

После закрытия дело сдается в архив организации, ответственной за работу с ребенком и его семьей, и хранится в соответствии с утвержденными номенклатурами дел, но не менее срока достижения ребенком совершеннолетия.

Утвержден председателем
консилиума специалистов
ФИО « » _____ 20 г.

**«План реабилитации ребенка и семьи»
на 3 месяца**

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

1. _____
2. _____
3. _____

Основная цель работы со случаем _____

Основания для проведения работы с ребенком и семьей (номер и дата правового акта об открытии «случая») _____

Организация, ответственная за ведение «случая» _____

Описание факта, приведшего к открытию «случая» _____

Основная проблема в семье, из-за которой открыт «случай»: _____

Природа проблемы: (причины, приведшие к открытию «случая»): _____

Промежуточные цели работы:

1. _____
2. _____
3. _____

ПЛАН СОВМЕСТНЫХ ДЕЙСТВИЙ

ДЕЙСТВИЯ РОДИТЕЛЕЙ	ДЕЙСТВИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ	СРОК ИСПОЛНЕНИЯ
Промежуточная цель 1		
Промежуточная цель 2		
Промежуточная цель 3		

Подписи участников:

Куратор случая _____ (Ф.И.О. _____)

Родители _____ (Ф.И.О. _____) _____ (Ф.И.О. _____)

Рекомендации по разработке плана реабилитации ребенка и семьи

Рекомендации направлены на определение действий и разработку мероприятий органов и учреждений системы профилактики в рамках межведомственного взаимодействия с целью сохранения семьи для ребенка.

В работе также необходимо использовать Свод мер помощи семьям с детьми, оказавшимся в трудной жизненной ситуации или социально опасном положении в Тамбовской области.

	Возможные проблемы несовершеннолетнего и его семьи	Примерный перечень мероприятий, действий (услуг) органов и учреждений системы профилактики	Ответственные структуры	Ожидаемый результат работы с семьей
1	Отсутствие/недостаточность питания, одежды, бытового инвентаря для нормальной жизнедеятельности семьи. Несоблюдение санитарно-гигиенических норм в быту. Необеспеченность топливом, отсутствие электроэнергии.	Помощь в оформлении единовременной материальной помощи, пособий. Направление ходатайств в уполномоченные органы о ремонте и об иных необходимых мерах поддержки. Сотрудничество с учреждениями (предпринимателями, бизнес-сообществом) для оказания спонсорской поддержки. Организация и сбор спонсорской помощи от населения. Обращение в благотворительные организации (например, Детский фонд, АНО «Добрая точка»). Обращение в учреждения здравоохранения, социального обслуживания населения по предоставлению услуг лечебного питания, в том числе через молочные кухни. Оказание содействия в ремонте жилого помещения, создание надлежащих условий для проживания. Составление чек-листа «Поэтапный ремонт в квартире», а также контактов мастеров по ремонтным работам. Помощь в оформлении денежной выплаты на приобретение и доставку твердого топлива.	Учреждения социального обслуживания населения. Благотворительные организации. Администрация муниципального образования. Бизнес-сообщества. Территориальные отделы муниципальных округов.	В семье созданы безопасные условия жизни для ребенка. Родители самостоятельно обеспечивают детей продуктами питания, одеждой, бытовыми предметами. Обеспечивается соблюдение санитарно-гигиенических норм в быту в соответствии с возрастными особенностями детей.

		Заключение договоров на реструктуризацию долгов по оплате коммунальных услуг. Получение помощи от администрации городского округа, района. Проведение практических занятий с родителями: «Мытье посуды, пола», «День чистоты», «Вторая жизнь старых вещей». Составление графика уборки жилого помещения. Помощь и поддержка от Советов помощи семье и детям (муниципальные территориальные отделы).		
2	Ненадлежащее / безответственное отношение к здоровью детей.	Оказание консультаций медицинскими работниками. Содействие в оформлении документов на получение медицинских услуг (получение медицинского полиса, льготных лекарственных средств и др.). Организация медицинского наблюдения за детьми по месту жительства. Обеспечение транспортировки для осуществления консультации врачами-специалистами. Помощь в организации онлайн записи на прием к медицинским специалистам через портал Госуслуги, контроль посещения. Организация помощи в прохождении диспансеризации семьи. Повышение компетенции родителей по вопросам здоровьесбережения. Подготовка документов на оформление группы (инвалидности) в случае необходимости. Работа с родителями по мотивации на обращение к врачам. Содействие в получении путевок на санаторное лечение и в оздоровительные лагеря. Проведение совместно с медицинскими работниками оценки эффективности лечения и реабилитации.	Учреждения системы здравоохранения, социального обслуживания населения, образования.	Родители самостоятельно контролируют состояние здоровья ребенка, знают признаки нарушения здоровья ребенка и могут обратиться за врачебной помощью.
3	Злоупотребление алкоголем у родителей (склонность к	Содействие в медицинском обследовании и лечении. Информирование об организациях, оказывающих помощь. Организация регулярного посещения нарколога (напоминание о приеме врача, при необходимости обеспечение транспортом и	Учреждения здравоохранения, социального обслуживания	Родители проходят лечение от алкогольной / наркотической

	злоупотреблению). Наркотическая зависимость у членов семьи.	сопровождением, помощь при записи к специалисту). Реализация программ социально-психологической и медицинской помощи. Поиск финансовой помощи для лечения и прохождения обследований, покупки медикаментов. Организация мероприятий для формирования мотивирующей социальной среды, смыслодержущего досуга (привлечение к работе общественных объединений, культурных и спортивных мероприятий). Организация участия в группах психологической поддержки, группах взаимопомощи. Проведение мотивационных бесед на обращение за помощью и реабилитацией в медицинские организации. Организация и проведение просветительских мероприятий, направленных на информирование родителя о методах профилактики зависимости, её симптомах и лечении. Вовлечение членов семьи в клубную деятельность. Оказание содействия по взаимодействию с некоммерческими организациями, оказывающими помощь лицам, имеющим зависимость, в том числе с возможностью проживания в специализированных реабилитационных центрах.	населения, образования.	зависимости, ведут трезвый образ жизни, мотивированы на отказ от употребления.
4	Проявление агрессии со стороны родителей к детям. Напряженные (конфликтные) отношения в семье.	Формирование у родителей неприемлемого отношения к проявлениям насилия в отношении детей и других членов семьи. Организация и проведение индивидуальных и групповых психологических тренингов с родителями и детьми для снятия психологического напряжения, для разрешения конфликтов, для улучшения взаимодействия с детьми. Привлечение и включение в группу по программе «Управление гневом». Посещение семейного клуба «Ответственный родитель». Организация записи на консультацию психолога, психотерапевта, напоминание о записи. Планирование и организация смыслодержущего досуга	Учреждения образования, культуры, социального обслуживания населения.	Родители используют ненасильственные способы воспитания, находятся в стабильном и эмоциональном и физическом состоянии, которое позволяет им справляться с возникающими кризисными

		(спортзал, бассейн, огород, лес), совместной деятельности детей и родителей. Изучение, отработка и закрепление навыков саморегуляции, аутотренинга, контроль эмоций, приемлемых способов выражения агрессии. Проведение консультаций на тему: «Последствия жестокого обращения», «Выработка конструктивного поведения». Контроль за употреблением нецензурных слов в присутствии детей. Информирование о работе телефона доверия. Привлечение членов семьи к посещению сенсорной комнаты для профилактики эмоционального выгорания. Использование медиативных практик «службы примирения» для решения споров о воспитании детей, внутрисемейных конфликтов. Привлечение и включение в группу по программе «Управление гневом». Включение в библиотерапевтическую услугу. Формирование у родителей уверенности в собственных воспитательных возможностях. Привлечение к оказанию помощи семье священнослужителей		ситуациями. В семье поддерживаются доброжелательные взаимоотношения, оказывается помощь друг другу в решении возникающих семейных проблем, проявляется привязанность в отношении детей.
5	Нежелание посещать школу детьми. Отсутствие взаимодействия с образовательной организацией у родителей. Нарушение права ребенка на получение	Помощь в освоении школьной программы ребенком, развитие познавательной активности. Содействие в прохождении ребёнком ПМПК при необходимости. Помощь в организации услуг логопеда, дефектолога, психолога. Проведение консультаций специалиста (при согласии родителя) с сотрудниками образовательного учреждения по выстраиванию взаимодействия и разрешения разногласий между участниками учебного процесса; Вовлечение родителей в образовательный процесс ребенка (посещение родительских собраний, школьных мероприятий). Формирование у родителей уверенности в собственных воспитательных возможностях, умения замечать успехи детей и	Учреждения образования, социального обслуживания населения, культуры.	Родители принимают участие в образовательном процессе, школьных мероприятиях, помогают в освоении школьной программы, контролируют посещаемость школы, а также замечают успехи детей, хвалят их.

	образования	поддержки в трудностях. Вовлечение несовершеннолетнего в систему дополнительного образования (секции, кружки и др.). Поиск волонтера-репетитора (при необходимости).		
6	Низкий уровень доходов, отсутствие работы	Содействие в обращении в центры занятости населения. Обращение в конкретные организации или к предпринимателям с целью содействия в трудоустройстве. Сопровождение на этапе трудоустройства (наставничество, помощь в оформлении документов для трудоустройства, участие в обсуждении параметров трудового или гражданско-правового договора). Поиск финансовой (спонсорской) помощи в прохождении медицинского осмотра для трудоустройства, при передвижении к месту работы (обследования). Организация обучения профессиональным навыкам (например, курсы центра занятости). Содействие в заключении социального контракта, в том числе на развитие предпринимательства. Содействие в трудоустройстве подростков в свободное от учебы время. Содействие в получении полагающихся льгот, пособий, компенсаций, алиментов и других выплат (материнский капитал, субсидии). Оценка возможности работы на дому (вязание носок, выращивание фруктов и овощей для дальнейшей реализации и тд.). Проведение консультаций по распределению и планированию семейного бюджета. Информирование о наличии доступных вакансий в сети Интернет (job.ru, avito.ru и др.).	Центры занятости, учреждения социального обслуживания населения, здравоохранения. Благотворительные организации. Бизнес-сообщества.	Родители имеют постоянный источник доходов, который позволяет удовлетворить основные нужды ребёнка. Члены семьи самостоятельно планируют семейный бюджет.
7	Отсутствие документов у членов семьи, проблемы	Информирование родителей о предоставлении юридических услуг бесплатно. Подготовка и направление адресатам документов: заявлений, жалоб, справок, ходатайств, необходимых для практического	Консультационные пункты (юридические, налоговые,	Родители могут самостоятельно обратиться за помощью к

	юридического характера. решения конкретных вопросов. Разработка пошаговой инструкции (по необходимой тематике) для родителей с указанием адресов, контактных телефонов. Помощь в восстановлении и оформлении документов. Предоставление помощи в процессе взаимодействия с судебными приставами (перерасчёт задолженности по алиментам, снижение их размера, фактическая оплата долга за счёт благотворительных средств). Содействие в оформлении персональных документов (паспорт, медицинский полис и другие). Сопровождение в судебном процессе, в том числе по вопросам отмены ограничения родительских прав или восстановления в правах.	нотариальные и др. услуги). Учреждения социального обслуживания населения. Органы внутренних дел. МФЦ.	конкретному специалисту.
--	--	---	---------------------------------

**Согласие
на сопровождение и обработку персональных данных от родителей**

Я, _____
(Фамилия, Имя, Отчество полностью)
_____ серия _____ № _____
(вид документа, удостоверяющий личность)
выдан _____
(кем и когда)
проживающий(ая) по адресу _____

даю свое согласие на обработку персональных данных с целью оказания социальной помощи и сопровождения, проведения индивидуальной профилактической работы по выходу семьи из кризисной либо трудной жизненной ситуации, в соответствии с частью 1 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ РФ «О персональных данных».

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, распространение (в том числе передача).

Также выражаю свое согласие на обработку персональных данных

(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего/несовершеннолетних)

чьим законным представителем я являюсь, а также моих следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата, место рождения, адрес регистрации, образование, профессия, место работы, должность, место учебы и любая иная информация обо мне лично и относящаяся к личности, официальным представителем которой я являюсь, доступная или известная в любой конкретный момент времени.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до момента достижения цели обработки персональных данных или его отзыва.

Мне разъяснено, что настоящее согласие может быть отозвано путем подачи письменного заявления.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

**Диагностика
состояния развития ребенка и семьи.
Оценка эффективности процесса реабилитации семьи**

Высокий уровень	6						
	5						
Средний уровень	4						
	3						
Низкий уровень	2						
	1						
		Социально-бытовые	Социально-медицинские	Социально-психологические	Социально-педагогические	Социально-трудовые	Социально-правовые

----- первичная диагностика (в течение месяца)
 _____ промежуточная диагностика (в случае длительного
 сопровождения семьи заполняется каждые 3 месяца)

===== итоговая диагностика (перед закрытием случая)

Рекомендовано:

Результаты проведенной работы:

- ☐ динамика положительная
☐ динамика отсутствует
☐ динамика отрицательная

Критерии и показатели оценки уровня социального благополучия в семье

Высокий уровень (показатели)	Средний уровень (показатели)	Низкий уровень (показатели)
Критерий 1. Социально-бытовое благополучие семьи		
Жилое помещение соответствует санитарным нормам, нормам предоставления площади жилого помещения, жилье содержится в чистоте и порядке, семья владеет навыками ведения хозяйства.	Состояние жилого помещения удовлетворительное, вместе с тем имеется определенная степень загрязненности и захламленности, помещение может быть приведено в порядок за несколько часов работы, члены семьи пренебрегают правилами, установленными в семье.	Отсутствие жилья, ветхое, аварийное жилье, антисанитарное состояние жилого помещения, в семье отсутствуют правила, режим, в доме атмосфера «хаоса».
Критерий 2. Социально-медицинское благополучие семьи		
Получение медицинской помощи и физический уход обеспечены в достаточном объеме. Родители своевременно и правильно реагируют на появление признаков заболевания. Члены семьи в целом регулярно проходят профилактические осмотры, не пропускают назначенных визитов к врачу. Обеспечено нормальное питание и соблюдение правил гигиены, аккуратный внешний вид детей. Члены семьи не имеют вредных привычек.	Наличие отдельных проблем. Недостаточные усилия по сохранению здоровья и предотвращению заболеваний. Частые болезни детей. Не выдерживаются сроки иммунизаций. Недостаточное внимание к качеству питания. Несистематическое соблюдение правил гигиены. Одежда не по погоде. Дети не получают профилактической стоматологической помощи. Члены семьи имеют вредные привычки, но без ущерба для нормальной жизнедеятельности.	Минимальное внимание вопросам здоровья и физического ухода. Медицинский и физический уход организован ненадлежащим образом. Имеются потенциальные угрозы жизни и здоровью. Долгое откладывание визита к врачу при болезни ребенка. Ребенку не сделаны прививки. Плохое выполнение рекомендаций врача. Регулярное употребление членами семьи алкоголя, психоактивных веществ, хроническая зависимость. Наличие социально значимых заболеваний. Риски суицидального поведения членов семьи.
Критерий 3. Социально-психологическое благополучие семьи		
Психологический климат в семье благоприятный, члены семьи поддерживают друг друга, имеют навыки решения проблем и преодоления стресса; способны предугадывать ситуацию и намечать возможные варианты действий, знают о собственных недостатках и ищут способы	Нарушение взаимоотношений в семье, пренебрежение нуждами ребенка, безрассудные действия во многих второстепенных и одном важном вопросе (например, оставляет ребенка под присмотром друга-алкоголика), ограниченные представления о решении проблем и способах	Неблагоприятный психологический климат в семье, нарушение межличностных отношений, девиантное поведение членов семьи, бродяжничество, конфликтные отношения в семье, серьезное нарушение детско-родительских отношений, личностная дезадаптация членов семьи, жестокое

компенсировать их.	преодоления трудностей, не может просчитать ситуацию даже с посторонней помощью, не имеет представления о собственном стиле решения проблем, семья признает наличие проблем, но не знает как с ними справиться.	обращение в семье, члены семьи неспособны определить возможные варианты действий при решении проблем, не в состоянии справиться со стрессом, не признают наличие у себя слабых сторон.
Критерий 4. Социально-педагогическое благополучие семьи		
Применение мер воспитания носит систематический и предсказуемый характер. Соответствие принимаемых мер поступку ребенка, его возрасту и обстоятельствам. Случаи, когда меры воздействия применяются под влиянием эмоционального состояния родителя, достаточно редки.	Меры воздействия на ребенка не носят достаточно систематического характера. Родители не осознают важность систематичности в воспитании ребенка. Применение мер воспитания иногда происходит под влиянием эмоционального состояния родителя, в некоторых случаях их выбор не соответствует возрасту ребенка и обстоятельствам совершения поступка, неорганизованный досуг несовершеннолетних, низкая педагогическая компетентность родителей, низкая мотивация к учебе.	Несформированность нравственных норм и ценностей у членов семьи, отсутствие ведущих интересов, бродяжничество, безнадзорность несовершеннолетних, неорганизованный досуг несовершеннолетних, низкая педагогическая компетентность родителей или ее отсутствие, пропуски занятий, нарушение взаимоотношений со сверстниками, учителями, родители не интересуются развитием, успеваемостью ребенка.
Критерий 5. Социально-трудовое благополучие семьи		
Члены семьи имеют социально одобряемый источник дохода (работа, частное, семейное дело). Доход семьи адекватен и покрывает нужды семьи, семья обеспечена всем необходимым.	Не все члены семьи имеют социально одобряемый источник дохода (работа, частное, семейное дело). Доход нерегулярен, имеются серьезные финансовые затруднения. Дополнительно нуждается в социальной поддержке государства.	Отсутствие социально одобряемого источника дохода (работа, частное, семейное дело). Отсутствие дохода, либо доход не покрывает потребностей семьи. Семья не обеспечена предметами первой необходимости. Доход семьи зависит от государственной поддержки.
Критерий 6. Социально-правовое благополучие семьи		
В семье отсутствует отрицательное влияние на ребенка.	Совершение правонарушений носит случайный характер, имеются проблемы юридического характера.	Дети и родители склонны к совершению правонарушений. Отрицательное влияние на несовершеннолетних, асоциальное окружение, вовлечение несовершеннолетних в противоправные действия. Отсутствие необходимых личных документов у членов семьи.

*Приложение 4.7.
к разделу IV*

Отчет по итогам первичной диагностики семьи
(заполняется в течение 30 дней с момента открытия случая)

ФИО куратора:

Даты посещений:

Адрес:

Постоянной регистрации	
Временной регистрации	
Фактический	
Телефон родителей	

<i>ФИО родителей</i>	<i>дата рождения</i>	<i>возраст</i>

	<i>ФИО детей</i>	<i>дата рождения</i>	<i>возраст</i>
1.			
2.			
3.			

Наличие у клиента необходимых документов (нужное выделить):

1. Паспорт (да / нет)
2. Медицинское свидетельство о рождении ребенка (да / нет)
3. Свидетельство о рождении ребенка (да / нет)
4. Медицинский полис родителя (да / нет) и ребенка (да / нет)
5. Страховое пенсионное свидетельство (СНИЛС) родителя (да / нет) и ребенка (да / нет)
6. Сертификат на материнский капитал (да / нет)
7. Медицинская книжка (да / нет)

Гражданство (нужное выделить):

1. РФ
2. Другое (указать): Имеется временная регистрация (да/ нет)

Жилищные условия (нужное выделить):

	<i>Вид жилья</i>	<i>Статус жилья</i>
Наличие жилья на данный момент	дом / квартира 2- комнатная / комната / место в комнате	собственное/ муниципальное/ съемное/у других людей (указать у кого) /другое
	нет	

	другое (комментарий):
Состояние жилья на данный момент	пригодно (комментарий):
	требуется дополнительных мер по улучшению условий (указать какие):
	совсем не пригодно (комментарий):
Количество проживающих	сколько человек и кем друг другу приходится (комментарий):
Состояние жилья на данный момент	пригодно (комментарий):
	требуется дополнительных мер по улучшению условий (указать какие):
	совсем не пригодно (комментарий):

Материальное положение:

Зарплата	
Пособия, алименты	
Пенсии	
Помощь родственников, друзей, знакомых	
Помощь других организаций	
Общий суммарный доход семьи в месяц	
Долги за ЖКХ	
Долги	
Кредиты	
Другое	

Краткое описание ситуации:**Ключевые проблемы в семье:**

Риск попадания ребенка / детей в организации для детей-сирот
 Пренебрежение нуждами ребенка / детей
 Жестокое обращение в семье
 Конфликтные отношения в семье
 Низкий уровень доходов
 Наличие химической зависимости в семье
 Низкая родительская компетентность
 Другое (указать)

Образование родителей:**Опыт работы родителей (в прошлом и в настоящий момент):****Потенциально ресурсное окружение (оказание / неоказание помощи клиенту):**

<i>Источник помощи</i>	<i>Какую помощь оказывает на данный момент (если не помощь не оказывает, указать)</i>	<i>Какую помощь может оказать</i>
Отец ребенка		
Родственники отца ребенка (родители, братья, сестры, дяди, тети и др.)		
Родственники матери (родители, братья, сестры, дяди, тети и др.)		
Друзья, знакомые женщины		
Социальные организации		

Отношения взрослых членов семьи между собой (если их больше одного):

Отношения родителей со старшим поколением (бабушками, дедушками):

Впечатление от общения с родителями (мама/папа) (нужное выделить):

Личностные особенности (черты характера, уровень интеллекта, темперамент и т.д.)	
Эмоциональное состояние во время посещения	спокойное, уравновешенное / грустное, подавленное / импульсивное, тревожное / агрессивное / другое (комментарий):
Внешний вид	Опрятный/ неопрятный (комментарий):
Наличие признаков	а) психического расстройства b) химической зависимости c) депрессивного состояния d) вспышек агрессии В случае наличия пояснить какие именно
Опыт преодоления кризисных ситуаций (какие кризисные ситуации (смерти, разводы, травмы, болезни и т.д.) происходили в жизни клиента и как он с ними справлялся)	(комментарий):
Эмоциональный контакт с ребенком	принятие (спокойствие, внимание, интерес, отзывчивость, забота, адекватное удовлетворение эмоциональных потребностей ребенка) комментарий, эпизод:
	амбивалентность (тревожность, импульсивность, опека чередуется с игнорированием, частичное адекватное удовлетворение потребностей ребенка) комментарий, эпизод:
	отвержение (агрессия, игнорирование, безразличие, пренебрежение, неадекватное удовлетворение потребностей ребенка,

	нанесение физических повреждений) комментарий, эпизод:
	другое (комментарий):
Возможность обеспечить потребности ребенка/детей (кормление, одевание, гигиена, учеба, особые потребности в связи заболеванием и т.д.)	осуществляется качественно / удовлетворительно / не адекватно / не осуществляется / другое (комментарий):

Впечатление от общения с ребенком _____, _____ лет (имя ребенка, возраст)

Эмоциональное состояние во время посещения	спокойное, уравновешенное / грустное, подавленное / импульсивное, тревожное / агрессивное / другое (комментарий):
Физическое развитие (соответствие возрастным нормам)	Норма/ отставание (рост, вес и тд)
Вскармливание (для ребенка до года)	грудное/искусственное (указать с какого возраста и по какой причине)
Внешний вид	Опрятный/ неопрятный (комментарий):
Наличие осложнений и ограничений по здоровью	нет/ да (комментарий):
Особенности коммуникации с матерью и другими взрослыми	

Уровень мотивации и готовности родителя самостоятельно решать свои проблемные ситуации:

Наличие осложнений и ограничений по здоровью у самого клиента или у его ближайшего социального окружения (при условии совместного проживания)	нет
	инвалидность / тяжелые хронические / психиатрические заболевания (комментарий):
	алкогольная / наркотическая зависимости
Форма общения клиента с куратором	спокойная, уравновешенная
	требовательная, эмоциональная (предъявление жалоб и претензий) (комментарий):
	агрессивная, пренебрежительная (хамство / безразличие) (комментарий):
Что уже предпринимал клиент для решения своей ситуации	опыт самостоятельного решения своей ситуации (комментарий):
	опыт обращения к ближайшему социальному окружению (комментарий):
Насколько совпадает информация, полученная от сотрудников других организаций / социального окружения / документов, с версией самого клиента	совпадает (комментарий):
	частично (комментарий):
	не совпадает (комментарий):

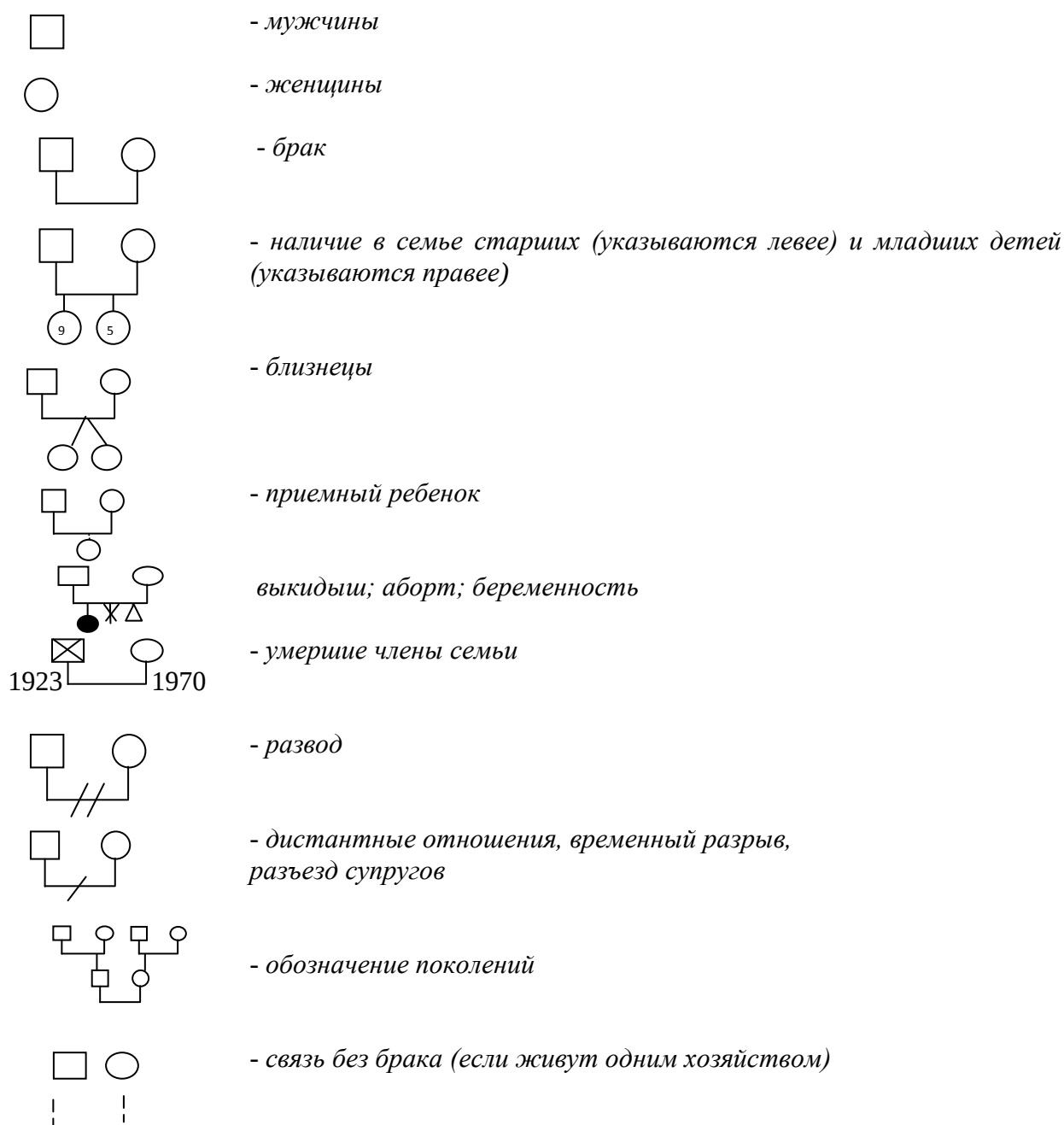
Выявленные риски для безопасности ребенка (детей):

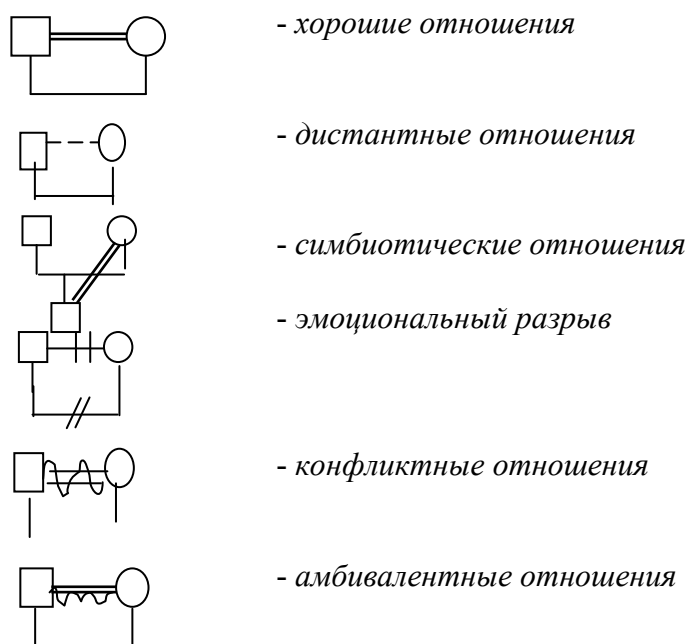
<i>Риск</i>	<i>Краткое описание риска (если он есть)</i>	<i>Понимание родителями риска и предпринимаемые шаги для его минимизации</i>
Наличие алкогольной и/или химической зависимости (актуальной или в анамнезе)		
Наличие ментальных нарушений (психических заболеваний, умственной отсталости и т.д.)		
Наличие опасных инфекционных заболеваний (туберкулез, ВИЧ, гепатиты, сифилис и т.д.) при отсутствии адекватного лечения		
Отказ от медицинского лечения в случае, когда это угрожает жизни и здоровью ребенка		
Наличие опасных для жизни и здоровья ребенка условий проживания (согласно возрастным потребностям)		
Наличие в социальном окружении людей, опасных для жизни и здоровья ребенка		
Признаки физического насилия (в том числе информация о прошлых случаях в отношении других детей)		
Признаки эмоционального вреда		
Вовлеченность в криминальную среду (в качестве участника или жертвы)		
Другое (указать)		

Генограмма семьи

Генограмма семьи — это графическое представление семейной истории, включающее информацию о структуре семьи, взаимоотношениях между её членами, значимых событиях и особенностях поведения нескольких поколений. Она используется специалистами для анализа динамики семейных отношений, выявления закономерностей передачи определённых моделей поведения, заболеваний или психологических проблем от поколения к поколению.

В соответствии с приведенными ниже обозначениями на чистом листе бумаги составляется генограмма семьи ребенка.





ПОЯСНЕНИЯ К ГЕНОГРАММЕ

Симбиотические отношения – это очень близкие отношения с выраженной эмоциональной зависимостью людей друг от друга. При увеличении межличностной дистанции у этих людей нарастает тревога. Дети-симбиотики с трудом переносят даже кратковременную разлуку с близким взрослым.

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 смерти, а также важные события в жизни семьи (переезды, изменение образа жизни, насильственная смерть, арест, хроническое заболевание, которое резко меняет жизнь членов семьи). Если какой-то член семьи является родоначальником семейной легенды – это важно. Если пол дальних предков или родственников неизвестен, рисуются только палочки в соответствующем количестве.

Сколько людей семья хочет включить в генограмму, – это тоже диагностический признак. Захотелось включить многих 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.

Для специалиста генограмма является важным инструментом сопровождения семей группы риска, поскольку позволяет:

Выявлять паттерны поведения: понимание повторяющихся шаблонов взаимодействия внутри семьи помогает определить возможные причины текущих трудностей.

Определять риски: анализируя историю семьи, специалист может выявить факторы риска, такие как наследственная предрасположенность к заболеваниям, зависимостям или другим проблемам, оказывающим влияние на благополучие ребёнка.

Оценивать ресурсы семьи: специалист получает возможность оценить сильные стороны семьи, потенциальные возможности поддержки и укрепления внутрисемейных связей.

Разрабатывать стратегии вмешательства: основываясь на выявленных проблемах и ресурсах, специалист разрабатывает индивидуальный план помощи семье, направленный на минимизацию рисков и повышение качества родительства.

Повышать осознанность членов семьи: обсуждение генограммы с семьёй способствует повышению осознания существующих проблем и ресурсов, стимулируя изменения в поведении и отношениях.

Таким образом, генограмма служит эффективным средством диагностики и планирования мероприятий по поддержке семей группы риска, способствуя улучшению условий жизни и развития детей.

Экокарта 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.

Экокарта помогает увидеть:

- насколько семья включена в здоровый социум, либо изолирована от него;
- кто из членов семьи наиболее социально активен, есть ли изолированные от общества члены семьи;
- какие ресурсы общества уже используются семьей, а какие еще могут быть подключены для решения ее проблем;
- какие специалисты других структур, уже взаимодействующих с семьей, могут участвовать в реабилитационной работе.

На экокарте необходимо указывать конкретные данные специалистов, родственников, либо, если это возможно, граждан, с которыми семья поддерживает контакт: ФИО, должность, рабочий телефон (для специалистов), либо домашний телефон (для членов семьи).

Примеры:

школа (кл.рук. Иванова Мария Ивановна, р.т., каб. 43)

бабушка Галина Андреевна, д.т.;

отец Кати Сергей Викторович, сотовый. ;

соседка баба Вера, д.т.;

Принцип заполнения экокарты следующий. В центре, в кругу, изображается семья в том составе, в котором она живет на одной территории (в доме, в квартире). Вокруг семьи изображаются (указываются) социальные структуры, организации, группы людей или отдельные граждане, с которыми члены семьи поддерживают контакт, либо которые стремятся взаимодействовать с семьей.

Для большего удобства чтения можно указывать эти структуры, группы людей и отдельных граждан ближе к тем членам семьи, с которыми они наиболее тесно связаны. Например, отца детей, с которым мать детей в разводе и который проживает отдельно, лучше отобразить ближе к детям.

Экокарта

семьи _____

дата _____



«__» _____ 20__ г.
 ФИО куратора «случая»

Использование экокарты обеспечивает целостный взгляд на ситуацию в семье, позволяя специалистам принять обоснованные решения относительно направления усилий по сопровождению и поддержке семей группы риска.

Мониторинг реализации плана реабилитации ребенка и семьи
(ежеквартальная оценка ситуации в семье)

Дата проведения мониторинга:

1. ФИО родителей
2. ФИО детей
3. Адрес
4. Реализация плана

Мероприятие по плану реабилитации	Результат (соответствует ли деятельность запланированной, соблюдаются ли установленные в плане сроки, если нет, то почему)

5. Сведения о состоянии и развитии ребенка/детей

6. Как семья участвует в реализации плана. Какие семейные ресурсы задействованы, активность родителей

7. Характер изменений

Сфера жизни	Положительная динамика семейной ситуации (+)	Отрицательная динамика семейной ситуации (-)
Безопасность (защищенность и стабильность)		
Жилье/занятость/доходы		
Здоровье		
Образование		
Отношения внутри семьи		
Отношения вне семьи		
Другое (указать)		

8. В семье выявлен уровень риска семейного неблагополучия:

- ☐ Низкий
☐ Средний
☐ Высокий
☐ Угроза жизни
☐ Нет риска

9. Трудности, возникающие у специалистов в ходе выполнения плана

10. Выводы / Предложения (о направлениях дальнейшей работы с ребёнком/семьей)

Ответственный специалист (куратор) _____

**Журнал учета работы куратора
с семьей _____**
ФИО специалиста (куратора) _____

№ п/п	Дата	Форма взаимодействия (посещение семьи, консультация, участие в мероприятиях и др.)	Результат (краткое описание)

Алгоритм действий куратора случая

1. При поступлении пакета документов об открытии «случая» из органов опеки или КДН, информация вносится в журнал регистрации случаев нарушения прав ребенка.
2. Собирает в установленной форме информацию о семье, ребенке, вносит запись в журнал учета работы со «случаями».
3. Устанавливает контакт с семьей (осуществляет выход в семью в течение 3х рабочих дней с момента издания приказа о назначении куратора).
4. Заполняет отчет по итогам первичной диагностики семьи.
5. Разрабатывает совместно с семьей План реабилитации ребенка и семьи (далее - План реабилитации) (в течение 30 дней) на период от 3 до 6 месяцев.
6. Анализирует ресурсы семьи, внешнего окружения, социальной среды; проводит анализ внутрисемейных отношений (Диагностика состояния развития ребенка и семьи), истории семьи (генеграмма), социальных связей семьи (экокарта), собирает необходимые документы для сопровождения семьи (согласие на обработку персональных данных и др.). Осуществляет выбор специалистов для выполнения отдельных услуг, предусмотренных в Плане реабилитации.
7. Ведет журнал учета работы куратора с каждой сопровождаемой семьей, фиксируя оказанные услуги членам семьи.
8. Направляет План реабилитации на рассмотрение Консилиума, не позднее 30 дней с даты получения информации об открытии «случая».
9. Организует выполнение Плана реабилитации.
10. Определяет и координирует работу команды специалистов по работе со «случаем».
11. Осуществляет контроль за реализацией мероприятий Плана реабилитации специалистами – исполнителями.
12. Проводит мониторинг состояния и развития ребенка и исполнения Плана реабилитации (с проведением Мониторинга реализации плана реабилитации ребенка и семьи (текущая оценка ситуации в семье), процедуру оценки риска нарушения прав и законных интересов ребенка совместно с органами опеки).
13. Если по истечении одного месяца со дня «открытия случая» семья отказывается подписать План реабилитации, и ситуация с нарушением прав ребенка (детей) не меняется, куратор «случая» информирует орган опеки и попечительства, по инициативе которого решается в установленном порядке вопрос о постановке данной семьи на учет в Банк данных о семьях и несовершеннолетних, находящихся в социально –опасном положении.
14. Представляет информацию по сопровождаемой семье на заседании консилиума специалистов.

Раздел V

«Организация и проведение территориального консилиума для оценки и мониторинга плана реабилитации ребенка и семьи»

Данная деятельность позволяет обеспечить профессиональный контроль за процессом реабилитации семьи в целях сохранения семьи для ребенка. Для этого создается территориальный междисциплинарный консилиум специалистов (далее – консилиум), работающих на данной территории.

Консилиум осуществляет профессиональный мониторинг и оценку процесса реабилитации семьи, которая ведется в соответствии с планом реабилитации ребенка и семьи (далее – план). План утверждается органом опеки и попечительства в целях принятия мер по защите прав и законных интересов детей.

Таким образом обеспечивается профессиональная основа для решений, которые орган опеки и попечительства принимает в отношении детей, требующих защиты государства.

Такая практика профессионального контроля выполнения плана позволяет сделать реабилитацию семьи высокоэффективной, насыщенной современными инструментами реабилитации, позволяет вовремя замечать изменения в состоянии ребенка и оценивать динамику семьи, оперативно вносить изменения в план.

В ходе заседания члены консилиума должны оценить представленный куратором план с нескольких позиций:

- Соответствие плана ценностям и принципам семейно-ориентированного подхода.
- Соответствие мероприятий плана целям и задачам реабилитации.
- Соответствие мероприятий плана ожидаемым результатам.
- Вовлеченность членов семьи в процесс реабилитации.

Подробное описание действий

1. Обеспечение профессионального контроля качества разработки плана		
Действие		Описание
Куратор	случая	Цель. Информировать членов консилиума о случае Куратор случая докладывает на заседании консилиума информацию по случаю. Информирова членов консилиума, куратору случая необходимо сообщить следующее: ▪ В какой срок, от кого поступил сигнал. ▪ Содержание первичного сообщения.
предоставляет	членам	
консилиума		
информацию,		
необходимую	для	
полного представления		
о случае нарушения		

прав и законных интересов ребенка.	- Кто, в какой срок проводил расследование сигнала. - Результаты проведенной оценки безопасности и оценки риска жестокого обращения. - Содержание плана по защите прав ребенка / детей (при наличии). - Краткое изложение истории установления отношений куратора случая с семьей.
Куратор случая отвечает на вопросы членов консилиума и уточняет информацию по случаю	Цель. Предоставить членам консилиума возможность получить дополнительную информацию для составления представления о семье и о выявленном факте нарушения прав ребенка.
Куратор случая представляет членам консилиума итоги проведения оценки ситуации в семье.	Цель. Информировать членов консилиума о выводах, сделанных куратором случая по итогам проведения оценки ситуации в семье. Куратор случая докладывает консилиуму основные результаты диагностики ситуации семьи, в том числе указывает выявленные проблемы семьи, ставшие основанием для открытия случая, их причины, основные и промежуточные цели работы.
Куратор случая отвечает членам консилиума на вопросы о проведении и результатах оценки ситуации в семье.	Цель. Дать профессиональную оценку правильности поставленных конечной и промежуточных целей плана; обсудить соответствие целей социального сопровождения семьи основным причинам нарушений прав ребенка. На этом этапе председатель консилиума организует обсуждение итогов оценки ситуации в семье. Междисциплинарный характер обсуждения позволяет провести комплексную оценку и сформировать наиболее точное понимание природы нарушений прав ребенка, а также проверить правильность конечной и промежуточных целей, поставленных куратором случая. В случае, когда в процессе обсуждения выявлены недостатки в работе куратора (не все проблемы причины возникновения проблем названы, неверно поставлены цели работы с семьей), члены консилиума формулируют согласованное обоснованное суждение и рекомендуют учесть его в процессе доработки плана. Секретарь консилиума заносит решение членов консилиума в протокол заседания.
Куратор случая осуществляет презентацию плана.	Цель. Проинформировать членов консилиума о разработанном куратором плане реабилитации. Куратор случая последовательно докладывает о мероприятиях, запланированных для достижения каждой из промежуточных целей. В сообщении рекомендуется специально остановиться на характере участия членов семьи в реабилитационной работе, по мере их ответственности.
Куратор случая отвечает членам консилиума на вопросы, связанные с представленным планом.	Цель. Проверка плана на реалистичность и профессиональную грамотность. Председатель консилиума организует последовательное обсуждение мероприятий, запланированных для достижения каждой из целей плана. Задача членов консилиума: Оценить соответствие запланированных действий целям и

	задачам плана. Оценить обеспеченность задач плана ресурсами. Участники могут выдвигать обоснованные предложения по мероприятиям, необходимым для достижения промежуточных целей плана. Секретарь консилиума фиксирует предложения членов консилиума отдельно по каждой промежуточной цели плана.
Члены консилиума вносят обоснованные предложения по изменению или дополнению плана.	Цель. Согласование перечня изменений и дополнений, которые консилиум рекомендует внести в план. Председатель консилиума организует подведение итогов обсуждения плана. Для этого он зачитывает членам консилиума перечень дополнений и изменений в план. Согласованное решение по мероприятиям принимается по каждой промежуточной цели плана. Секретарь консилиума заносит итоги обсуждения в протокол заседания.
Члены консилиума принимают решение по срокам мониторинга выполнения плана.	Цель. Обеспечить контроль выполнения плана Члены консилиума принимают согласованное решение о сроках проведения мониторинга по утвержденному плану. Сроки мониторинга зависят от времени, которое требуется конкретной семье для изменения ситуации. Это, в свою очередь, зависит от степени сложности случая, особенностей ситуации в семье, поведения, здоровья родителей, подготовки и опыта куратора случая и др. Случай не может рассматриваться реже, чем 1 раз в 3 месяца.
Члены консилиума принимают решение по плану с учетом установленных сроков мониторинга.	Цель. Принять решение по плану. Члены консилиума принимают решение «Принять план» или «Куратору случая доработать план с учетом перечня изменений и дополнений». Принятое решение секретарь консилиума оформляет в виде протокола, который подписывает председатель и секретарь консилиума.
2. Обеспечение профессионального контроля выполнения плана реабилитации	
Действие	Описание
Куратор случая осуществляет представление случая.	Цель. Информировать членов консилиума о случае. Куратор случая должен кратко изложить: - Наиболее важную информацию о ребенке и о его семье. - Результаты первичной и повторной оценки ситуации семьи. - Свое понимание природы проблем семьи. - Цели, утвержденные в плане.
Куратор случая осуществляет презентацию результатов мониторинга выполнения плана.	Цель. Проинформировать членов консилиума о результатах мониторинга и оценки ситуации в семье. Куратор информирует членов консилиума последовательно о каждой из утвержденных целей плана по следующей схеме: - О результатах диагностики семьи и ребенка, о наблюдающейся динамике. - Об основных достижениях в работе с семьей. - О трудностях, возникших в процессе работы. - О принятых мерах по преодолению трудностей.

	■ Об особенностях семьи, характере ее участия в мероприятиях плана.
Куратор случая отвечает на вопросы о ходе и результатах выполнения плана.	Цель. Оценить динамику достижения целей и задач плана. Обсуждение проводится отдельно по каждой цели плана. Переход к обсуждению следующей цели возможен только после того, как председатель консилиума завершит обсуждение предыдущей цели.
По результатам мониторинга члены консилиума вносят обоснованные предложения по изменению или дополнению плана.	Цель. Выработать рекомендации по продолжению работы с семьей. Председатель консилиума организует обсуждение результатов работы по каждой цели плана. На этом этапе члены консилиума вносят обоснованные предложения по изменению плана в целях повышения эффективности действий по достижению целей плана. В процессе обсуждения конечные и промежуточные цели работы также могут быть пересмотрены для того, чтобы задействовать вновь выявленные ресурсы, способствовать уменьшению рисков. Для достижения пересмотренных в плане конечных и промежуточных целей куратору может быть предложено скорректировать план и определить новые временные рамки для завершения работы. Секретарь консилиума фиксирует предложения членов консилиума отдельно по каждой промежуточной цели плана. В случае появления у членов консилиума обоснованного мнения о невозможности обеспечения безопасности ребенка и изменения ситуации в семье, принимается решение о нецелесообразности продолжения работы с семьей. В этом случае консилиум рекомендует прекратить работу с семьей и обеспечить ребенку безопасность вне семьи.
По результатам обсуждения результатов мониторинга члены консилиума принимают решение о внесении изменений и дополнений в план и о сроках мониторинга и оценки случая.	Цель. Согласование перечня изменений и дополнений, которые консилиум рекомендует к внесению в план. Председатель консилиума организует подведение итогов обсуждения плана. Для этого он зачитывает членам консилиума перечень дополнений и изменений и обеспечивает принятие согласованного решения последовательно по каждой промежуточной цели плана. Члены консилиума принимают согласованное решение о сроках мониторинга и оценки случая. Сроки мониторинга зависят от времени, которое требуется конкретной семье для изменения ситуации. Это, в свою очередь, зависит от степени сложности случая, особенностей ситуации в семье, поведения, здоровья родителей, подготовки и опыта куратора случая и др. Случай не может рассматриваться реже 1 раза в 3 месяца. Секретарь консилиума заносит итоги обсуждения в протокол заседания.
Куратор случая по результатам обсуждения вносит изменения и дополнения в план.	Цель. Обеспечить эффективность социального сопровождения семьи. В установленном порядке члены консилиума принимают решение о направлении рекомендаций органу опеки и попечительства. Принятое решение оформляется в виде протокола

	секретарем консилиума. Консилиум принимает одно из четырех решений: 1. Проведен мониторинг и оценка выполнения плана. Улучшения наблюдаются в области соблюдения прав ребенка и в изменении ситуации в семье. Продолжить работу по случаю, в соответствии с утвержденным планом. 2. Проведен мониторинг и оценка выполнения плана. Улучшения наблюдаются в области соблюдения прав ребенка и в изменении ситуации в семье. Продолжить работу по случаю. Внести изменения в план (<i>указывается перечень изменений и дополнений</i>). 3. Проведен мониторинг и оценка выполнения плана. Цели работы по защите прав и интересов ребенка достигнуты, ребенок находится в безопасности, риск жестокого обращения отсутствует (низкий). План по защите прав ребенка выполнен. Рекомендуются случай закрыть. 4. Проведен мониторинг и оценка выполнения плана. Улучшений в области соблюдения прав ребенка и в ситуации в семье нет. Продолжение работы с данной семьей является нецелесообразным. Ребенку необходимо обеспечить безопасное место вне семьи.
--	--

Раздел VI

«Профессиональная (супервизорская) поддержка специалистов в сфере предупреждения социального сиротства и жестокого обращения с детьми»

Супервизорская поддержка организуется с целью обеспечения необходимого качественного уровня работы специалистов по оказанию профилактических услуг семьям и детям.

Задачи

1. Осуществлять контроль качества реализации технологии раннего выявления семейного неблагополучия.
2. Оказывать профессиональную поддержку специалистам, оказывающим услуги детям и семьям группы риска по социальному сиротству.
3. Регулярно оценивать индивидуальные образовательные потребности специалистов и осуществлять меры по повышению их квалификации.

Достижение цели обеспечивается выполнением супервизором трех основных функций:

- Систематический контроль соблюдения специалистами требований к реализации технологии (методический контроль качества)
- Оказание профессиональной поддержки специалистам
- Методическое сопровождение специалистов

Основными формами супервизии являются: индивидуальная и групповая сессия, индивидуальная и групповая консультация, методический семинар-тренинг, рабочее совещание. Так, индивидуальная сессия может проводиться в форме разбора случая из практики супервизируемого специалиста; в форме технологического разбора его ведения; в форме определения индивидуальных образовательных потребностей специалиста.

В процессе проведения супервизии супервизор исследует:

- точность выполнения супервизируемым специалистом требований технологии;
- причины возникновения трудностей и оказывает ему помощь в преодолении возникших проблем.

С целью преодоления, выявленных дефицитов знаний, умений и навыков у супервизируемых специалистов, супервизор проводит консультации, групповые супервизорские сессии и методические семинары и семинары-тренинги.

В процессе супервизии супервизор выявляет другие факторы (не связанные с уровнем подготовки специалиста), влияющие на качество сопровождения. Например, он должен уделять внимание поддержанию и повышению мотивации супервизируемых специалистов на освоение ими

новых знаний и навыков в работе с семьями. Важной частью работы супервизора является содействие установлению в команде специалистов позитивной рабочей атмосферы. Для решения этих задач супервизор, в процессе взаимодействия с командой и руководством социальной службы, анализирует причины выявленного снижения качества работы, разрабатывает и осуществляет мероприятия по их устранению/минимизации.

В обязанности супервизора входит регулярная оценка индивидуальных образовательных потребностей каждого супервизируемого специалиста. Она проводится для новых сотрудников при приеме на работу и после прохождения базового курса обучения, далее - не реже одного раза год. По ее итогам супервизор, совместно с супервизируемым специалистом, разрабатывает индивидуальный план мероприятий повышения квалификации специалиста.

В процессе деятельности супервизор должен исследовать эффективность собственных мероприятий (самоанализ), принимать меры по преодолению выявленных профессиональных трудностей, регулярно обсуждать их со своим супервизором.

Основные этапы и мероприятия в рамках данной деятельности						
П / н	Этап	Мероприятие	Продолжительность	Продолжительность подготовки к мероприятию	Результат	Исполнитель
Мероприятия в учреждении супервизора						
1.	Стартовый	Сбор информации об участниках, о деятельности по реализации технологии.	3 час 40 мин – 1 раз на группу из 15 специалистов		- Собрана и проанализирована информация об особенностях и условиях работы супервизируемых специалистов, их профессиональных трудностях. - Супервизор владеет информацией, необходимой для планирования и проведения мероприятий	Супервизор
		Сбор дополнительной информации об участниках, о деятельности (при необходимости).	30 мин 1 раз на каждого супервизируемого		Супервизор владеет информацией, об актуальных профессиональных трудностях супервизируемых специалистов, необходимой для планирования и проведения супервизий	
2	Подготовительный	Разработка плана мероприятий	1 час		- Супервизор разработал план проведения супервизий, определил формы и методы их проведения - Запланированы мероприятия, направленные на укрепление мотивации специалистов и позитивной рабочей атмосферы в коллективе	Супервизор
		Проверка готовности супервизируемых к	5 мин на мероприятие		Супервизор владеет информацией о причинах, препятствующих участию	

		проведению супервизии			супервизируемых к назначенной супервизии.	
Мероприятия в офисе супервизора или на рабочем месте специалистов						
3.	Проведение супервизий	Индивидуальная сессия со специалистом	40 мин	5 мин	- Сформулирована и согласована с супервизируемым специалистом экспертная оценка сильных и слабых сторон его работы с семьями; причин возникновения его профессиональных трудностей. - Определены факторы, способствующие возникновению профессиональных трудностей супервизируемого специалиста и его ресурсы для их преодоления. - Согласован перечень эффективных способов преодоления специалистом профессиональных трудностей.	Супервизор
		Консультация для специалиста	40 мин	5 мин	- Исследован контекст возникновения консультативного запроса супервизируемого специалиста (при необходимости). - Специалист получил знания, актуальные для его профессиональной ситуации, рекомендации о характере возможных действий по преодолению профессиональных затруднений.	
		Групповая сессия	60 мин (для группы супервизируемых специалистов, численностью до 20-ти специалистов)	20 мин	- Сформулирована и согласована с участниками экспертная оценка причин возникновения профессиональных трудностей в деятельности супервизируемых специалистов. - Определены факторы, способствующие возникновению	

					профессиональных трудностей и ресурсы специалистов для их преодоления. • Проведено обсуждение и согласован перечень эффективных способов преодоления выявленных профессиональных трудностей. • Участники сформировали представление о природе собственных профессиональных затруднений, знают, как применить полученные знания в своей практике	
		Проведение методического семинара/семинара-тренинга	4 часа 1 раз в месяц для 20-ти участников	2 час	• Участники сформировали представление о причинах возникновения профессиональных трудностей, связанных с темой семинара-тренинга. • Участники знают эффективные способы преодоления профессиональных трудностей. • Участники приобрели навык профессионального позиционирования в трудных профессиональных ситуациях	
		Участие в рабочем совещании по вопросам, связанным с повышением качества работы	1,5 час в 3 мес	20 мин	• Супервизор владеет информацией о факторах, негативно влияющих на качество работы • Даны рекомендации по повышению качества деятельности, созданию позитивной атмосферы в команде специалистов	
Мероприятия в офисе супервизора						
3	Аналитический этап	Анализ результатов проведенных мероприятий. Написание	3 час	нет	Подготовлены отчеты, аналитические материалы	Супервизор

		заключения по контролю качества деятельности				
		Заполнение супервизором рабочей документации.	5 мин на мероприятие	нет	Рабочая документация заполнена в установленном порядке.	
4	Прохождение супервизии	Самоанализ (оценка качества и эффективности проведенного мероприятия)	10 мин на мероприятие	нет	Супервизором сформулированы выводы о качестве проведенного им мероприятия, определены действия, необходимые для устранения выявленных ошибок (при необходимости)	Специалист
		Посещение супервизии	1 час в 1,5 месяца		Осуществлен контроль качества реализации технологии. Супервизором получены рекомендации по преодолению профессиональных трудностей. Риск профессиональной деформации и эмоционального выгорания у супервизора снижен.	Супервизор

ПЕРЕЧЕНЬ И ФОРМЫ ДОКУМЕНТОВ

1. Форма «Отчет о проведении супервизорской сессии» (приложение 6.1.)
2. Форма «Журнал регистрации супервизий» (приложение 6.2.)
3. Форма «Ежеквартальный аналитический отчет супервизора» (приложение 6.3.)

«ОТЧЕТ О ПРОВЕДЕНИИ СУПЕРВИЗОРСКОЙ СЕССИИ»

СЕССИЯ

Индивидуальная

(нужное подчеркнуть)

Групповая

Присутствует

Сессию проводит (должность, Ф.И.О.)

Темы для обсуждения на сессии:

Результаты обсуждения:

Рабочий план действий:

Дата следующей встречи:

Подпись супервизируемого (-ых)

Подпись супервизора

Дата _____

*Приложение 6.2.
к разделу VI*

ЖУРНАЛ РЕГИСТРАЦИИ СУПЕРВИЗИЙ

Дата проведен ия супервиз ии	Ф.И.О.супер визируемого	Форма и тема супервизии	Место проведения	Время / Продолжите льность	Отметка о выполнении	Примечания

ЕЖЕКВАРТАЛЬНЫЙ АНАЛИТИЧЕСКИЙ ОТЧЕТ СУПЕРВИЗОРА

Общая часть

Виды деятельности	Данные по мероприятию	Участники
Индивидуальная сессия		
Групповая сессия		
Консультация		
Семинар тренинг		
Совещание		
Итого		

Аналитическая часть

1. Данные по контролю качества реализации технологии.
2. Факторы, снижающие качество работы.
3. Рекомендуемые меры по повышению качества деятельности.
4. Рекомендуемые меры по мотивированию специалистов и поддержанию позитивной атмосферы в команде специалистов.
5. Актуальные образовательные потребности специалистов.

Супервизор _____
(ФИО, подпись)

Дата _____