

**Порядок организации работы по социальной реабилитации
семьи и ребенка, находящегося в социально-опасном
положении или нуждающегося в государственной защите**

КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ:

Фоменок Галина Андреевна, специалист по защите детства

Тел.(раб): 8 (017)257 77 08(09)

Моб. 80293359612

Факс. 8(017) 257 04 94

Эл.почта : gfomenok@belarus.childfund.org

Адрес: Представительство Международного детского фонда
220092 пр-т Пушкина, 39 офис 16

Порядок организации работы по социальной реабилитации семьи и ребенка, находящегося в социально-опасном положении или нуждающегося в государственной защите

Оглавление

1. Общие принципы.....	4
2. Планирование социальной реабилитации.....	5
3. Организация реабилитационной работы	
3.1 Координация предоставления услуг и межведомственное взаимодействие на этапе реабилитации семьи	9
3.2 Организация визитов в семью.....	11
3.3 Семейное совещание.....	14
3.4. Пересмотр дела на основе промежуточной оценки результатов реабилитации.....	19
3.5. Коллегиальное принятие решений.....	24
3.6 Воссоединение семьи и ребенка.....	28
3.7 Завершение работы по социальной реабилитации семьи.....	33
3.8 Альтернативное планирование.....	36
4. Обеспечение безопасности и постоянства в жизни ребенка	
4.1 Обеспечения безопасного проживания ребенка в семье или в обстановке, максимально приближенной к семейной	38
4.2 Отобрание ребенка.....	41
4.3 Организация встреч между ребенком и его биологическими родителями в случаях его отобрания из семьи.....	42
5. Организация взаимодействия специалистов на этапе реабилитационной работы	
5.1 Распределение дел среди вновь принятых специалистов.....	45
5.2 Распределение повторно открытых дел.....	46
5.3 Внутренняя передача дела.....	47
5.4 Взаимодействие и передача дел/информации другим организациям.....	48
6. Законодательная база Республики Беларусь, регламентирующая деятельность специалистов по проведению социальной реабилитации.....	51

1. Общие принципы

Социальная реабилитация семьи и ребенка - это процесс поддержки и оказания социальных и поддерживающих услуг, которые укрепляют семьи и дают им возможность обеспечить безопасный уход за детьми. Успешная реабилитация позволяет не только защитить детей от насилия и пренебрежения потребностями, но и не допустить возникновения психологической травмы, которая является неизбежным следствием изъятия ребенка из семьи.

Главная цель долгосрочной работы в процессе реабилитации – обеспечение безопасности и постоянства в жизни ребенка и предотвращение повторения случаев жестокого обращения и/или неудовлетворения основных жизненных потребностей ребенка. Достижение цели обеспечивается при установлении отношений партнерства с семьей в ходе реализации мер помощи специалистами системы защиты детства и соответствующими организациями по месту жительства.

Основные Задачи социальной реабилитации семьи и ребенка:

- Укрепить способность семьи обеспечивать основные жизненные потребности, безопасность и развитие ребенка, с целью предотвращения отобрания (по мере возможности предотвращая отобрание) ребенка из семьи. Если изъятия избежать не удалось, в кратчайшие сроки сделать всё возможное для возвращения ребёнка в его биологическую семью.
- Минимизировать последствия жестокого обращения и неудовлетворения нужд ребенка путем предоставления ему/ей необходимых медицинских, образовательных, психологических и психотерапевтических услуг.
- Обеспечить альтернативное размещение ребенка в замещающую семью (усыновление, опекунов родственников, приемная семьи или детский дом семейного типа) в случае, если воссоединение с биологической семьей невозможно.

Долгосрочная работа с семьей предусматривает вовлечение ее социального окружения в процесс принятия решений и совместное планирование реабилитационных мероприятий и социальных услуг, что позволяет оперативно учитывать изменения в положении семьи. Постоянный контакт с семьей, мониторинг и оценка безопасности и уровней риска имеют ключевое значение для обеспечения безопасности ребенка и сохранения стабильности семьи.

Специалисты по работе с семьей должны обладать уникальным набором знаний и умений, обеспечивающих проведение оценки безопасности ребёнка, степени риска, комплексной оценки положения дел в семье. Должны уметь организовать своевременное вмешательство в случаях, угрожающих безопасности и благополучию ребенка, с целью расширения возможностей семей по обеспечению здоровых и безопасных условий для развития личности детей.

- следить за обеспечением безопасности детей;
- работать на укрепление семьи;
- обеспечивать постоянное жизнеустройство детей;
- в случаях угрозы жизни и здоровью ребенка – провести отобрание ребенка из семьи и разместить ребенка на семейные формы устройства до той поры пока семья будет в состоянии обеспечить нужды и безопасность детей.

2. Планирование социальной реабилитации

1. Общие положения

В сотрудничестве с семьей, ее ближайшим окружением, и другими заинтересованными организациями специалист системы охраны детства, ответственный за работу с семьей (специалист СППС, СПЦ) разрабатывает план (ы) реабилитационной работы с семьей:

- «Индивидуальный план защиты прав и законных интересов несовершеннолетнего, находящегося в социально опасном положении».
- «План реабилитационной работы с несовершеннолетним»
- «Индивидуальный план защиты прав и законных интересов несовершеннолетнего, нуждающегося в государственной защите. (далее - «планы реабилитационной работы»)

Планы реабилитационной работы составляются на основе результатов комплексной оценки семьи.

План реабилитационной работы является основным руководящим документом при оказании помощи семье. В планах реабилитационной работы семьи излагаются намеченная к осуществлению цель и меры помощи семье, направленные на защиту ребенка и снижение либо ликвидацию угроз для его безопасности, наличие которых послужило основанием для вмешательства служб защиты детства. В плане также предусматриваются меры работы с семьей, необходимые для преодоления негативных последствий жестокого обращения и/или неудовлетворения основных жизненных потребностей ребёнка. План подлежит корректировке в зависимости от изменяющихся потребностей, сильных сторон и проблем, определяемых в ходе пересмотра дела и текущих оценок риска и комплексной оценки семьи.

Поскольку целью реализации плана является достижение поэтапных изменений во внутрисемейных отношениях, необходимо вовлекать в процессы планирования членов семьи и ее социального окружения, включая самих детей с учетом их возраста, и организации, имеющие возможность оказывать семье поддерживающие услуги. План является базовым документом при взаимодействии с семьей, и должен обеспечивать достаточную степень детализации, глубину проработки, конкретность в отношении ожидаемых изменений поведения и других результатов,

2. Ожидаемые результаты

- В план реабилитационной работы поставлены реалистичные и измеримые задачи, изложены мероприятия, позволяющие семье успешно снизить текущие и перспективные риски жестокого обращения с ребенком и/или неудовлетворения его основных жизненных потребностей.
- Задачи, поставленные в плане реабилитационной работы, напрямую вытекают из оценки риска и комплексной оценки семьи и предусматривают, как обеспечение безопасности ребенка, так и сохранение стабильности семьи

3. Оценка полученных результатов

Для оценки полученных результатов могут использоваться критерии, указанные в стандартизированных формах оценки безопасности, оценки степени риска и комплексной оценки семьи (см. приложения 1-3).

Кроме того, могут быть приняты во внимание следующие критерии и показатели деятельности специалистов и учреждений:

- количество семейных совещаний по разработке и внесению изменений в план социальной реабилитации семьи, проведенных с участием членов семьи, приёмной или опекунской семьи, специалистов, родственников и социального окружения, сотрудников служб охраны детства, заинтересованных организаций;
- количество направлений к специалистам других организаций, выданных после принятия решения о начале работы с семьей;
- наличие документальных подтверждений (справка, акт, информация), обсуждения с семьей реализации плана работы в ходе каждого домашнего визита;
- количество семей, обращающихся к специалистам других организаций в соответствии с выданными направлениями в сроки, предусмотренные планом реабилитационной работы;
- количество семей, выполнивших все запланированные мероприятия в указанные в плане сроки;
- число детей, возвращенных в семью;
- количество рецидивов жестокого обращения и/или неудовлетворения нужд в течение 6 месяцев после завершения работы с семьей;
- средний период времени, прошедший с момента изъятия ребенка до возвращения в родную семью, принятия окончательного решения об иной форме его жизнеустройства.

4. Порядок работы специалистов

Если специалист, назначенный для организации работы по социальной реабилитации, не принимал участия в социальном расследовании, он

обязан изучить всю итоговую информацию по социальному расследованию, включая оценку рисков, оценку безопасности и комплексную оценку семьи.

1. Специалисты, осуществляющие комплексную оценку семьи (во время социального расследования), по возможности вовлекают в эту работу родственников, других специалистов, которые будут сотрудничать с семьёй в процессе реабилитации, при получении соответствующего согласия семьи, иных заинтересованных лиц. Подобное взаимодействие повышает эффективность планирования и вероятность успешного выполнения указанных в плане целей и задач. Для облегчения участия семьи в процессе планирования служба защиты детства организует, при необходимости, доставку членов семьи к месту проведения совещаний, присмотр за ребенком и т.п.

2. Специалисты обсуждают с членами семьи полученную в ходе первоначальной комплексной оценки семьи информацию, на основе которой формулируются цели, задачи и мероприятия плана социальной реабилитации. К сведениям, подлежащим обсуждению с семьей, относятся:

- а) история семьи, включая заполнение генограммы и/или эокарты семьи;
- б) результаты последней оценки риска и комплексной оценки семьи, включая упомянутые в ней сильные стороны семьи и проблемные моменты, а также, при необходимости, основные положения плана обеспечения безопасности ребенка;
- в) желание и готовность семьи сотрудничать со специалистами для снижения риска случаев жестокого обращения с ребенком и/или неудовлетворения его основных жизненных потребностей и стабилизации семейных отношений;
- г) доступность видов помощи, оказываемой с учетом социокультурной принадлежности семьи, возможности и желания семьи пользоваться такой помощью;
- д) помощь в уходе за ребенком, которая может быть оказана семье со стороны родственников, соседей, друзей, других организаций.

3. Специалисты определяют главную цель плана реабилитационной работы.

Целью плана реабилитационной работы с семьей является достижение конкретного результата:

- сохранение биологической семьи для ребёнка
или
- возвращение ребёнка в его биологическую семью после временного размещения в приюте, в опекунской, или в приёмной семье
или
- помещение ребёнка на постоянное место проживания (усыновление, родственная опека, приемная семья или детский дом семейного типа) при невозможности проведения реабилитационной работы с биологической семьей.

Выбор конечной цели обуславливает **перечень задач**, необходимых действий и услуг, которые должны быть включены в план/планы реабилитационной работы. Выбор задач осуществляется на основании анализа рисков, выявленных в ходе оценки рисков и проблем/причин, которые обуславливают существование этих рисков и которые были выявлены в процессе комплексной оценки семьи. Если количество выявленных проблем больше 3-4, то необходимо в сотрудничестве семьей определить приоритеты и сосредоточиться на устранении этих первоочередных проблем, которые создают наибольшую угрозу для безопасности ребенка в семье. По мере устранения главных проблем, можно со временем приступать к работе над менее острыми проблемами, формулируя новые задачи плана реабилитационной работы. Формулировки задач должны:

- а) предусматривать опору на сильные стороны семьи при работе с ней;
- б) носить позитивный характер;
- в) быть приведены в порядке значимости для безопасности ребенка;
- г) быть ясными и краткими, характеризовать желаемые поведенческие изменения, обозначать возможные количественные показатели, характеризующие степень их достижения;
- д) быть понятными для семьи;
- е) содержать реалистичные сроки выполнения поставленных задач;
- ж) разбивать поставленную задачу на небольшие последовательные этапы.

4. Во взаимодействии с семьей и другими заинтересованными лицами специалисты служб защиты детства определяют возможные препятствия для выполнения семьей намеченных мероприятий, представляют документальные подтверждения осуществленных мер по снижению или ликвидации этих препятствий. При определении возможных препятствий принимаются во внимание следующие обстоятельства:

- а) материальное положение семьи;
- б) личностные и возрастные особенности членов семьи, соответствие предлагаемых мероприятий функциональным возможностям семьи;
- в) уровень мотивации членов семьи;
- г) территориальная и транспортная доступность места оказания помощи;
- д) время ожидания помощи, наличие очередей;
- е) возможность учета социо-культурных особенностей семьи;
- ж) предыдущий опыт оказания помощи семье.

5. В плане реабилитационной работы указываются предполагаемые сроки обращений семьи к специалистам различных служб и ведомств.

6. План реабилитационной работы и последующие изменения к нему должны быть согласованы со специалистами и членами семьи и утверждены в установленном действующим законодательством срок.

7. Экземпляр составленного плана реабилитационной работы передается семье. Ход выполнения плана обсуждается при посещении семьи.

8. Если семья отказывается участвовать в разработке плана реабилитационной работы, специалистам следует попытаться убедить семью в необходимости работы по составлению и реализации плана. Если

семья продолжает уклоняться от участия в разработке и реализации плана, специалистам, ведущим это дело, следует повторно оценить связанный с этим риск и разработать необходимые меры вмешательства.

9. При составлении плана реабилитационной работы и по мере его реализации специалистами пересматриваются намеченные меры по обеспечению безопасности ребенка и вносятся необходимые коррективы.

5. Материальные расходы

Материальные расходы, связанные с привлечением к работе специалистов, оплата связи, канцелярских и транспортных расходов.

3. Организация долгосрочной реабилитационной работы

3.1 Координация предоставления услуг и межведомственное взаимодействие на этапе реабилитации семьи

1. Общие положения

В планах реабилитационной работы семьи излагаются намеченные к осуществлению меры помощи семье, направленные на защиту ребенка и снижение либо ликвидацию угроз для его безопасности и благополучия. Данные меры могут осуществляться как силами специалистов социально-педагогических центров, социально – педагогической и психологической службы учреждений образования, так и специалистами других ведомств и организаций региональной системы защиты детства.

Специалисты социально педагогической и психологической службы учреждений образования (далее СППС) и социально – педагогических учреждений (далее СПЦ) являются непосредственными участниками реабилитационной работы. Специалисты СППС планируют и осуществляют визиты в семью, вовлекая семью в процесс изменений, предоставляют необходимые услуги и обучение родительским навыкам. Специалист СПЦ/СППС также направляет семью для оказания помощи в другие службы и ведомства для оказания других услуг в соответствии с планом по социальной реабилитации. Специалисты СПЦ занимаются координацией предоставления услуг семье со стороны других служб и ведомств региональной системы защиты детства.

Каждая организация региональной системы защиты детства играет свою роль в защите детей и выполняет соответствующие функции:

- *Организации здравоохранения* предоставляют услуги, необходимые для улучшения здоровья, лечения пострадавшего ребенка и других членов семьи, осуществляют домашнее визитирование семей, имеющих детей до 3 лет, находящихся в социально-опасном положении.

- *Специалисты отделов образования (сектора охраны детства)* занимаются подбором кандидатов в приёмные родители и контролем за сопровождением приёмных и опекунских семей, являются основными специалистами, принимающими решения в случаях защиты жилищных и

имущественных прав детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

- Центры коррекционно-развивающего обучения и реабилитации проводят диагностику задержек развития ребенка и предоставляют, в случае необходимости, услуги по их коррекции.

- Специалисты территориальных центров социального обслуживания населения оказывают адресную материальную и финансовую помощь, проводят реабилитацию женщин, пострадавших от домашнего насилия. Общественные и религиозные организации, имеющие в своем арсенале необходимые услуги, также могут быть привлечены к оказанию реабилитационных услуг семье и ребенку. Сотрудничество с негосударственными организациями по предоставлению услуг семьям и детям осуществляется на основании договоров о сотрудничестве.

2. Ожидаемые результаты

- Семья получает необходимые услуги от различных организаций в сроки, определенные в плане реабилитации.
- Сообщество имеет необходимое количество и виды услуг, отвечающих потребностям семей и минимизирующих факторы риска жестокого обращения и/или неудовлетворения нужд ребенка.

3. Оценка полученных результатов

- количество направлений для оказания услуг сторонними организациями;
- количество подтверждений от сторонних организаций об использовании их услуг семьями по направлениям;
- количество встреч (контактов) между специалистами различных учреждений/организаций, оказывающих услуги семьям.

4. Условия выполнения

1. Специалист СПЦ/СППС, назначенный для координации реабилитационной работы с семьей определяет перечень услуг, необходимых семье и организации, в соответствии с утвержденными планами реабилитационной работы, а также организации, которые эти услуги предоставляют. Специалист СПЦ/СППС осуществляет регулярные визиты в семью, предоставляет некоторые виды услуг в соответствии со своей квалификацией и направлением работы своего учреждения, а также направляет семью для оказания помощи в другие службы и ведомства в течение десяти рабочих дней с момента утверждения плана,

2. Специалист направляющей организации должен связаться по телефону с организацией, предоставляющей услугу, предоставить требуемую информацию о семье, а также уточнить фамилию сотрудника, с которым необходимо контактировать по вопросу предоставления услуги семье.

3. Специалист направляющей организации собирает и отправляет запрошенную информацию в течение недели.

4. Специалист выдает семье направление на оказание услуг смежной организацией.

Примечание: направление может быть выдано в произвольной письменной форме. Оно необходимо для повышения степени ответственности родителей и подтверждения их визита.

5. Специалист, выдавший направление членам семьи в другие службы и ведомства, принимает участие в первой встрече между семьей и этой службой/ведомством.

6. Принимающая организация письменно уведомляет направляющую организацию о приеме семьи для предоставления услуг, предоставляет расписание предоставления услуг, согласованное с семьей, и ведет заметки о предоставленных услугах и изменениях в знаниях, навыках, поведении членов семьи в результате предоставленной услуги.

7. Специалист СПЦ/СППС, выдавший направление членам семьи в другие службы и ведомства для получения услуг, контролирует посещение этих организаций членами семьи. С этой целью специалисты направляющей и принимающей организаций совместно устанавливают периодичность и порядок обмена дальнейшей информацией, согласовывают даты завершения основных плановых мероприятий по работе с семьей.

7. При осуществлении взаимодействия, принимающая и направляющая организации:

а) проводят совместные совещания сотрудников, ведущих семью, не реже одного раза в месяц;

б) уведомляют принимающую организацию о предстоящих совещаниях по обсуждению хода работы по делу. При невозможности присутствия на них представителя принимающей организации информация обо всех внесенных изменениях в материалы дела направляется в письменном виде;

г) уведомляют принимающую организацию о закрытии дела.

5. Материальные расходы

Материальные расходы, связанные с подготовкой к передаче, организация встреч с семьей и ребенком, повторной оценкой уровня риска, внесением изменений в рабочий план, оформлении документации; транспортные расходы.

3.2 Организация визитов в семью

1. Общие положения

Регулярные, систематические и постоянные визиты специалистов в семью являются необходимым условием для формирования прочных взаимоотношений с семьей и делают возможным неформальное наблюдение за состоянием здоровья, благополучием детей, функционированием семьи.

Визиты в семью особенно необходимы в период принятия ключевых решений по делу, когда изменения в структуре семьи наиболее вероятны. Периодичность визитов определяется во время оценки рисков в зависимости от степени риска для ребенка. По результатам очередной оценки риска периодичность визитов пересматривается. Во всех случаях определение

2. Ожидаемые результаты

Достигнуто снижение рисков для ребенка и повышение стабильности семьи в результате ранних и частых визитов специалистов в семью, а также, по возможности, их встречи с родственниками и социальным окружением семьи.

3. Оценка полученных результатов

При оценке полученных результатов могут быть использованы следующие показатели:

- количество надомных визитов специалиста(ов), работающих с семьёй, течение первого месяца с момента начала реабилитационной работы или передачи дела (оптимальное количество – два-три надомных визита);
- количество визитов специалиста в месяц после передачи дела.

Оптимальная периодичность:

- ✓ не менее четырех (4) визитов в месяц (как минимум один визит в неделю) для случаев **с высоким или очень высоким** уровнем риска для ребенка);
- ✓ два визита (1 визит в 2 недели) в случаях, когда риск для ребенка оценен как **средний**.

4. Условия выполнения

А. Планирование визита

1. Целенаправленность и результативность визитов обеспечивается надлежащим планированием. Визит предполагает обсуждение следующих позиций:

- а) обсуждение плана реабилитационной работы и пути преодоления препятствий для его успешного выполнения;
- б) обсуждение проблем/угроз безопасности, обнаруженных в ходе работы, и планирование действий по их решению;
- в) определение возможных путей снижения проблемного поведения ребенка, способы поддержания дисциплины;
- г) обсуждение предстоящих мероприятий (например, промежуточная и/или итоговая оценка, медицинские или образовательные мероприятия);
- д. анализ вопросов развития личности ребенка (когнитивного, социального, физического, эмоционального и т.п.);
- е) обсуждение плана обеспечения безопасности ребенка и вопросов его выполнения (при необходимости);
- ж) оценка экономических возможностей и материальных ресурсов семьи;
- з) пересмотр или внесение изменений/дополнений в оценку риска;
- и) составление семейной истории, сбор информации о родственниках и социальном окружении (при наличии дополнительных сведений);
- к) иные вопросы.

Б. Для случаев со средней степенью риска:

1. В течение 3-5 рабочих дней с момента назначения специалиста, ответственного за ведение случая по реабилитации данной семьи, организуется совместное надомное посещение и совещание по передаче дела с участием специалиста, проводившего расследование и оценку риска, и специалиста, назначенного для ведения случая по реабилитации данной семьи. (Если на разных этапах (расследования и реабилитации) работают разные специалисты).

2. В течение месяца после передачи дела специалистом, ответственным за ведение семьи, должны быть проведены **не менее трех планируемых личных визитов (каждый из визитов должен иметь свою цель), в семью** для мотивации к изменениям и планирования дальнейшей работы. В числе обязательных личных визитов учитывается совещание по передаче дела и совместный с другим специалистом надомный визит.

3. В дальнейшем специалисты планируют и проводят не менее **двух личных визитов в месяц** с участием как ребенка, так и родителей или лиц их заменяющих. Требования плана считаются невыполненными, если визиты были назначены, но личный контакт не состоялся. Для всех семей, дела которых находятся в работе, рекомендуется проводить как минимум один надомный визит в два месяца без предварительного предупреждения.

Примечание:

- количество визитов специалиста с семьёй может изменяться в зависимости от изменения степени риска для ребёнка;

- в случаях, когда в процессе социальной реабилитации требуется участие нескольких специалистов, в том числе из разных ведомств, необходимо составить и обсудить с семьёй график посещения семьи специалистами.

4. При неявке/отсутствии семьи в назначенное время ей направляется соответствующее письменное уведомление о встрече или организуется надомный визит без предварительного предупреждения. Многократные неявки/отсутствие семьи в течение двух-трех месяцев служат основанием для выяснения обстоятельств и принятия решения по дальнейшей работе с семьёй.

5. Специалисты встречаются с ребенком один на один не реже одного раза в месяц. Такая встреча не обязательно должна иметь место на дому.

В. Для случаев с высокой и очень высокой степенью риска

1. В течение 3-5 рабочих дней с момента назначения специалиста, ответственного за ведение случая по реабилитации данной семьи, организуется ее совместное надомное посещение и совещание по передаче дела с участием семьи, специалиста проводившего расследование и оценку риска и специалиста, назначенного для ведения данной семьи. (Если на разных этапах (расследования и реабилитации) работают разные специалисты).

2. Если интересы безопасности ребенка не требуют его изъятия из семьи, специалисты проводят личные встречи с семьёй **не реже одного раза в неделю**. Требования плана считаются невыполненными, если встречи были назначены, но личный контакт не состоялся. Для всех семей, дела которых находятся в работе, рекомендуется проводить, как минимум, один надомный визит в месяц без предварительного предупреждения.

3. Неявка/отсутствие семьи в назначенное время может рассматриваться специалистами как отказ от сотрудничества. В таких случаях семье направляется соответствующее письменное уведомление или организуется необъявленное надомное посещение. При многократных неявках/отсутствии семьи в течение двух недель и продолжающемся отказе от сотрудничества специалист, по согласованию с руководителем, инициирует вопрос о необходимости принятия мер для обеспечения безопасности ребенка, (например: отобрание/отобрание ребёнка из семьи).

4. Специалисты проводят индивидуальные встречи с ребенком не реже двух раз в месяц. Такие встречи необязательно должны проходить в домашней обстановке.

Примечание: По мере необходимости специалист, работающий с семьей, привлекает к визитам других специалистов.

5. Материальные расходы

Материальные расходы, связанные с привлечением к работе специалистов, оплатой связи, канцелярских и транспортных расходов.

3.3 Семейное совещание

1. Общие положения

Для принятия оптимальных решений, обеспечивающих благополучие ребенка в семье, процесс их обсуждения должен носить открытый характер и обеспечивать широкое участие членов семьи, родственников, специалистов служб защиты детства. Конечной целью процесса обсуждения является снижение риска для ребенка и его скорейшее постоянное жизнеустройство, достижение которой возможно при организации семейных совещаний. В ходе такого совместного семейного совещания все стороны, участвующие в судьбе ребенка и семьи, получают возможность внести вклад в определение мер помощи, обеспечение безопасности ребенка и улучшение отношений в семье (как родной, так и замещающей). Семейные совещания необходимы для совместного планирования, принятия решений и достижения взаимного согласия.

2. Ожидаемые результаты

- Разработаны планы реабилитационной работы, которые согласованы со всеми заинтересованными сторонами и направлены на снижение рисков для ребенка и улучшения отношений в семье.
- Обозначены основные сильные стороны семьи, ресурсы и возможности получения помощи.
- Все заинтересованные стороны готовы участвовать в реализации плана социальной реабилитации.

3. Оценка полученных результатов

При оценке полученных результатов могут быть использованы следующие показатели:

- количество семейных совещаний (в расчете на одну семью), состоявшихся до изъятия/отобрания ребенка;
- количество семейных совещаний (в расчете на одну семью), проведенных в период между отобранием/отобранием ребенка и окончанием реабилитационной работы;
- количество участников (члены семьи, члены социального окружения, специалисты, родственники, представители органа (сектора) охраны детства, КДН и т.п.), присутствующих на каждом совещании;
- средняя продолжительность пребывания ребенка вне семьи с момента отобрания до возвращения в семью;
- количество повторных отобраний ребенка из семьи;
- количество детей, возвращенных в семью;
- число случаев проблемного и противоправного поведения среди детей в течение 12 месяцев после прекращения работы с семьей.

4. Условия выполнения

До проведения совместных семейных совещаний обязательно ознакомление всех участвующих в них специалистов, представителей органов охраны детства, КДН и ведущих встречу с целями, теоретическими основами и порядком их организации.

Необходимо провести дополнительное обучение ведущих встречу навыкам ведения совместных совещаний.

А. Периодичность совещаний

Семейные совещания проводятся на различных этапах работы с семьей, в том числе, при составлении плана реабилитационной работы и оценке реализации мероприятий плана, при обсуждении дополнительных мер обеспечения безопасности ребенка (включая возможность его отобрания).

Б. Мероприятия по подготовке к совещанию, осуществляемые специалистами организаций системы защиты детства

1) Специалист разъясняет семье цели и порядок проведения семейного совещания, обсуждает список его возможных участников и принятые в семье социокультурные нормы. Семье предоставляется возможность поделиться сомнениями и опасениями по поводу участия в совещании.

2) Специалист помогает семье определить круг лиц (например, члены социального окружения, родственники), которых они считают целесообразным пригласить для участия в совещании

3) Прежде, чем связаться с возможными участниками, специалист должен получить согласие семьи. Это не является препятствием для завязывания дополнительных контактов или для приглашения к участию в совещании значимых для ребенка и семьи лиц.

4) Предполагаемым участникам разъясняются цели совещания, порядок его работы, дата и место проведения, а также его значимость и важность для ребенка и семьи. Каждому из приглашенных дается возможность определить лиц, обладающих важной информацией о семье и способных

оказать ей существенную помощь. Специалист предоставляет каждому из собеседников возможность выразить собственное отношение к семье.

5) Специалисты прилагают все возможные усилия, чтобы максимально снизить препятствия для участия в семейных совещаниях, (организация присмотра за ребенком, помощь с транспортом, выбор удобного времени проведения, и т.п.)

6) По возможности совещание проводится на нейтральной территории.

В. Роль ведущего совещание

Совещание проводится подготовленным нейтральным ведущим совещание (далее ведущим). В роли ведущего, по возможности, выступает специалист, не имеющий отношения к рассматриваемому делу и не заинтересованный в каком-либо определенном исходе совещания.

Основные требования к ведущему:

- а) способность вовлекать всех участников в дискуссию;
- б) хорошие навыки коммуникации, восприятия сказанного и рефлексии;
- в) способность не терять из виду цели совещания;
- г) хорошее понимание динамики взаимодействия между членами групп;
- д) хорошее представление о различных структурах семьи;
- е) навыки межличностного общения;
- ж) способность разрешать конфликты и выступать в роли посредника;
- з) внимательность к деталям;
- и) знание и наличие опыта взаимодействия с организациями, занимающимися вопросами социальной защиты детей и помощи семьям;
- к) терпение;
- л) непредвзятость;
- м) организаторские способности;
- н) чувство юмора.

В обязанности ведущего входит:

- предварительное обсуждение со специалистом и его непосредственным руководителем ситуации, сложившейся вокруг семьи, ее возможного исхода и ожиданий;
- изучение всей доступной информации об истории взаимодействия семьи и служб системы защиты детства;
- подготовка всех материалов к совещанию и разъяснение участникам их роли в судьбе ребенка;
- ведение совещания;
- обсуждение с участниками совещания дальнейших шагов и мер по реализации принятых решений (по необходимости).

Г. Ведение совещания

1) Перед началом заседания ведущий дает возможность каждому участнику представиться и разъяснить свою роль в жизни ребенка. С этой целью должны быть подготовлены бейджи с указанием имен и фамилий.

2) Ведущий посвящает часть времени обсуждению культурных норм, соблюдение которых при проведении совещания является важным с точки зрения семьи (при наличии соответствующих пожеланий со стороны семьи).

3) Ведущий разъясняет собравшимся цель совещания и порядок его проведения, предлагает участникам задать уточняющие вопросы или высказать свои соображения или пожелания.

4) Участники согласовывают регламент совещания. Совместно выработанные правила записываются на бумагу и при необходимости распространяются на последующих заседаниях.

5) Совместно с участниками ведущий обозначает роли и функции основных заинтересованных сторон, представленных на совещании. Таким образом, вырабатывается понимание каждым из участников собственной роли и функций, а также формируется представления о ролях и функциях других участников.

Возможные примеры ролей и функций:

а. ведущий: представляет участникам модель работы с семьей, предусматривающую опору на сильные стороны, концентрирует внимание участников на выявлении и обсуждении сильных сторон; ведет обсуждение сложившейся в семье ситуации и возможных путей оздоровления семейной обстановки для предотвращения изъятия/отобрания либо скорейшего возвращения ребенка домой; по возможности, способствует достижению консенсуса между участниками по обсуждаемым вопросам; направляет процесс обсуждения, следит за соблюдением регламента, содействует в выработке плана действий, приемлемого для всех участников;

б. родители: активно участвуют в процессе обсуждения. Излагают собственные ожидания и пожелания относительно будущей судьбы ребенка и планируемые действия по их реализации. Обозначают сильные стороны семьи, на которые она могла бы опереться при обеспечении безопасности и благополучия ребенка. Подтверждают согласие и готовность участвовать во встречах для обсуждения планов по реабилитации семьи;

в. родственники: активно участвуют в процессе обсуждения. Излагают собственные ожидания и пожелания относительно будущей судьбы ребенка и планируемые действия по их реализации. Принимают на себя обязательства по реализации мер, направленных на снижение рисков для ребенка, обеспечение его безопасности, стабилизации отношений в семье. Подтверждают согласие и готовность участвовать во встречах для обсуждения планов по реабилитации семьи;

г. специалисты: участвуют в проведении совещания, оказывают поддержку семье. При наличии плана реабилитационной работы представляют его основные пункты, информируют участников о степени его выполнения и факторах, сдерживающих дальнейшую работу. Обозначают сильные стороны семьи, а также основные проблемы, решение которых необходимо для обеспечения безопасности ребенка и сохранения семьи. Излагают собственные

ожидания и пожелания относительно будущей судьбы ребенка и планируемые действия по их реализации.

Подтверждают согласие и готовность участвовать во встречах для обсуждения планов реабилитационной работы с семьей.

Д. другие участники (приемные родители, дальние родственники, представители других организаций (действующие по месту жительства семьи): активно участвуют в совещании. Участвуют в формулировке целей и задач рабочего плана; делятся собственными представлениями относительно будущего ребенка и способах взаимодействия с биологической семьей для обеспечения его потребностей; определяют ресурсы, доступные семье по месту жительства, использование которых будет способствовать сохранению семьи и снижению рисков для ребенка. Подтверждают согласие и готовность участвовать во встречах для обсуждения планов по реабилитации семьи и предоставления отчетов специалисту, ведущему работу с семьей.

6) Для открытия дискуссии о способах сохранения семьи и обеспечения безопасности ребенка, ведущий предлагает каждому участнику представить собственное видение сложившейся ситуации и представления о том, какие изменения были бы наиболее желательны для ребенка. Вначале высказываются участники, чье взаимодействие с ребенком носило наиболее длительный и долгосрочный характер, затем, в порядке убывания – все остальные. Высказанные пожелания относительно будущего ребенка записываются на бумаге.

7) Специалист, ведущий работу с семьей, даёт краткое изложение мер, предпринятых службами и семьей на дату совещания, и знакомит участников с основными выводами по результатам оценки риска для ребенка.

Ведущий предлагает всем собравшимся обозначить сильные стороны семьи, опора на которые позволила бы обеспечить безопасность ребенка и сохранить семью. Затем участникам предлагается обсудить возможные меры для обеспечения безопасности ребенка и сохранения семьи. После фиксации всех предложенных мер, участники приступают к определению их приоритетности (т.е. какие из них необходимо осуществить в первую очередь, какие во вторую, и т.п.). На основе предложенных мер формулируются задачи плана реабилитационной работы.

8) Участники совещания вырабатывают реалистичные временные рамки для выполнения поставленных задач. Принятое решение становится основой для разработки планов реабилитационной работы). Ведущий оценивает ход продвижения участников к консенсусу, предлагает согласованное решение, а также пути его реализации. Каждому участнику предлагается высказаться о степени их поддержки в адрес принятого плана.

9) При невозможности добиться консенсуса ведущий просит руководителя организации или учреждения, иницилирующего проведение совещания взвесить все высказанные аргументы и предложить компромиссное решение от лица организации. Предложенное решение принимает статус официального решения и одобренного плана.

10) Ведущий уточняет у родителей, понятны ли им предложенные задачи и готовы ли они принять на себя обязательства по их выполнению. Эти же вопросы задаются другим участникам.

11) Ведущий суммирует в устной и письменной форме принятые решения, включая основные положения плана безопасности и запланированные мероприятия с указанием сроков исполнения и ответственных сторон. Каждый участник подписывает краткий протокол совещания, экземпляры которого должны быть розданы незадолго до его завершения.

12) Ведущий определяет потребность в проведении совещаний по вопросам реализации принятых решений и подтверждает согласие присутствующих принять в них участие.

5. Материальные расходы

Материальные расходы, связанные с привлечением к работе специалистов, оплата связи, канцелярских и транспортных расходов.

3.4 Пересмотр дела на основе промежуточной оценки результатов реабилитации

1. Общие положения

Пересмотр дела и планов реабилитационной работы должны проводиться через заранее установленные регулярные интервалы времени, как минимум ежеквартально или чаще, если по случаю ведется активная работа, которая требует более частых проверок. Кроме этого, пересмотр дела обязательно проводится перед принятием решения об окончании реабилитационной работы с семьей и закрытием дела. Пересмотр дела проводится на заседаниях Совета профилактики учреждения образования или заседаниях КДН с участием семьи. Специалисты, ответственные за работу с семьей готовят материалы по результатам промежуточных оценок.

Для этого специалисты проводят промежуточную оценку (переоценку) безопасности, рисков и повторно проводят комплексную оценку семьи. Промежуточная оценка безопасности, оценка рисков и комплексная оценка семьи осуществляются по стандартизированным формам на всех стадиях работы с семьей, включая открытие дела, этапы принятия ключевых решений и закрытие дела.

По результатам промежуточной оценки при необходимости вносятся изменения, в планы реабилитационной работы.

2. Ожидаемые результаты

- Оценочные мероприятия (оценка безопасности ребенка в семье, оценка рисков, комплексная оценка семьи) осуществляются с момента открытия дела до его закрытия перед каждым пересмотром дела, а также при любом изменении ситуации в составе семьи и других событиях, которые могут повлечь изменение семейной динамики.
- Осуществлен сбор базовой информации, достаточной для определения потребностей ребенка и семьи и для периодического пересмотра комплекса мероприятий по их обеспечению

- Решения по делу принимаются на основе объективной информации, собранной в процессе оценок.

3. Оценка полученных результатов

При оценке полученных результатов могут быть приняты во внимание следующие критерии:

- наличие в деле документов, подтверждающих обсуждение с семьей факторов риска для ребенка в ходе каждого из домашних визитов;
- количество проведенных совещаний по результатам промежуточных оценок риска и комплексной оценки семьи для ребенка, проведенных на ключевых этапах работы с семьей; участие в этих совещаниях родителей ребенка, приемных родителей или усыновителей (в соответствующих случаях), специалистов, социального окружения семьи, сотрудников служб по охране детства и работе с семьей;
- количество детей, возвращенных в семью;
- количество повторных сообщений о жестоком обращении и/или неудовлетворении нужд в течение 12 месяцев после закрытия дела;

4. Условия выполнения

Пересмотр дела осуществляется через заранее установленные регулярные интервалы времени, как минимум, ежеквартально или чаще, если по случаю ведется активная работа, которая требует более частых проверок. Тщательный анализ результатов работы с семьей включает в себя следующие шаги:

1. Сбор текущей информации о семье и ситуации в ней, включая повторную оценку рисков и оценку безопасности, комплексную оценку семьи (приложения 1-3). Сбор информации осуществляется для того, чтобы определить:
 - а) какова в настоящее время степень риска для детей и, какие факторы влияют на сохранение этой степени риска;
 - б) каким образом семья использует свои сильные стороны (для уменьшения риска вреда для детей);
 - в) какие из ранее выявленных проблем остаются без изменений, и какие уже разрешены;
 - г) какие новые сильные стороны, проблемы и нужды были выявлены;
 - д) какие шаги были предприняты для постоянного размещения ребенка, если возвращение в семью маловероятно.

Проведение промежуточной оценки риска и оценки безопасности проводятся по стандартизированным формам в течение всего периода работы с семьей, перед каждым пересмотром дела и при закрытии дела, при возобновлении расследования по вновь поступившему сообщению, а также в случае существенных изменений в составе семьи, которые могут повлечь за собой изменения внутрисемейной динамики и отразиться на

уровне безопасности для ребенка, а также при принятии решения о воссоединении семьи .

2. В случае если на момент пересмотра дела ребенок находится в своей семье, необходимо провести **промежуточную оценку безопасности** за 1-3 рабочих дня до заседания по поводу пересмотра дела. Переоценка безопасности не проводится, если ребенок размещен вне семьи.

По результатам промежуточной оценки безопасности могут быть приняты следующие решения, касающиеся обеспечения безопасности ребенка:

- ✓ **«сохранить без изменений комплекс мер по обеспечению безопасности ребенка»*** - в случае, если не произошло никаких изменений угроз безопасности со времени последнего пересмотра дела или предыдущей оценки безопасности;
- ✓ **«разработать комплекс мер безопасности»*** - в случае, если ранее угроз безопасности выявлено не было, но в результате текущей оценки безопасности угрозы безопасности появились. Это может касаться изменений в способности членов семьи обеспечить безопасность ребенка, или возросшую уязвимость ребенка;
- ✓ **«изменить существующий комплекс мер обеспечения безопасности»*** - в случае, если угрозы безопасности изменились по сравнению с предыдущей оценкой безопасности;
- ✓ **«прекратить осуществление текущего комплекса мер безопасности»*** - в случае, если все угрозы безопасности, обнаруженные ранее, ликвидированы в результате изменившихся обстоятельств, или произошли адекватные изменения способности семьи обеспечить безопасность ребенка или достаточным образом снизилась уязвимость самого ребенка.

*Примечание

Комплекс мер по обеспечению безопасности ребенка предполагает либо план обеспечения безопасности - при возможности обеспечения безопасности силами семьи и близкого окружения, либо отобрание ребенка - в случае, если внутри семьи и ее окружения нет ресурсов для обеспечения безопасности ребенка.

3. Произвести промежуточную оценку рисков и сравнить с результатами предыдущей оценки рисков.
4. Выслушать мнение семьи о своих сильных сторонах, а также о том, в каких сферах им до сих пор требуется поддержка или дополнительные услуги, для того, чтобы усилить способность семьи защищать и заботиться о своем ребенке.
5. Оценить эффективность предоставления услуг. Для этого необходимо:

- а) определить список услуг, которыми воспользовалась семья за период между текущим и последним пересмотром дела;
- б) обсудить, каким образом набор предоставляемых услуг повлиял на уменьшение рисков, угроз безопасности, определенных в плане реабилитационной работы;
- в) определить барьеры для получения услуг семьей.

Прогресс в оказании услуг и выполнении плана реабилитационной работы оценивается как:

- ✓ **«Значительный»** - если предоставление услуг способствовало достижению значительного прогресса в снижении рисков (изменение категории уровня риска - например, с высокого на средний или низкий) и угроз безопасности, повышению способности семьи предоставлять адекватный уровень заботы о ребенке.
- ✓ **«Удовлетворительный»** - если предоставление услуг способствовало достижению некоторого прогресса в снижении рисков (т.е. снижению общего балла риска, но без изменения категории риска (высокий, средний, низкий)) и угроз безопасности, и повышению способности семьи предоставлять адекватный уровень заботы о ребенке; или семья положительно оценивает собственный прогресс несмотря на то, что снижения уровня рисков пока не отмечено.
- ✓ **«Неудовлетворительный»** – если предоставление услуг не способствовало **снижению рисков и угроз** безопасности и никак не способствовало повышению способности семьи предоставлять адекватный уровень заботы о ребенке.

Примечание:

Важно, чтобы текущая оценка выполнения плана реабилитационной работы и изменения степени рисков проводились совместно с семьей.

Это обеспечит постоянное участие семьи в процессе планирования. Пересмотр дела может стать дополнительным фактором вовлечения семьи либо путем поощрения достигнутых успехов, либо путем выявления и обсуждения проблемных зон, в которых цели плана пока не достигнуты.

В течение всего периода ведения дела информация, полученная в процессе оценки, обсуждается с семьей в рамках совместной разработки мероприятий и пересмотра/составления планов работы с ребенком и его семьей.

6. По результатам повторной оценки рисков и динамики их изменений (см. п.4), а также исходя из анализа эффективности предоставления услуг могут быть приняты следующие решения по случаю:
 - ✓ **Продолжить выполнение действующего плана реабилитационной работы** - в случае, если достигнут

«**значительный**» или «**удовлетворительный**» прогресс в оказании услуг и выполнении плана реабилитационной работы и семья использовала услуги согласно плану реабилитационной работы

- ✓ **Изменить план реабилитационной работы при сохранении цели** - в случае, если прогресс в оказании услуг и выполнении плана реабилитационной работы «**неудовлетворительный**», но семья использовала услуги согласно плану.

Примечание:

В этом случае изменения плана реабилитационной работы требует повторного проведения комплексной оценки семьи, и на основании ее результатов последующего определения новых задач и соответствующих им действий и списка услуг, новых временных рамок для завершения работы. Все изменения плана должны быть согласованы с семьей и утверждены решением Советом профилактики учреждения образования или постановлением КДН.

- ✓ **Составить новый план реабилитационной работы, имеющий новую цель** (помещение ребёнка на постоянное место проживания: усыновление, родственная опека, приемная семья или детский дом семейного типа) - если прогресс в оказании услуг и выполнении плана реабилитационной работы «**неудовлетворительный**», и семья либо отказывается от получения услуг и участия в реабилитационных мероприятиях, либо систематически нарушает график предоставления услуг без уважительных причин (см. раздел 3.8 Альтернативное планирование).

Примечание:

В этом случае если у ребенка нет статуса «нуждается в государственной защите» необходимо подготовить ходатайство и проект Межведомственного плана по защите прав и законных интересов несовершеннолетнего в Комиссию по делам несовершеннолетних для признания ребенка нуждающимся в государственной защите. Если у ребенка на момент принятия решения был статус НГЗ, то может быть инициирован процесс лишения родительских прав.

- ✓ **Прекратить выполнение** реабилитационного плана и инициировать процесс завершения работы по социальной реабилитации семьи (см. раздел 3.7) – если достигнут значительный прогресс в выполнении плана реабилитационной

работы и все причины, которые создавали угрозы безопасности и риска ликвидированы.

Если ребенок был размещен вне семьи, необходимо произвести оценку возможности воссоединения семьи (см. раздел 3.6 Воссоединение семьи и ребенка).

5. Материальные расходы

Материальные расходы, связанные с привлечением к работе специалистов, оплата связи, канцелярских и транспортных расходов.

3.5. Коллегиальное принятие решения

1. Общие положения

Решения, касающиеся процесса реабилитации семьи, изъятия/отобрания и помещения детей в другую семью, в наибольшей степени касаются судебных семей, взаимодействующих с органами системы защиты детства. В силу своих прямых функциональных задач органы опеки и попечительства (сектор охраны детства отдела образования, КДН, специалисты социально – педагогических учреждений и другие организации системы защиты детства) должны обеспечить соблюдение принципа коллегиального принятия решений для каждой семьи, в отношении которой решается вопрос о постановке семьи на учёт и начале реабилитационной работы, изъятии/отобрании или ином жизнеустройстве ребенка. Это требование (соблюдения принципа коллегиального принятия решения) достижимо, если все участники организации реабилитационной помощи семье готовы работать в команде. Для принятия коллегиального решения необходима организация совещаний и обеспечение участия в совещании членов семьи и специалиста, ранее работавшего с семьей.

В связи с этим организации и все иные участники межведомственного взаимодействия (команда специалистов разных ведомств, работающих с семьей на этапе реабилитации) принимают на себя обязательства о полном и неукоснительном выполнении данного требования.

2. Ожидаемые результаты

- Соблюдение принципа коллегиальности обеспечивает принятие лучших возможных решений в интересах ребенка и гарантирует его защиту и безопасность, снижает необходимость введения ограничительных мер в отношении ребёнка и его семьи (например, временное отобрание) за счет прямого вовлечения в выработку решений семьи, родственников, приемных родителей и представителей общественности.
- Гарантирована защита и безопасность ребенка.
- Обеспечено непосредственное вовлечение в процессы принятия решений семьи и ее социального окружения.

3. Оценка полученных результатов

При оценке полученных результатов могут быть использованы следующие показатели:

- количество совместных совещаний (в расчете на одну семью), состоявшихся до изъятия/отобрания ребенка;
- количество проведенных совещаний по результатам промежуточных оценок риска и комплексной оценки семьи для ребенка, проведенных на ключевых этапах работы с семьей;
- количество участников (члены семьи, члены социального окружения, специалисты, родственники, представители органа (сектора) охраны детства, КДН и т.п.), присутствующих на каждом совещании;
- средняя продолжительность пребывания ребенка вне семьи с момента отобрания до возвращения в семью;
- количество повторных отобраний ребенка из семьи;
- количество детей, возвращенных в семью;

4. Условия выполнения

До проведения заседания команды профессионалов из числа специалистов органов опеки и попечительства все ответственные за его подготовку сотрудники, специалисты СППС и СПЦ, приемные семьи и представители общественности должны иметь представление о целях, теоретической основе и порядке его ведения. Проводится тщательный отбор ведущего встречи из числа команды профессионалов, наиболее опытных и уважаемых сотрудников, хорошо обученных навыкам ведения заседания.

А. Проведение совместных заседаний (для принятия коллегиальных решений)

1) Совместные заседания проводятся в обязательном порядке до принятия любых решений о размещении ребенка (в экстренных случаях – в течение рабочего дня, следующего за вынесением решения). Заседания проводятся:

- перед отобранием ребенка из семьи;
- перед помещением ребенка в замещающую семью;
- перед возвращением ребёнка в биологическую семью или началом реализации иных мер, направленных на постоянное жизнеустройство ребенка, (в том числе возбуждение процедуры лишения родительских прав, оформление временной опеки на родственника, принятие добровольного отказа родителей от прав на ребенка).

2) Орган опеки и попечительства (сектор охраны детства), КДН проводит совместное заседание во всех необходимых случаях, поскольку все семьи имеют право на коллегиальное рассмотрение их дела. Заседания проводятся даже при отказе семьи от участия, поскольку решение должно быть принято в любом случае.

Б. Подготовительные мероприятия

1) Специалист, ведущий встречу, уведомляет и разъясняет семье цели и порядок проведения совместного заседания, помогает семье в

определении круга лиц, которых она хотела бы видеть в числе присутствующих. Семье предоставляется возможность

поделиться сомнениями и опасениями по поводу участия в совещании.

2) Состав участников заседания определен положением об органах опеки и попечительства, положением о КДН. В состав участников могут входить: члены семьи и ее ближайшего окружения, специалист, координирующий работу с семьей и предоставление ей услуг, руководители специалиста, специалисты сторонних организаций, занимающиеся оказанием услуг семье. Специалист, координирующий работу с семьей, уведомляет и разъясняет участникам цели заседания, порядок работы, сообщает дату и место проведения, а также его значимость и важность для ребенка и семьи.

3) Орган опеки и попечительства прилагает все возможные усилия, чтобы максимально снизить препятствия для участия в совещаниях членов семьи (организация присмотра за ребенком, помощь с транспортом, выбор удобного времени проведения, и т.п.).

4) При выборе места проведения заседания следует обеспечить максимальный уровень комфорта и безопасности для всех участников. В зависимости от предполагаемого результата (например, вынесение решения об изъятии ребенка), проведение такого заседания на дому может быть нецелесообразным.

В. Ведущий встречу

1. Заседание ведется специально подготовленным сотрудником, как правило, занимающим одну из руководящих должностей, обладающий богатым профессиональным опытом, хорошо знакомым с внутренними правилами работы организации, осведомленным о деятельности служб помощи и возможностях поддержки семьи по месту жительства и пользующимся доверием как сотрудников, так и представителей общественности.

2. Ведущий должен сохранять объективность и беспристрастность и выбирается из числа лиц, **не имеющих прямого отношения к принятию решений по рассматриваемому делу**, частью которой является специалист, работающий с семьей, его непосредственный руководитель.

3. Ведущий должен обладать следующими качествами:

- а) способностью вовлекать всех участников в дискуссию;
- б) навыками коммуникации, восприятия сказанного и рефлексии;
- в) способностью не терять из виду цели заседания;
- г) хорошим пониманием динамики взаимодействия между членами групп;
- д) глубокими представлениями о различных структурах семьи;
- е) навыками межличностного общения;
- ж) способностью разрешать конфликты и выступать в роли посредника;
- з) внимательностью к деталям;
- и) знанием и наличием опыта взаимодействия с организациями, занимающимися вопросами социальной защиты детей и помощи семьям;
- к) терпением;
- л) непредвзятостью;
- м) организаторскими способностями;
- н) способностью представлять информацию прямо и недвусмысленно;
- о) приверженностью принципам работы, предполагающим опору на сильные стороны семьи.

4. Ведущий не может оставаться безразличным к принятым решениям и итогам заседания. Ведущий не должен забывать, что он является представителем своей организации, носителем ее профессиональных принципов и наилучших практик, и он отвечает за принятие решений соответствующих этим принципам. Ведущий не должен демонстрировать своё эмоциональное отношение к тому или иному решению.

Для обеспечения проведения заседания ведущий:

- а. обеспечивает изготовление бейджей с именами и фамилиями, готовит иные материалы, облегчающие коммуникацию и ускоряющие процесс обсуждения;
- б. следит за соблюдением установленного порядка проведения заседания;
- в. поддерживает усилия специалиста по организации конструктивного обсуждения и принятию консенсусного решения;
- г. отвечает за соответствие принятых решений миссии организации, ее профессиональным ценностям и опыту.

Г. Порядок проведения заседания

1) Перед началом заседания ведущий дает возможность каждому участнику представиться и разъяснить свою роль в жизни ребенка. С этой целью должны быть подготовлены бейджи с именами и фамилиями.

2) Ведущий разъясняет собравшимся цель заседания и порядок его проведения, предлагает участникам задать уточняющие вопросы или высказать свои соображения или пожелания. Участники принимают регламент заседания.

3) В ходе заседания ведущий выступает в качестве партнера специалиста, координирующего оказание услуг и оказывает ему поддержку в качестве ведущего. Специалист, ответственный за работу с семьей и координирующего оказание услуг, не является рядовым участником. Он берет на себя основную инициативу по разъяснению сути рассматриваемого вопроса, представлению информации, касающейся предмета обсуждения, и т.п.

4) Для открытия дискуссии ведущий предоставляет возможность родителям и/или специалисту представить собравшимся краткие сведения о ребенке (детях), с целью привлечь внимание участников к реальным жизненным обстоятельствам семьи и значимости любого из принятых решений.

5) Ведущий просит каждого из участников (начиная с родителей) изложить собственное видение сложившейся ситуации и изложить желаемый исход дела для ребенка

6) Ведущий предлагает специалисту, работающему с семьей и координирующего оказание услуг, изложить основания для созыва заседания, суть проблем, которые требуют внимания участников, и т.п.

7) Специалист, работающий с семьей и координирующий оказание услуг дает краткое изложение мер, предпринятых службой и семьей на дату заседания. Специалист представляет в ясной и доступной всем участникам форме основные результаты оценки риска для ребенка.

8) Ведущий предлагает всем собравшимся обозначить сильные стороны семьи, опора на которые позволила бы обеспечить безопасность ребенка и сохранить ее целостность. Ведущий доводит до понимания собравшихся

пути использования сильных сторон семьи для снижения рисков для ребенка и обеспечения его безопасности.

9) Ведущий инициирует обсуждение необходимых мер для снижения рисков, обеспечения безопасности ребенка и сохранения семьи.

10) Совместно со специалистом, работающим с семьей, ведущий ведет обсуждение с участниками заседания с целью выработки коллегиального решения о размещении ребенка и согласования шагов по его реализации. Каждому участнику дается возможность изложить собственное отношение к предлагаемому решению.

11) При невозможности добиться консенсуса ведущий просит специалиста, координирующего работу с семьей, либо его непосредственного руководителя взвесить все высказанные аргументы и предложить компромиссное решение от лица организации. Предложенное решение принимает статус официального решения.

12) Если сотрудники организации оспаривают основные положения разработанного плана на том основании, что его реализация создает угрозы для ребенка или нарушает какое-либо из основополагающих правил, они вправе обратиться за оценкой документа к вышестоящему руководителю. Его решение принимает статус окончательного.

13) Ведущий уточняет у родителей, понятны ли им предложенные задачи и готовы ли они принять на себя обязательства по их выполнению. Эти же вопросы задаются другим участникам.

14) Ведущий суммирует в устной и письменной форме принятые решения, включая основные положения плана безопасности и запланированные мероприятия с указанием сроков исполнения и ответственных сторон. Каждый участник подписывает краткий протокол заседания, экземпляры которых должны быть распространены среди участников до его завершения.

15) Ведущий определяет потребность в проведении совещаний по вопросам реализации принятых решений и подтверждает согласие присутствующих принять в них участие.

5. Материальные расходы

При подсчете финансовых расходов по организации встреч учитываются: вознаграждение ведущего, возможная аренда зала, стоимость расходных материалов (канцтоваров), возможно, стоимость услуг секретаря и расходов на чай.

Примечание: при проведении подсчетов принимается во внимание экономия средств, в результате предотвращения неоправданного изъятия ребенка и выбора наименее затратных форм ухода за ребенком за счет расширенного использования родственной опеки.

3.6 Воссоединение семьи и ребенка

1. Общие положения

Безопасность и постоянство для ребенка являются ключевыми критериями оценки эффективности системы защиты детства. Обеспечение безопасности ребенка порой требуют его изъятия из семьи и размещения в приемной семье или приюте. Обеспечение постоянства в жизни ребенка

достигается путем своевременного воссоединения ребенка с родителями или принятием взвешенного решения о невозможности воссоединения семьи и, как следствие, незамедлительный поиск иных форм семейного устройства ребенка (усыновление, опекунов, приемная семья). В соответствии с законодательством родители имеют право на восстановление в родительских правах и в случае отобрания по ст. 85 ч.2 и 85-1 (отобрание по Декрету №18) и в случае лишения родительских прав. Ключевыми моментами при принятии решений по воссоединению семьи является своевременность и обоснованность данного решения.

Если решения принимаются слишком медленно и дети долго живут вне семьи (в приюте, приемной семье, интернатном учреждении), то процесс воссоединения усложняется, т.к. происходит разрыв привязанностей с биологическими родителями.

Если решение о возвращении детей принимается поспешно, то можно допустить ошибки при оценке степени готовности семьи к воссоединению, а именно готовности родителей вновь взять на себя ответственность за воспитание детей. Поспешность и необоснованность принятия решения о воссоединении повышает риск повторения жестокого обращения и неудовлетворения нужд ребенка и ставит под угрозу его здоровье и жизнь.

Воссоединение семьи может происходить на разных этапах работы с семьей: по окончании социального расследования, в процессе реабилитации по результатам промежуточной оценки, при завершении реабилитационной работы, при восстановлении в родительских правах.

Алгоритм проведения оценки возможности воссоединения одинаков для всех этапов (см. Приложение 4). На основании оценки готовится заключение о возможности воссоединения семьи. Окончательное решение по поводу воссоединения может быть следующим:

- **возвратить ребенка биологическим родителям**, если семья снизила уровень риска до приемлемого значения (умеренный или низкий), успешно выполнила план посещения родителями ребенка и если условия проживания в семье признаны безопасными;

или

- **изменить цель работы** – отказаться от воссоединения, инициировать лишение родительских прав/отказаться в восстановлении родительских прав, если риск остается высоким/очень высоким, условия проживания в семье небезопасны или родители не выполняли план посещения в течение определенного срока без уважительных причин.

2. Ожидаемые результаты

- Каждому ребенку обеспечены безопасные и стабильные условия проживания в семье или в обстановке, максимально приближенной к семейной.
- Решения о воссоединении семьи принимаются своевременно на основании объективных критериев и оценок.

3. Оценка полученных результатов

При оценке полученных результатов могут быть использованы следующие показатели:

- количество детей, возвращенных в биологическую семью;
- количество случаев повторного отобрания ребенка в течение 12 месяцев после воссоединения;
- средняя продолжительность времени пребывания ребенка вне семьи.

4.Условия выполнения

Инициирование рассмотрения вопроса о возврате ребенка в семью может происходить как по заявлению семьи, так и по рекомендации специалистов на любом этапе работы с семьей.

Принятие решения о воссоединении семьи проводится с участием членов семьи, специалистов интернатного учреждения или приюта, приемной семьи, и на основании коллегиального принципа принятия решений (см. п. 3.5). Обоснованность и своевременность принятия решений о воссоединении обеспечивается использованием следующих компонентов:

- оценки рисков повторения жестокого обращения и неудовлетворения основных жизненных потребностей детей (см. Приложение 2);
- анализа выполнения родителями плана посещения ребенка;
- оценки создания безопасных условий проживания ребенка в семье (на основании комплексной оценки семьи).

Тщательная оценка возможности воссоединения семьи и возврата ребенка проводится в соответствие с алгоритмом принятия решения о возможности воссоединения семьи (см. Приложении 4) и предполагает следующие шаги:

1. Проведение оценки риска случаев жестокого обращения и неудовлетворения нужд ребенка. По результатам оценки риска могут быть приняты следующие решения:

➤ А) Если уровень риска **высокий/очень высокий**:

- **«Отказаться от воссоединения семьи и перейти к выполнению альтернативного плана»**, обеспечивающего возможность иного постоянного устройства ребенка (усыновление, опека, приемная семья) – в случае, если уровень риска оставался высоким/ очень высоким на протяжении **двух предыдущих оценок**.
- **«Сохранить размещение ребенка вне семьи и продолжить работу с семьей»** - в случае, если уровень риска не был высоким/очень высоким на протяжении **двух последних оценок**.

➤ Б) Если уровень риска **средний или низкий**:

- ✓ **«Повести анализ выполнения плана посещения ребенка родителями»**.

2. Анализ выполнения плана посещения родителями ребенка, размещенного вне семьи, проводится в случае

среднего или низкого уровня риска.

При анализе выполнения плана посещения необходимо принимать во внимание как количественные показатели (соотношение фактического и планируемого количества визитов, выполнение графика посещения), так и качественные показатели, которые могут включать но не ограничиваться следующими компонентами:

- ✓ демонстрация эмоциональной близости/ привязанности к ребенку (стремление к установлению эмоциональной близости к ребенку, адекватное реагирование на нужды ребенка, правильность интерпретации поступков и поведения ребенка, непротиворечивый характер суждений и идей, высказываемых при общении с ребенком);
- ✓ отношение к роли родителя (принимает ли роль родителя позитивно? умеет видеть радость родительства в большинстве ситуаций или воспринимает ребенка как обузу? демонстрирует раздражительность или неудовлетворенность?);
- ✓ характер общения с ребенком (открытое общение, свободное от страха, умение высказать похвалу и поддержку ребенку в нужных ситуациях, отсутствие оскорбительных слов и выражений в общении с ребенком, приветствует высказывания ребенком собственных суждений и чувств).

При анализе количественных и качественных показателей выполнения плана посещения ценную информацию могут предоставить как сами родители, так и специалисты приюта/интернатного учреждения, приемные родители, которые имели возможность наблюдать за ходом визитов.

3. По результатам анализа выполнения плана посещения возможно принятие следующих решений:

А) Если **план посещения не выполнялся:**

- ✓ **«Отказаться от воссоединения семьи и перейти к выполнению альтернативного плана»**, обеспечивающего возможность иного постоянного устройства ребенка (усыновление, опека, приемная семья) – в случае, если ребенок находился вне семьи более 12 месяцев.
- ✓ **«Сохранить размещение ребенка вне семьи и продолжить работу с семьей»** - в случае, если ребенок находился вне семьи менее 12 месяцев.

Б) Если **план посещения выполнялся:**

- ✓ **«Провести оценку создания безопасных условий проживания ребенка в семье».**

4. Оценка создания безопасных условий проживания ребенка в семье проводится при условии выполнения родителями плана посещения ребенка. Оценке подлежат следующие аспекты жизнедеятельности семьи:

- безопасность жилищных условий
- финансовое и материальное положение семьи
- состояние здоровья
- злоупотребление алкоголем / наркотиками и другими ПАВ
- эмоциональная стабильность родителя
- родительские навыки и способность удовлетворять нужды ребенка
- создание условий для развития личности ребенка
- взаимоотношения родителей/ случаи домашнего насилия в семье
- социальные контакты и возможность получения помощи

Оценка проводится по методике комплексной оценки семьи (см. Приложение 3). Возможно использовать результаты последней комплексной оценки, если она проводилась не позднее 1 месяца до рассмотрения вопроса о возможности воссоединения.

Условия могут быть признаны безопасными, если по результатам оценки вышеназванных аспектов жизнедеятельности семьи не найдено ни одного фактора соответствующего 3 и более баллов.

5. По результатам оценки безопасных условий проживания может быть принято одно из следующих решений:

- ✓ **«Возвратить ребенка биологическим родителям»** - если семья снизила уровень риска до приемлемого значения (умеренный или низкий), успешно выполнила план посещения родителями ребенка и если условия проживания в семье признаны безопасными;
- ✓ **«Отказаться от воссоединения семьи и перейти к выполнению альтернативного плана»**, обеспечивающего возможность иного постоянного устройства ребенка (усыновление, опека, приемная семья) в случае, если условия проживания ребенка в семье признаны небезопасными и признавались небезопасными на протяжении двух последних оценок;
- ✓ **«Сохранить размещение ребенка вне семьи и продолжить работу с семьей»** - в случае, если условия проживания ребенка в семье признаны небезопасными и признавались небезопасными менее двух раз.

6. Результаты проведенной оценки и возможные решения должны быть обсуждены с семьей и другими участниками совещания. В случае расхождения во мнениях необходимо провести дополнительное уточнение фактов и разъяснения для того, чтобы все участники совещания, включая семью, достигли единства в понимании ситуации, в которой они находятся, и предлагаемых решений. В случае, если,

несмотря на все усилия, согласия не удается достичь, то дело передается в суд и стороны отстаивают свою точку зрения на судебном заседании.

7. После воссоединения семья должна находиться на сопровождении СППС или СПЦ в течение как минимум 6 месяцев, даже если план реабилитации семьи был выполнен полностью.
Рецидивы возможны на разных этапах работы, в том числе и на этапе воссоединения. Воссоединение может быть неудачным, если семья не получила постоянный источник помощи и поддержки специалистов на момент возвращения детей и в первые месяцы совместного проживания.
8. После воссоединения специалисты должны организовать работу по поддержке семьи со стороны родственников, знакомых, других служб, общественности. Для определения необходимой поддержки со стороны родственников можно провести семенное совещание (см. раздел .3.3.) При необходимости специалист должен помочь семье обеспечить доступ к необходимым ресурсам и услугам. Основная цель подобной работы- развитие собственных ресурсов и самостоятельности семьи.
9. В течение 6 месяцев после воссоединения необходимо проводить оценку рисков и оценку безопасности ребенка как минимум раз в квартал или по мере изменения ситуации. В случае, если риск остается стабильно низким (или средним) в течение 6 месяцев сопровождения, можно считать воссоединение успешным, завершить работу по реабилитации семьи и закрыть дело (см. п. 3.7).
10. В случае повторного случая жестокого обращения /или неудовлетворения нужд ребенка после воссоединения необходимо провести социальное расследование по случаю (см. Стандарт по социальному расследованию) и принять необходимые меры обеспечения безопасности ребенка.

Материальные расходы

Материальные расходы, связанные с привлечением к работе специалистов, оплата связи, канцелярских и транспортных расходов.

3.7 Завершение работы по социальной реабилитации семьи

1. Общие положения

Продолжительность работы с семьей зависит от множества факторов, включая потребности семьи, степень улучшения ситуации, послужившей основанием для вмешательства со стороны службы защиты детства или снижение риска до уровня, при котором семья может успешно заботиться о ребенке без помощи служб. Работа с семьей прекращается, если родители продемонстрировали способность по самостоятельному обеспечению безопасности и нужд ребенка без вмешательства со стороны служб защиты детства, пользуясь в необходимых случаях помощью со стороны родственников и социального окружения.

2. Ожидаемые результаты

- Достигнуто существенное снижение рисков для детей.
- Достигнута и обеспечивается стабильность отношений в семье.
- Организовано оказание семье необходимой помощи.

3. Оценка полученных результатов

При оценке полученных результатов могут быть использованы следующие критерии и показатели:

- проведена тщательная оценка рисков при первоначальном обращении, на ключевых этапах принятия решений и на стадии передачи дела (за исключением передачи ребенка на усыновление или постоянное жизнеустройство);
- обсуждение основных факторов риска в ходе каждого домашнего визита документально подтверждено;
- количество совместных совещаний по ведению дела для внесения изменений в первоначальную оценку рисков на ключевых этапах принятия решений; участие в таких совещаниях членов биологической семьи или семьи, осуществляющей присмотр за ребенком, специалистов органов опеки и попечительства;
- помощь оказывалась ещё в течение, как минимум, 6 месяцев с момента возвращения ребенка в биологическую семью;
- количество детей, воссоединенных с биологической семьей;
- количество случаев проблемного или противоправного поведения среди детей в течение 12 месяцев после прекращения работы;
- средняя продолжительность пребывания ребенка в опекунской семье до его возвращения в биологическую семью или до оформления усыновления.

4. Условия выполнения

1. Решение о закрытии дела принимается при наличии хотя бы одного из ниже перечисленных условий:

- родители (опекуны) обеспечили успешное выполнение целей и задач, обозначенных в плане социальной реабилитации и результаты оценки свидетельствует о снижении рисков до уровня, обеспечивающего безопасное пребывание ребенка в семье, либо:
- поставленные в рабочем плане цели и задачи не были реализованы, но в силу иных обстоятельств риск для ребенка снизился до приемлемого уровня (низкий или средний) уровня, либо:
- семья отказывается от сотрудничества, и при этом предполагаемый уровень риска недостаточно высок для того, чтобы служить основанием для обращения в КДН или суд.

2. При решении вопроса о прекращении дела должны быть учтены следующие факторы, имеющие прямое отношение к оценке рисков:

- а) характер и серьезность опасных действий в отношении детей или обстоятельств, создающих угрозу здоровью и благополучию ребенка;
- б) периодичность совершения опасных действий или возникновения угроз;
- в) особенности характера ребенка;
- г) особенности личности всех взрослых членов семьи;
- д) взаимоотношения между взрослыми и детьми;
- е) социально-экономические факторы;

ж) доступ к ребенку предполагаемого виновника опасных действий и его роль в обеспечении ухода за ним;

з) возможности получения помощи семьей со стороны социального окружения и по месту жительства.

3. Специалисты по работе с семьей связываются с членами семьи, родственниками, специалистами иных заинтересованных структур с целью получения их рекомендаций и предложений относительно возможного закрытия дела. Запрашивается необходимая документация по делу. Подобные консультации по возможности организуются в рамках совместного совещания по вопросам ведения дела. При несогласии кого-либо из специалистов с предложением о закрытии дела, участники совещания обязаны отразить в протоколе все высказанные возражения. По решению о закрытии дается письменное заключение. Письменное заключение также требуется при пересмотре ранее принятого решения о закрытии дела.

4. Перед закрытием дела семья информируется о возможностях получения помощи по месту проживания.

5. При закрытии дела вносятся окончательные изменения в личное дело семьи и ребенка.

7. При закрытии в деле должны содержаться следующие сведения:

а) основание для открытия дела;

- сводный отчет о результатах социального расследования
- планы реабилитационной работы

б) материалы последней оценки;

- текущая оценка риска для ребенка;
- текущая оценка безопасности (если ребенок находится в семье на момент закрытия дела);
- заключительная комплексная оценка семьи;

в) информация об оказанных видах помощи/ услугах и полученные результаты;

г) информация о выполнении плана посещения ребенка семьей (в случае если ребенок был изъят из семьи);

д) протокол решения КДН о закрытии дела и снятии с учета или выписки из протокола заседания Совета профилактики учреждения образования.

Дело не считается закрытым до заполнения всей требуемой документации.

8. Семья в течение пяти рабочих дней информируется о закрытии дела.

9. При вынесении решения о закрытии дела обязательна рассылка письменных уведомлений всем организациям, участвующим в реализации плана реабилитационной работы с семьей. Такие уведомления отправляются в течение пяти рабочих дней.

10. Дело может быть закрыто и тогда, когда семья переехала за пределы района, не завершив в полном объеме выполнение мероприятий плана социальной реабилитации. В этих случаях сотрудники СПУ/СППЦ обязаны предпринять усилия для передачи дела специалисту по новому месту пребывания семьи и ребёнка (см. раздел 5.4 Взаимодействие и передача дел/информации другим организациям).

5. Материальные расходы

Материальные расходы, связанные с привлечением к работе специалистов, оплата связи, канцелярских и транспортных

расходов.

3.8 Альтернативное планирование

1. Общие положения

Проживание в семье – неотъемлемое право каждого ребенка. Соответствующие усилия по сохранению семьи для ребёнка должны осуществляться на протяжении всей работы с семьей и ребенком. Если оставить ребёнка в семье или вернуть его в семью окажется невозможным, возникает необходимость его размещения в замещающей семье. В таких случаях предполагается альтернативное планирование размещения и жизнеустройства детей.

Альтернативный план – это план обеспечения постоянства в жизни ребенка, который вступает в действие на любом этапе реабилитационной работы, как только становится понятным, что вернуть ребёнка в семью невозможно. Альтернативный план составляется одновременно с планом реабилитации семьи и в партнерстве с семьей.

Следует привлечь как можно больше членов семьи к процессу альтернативного планирования работы со случаем. Это нужно для того, чтобы все возможные варианты решения семейных проблем были изучены и чтобы, когда альтернативное размещение станет необходимым, ребенок мог быть размещен у кого-то из членов семьи.

Альтернативное планирование помогает минимизировать риски и решить проблему семейного размещения ребенка при любом исходе реабилитации.

2. Ожидаемый результат

Скорейшее жизнеустройство ребенка в семье на постоянной основе.

3. Оценка полученных результатов

При оценке полученных результатов могут применяться следующие показатели:

- количество заседаний по вопросам жизнеустройства ребенка в период между его отобранием ребенка и закрытием дела;
- количество дел, в которых содержится список родственников и иных значимых лиц в жизни ребенка, основанный на генограмме и эконокарте, либо карте сети контактов семьи;
- количество случаев оформления опеки над ребенком родственниками (без предоставления статуса);
- количество детей, размещенных в семьях родственников;
- количество детей помещенных в приемные семьи;
- количество усыновленных детей.

4. Условия выполнения

1) На самых ранних этапах работы с семьей и в течение всего периода ведения дела прилагаются постоянные усилия по сбору информации о родственниках и иных значимых лицах в жизни ребенка. С этой целью заполняется генограмма семьи и ее эконокарта (карта сети контактов).

2) Специалисты системы защиты детства разъясняют семье цели и значимость альтернативного планирования во всех случаях, независимо от будущего статуса ребенка. Соответствующие беседы проводятся на всём протяжении реабилитационной работы, в ходе подготовки и в процессе проведения совещаний по определению формы жизнеустройства ребенка, по подведению итогов работы с семьей и планированию дальнейших мероприятий.

3) В материалы дела включается подробный список родственников и других значимых лиц с указанием телефонов и адресов, который периодически корректируется.

4) При оценке возможностей жизнеустройства ребенка, предпочтение отдается тем формам жизнеустройства, которые могут обеспечить размещение ребенка на постоянной основе.

5) Альтернативный план, также как и любой другой план, состоит из цели, задач и действий, ведущих к выполнению задач. При этом целью альтернативного плана в отличие от плана реабилитации может быть (в порядке убывания приоритетов):

- усыновление;
- помещение ребёнка на постоянное место проживания к родственникам, оформление опеки);
- размещение в приемную семью.

5. Материальные расходы

Материальные расходы, связанные с подготовительной работой, установлением и поддержанием контактов, взаимодействием с семьей и ребенком, разработкой и внесением дополнений в план реабилитационной работы, ведением документации; в некоторых случаях, транспортные расходы.

4. Обеспечения безопасности и постоянства в жизни ребенка

4.1 Обеспечения безопасного проживания ребенка в семье или в обстановке, максимально приближенной к семейной

1. Общие положения

Требование к работе по обеспечению безопасных и стабильных условий проживания ребёнка в семье действует на всех этапах работы с семьей. Отобрание ребенка способно травмировать как ребенка, так и семью и оказать глубокое негативное воздействие на дальнейшую жизнь всех членов семьи. Работа по обеспечению безопасных и стабильных условий проживания ребёнка в семье призвана обеспечить безопасность ребенка, способствовать его постоянному семейному жизнеустройству за счет предотвращения отобрания/изъятия, поддержки его возвращения в семью, предотвращение необходимости перевода из семьи в семью, многократного помещения ребенка под опеку и/или содействовать его усыновлению. В понятие «работа по обеспечению безопасных и стабильных условий проживания ребёнка в семье» входит:

- оценка угроз безопасности ребенка при его оставлении в семье и риска эмоционально-психологической травмы при его изъятии;
- анализ сильных и слабых сторон семьи, составление перечня необходимых мер для снижения угроз и обеспечения безопасности ребенка;
- определение потребности в помощи и оценка возможностей для ее оказания;
- изучение и обсуждение вариантов организации временного ухода за ребенком, предложенных семьей;
- обеспечение постоянного жизнеустройства ребёнка.

2. Ожидаемый результат

Каждому ребенку обеспечены безопасные и стабильные условия проживания в семье или в обстановке, максимально приближенной к семейной.

3 Оценка полученных результатов

При оценке полученных результатов могут быть использованы следующие показатели:

- число личных встреч специалистов с членами семьи, состоявшихся в течение 24 часов после открытия дела (встречи с детьми проводятся отдельно от встреч с родителями);
- число случаев временного размещения ребенка у родственников для предотвращения первичного или повторного изъятия;
- количество рабочих встреч по пересмотру или изменению оценки уровня риска, проведенных с участием семьи, ее социального окружения, временных опекунов, специалистов;
- количество детей, возвращенных в биологическую семью;
- количество предотвращенных случаев отобрания детей;

- количество случаев повторного помещения ребенка под временную опеку к родственникам;
- количество детей, в отношении которых завершена процедура усыновления;
- средняя продолжительность времени пребывания ребенка вне семьи.

4. Условия выполнения

А. Меры по обеспечению безопасных и стабильных условий проживания ребёнка в семье

Работа по обеспечению безопасных и стабильных условий проживания ребёнка в семье может считаться выполненной, если специалистами были осуществлены все нижеперечисленные мероприятия:

- а) проведены личные встречи со всеми членами семьи, предприняты меры по розыску родителей (опекунов), если их местонахождение неизвестно;
- б) оценены сильные и слабые стороны семьи, рассмотрены опасения всех ее членов за благополучие и безопасность ребенка
- в) осуществлена оценка потребности семьи в дополнительной помощи в обеспечении безопасности ребенка, рассмотрены возможности ее немедленного оказания, в том числе силами родственников и социального окружения семьи;
- г) оценен предыдущий опыт оказания помощи семье и результативность этой помощи;
- д) определены препятствия для получения помощи и предприняты усилия по их ликвидации или снижению.

Дополнительные меры:

- предотвращение отобрания путем помещения ребенка под временную опеку к родственникам;
- поддержка возвращения ребенка в семью;
- предотвращение повторного отобрания и помещения ребенка в замещающую семью или в приют;
- возможность постоянного жизнеустройства ребенка в другую семью.

Данный перечень не является исчерпывающим и может варьироваться в зависимости от обстоятельств конкретной семьи.

Б. Предотвращение отобрания и помещения ребенка под временную опеку

1) При возникновении экстренных ситуаций специалисты оценивают возможности действий в соответствии с планом безопасности. Если такого плана не имеется, специалист разрабатывает его совместно с родственниками и иными лицами, способными обеспечить уход за ребенком в случае необходимости (см. Порядок организации работы по социальному расследованию).

2) При выполнении плана безопасности, не предполагающего размещения ребенка вне семьи, специалисты проводят отдельные встречи с родителями и ребенком не позднее чем через 24 часа после возникновения экстренной ситуации.

3) Рассматривается возможность организации временного ухода за ребенком для предотвращения его отобрания.

4) Проводится постоянная оценка возможности получения семьей помощи от родственников, друзей и знакомых по месту жительства.

5) Решения, предполагающие серьезные изменения условий пребывания ребенка, принимаются коллегиально.

6) Обеспечивается возможность получения семьей необходимой помощи.

В. Создание возможностей для возвращения ребенка в биологическую семью

а) Обеспечена возможность посещения ребенка родителями.

б. Проводится постоянная оценка возможностей получения семьей помощи со стороны родственников, друзей и по месту жительства.

в) Организуются встречи с членами семьи, с биологическими родителями при посредничестве специалистов, которые в данный момент работают с семьей.

г) Все решения, предполагающие существенные изменения в условиях пребывания ребенка, принимаются коллегиально.

д) Возвращению ребёнка в семью предшествует его регулярные встречи с родителями и несколько его продолжительных визитов к родителям.

Г. Предотвращение повторного отобрания и помещения ребенка в замещающую семью или приют

а) Проводится регулярная оценка возможностей семьи по получению помощи от родственников, друзей и по месту жительства.

б) Тщательно подбираются формы временного пребывания ребенка.

в) Перед помещением ребенка в семью, она обязательно посещается специалистами.

г) При необходимости и возможности организуется временный присмотр за ребенком.

д) Проводятся совместные совещания семьи (биологической или, в которой временно находится ребёнок) и специалистов, участвующих в социальной реабилитации по обсуждению процесса оказания помощи семье и ребёнку и в целях обеспечения коллегиальности принятия ключевых решений.

е) В необходимых случаях семье обеспечивается финансово-материальная поддержка или оказываются иные виды срочной помощи.

Д. Жизнеустройство детей в семье на постоянное пребывание (усыновление, опекунская, приемная семья)

а) Сведения о детях, подлежащих усыновлению регулярно передаются в Национальный центр усыновления для размещения информации на специализированных интернет-страницах.

б) Изучается возможность оформления опеки, приемной семьи, усыновления, восстановления в родительских правах.

в) Ребенок помещается в опекунскую или приемную семью с последующим усыновлением.

г) Тщательно подбираются семьи - усыновителей, приемных родителей, опекунов.

д) Проводятся совместные совещания приёмных родителей, семей - усыновителей и специалистов, участвующих в социальном расследовании, по обсуждению процесса оказания помощи ребенку и семье, и в целях обеспечения коллегиального принятия ключевых решений.

5. Материальные расходы

Материальные расходы, связанные с привлечением к работе специалистов, оплата связи, канцелярских и транспортных расходов.

4.2. Отобрание ребенка

1. Общие положения

Отобрание ребенка из семьи – травмирующее событие для ребенка и его родителей, которое скажется на всей их дальнейшей жизни. Ребенка следует отбирать из семьи только в случаях, когда дальнейшее пребывание в семье представляет серьезную угрозу для его безопасности и нет никаких альтернатив размещения ребенка на семейные формы устройства. Отобрание ребенка может иметь место только на основании решения суда, комиссии по делам несовершеннолетних с участием представителей органов опеки и попечительства, должно быть документально оформлено актом об изъятии, отобрании или нахождении брошенного ребёнка и по предоставлению специалистами результатов оценки безопасности и оценки рисков (приложение 1 и 2). Решение об отобрании ребенка может быть принято на любом этапе ведения дела. При отобрании ребёнка в целях снижения последствий эмоционально- психологической травмы, обязательно рассматривается возможность его временного помещения к родственникам без оформления опеки или в опекунскую или приемную семью. С этой же целью, при процедуре отобрания необходимо обеспечить присутствие специалиста, ранее работавшего с ребёнком.

Отобрание должно быть проведено комиссией, состоящей не менее чем из 3 человек, в течение суток с момента принятия решения.

2. Ожидаемый результат

Дети размещаются в безопасных условиях, максимально приближенным к семейным.

3. Оценка полученных результатов

При оценке полученных результатов могут быть использованы следующие показатели:

- число детей, временно размещенных у родственников без оформления опеки;
- число детей, помещенных в опекунские и приёмные семьи в районе своего проживания;
- число детей, помещенных в приюты, иные государственные учреждения интернатного типа.

4. Условия выполнения

1. Отобрание ребенка из семьи осуществляется в случаях, когда дальнейшее пребывание ребенка в доме представляет непосредственную угрозу для ребенка и имеются как минимум один из следующих критериев:

- риск ущерба физическому или эмоциональному благополучию ребенка, связанный с дальнейшим пребыванием в семье, превышает возможный ущерб физическому и эмоциональному благополучию ребенка при его изъятии;
- место нахождения родителей (опекунов, взрослых, осуществляющих присмотр за ребенком) не может быть установлено, и выполнение плана безопасности невозможно;
- невозможно оперативное оказание помощи, которая позволила бы снизить угрозы благополучию ребенка, обеспечить его безопасность и сохранить семью;
- службой защиты детей документально подтверждена невозможность снижения угрозы для ребенка.

2. При принятии решения о невозможности обеспечения безопасности ребенка при его оставлении в семье на период реабилитации семьи его дальнейшее размещение рассматриваются в следующем порядке:

- а) размещение у близких или дальних родственников принять ребенка на период реабилитации семьи;
- б) помещение под родственную опеку;
- в) размещение в приемной семье в районе проживания ребенка;
- г) размещение в приют в районе проживания ребенка (для временного размещения отобрания сроком до 6 месяцев);
- д) размещение в иные государственные учреждения интернатного типа в зависимости от потребностей ребенка;

3. Причины отобрания должны быть разъяснены ребенку специалистами в понятной ему форме с учетом возрастных особенностей.

5. Материальные расходы

Материальные расходы, связанные с привлечением к работе специалистов, оплата связи, канцелярских и транспортных расходов.

4.3 Организация встреч между ребенком и его биологическими родителями в случаях его отобрания из семьи

1. Общие положения

Регулярное и частое посещение родителями ребенка, находящегося в государственных учреждениях, в опекунской или приёмной семьях, имеет огромное значение для здоровья и благополучия ребенка. Посещение ребенка способствует сохранению привязанности между ребенком и его родителями, а также братьями и сестрами и повышает вероятность воссоединения ребенка с семьей. Для организации таких встреч необходимо составить график встреч ребёнка с родителями. Возможность

посещения ребенка должна быть предоставлена всем лицам, играющим существенную роль в его жизни.

Воспитатели государственных учреждений, опекуны, приемные родители, осуществляют контроль за выполнением графика встреч и соблюдением порядка. Выбор места встреч осуществляется с учетом соображений безопасности и благополучия ребенка.

2. Ожидаемые результаты

Сохранение родственных связей между ребенком и родителями, членами семьи, иными значимыми для него людьми.

Сокращение сроков воссоединения семьи, повышение вероятности возврата ребенка в семью.

3. Оценка полученных результатов

При оценке полученных результатов применяются следующие показатели:

- количество посещений ребенка родителями и другими членами семьи;
- при наличии графика встреч, количество случаев изменений графика
- средняя продолжительность посещений, (если предполагается возвращение ребенка в семью, рекомендованная длительность посещений составляет 3 – 4 часа в неделю);
- средняя продолжительность пребывания ребенка вне дома до воссоединения с семьей;
- количество повторных помещений ребенка в приют и переводов из одной приемной семьи в другую;
- количество детей, возвращённых родителям.

4. Условия выполнения

1) Разработка графика встреч осуществляется с участием ребенка, родителей, опекунов, приемной семьи и других лиц, значимых для ребенка.

2) Утверждённый график встреч должен предусматривать все меры по защите ребенка, предотвращению опасных ситуаций, ограничению его контактов с лицами, способными нанести ему вред. Если график встреч предусматривает организацию наблюдения за встречами, то лицами, уполномоченными его осуществлять, могут быть:

- а. опекуны
- б. члены семьи
- в. специалисты
- г. лица, значимые для ребенка
- д. сотрудники службы защиты детства

3) Все лица, осуществляющие наблюдение, обязаны руководствоваться в своих действиях целями, указанными в плане социальной реабилитации. Интенсивность наблюдения снижается по мере того, как члены семьи демонстрируют прогресс в овладении навыками защиты ребенка и обеспечения его безопасности.

- 4) График встреч должен содержать периодичность визитов (даты), их продолжительность, время и место проведения, обязанности по доставке ребенка и требуемая интенсивность наблюдения.
- 5) Все отклонения от установленного графика встреч отражаются в заключении о реализации плана защиты законных прав и интересов несовершеннолетних.
- 6) В соответствующих случаях специалисты службы защиты детей или опекуны/ приемные родители извещают родителей о предстоящих визитах к врачу, школьных и внеклассных мероприятиях, в которых биологические родители ребенка и члены его семьи могут встретиться с ним и вместе провести время. Следует поощрять участие в таких мероприятиях членов опекунской/приёмной семьи.
- 7) В промежутках между встречами следует поощрять контакты ребенка со всеми посещающими его лицами по телефону или почте.
- 8) Посещение ребенка по возможности не должно осуществляться в ущерб школьным занятиям. В этой связи визиты планируются на внеурочное время или на выходные.
- 9) Место проведения визита выбирается с учетом интересов ребенка и семьи.
- 10) Специалист службы защиты детей обсуждает с участниками посещений возможности организации развивающих игр и мероприятий, направленных на развитие родительских навыков и навыков общения и укрепление отношений привязанности между родителями и ребенком. Если визит был отменен родителем по уважительной причине, специалисты службы защиты детей при первой возможности организуют компенсационный визит родителей в другое время или других родственников, даже в тех случаях, когда родные братья/сестры воспитываются в разных семьях, учреждениях и проживают на значительном расстоянии друг от друга.
- 11) Специалисты службы защиты детства лично встречаются с членами семьи, часто пропускающими встречи с ребенком. Специалист разъясняет родителем последствия отмены визита для психоэмоционального состояния ребенка, выясняют наличие препятствий для посещений, обсуждают необходимость внесения изменений в график встреч с ребенком.

5. Материальные расходы

Расходы включают затраты на подготовку контактов с семьями и ребенком, осуществление необходимых дополнительных мероприятий. При необходимости перемещаться на значительные расстояния учитываются также транспортные расходы.

5. Организация взаимодействия специалистов на этапе реабилитационной работы

5.1. Распределение дел среди вновь принятых специалистов

1. Общие положения

Работа государственных организаций, обеспечивающих защиту прав и законных интересов несовершеннолетних сложна и многоаспектна. В идеале подготовка нового специалиста осуществляется в условиях, обеспечивающих поступательное совершенствование профессиональных знаний и навыков. Минимальным требованием является такое распределение рабочей нагрузки, которое обеспечивало бы планомерное и поступательное продвижение от более простых дел к более сложным. Подобная практика позволяет организовать эффективное методическое руководство профессиональной деятельностью специалиста и способствует наработке необходимого опыта и достаточному овладению профессиональными знаниями и умениями для выполнения более высокой нагрузки к концу периода стажировки. Сохранение вновь принятых кадров обеспечивается снижением рабочей нагрузки, постоянной поддержкой со стороны руководства и созданием возможностей для ознакомления с наилучшими практиками.

2. Ожидаемый результат

Вновь принятые специалисты демонстрируют достаточный уровень владения профессиональными навыками и умениями для оказания эффективной помощи детям и семьям.

3. Оценка полученных результатов

При оценке полученных результатов могут быть использованы следующие показатели:

- количество социальных расследований, проведенных одним специалистом за 3, 6, 12 месяцев, по которым принято решение о ведении дела;
- среднее количество дел на одного специалиста, работающего в текущей должности не более трех месяцев;
- среднее количество дел на одного специалиста, работающего в текущей должности не более шести месяцев;
- среднее количество дел на одного специалиста, работающего в текущей должности не более двенадцати месяцев;
- полнота, целесообразность собранной информации в делах;
- использование в работе новых педагогических технологий для усовершенствования реабилитационных услуг семье и ребенку.

4. Условия выполнения

1) Требования данного раздела применяются ко всем специалистам, имеющим менее одного года практического опыта работы с семьями в сфере защиты детей.

- 2) В течение первых трех месяцев работы новые специалисты могут одновременно вести работу не более чем с четырьмя семьями. Им может поручаться не более одного нового дела в неделю.
- 3) В течение вторых трех месяцев работы новые специалисты могут вести не более десяти дел одновременно.
- 4) После шести месяцев работы при распределении нагрузки количество дел не должно превышать двенадцати.
- 5) При распределении дел руководителем принимается во внимание следующее:
- а. количество семей (опекунских, приёмных), с которыми уже работает специалист;
 - б. количество дел, рассматриваемых или подготавливаемых к рассмотрению в суде;
 - в. особые потребности семьи или высокие уровни риска для ребенка;
 - г. место проживания семьи;
 - д. объем уже имеющейся нагрузки, уровень профессиональных знаний и умений специалиста, с учетом потребностей семьи и возможностей получения ею помощи со стороны родственников и социального окружения.
 - с. готовность семьи к сотрудничеству со специалистом. В случае отказа семьи от сотрудничества со специалистом, привлекать другие заинтересованные структуры (КДН, ИДН, и т. д.)

5. Материальные расходы

Материальные расходы, связанные с привлечением к работе специалистов, оплата связи, канцелярских и транспортных расходов.

5.2 Распределение повторно открытых дел

1. Общие положения

Жестокое обращение и неудовлетворение основных жизненных потребностей ребёнка имеют место в силу сложных и комплексных причин, ликвидировать которые часто бывает затруднительно. Соответственно, в практике работы с семьями приходится иметь дело с рецидивами. Знакомство специалиста с особенностями такой семьи, как правило, обеспечивает наибольшую эффективность взаимодействия с ней. В частности, такой подход позволяет снизить опасения семьи, о разглашении информации личного характера, по поводу конфиденциальности. В то же время, принцип преемственности в оказании помощи применим не во всех случаях. Несмотря на наличие у специалиста опыта работы с данной семьей в прошлом, характер сложившихся между ними взаимоотношений может негативно сказаться на качестве их взаимодействия, что перевесит все возможные преимущества, связанные со знанием особенностей данной семьи. При распределении дел руководителям следует опираться на здравый смысл и собственный профессиональный опыт.

2. Ожидаемый результат

Назначение специалиста для работы с семьей в случае рецидива производится с соблюдением преемственности и учетом особых потребностей данной семьи.

3. Оценка полученных результатов

При оценке полученных результатов могут быть использованы следующие показатели:

- среднегодовое количество случаев рецидива среди семей;
- количество случаев рецидива, ведение которых поручено тому же специалисту. проведение тщательного анализа причин рецидива с привлечением специалистов других государственных организаций, обеспечивающих защиту прав и интересов ребенка, ранее оказывавших помощь семье.
- наличие в деле документов, подтверждающих обсуждение с семьей причин рецидива и путей выхода из сложившейся ситуации.

4. Условия выполнения

- 1) При принятии решения о повторном открытии дела руководитель решает, соответствует ли интересам ребенка закрепление за ним того же сотрудника, который работал с данной семьей в прошлый раз.
- 2) Если специалист, занимавшийся делом в прошлый раз, не может принять его снова, вся документация по нему передается руководителю подразделения, специалисты которого вели дело ранее.
- 3) Если дело не может быть передано ни специалисту, ни руководителю его подразделения, распределение нагрузки по нему производится в соответствии с решениями местных органов опеки и попечительства (КДН, сектора охраны детства ОО).
- 4) При принятии решения о повторном открытии дела издается приказ руководителя, в котором указывается ответственный за ведение дела специалист.

5. Материальные расходы

Материальные расходы, связанные с привлечением к работе специалистов, оплата связи, канцелярских и транспортных расходов.

5.3 Внутренняя передача дела

1. Общие положения

При работе с семьями и детьми крайне важно сохранять преемственность, избегая срывов, связанных с организационными изменениями. Этому способствует проведение совместной встречи с семьей в момент передачи дела с участием предыдущего и вновь назначенного специалиста и обсуждение в ходе такой встречи сильных сторон семьи, проблемных моментов. В этом случае семья с большим пониманием отнесется к сменам ролей и возможным изменениям приоритетов.

Вновь назначенный специалист должен хорошо владеть информацией об истории, сильных сторонах и проблемах семьи, о целях и достигнутых результатах в работе с ней. Сохранение преемственности, исключение случаев дублирования функций и манипулирования информацией, а также

2. Ожидаемый результат

Организационные изменения внутри учреждения не сказываются на непрерывности и преемственности работы с семьей.

3. Оценка полученных результатов

При оценке полученных результатов могут применяться следующие показатели:

- количество личных встреч с семьей, состоявшихся до передачи дела;
- количество совместных надомных визитов, проведенных после передачи дела.

4. Условия выполнения

- 1) Вновь назначенный специалист изучает всю доступную информацию о семье к моменту передачи дела.
- 2) Совместное посещение семьи на дому предыдущим и вновь назначенным специалистом предваряется их личной встречей. При необходимости назначаются дополнительные встречи с семьей для оперативного решения возникающих проблем.
- 3) Совместные надомные визиты, связанные с передачей дела проводятся в течение трех-пяти рабочих дней после оформления передачи и могут предусматривать посещение биологической и замещающей семей.

5. Материальные расходы

Материальные расходы, связанные с подготовкой к передаче, организацией встреч с семьей и ребенком, повторной оценкой уровня риска, внесением изменений в план реабилитационной работы, оформлением документации; затраты на транспорт.

5.4 Взаимодействие и передача дел/информации другим организациям

1. Общие положения

Для обеспечения качества работы с семьей и наиболее полного учета ее особенностей и потребностей информация должна следовать за ней при любых обстоятельствах. Работа с семьей и детьми не должна прерываться со сменой места жительства, учебы и др. Преемственность в работе может быть хорошо налаженным информационным обменом между различными службами, совместной оценкой сильных сторон семьи, проблемных моментов. При выполнении этих условий семья сможет легче приспособиться к смене ролей и приоритетов в работе.

Организация, принимающая семью и сотрудник, назначенный для работы с ней, должны обладать подробной информацией об истории, сильных сторонах и проблемах семьи, о целях и достигнутых результатах в работе с ней. Сохранение преемственности, исключение случаев дублирования функций и манипулирования информацией, а также поддержание

открытого общения являются важными условиями эффективной работы с семьей.

Если дети в семье посещают различные учреждения (школы, детские дошкольные учреждения, центры коррекционно-развивающего обучения и реабилитации и др.) основную работу с семьей по социальной реабилитации берут на себя специалисты СППС школы или специалисты СПЦ или специалисты того учреждения образования, в котором находится старший по возрасту ребёнок. С целью обеспечения командного подхода к работе необходимо привлекать к работе специалистов учреждений образования, которые посещают другие дети семьи.

2. Ожидаемый результат

Смена места жительства семьи, учебы и другие обстоятельства не повлияли на непрерывность и преемственность в работе с ней.

3. Оценка полученных результатов

При оценке полученных результатов могут применяться следующие показатели:

- количество дел, по которым налажено взаимодействие со смежными организациями;
- количество случаев повторного помещения ребенка в замещающую семью или в приют;
- средняя продолжительность проживания ребенка вне родной семьи до возвращения к родителям, прекращения опеки или оформления усыновления;
- количество совещаний сотрудников смежных служб, совместно работающих над одним делом.

4. Условия выполнения

1. Необходимо выяснить задачи по работе с семьей, поставленные направляющей организацией, определить потребности и выяснить ожидания самой семьи.
2. Специалисты направляющей организации связываются с принимающей организацией по телефону для согласования сведений, для передачи и установления контакта с сотрудником принимающей организации, координирующим работу с данной семьей.
3. Специалисты направляющей организации собирают и отправляют запрошенную информацию в течение недели. Минимальный перечень сведений, подлежащих передаче, включает:
 - а) контактная информация (адреса, телефоны для связи с семьей);
 - б) план реабилитационной работы (иные планы) и периодические отчеты о пересмотре дела
 - в) судебные документы (если имеются);
 - г) информация о случаях жестокого обращения и\или неудовлетворения основных жизненных потребностей ребенка в семье;
 - д) копия сводного отчета о социальном расследовании
 - е) оценка безопасности и риска для ребенка (первичная и повторные);
 - ж) комплексная оценка семьи, генограмма и экокарта семьи
- з) рекомендации направляющей организации по работе с ребенком и его семьей;

4. Специалисты направляющей и принимающей организаций совместно устанавливают периодичность и порядок обмена дальнейшей информацией, согласовывают даты завершения основных плановых мероприятий по работе семьей.

5. Принимающая организация письменно уведомляет направляющую организацию о приеме дела и/или о решении взаимодействовать по делу.

6. Принимающая и направляющая организации договариваются о разделении ролей и обязанностей. Основные положения такой договоренности должны быть разъяснены семье.

7. При осуществлении взаимодействия, принимающая и направляющая организации:

а) проводят совместные совещания сотрудников, ведущих семью не реже одного раза в месяц;

б) уведомляют принимающую организацию о предстоящих совещаниях по обсуждению хода работы по делу. При невозможности присутствия на них представителя принимающей организации информация обо всех внесенных изменениях в материалы дела направляется в письменном виде;

в) предусматривают возможность обратной связи;

г) уведомляют принимающую организацию о закрытии дела.

5. Материальные расходы

Основными статьями расходов являются: подготовка к передаче, организация встреч с семьей и ребенком, повторная оценка уровня риска, внесение изменений в рабочий план, оформление документации и затраты на транспорт.

6. Законодательная база Республики Беларусь, регламентирующая деятельность специалистов по проведению социальной реабилитации

- Кодекс Республики Беларусь о браке и семье от 09.07.1999 N 278-3 (ред. от 15.07.2010)
- Кодекс Республики Беларусь об административных правонарушениях от 21.04.2003 N 194-3 (ред. от 13.12.2011) (с изм. и доп., вступившими в силу с 06.01.2012)
- Кодекс Республики Беларусь об образовании от 13.01.2011 N 243-3 (ред. от 13.12.2011)
- Закон Республики Беларусь от 19.11.1993 N 2570-XII (ред. от 10.11.2008) "О правах ребенка"
- Закон Республики Беларусь от 18.06.1993 N 2435-XII (ред. от 13.12.2011) "О здравоохранении"
- Закон Республики Беларусь от 31.05.2003 N 200-3 (ред. от 21.07.2008) "Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних"
- Закон Республики Беларусь от 21 декабря 2005 года "О гарантиях по социальной защите детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, а также лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей"
- Декрет Президента Республики Беларусь от 24.11.2006 N 18 (ред. от 27.06.2011)
- "О дополнительных мерах по государственной защите детей в неблагополучных семьях"
- (в ред. Декрета Президента Республики Беларусь от 05.05.2009 N 5, Указа Президента Республики Беларусь от 09.03.2010 N 143, Декрета Президента Республики Беларусь от 27.06.2011 N 6)
- Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 28 октября 1999 г. N 1676 (ред. от 26.12.2006) «Об утверждении Положения об органах опеки и попечительства в Республике Беларусь»
- Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 10.12.2003 N 1599 (ред. от 02.06.2011) "Об утверждении Положения о порядке образования и деятельности комиссий по делам несовершеннолетних"
- Положение о порядке признания детей нуждающимися в государственной защите. Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 26.12.2006 N 1728 (ред. от 27.06.2011)
- Положение о порядке предоставления детям статуса детей, оставшихся без попечения родителей, утраты этого статуса и возврата таких детей родителям. Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 26.12.2006 N 1728 (ред. от 27.06.2011);
- Положение о порядке закрепления жилых помещений за детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей. Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 26.12.2006 N 1728 (ред. от 27.06.2011)

- Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 19 августа 2005 г. N 25 "Об утверждении перечня заболеваний, при наличии которых родители не могут выполнять родительские обязанности"
- Постановление Министерства образования Республики Беларусь от 25.07.2011 N 116 "Об утверждении Положения о социально-педагогической и психологической службе учреждения образования (иной организации, индивидуального предпринимателя, которым в соответствии с законодательством предоставлено право осуществлять образовательную деятельность)"
- Постановление Министерства образования Республики Беларусь от 28.07.2004 N 47 (ред. от 25.07.2011) "Об утверждении Инструкции о порядке выявления несовершеннолетних, нуждающихся в государственной защите"
- Постановление Министерства внутренних дел Республики Беларусь от 27.10.2003 N 242 (ред. от 25.06.2009) "Об утверждении Инструкции по организации работы инспекций по делам несовершеннолетних органов внутренних дел" (вместе с "Примерным порядком проведения проверок по фактам совершения преступлений несовершеннолетними")
- Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 01.08.2003 N 38 (ред. от 17.12.2007) "Об утверждении Инструкции о порядке выявления, учета, обследования и лечения несовершеннолетних, употребляющих спиртные напитки, наркотические средства, психотропные либо иные одурманивающие вещества и Положения о подростковом наркологическом кабинете"
- Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 28 октября 1999 г. N 1678. «Об утверждении Положения о приемной семье». (ред. от 23 июля 2010 г. № 1095).
- Постановление Совета Министров Республики Беларусь № 289 от 28.02.2006г. «Об утверждении Положения о детском доме семейного типа». (ред. от 23 июля 2010 г. № 1095)
- Постановление Министерства образования Республики Беларусь от 13 декабря 2007 г. № 97 . «Об утверждении Положения о социально-педагогическом центре».
- Приказ Министерства образования Республики Беларусь 24.05.2011 №_336 . «Об утверждении Программы воспитания и защиты прав и законных интересов детей, находящихся в социально опасном положении».

Форма оценки безопасности

Название дела: Название дела	Номер текущей оценки безопасности:	Дата проведения текущей оценки безопасности:
ФИО специалиста:		Дата заполнения формы

Форма оценки безопасности

Ответьте на вопросы по каждому фактору безопасности, предлагая краткий комментарий в подтверждение Вашего ответа. Ответ должен основываться на той информации, которой Вы располагаете на момент заполнения Формы. Ответ «Да» означает, что существует достоверная информация, подтверждающая фактор безопасности, а ответ «Нет» говорит об отсутствии достоверной информации.

1. Ребенку причинялся серьезный физический вред.

Пояснение: все 15 факторов должны быть письменно объяснены. Ответ «Да», означает, что на момент заполнения формы существует достоверная информация, подтверждающая наличие данного фактора. Ответ «Нет», говорит о том, что есть доказательства того, что фактор безопасности отсутствует (нет достоверных сведений), или же о том, что сведений об определенном факторе безопасности на данный момент нет или они неполные. Ответить можно только «Да» или «Нет».

Да Нет

2. Родитель/опекун не защитил, не может защитить или не защитит ребенка от причинения ему потенциального серьезного вреда, включая вред, причиняемый другими людьми, имеющими родственные отношения с ребенком.

Да Нет

Поясните:

3. Родитель/опекун или другой человек, имеющий доступ к ребенку представляет угрозу, которая нанесет серьезный вред ребенку.

Да Нет

Поясните:

4. Кто-то из членов семьи или человек, имеющий доступ к ребенку, демонстрирует жестокое, выходящее из под контроля, поведение в отношении ребенка.

Да Нет

Поясните:

5. Сцены семейного насилия представляют немедленную и серьезную угрозу физическому и/или эмоциональному здоровью ребенка.

Да Нет

Поясните:

6. Употребление наркотиков и/или алкоголя кем-то из членов семьи или человеком, имеющим доступ к ребенку, говорит о немедленной угрозе причинения серьезного вреда ребенку.

Да Нет

Поясните:

7. Поведение кого-то из членов семьи или человека, имеющего доступ к ребенку, является следствием психического расстройства или физической инвалидности, и говорит о немедленной угрозе причинения серьезного вреда ребенку.

Да Нет

Поясните:

8. Родитель/опекун не в состоянии или не хочет удовлетворить потребности ребенка в надлежащем уходе, обеспечении едой, одеждой и/или убежищем, где ребенок будет в безопасности от текущей угрозы причинения ему серьезного вреда.

Да Нет

Поясните:

9. Обстановка в семье говорит о том, что ребенок находится в непосредственной опасности причинения ему серьезного вреда.

Да Нет

Поясните:

10. Кто-либо из членов семьи или человек, имеющий доступ к ребенку относится к ребенку подчеркнуто негативно и/или ждет от ребенка чего-то невыполнимого.

Да Нет

Поясните:

11. Семья отказывает специалисту в доступе к ребенку либо есть основания полагать, что семья собирается скрыться.

Да Нет

Поясните:

12. Родитель/опекун не может убедительно или полно объяснить серьезную травму ребенка или его физического состояние.

Да Нет

Поясните:

13. Родитель/опекун не хочет или не может удовлетворить потребности ребенка в срочной и профессиональной медицинской помощи, необходимой ему (ребенку) в силу его физического или психологического состояния.

Да Нет

Поясните:

14. Существуют подозрения в сексуальном насилии или эксплуатации ребенка, и обстоятельства дела говорят о том, что существует текущая угроза причинения серьезного вреда ребенку.

Да Нет

Поясните:

15. Другие Факторы Безопасности (Укажите)

Да Нет

Поясните:

Если необходимо, опишите план действий для дальнейшей оценки любой неизвестной на данный момент информации, касающейся факторов безопасности.

2. Историческая информация

Укажите, имели ли место факты жестокого обращения и/или неудовлетворения основных жизненных потребностей по отношению к ребёнку со стороны родителя или иного лица, имеющего доступ к ребёнку. Укажите, имели ли место по отношению к другим детям в семье жестокое обращение или его основные жизненные потребности не удовлетворялись.

Внимательно рассмотрите историю семьи; свяжитесь с другими службами, проведите проверку уголовного прошлого, включая преступления в отношении детей.

1. Уязвимость ребенка

Факторы, влияющие на уязвимость ребенка (отметьте все, которые относятся к ребенку в данной ситуации):

возраст ребенка от 0 до 5 лет ребенок имеет задержки в умственном развитии (не говорит, другие задержки умственного развития)

ребенок школьного возраста ребенок имеет заболевание не посещает школу
 ребенок имеет задержки физического развития (затрудненная двигательная активность, не передвигается)

Опишите отдельно для каждого из детей, как их возраст, физическое, умственное и социальное развитие, эмоциональные/ поведенческие функции, роль в семье и возможность постоять за себя влияют на вероятность причинения им серьезного вреда.

В обязанность ребенка, независимо от его возраста, не входит обеспечение собственной безопасности. Родитель несет полную ответственность за безопасность ребенка.

4. Меры защиты (если угроз безопасности не обнаружено, перейдите к секции 5)

Какими силами и ресурсами, которые могут помочь снизить, контролировать и/или предотвратить угрозы нанесения серьезного вреда, располагает семья? Как семья использует эти возможности защиты, чтобы обеспечить безопасность ребенка? Сюда также входит анализ когнитивных, эмоциональных и поведенческих возможностей каждого родителя, способствующих обеспечению безопасности ребенка.

Укажите те условия, при которых возможно оставить ребенка в семье:

- помощь со стороны специалистов (не включая мероприятия, связанные с расследованием);
- привлечение других членов семьи, соседей, знакомых;
- ↑ использование других организаций по месту жительства ;
- в доме имеется взрослый, который сможет защитить ребенка от возможных угроз ;

человек, который совершил насилие, удален из дома (добровольно, либо задержан правоохранительными органами);

один из взрослых членов семьи, который не совершал насилие в отношении ребенка, переместится вместе с ребенком в безопасное место;

планируется/инициировано вмешательство правоохранительных органов, в результате чего ребенок может остаться дома;

!! Специалист должен оценить когнитивные, поведенческие и эмоциональные функции родителя/ опекуна.

отобрание ребенка из семьи поскольку остальные меры безопасности невозможны

5. Меры безопасности

Отметьте галочкой квадрат с соответствующими мерами безопасности. Ваше решение должно быть основано на оценке всей доступной Вам информации, связанной с установленными факторами безопасности, степени защищенности ребенка (детей) и возможностей защиты внутри семьи.

Безопасно (угроз безопасности не обнаружено . На основании имеющейся на данный момент информации ни один ребенок в семье не подвергается немедленному риску причинение вреда).

Существует одна или более угроз безопасности. Меры по обеспечению безопасности предприняты, ребенок остался дома до тех пор, пока действуют меры безопасности

Существует одна или более угроз безопасности. Отобрание ребенка является единственной возможной мерой безопасности . Без изъятия ребенок будет находится в опасности причинения ему серьезного вреда

Укажите, к какому конкретно ребенку относится каждая из мер безопасности и почему. В случае необходимости принять меры безопасности, укажите детей, на которых они не распространяются, и объясните, почему защита о текущей угрозы причинения им серьезного вреда необязательна.

Форма повторной оценки рисков

ФИО ребенка _____

Номер текущей (промежуточной) оценки _____

Место проведения оценки _____

Дата проведения текущей оценки _____

ФИО сотрудника _____

Должность _____

Неудовлетворение жизненных потребностей	Баллы	Жестокое обращение	Баллы
<p>1 Новое подтвержденные сообщение о неудовлетворения основных жизненных потребностей, которое произошло с момента предыдущей оценки</p> <p>а. Нет 0 _____</p> <p>б. Да 2 _____</p>		<p>1 Новое подтвердившееся сообщение о физическом насилии, которое случилось с момента предыдущей оценки</p> <p>а. Нет 0 _____</p> <p>б. Да 1 _____</p>	
<p>2 Предыдущие расследования (не считая самый последний случай)</p> <p>а. Нет -1 _____</p> <p>б. Одно или более только по поводу случая жестокого обращения 1 _____</p> <p>в. Одно или два по поводу случая неудовлетворения основных жизненных потребностей ребенка 2 _____</p> <p>г. Три или более по поводу случая неудовлетворения основных жизненных потребностей ребенка 3 _____</p>		<p>2 Количество предыдущих расследований по поводу жестокого обращения, не считая самый последний случай (укажите количество: _____)</p> <p>а. Ни одного 0 _____</p> <p>б. Одно 1 _____</p> <p>в. Два или более 2 _____</p>	
<p>3 Семья ранее пользовалась услугами служб защиты детства (добровольно или по решению суда)</p> <p>а. Нет 0 _____</p> <p>б. Да 3 _____</p>		<p>3 Семья ранее пользовалась услугами служб защиты детства (добровольно или по решению суда)</p> <p>а. Нет 0 _____</p> <p>б. Да 2 _____</p>	
<p>4 Количество детей, находящихся на воспитании в семье на момент проведения оценки</p> <p>а. Один ребенок, два или три 0 _____</p> <p>б. Четыре или более 2 _____</p>		<p>4 Предыдущие травмы у ребенка, полученные в результате жестокого обращения или неудовлетворения основных жизненных потребностей</p> <p>а. Нет 0 _____</p> <p>б. Да 2 _____</p>	
<p>5 Возраст самого младшего ребенка в семье на дату проведения оценки (укажите возраст: _____)</p> <p>а. Два года и старше 0 _____</p> <p>б. До двух лет 1 _____</p>		<p>5 Оценка случая родителем/ воспитателем* на момент проведения оценки:</p> <p>а. Не применимо в данном случае 0 _____</p> <p>б. Соответствует один или несколько вариантов (отметьте необходимое):</p> <p>_____ Обвиняет в произошедшем ребенка и/или _____ Оправдывает жестокое обращение с ребенком</p>	
<p>6 Родитель/воспитатель обеспечивает физический уход за ребенком, соответствующий его/ее потребностям (с момента предыдущей оценки)</p> <p>а. Да 0 _____</p> <p>б. Нет 1 _____</p>		<p>6 В семье произошло два или более случая домашнего насилия за год, предшествовавший оценке</p> <p>а. Нет 0 _____</p> <p>б. Да 1 _____</p>	
<p>7 На момент проведения оценки Родитель/ воспитатель* имеет/имел психические заболевания</p> <p>а. Нет/не применимо в данном случае 0 _____</p> <p>б. Соответствует один или несколько вариантов (отметьте один или несколько):</p> <p>_____ В течение последних 12 месяцев и/или _____ Ранее (больше года тому назад)</p>		<p>7 Характеристики родителя/ воспитателя* на момент проведения оценки (считайте 1 балл, если подходит хотя бы один из вариантов)</p> <p>а. Неприменимо в данном случае 0 _____</p> <p>б. Соответствует один или несколько вариантов (отметьте один или несколько):</p> <p>_____ Не обеспечивает достаточную эмоциональную/психологическую поддержку _____ Устанавливает слишком строгую/неподходящую</p>	

- 8 **Родитель/ воспитатель* подвергался в детстве жестокому обращению или неудовлетворению основных жизненных потребностей**
 а. Нет 0 _____
 б. Да 1 _____
- 9 **Родитель/ воспитатель* на момент проведения оценки страдает/страдал от алкогольной/наркотической зависимости**
 а. Нет/не применимо в данном случае 0 _____
 б. Соответствует один или несколько вариантов (отметьте один или несколько):
 _____ В течение последних 12 месяцев
 _____ Ранее (больше года тому назад)
- 10 **Родитель/ воспитатель* когда-либо был арестован за совершение уголовного преступления**
 а. Нет 0 _____
 б. Да 1 _____
- 11 **Характеристики детей в семье** (считайте 1 балл, если подходит хотя бы один из вариантов)
 а. Не применимо в данном случае 0 _____
 б. Соответствует один или несколько вариантов (отметьте один или несколько):
 _____ имеют особенности психического или физического развития
 _____ имеют сейчас склонность к заболеваниям
 _____ врожденная интоксикация
- 12 **Настоящее место проживания ребенка**
 а. Не применимо в данном случае 0 _____
 б. Соответствует один или несколько вариантов (отметьте один или несколько):
 _____ Представляет угрозу для физического здоровья сейчас и/или
 _____ Семья на данный момент не имеет постоянного места проживания

дисциплину
 _____ Ведет себя деспотично

- 8 **Родитель/ воспитатель, подвергался в детстве жестокому обращению или неудовлетворению основных жизненных потребностей**
 а. Нет 0 _____
 б. Да 1 _____
- 9 **Родитель/ воспитатель* на момент проведения оценки страдает(ют)/страдал(ли) от алкогольной/наркотической зависимости**
 а. Нет 0 _____
 б. Да (отметьте все подходящие варианты):
 В течение последнего года:
 _____ Родитель/опекун,
 _____ Родитель/опекун
 Ранее (больше года тому назад):
 _____ Родитель/опекун
 _____ Родитель/опекун
- 10 **Родитель/ воспитатель* когда-либо был арестован за совершение уголовного преступления**
 а. Нет 0 _____
 б. Да 1 _____
- 11 **Характеристики детей в семье** (считайте 1 балл, если подходит хотя бы один из вариантов)
 а. Не применимо в данном случае 0 _____
 б. Соответствует один или несколько вариантов (отметьте один или несколько):
 _____ совершали когда-либо правонарушения
 _____ имеют особенности развития
 _____ имеют проблемы психического/поведенческого характера

Общее количество баллов: _____

Общее количество баллов: _____

РЕЗУЛЬТАТЫ ОЦЕНКИ СТЕПЕНИ РИСКА: Определите степень риска по таблице, суммировав количество баллов по индексу неудовлетворения жизненных потребностей или жестокого обращения

<u>Общее количество баллов</u> <u>Неудовлетворение основных жизненных потребностей</u>	<u>Общее количество баллов</u> <u>Жестокое обращение</u>	<u>Степень риска</u>
_____ -1 - 0	_____ 0 - 1	_____ Низкая
_____ 1 - 3	_____ 2 - 4	_____ Средняя
_____ 4 - 8	_____ 5 - 8	_____ Высокая
_____ 9 +	_____ 9 +	_____ Очень высокая

Повышение оценки степени риска в соответствии с инструкцией: Отметьте пункт «Да», если условие, описанное ниже, применимо в данном случае. Если применимо любое из ниже перечисленных условий, то окончательная оценка степени риска будет определена как «Очень высокая»

- Да Нет 1. Случай сексуального насилия и насильник, вероятно, имеет доступ к ребенку, жертве сексуального насилия
- Да Нет 2. Травмы у ребенка младше двух лет, которые он получил не в результате несчастного случая
- Да Нет 3. Тяжелые травмы, полученные не в результате несчастного случая
- Да Нет 4. Действия или бездействие родителя или лица, осуществляющего уход за ребенком, повлекли за собой смерть ребенка в результате неудовлетворения основных жизненных потребностей или жестокого обращения

Повышение оценки степени риска по собственному усмотрению: Если Вы повышаете степень риска по своему усмотрению, отметьте пункт «Да», повысьте степень риска на один уровень и укажите причину

Да Нет 5. Если Вы отметили пункт «Да», повысьте степень риска и отметьте один из следующих пунктов:
Средняя Высокая Очень высокая

Причина повышения оценки степени риска: _____

Комментарий руководителя/его одобрение повышения оценки степени риска, произведенной по своему усмотрению специалистом

ОКОНЧАТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА СТЕПЕНИ РИСКА (отметьте степень риска, которая была определена окончательно):

Низкая Средняя Высокая Очень высокая

***Воспитатель** - лицо, проживающее вместе с ребенком и принимающее участие в его воспитании и содержании (дедушки, бабушки, другие родственники, сожители биологических родителей).

ФОРМА КОМПЛЕКСНОЙ ОЦЕНКИ СЕМЬИ _____

Название, номер дела	ФИО, должность специалиста	Номер текущей (промежуточной) оценки:	Дата проведения текущей оценки Дата заполнения формы
-----------------------------	-----------------------------------	--	--

Разделы	бал	Факторы жизнедеятельности семьи
Раздел А. Жилищные условия		
А.1. Состояние окружающей территории. Балл ____ Сильные стороны Проблемы	1 1,5 2 2,5 3 3,5 4 4,5 5	<p>Помещения общего пользования и прилегающая территория содержатся в чистоте и порядке. Уборка и благоустройство территории осуществляются на регулярной основе собственником, арендодателями или жильцами.</p> <p>Состояние прилегающих территорий и помещений общего пользования в целом удовлетворительное. Прямые угрозы здоровью отсутствуют. Арендаторы, жильцы либо собственник поддерживают надлежащий уровень чистоты и порядка.</p> <p>Некоторая загрязненность и захламленность; часть жильцов загрязняет территорию; собственник жилья/арендодатель не всегда своевременно реагирует на поступающие сигналы. Местами имеются тараканы</p> <p>Состояние мест общего пользования и окружающей территории неудовлетворительное. Потенциальные угрозы здоровью проживающих. Большая степень захламленности и замусоренности. Неприятные запахи. Собственник жилья/арендодатель практически не занимается его обслуживанием и благоустройством, не реагирует на поступающие сигналы</p> <p>переполненные мусорные баки, гниющие остатки пищи, мухи, бытовые паразиты; благоустройство помещений и мест общего пользования не ведется; жильцы не принимают участия в поддержании чистоты и порядка</p>
А.2. Состояние подъезда /многоквартирного дома Балл ____ Сильные стороны Проблемы	1 1,5 2 2,5 3 3,5 4 4,5	<p>Помещения общего пользования и прилегающая территория содержатся членами семьи в образцовом порядке и чистоте. Члены семьи, проживающие в многоквартирном доме, организуют других жильцов для проведения работ по благоустройству территории</p> <p>Состояние прилегающих территорий и помещений общего пользования в целом удовлетворительное. Члены семьи поддерживают чистоту и порядок на территории, вокруг собственной квартиры (в многоквартирном доме).</p> <p>Имеется определенная степень загрязненности и захламленности; Уборка и благоустройство территории проводятся нерегулярно</p> <p>Состояние мест общего пользования и окружающей территории неудовлетворительное. Потенциальные угрозы здоровью, проживающих. Большая степень захламленности и замусоренности. Уборка и</p>

		благоустройство территории проводятся нерегулярно
	5	Имеются прямые угрозы здоровью проживающих: переполненные мусорные баки, гниющие остатки пищи, мухи, бытовые паразиты; Члены семьи не предпринимают никаких усилий по уборке и благоустройству мест общего пользования и окружающей территории и сами вносят вклад в их загрязнение и захламление
А.3. Состояние жилого дома/квартиры, меры безопасности	1 1,5	Помещения содержатся членами семьи в образцовом порядке и чистоте
Сильные стороны	2 2,5	Члены семьи содержат жилое помещение в чистоте и порядке.
Проблемы	3 3,5	Имеется определенная степень загрязненности и захламленности; заполненные мусорные урны, заметный, но переносимый запах; присутствие тараканов из-за нерегулярной уборки; помещение может быть приведено в порядок за несколько часов работы
	4 4,5	Состояние жилого помещения в целом неудовлетворительное: остатки пищи на полу и мебели, грязные подгузники, неубранный жир и грязь. Потенциальные угрозы здоровью проживающих. Постоянно присутствуют тараканы, несмотря на обработку помещения
	5	Крайняя степень загрязнения: присутствие бытовых паразитов, пропитанная мочой мебель, липкий пол, экскременты на полу, гниющие остатки пищи, переполненный мусорный бак, нестерпимый запах. Прямые угрозы здоровью проживающих
Раздел В. Финансовое и материальное положение		
В.1. Финансовые трудности	1 1,5	Отсутствие финансовых трудностей. Деньги – не проблема. Доходы семьи обеспечивают все потребности семьи, включая досуг. Потеря работы маловероятна
Сильные стороны:	2 2,5	Небольшие финансовые затруднения. Посильный размер долга. Семья обеспечена всем необходимым, но не всегда может позволить себе приобретение предметов роскоши
Проблемы:	3 3,5	Деньги – постоянная головная боль. Семья “едва сводит концы с концами” (минимальная зарплата) выплаты по кредитам и счетам равны сумме доходов, “работающие бедные”

	4 4,5	Семья испытывает значительные финансовые трудности, которые носят систематический характер. Не хватает денег до очередной зарплаты. Непосильные долги, систематическая задержка выплат по счетам, кредитам, угроза безработицы. Напряженный морально-психологический климат в семье из-за нехватки денег	
	5	Крайне тяжелые финансовые трудности. Постоянная нехватка денег. Семья не обеспечена предметами первой необходимости. Денежные проблемы – источник постоянных конфликтов в семье. Ощущение безнадежности: “нет света в конце туннеля”.	
В.2 Трудовая и профессиональная деятельность Балл А_ Балл Б__	А Б		
Сильные стороны	1- 1,5	1- 1,5	Сделал карьеру, регулярное продвижение по службе и постоянный профессиональный рост
Проблемы	2- 2,5	2- 2,5	Занятость на полный рабочий день в течение длительного периода
	3- 3,5	3- 3,5	Длительный период занятости на неполный день, определенная степень целеустремленности в выборе места работы, отдельные периоды нахождения без работы, частые периоды безработицы
	4- 4,5	4- 4,5	Случайная или сезонная занятость; не остается на одном месте работы более шести месяцев, готов пойти на любую работу чтобы выжить
	5	5	Безработица, которая может иметь хронический характер
В.3. Рациональное расходование средств Балл__			
Сильные стороны	1 1,5		Выше среднего. Многие товары приобретаются на распродажах и со скидками. Ведется планирование и учет доходов. Приобретение товаров и услуг с наилучшим соотношением между ценой и качеством. Обеспечены все потребности семьи
Проблемы	2 2,5		Размер задолженностей минимален и посилен для семьи. Планирование расходов. В целом разумное расходование средств.
	3 3,5		Имеются проблемы в планировании расходов. Случаются спонтанные покупки. Ребенок обеспечен всем необходимым, но в непредвиденных ситуациях могут возникнуть серьезные проблемы. Планирование будущих расходов ограничено. Иногда не в силах рассчитаться с текущими долгами.
	4 4,5		“В долгах как в шелках”, безответственное расходование средств; часто приобретаются не товары первой необходимости, а предметы роскоши.

		Не помнят, на что потрачены деньги
	5	Планирование и учет расходов не ведется. Не обеспечиваются элементарные потребности. Часто нет денег. Деньги тратятся на алкоголь(наркотики) и на развлечения, а не на приобретение товаров и предметов первой необходимости для семьи.
<p>В.4. Финансовые трудности в виду несвоевременной выплаты (получения) социальных пособий, пособий на детей или алиментов</p> <p>Балл ____</p> <p>Сильные стороны</p> <p>Проблемы</p>	1 1,5	Семья не нуждается в социальных пособиях/ пособиях на содержание ребенка
	2 2,5	Отдельные проблемы, не имеющие систематического характера. Быстро решаются и не создают серьезных трудностей.
	3 3,5	Постоянные проблемы во взаимодействии с должностным лицом, ответственным за назначение и выплату пособий, другими ответственными работниками служб социальной поддержки.
	4 4,5	Нерегулярные начисления или постоянные задержки выплаты пособий и продовольственных карточек; нерегулярное получение алиментов и пособий на детей
	5	Крайне тяжелое положение без надежды на улучшение. Тяжелое материальное положение семьи. Отмена выплат, отсутствие права на пособие. Отсутствующий родитель уклоняется от уплаты алиментов
<p>В.5. Обеспеченность мебелью</p> <p>Балл ____</p> <p>Сильные стороны</p> <p>Проблемы</p>	1 1,5	Выше среднего. Новая или в отличном состоянии
	2	Имеется в необходимом объеме. В рабочем состоянии
	3 3,5	Имеется в ограниченном объеме, не достаточном для обеспечения всех потребностей семьи. В удовлетворительном состоянии
	4 4,5	Имеется в ограниченном объеме, не обеспечивающем потребности семьи. Некоторые члены семьи вынуждены спать на полу. Отсутствуют некоторые необходимые предметы мебели, но при этом имеются

		предметы роскоши. Мебель в нерабочем состоянии.
	5	Семья не обеспечена мебелью даже на минимальном уровне. Отсутствуют необходимые предметы мебели (например, негде сидеть, одна кровать на всю семью). В очень плохом состоянии, создающем угрозу для здоровья и безопасности проживающих
V.6. Наличие транспорта		
Сильные стороны	Балл ____ 1 1,5	Транспорт – не проблема
Проблемы	2 2,5	Транспортные потребности семьи в целом обеспечены
	3,5	Транспортные потребности семьи обеспечены в ограниченном объеме
	4 4,5	Транспортные потребности семьи обеспечены в минимальном объеме
	5	Транспорт отсутствует, что создает серьезную проблему для семьи
РАЗДЕЛ С. СОЦИАЛЬНЫЕ КОНТАКТЫ И ВОЗМОЖНОСТИ ПОЛУЧЕНИЯ ПОМОЩИ		
C.1. Помощь родственников , друзей и соседей, общественная активность		
Сильные стороны	Балл ____ 1 1,5	Члены семьи поддерживают тесные контакты с родственниками , друзьями и соседями, проявляют общественную активность по месту жительства, участвуют в общественных мероприятиях: культурных событиях, вечерах отдыха и т.п., посещают церковь
Проблемы	2 2,5	Семья пользуется поддержкой со стороны других людей, находится в хороших отношениях с родственниками, друзьями и соседями. Проявляет определенную степень общественной активности.
	3	Ограниченные возможности получения помощи со стороны родственников , друзей, соседей и т.п. Узкий круг друзей. Не обращается или не предлагает конкретной помощи другим людям. В кризисных ситуациях обращается за помощью в социальные службы и общественные организации по месту жительства. Общественные контакты и связи (например, в школе или церкви) нерегулярны.
	4	Возможности получения помощи со стороны других людей минимальны. Ограниченный круг родственников и друзей. Не имеет соседей или не

	4,5	поддерживает отношений с ними. Практически отсутствуют социальные контакты по месту жительства
	5	Друзей нет. Крайняя степень отчужденности, имеющиеся контакты носят негативный характер. Члены семьи покидают дом только в случае необходимости или вообще не выходят из дома
С.2. Временный присмотр за ребенком	1,5	Семья не испытывает проблем в этой области. Качественный присмотр за ребенком осуществляется родственниками, друзьями или в дошкольном учреждении
Сильные стороны	2 2,5	Семья испытывает некоторые трудности в поиске и оплате за услуги по присмотру за ребенком, но располагает необходимыми для этого ресурсами
Проблемы	3 3,5	Семья не всегда может обеспечить временный присмотр за ребенком по доступной цене. Родственник, друг или приходящая няня, присматривающие за ребенком, делают это неохотно.
	4 4,5	Надлежащий и доступный по цене присмотр за ребенком возможен только в редких случаях
	5	Возможности отсутствуют. У семьи нет друзей, соседей и близких родственников. Нет денег на оплату

РАЗДЕЛ D. Здоровье и получение медицинских услуг

D.1. Состояние здоровья и медицинский уход	1 1,5	В семье уделяется большое внимание вопросам здоровья и гигиены, обеспечено сбалансированное питание, получение регулярной профилактической помощи детьми, включая своевременные иммунизации и профилактические осмотры у стоматолога
Сильные стороны	2 2,5	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.
Проблемы	3 3,5	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

<p>Е.2. Употребление алкоголя и наркотиков в настоящее время</p> <p>Балл А _ Балл Б _____</p> <p>Если 3 балла и выше, отметьте вид ПАВ для каждого родителя:</p> <p style="text-align: center;">A B</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Алкоголь <input type="checkbox"/> Героин <input type="checkbox"/> Другие опиаты <input type="checkbox"/> Кокаин или крэк <input type="checkbox"/> Барбитураты <input type="checkbox"/> Марихуана или гашиш <input type="checkbox"/> Другие ПАВ (метамфетамин, метадон без предписания врача, транквилизаторы, седативные препараты и др) 	1	1	Не употребляет
	1,5	1,5	
	2	2	Употребляет в социальных целях, без ущерба для нормальной жизнедеятельности или предписанные врачом седативные /стимулирующие препараты т транквилизаторы или легальные наркотики
	2,5	2,5	
	3	3	Частое употребление или экспериментирование; некоторый ущерб для нормальной жизнедеятельности. Находится в стадии ремиссии. Участвует в реабилитационной программе или закончил ее.
3,5	3,5		
	4	4	Ежедневное/еженедельное обыденное употребление. Существенный ущерб для нормальной жизнедеятельности.
	4,5	4,5	
	5	5	Хроническая зависимость; употребление алкоголя и наркотиков стало жизненной необходимостью
Раздел F . Эмоциональная стабильность родителей/ воспитателей			
<p>Ф.1.Эмоциональная устойчивость, колебания настроения</p> <p>Балл А _____ Балл Б _____</p> <p>Сильные стороны</p> <p>Проблемы</p>	1	1	Эмоционально устойчив
	1,5	1,5	
	2	2	Иногда подвержен перепадам настроения без существенного ущерба для нормальной жизнедеятельности; не осознает собственных чувств, некоторая узость спектра эмоциональных реакций
	2,5	2,5	
	3	3	Умеренные перепады настроения, спектр эмоций достаточно узок; некоторая неадекватность эмоциональных реакций. Нетерпелив. Сбивчивое, цикличное мышление, легкие признаки маниакального состояния.
3,5	3,5		
	4	4	Большие перепады настроения. Непредсказуем. Эмоциональные реакции часто неадекватны, что мешает нормальной жизнедеятельности.
	4,5	4,5	
	5	5	Крайняя степень неадекватности эмоциональных реакций, что служит источником постоянных жизненных проблем; эмоциональная нестабильность

<p>F.2. Подавленность, депрессия F.2. Депрессии Балл. А _____ Балл. Б _____ Сильные стороны Проблемы</p>	1 1,5	1 1,5	Депрессия отсутствует. Оптимистичное отношение к жизни
	2 2,5	2 2,5	Периоды легкой депрессии, беспричинной грусти. Не сказываются на нормальной жизнедеятельности и не отражаются на детях
	3 3,5	3 3,5	Частые периоды депрессии, но обходится без лечения. Иногда думал о самоубийстве. Постоянная усталость.
	4 4,5	4 4,5	Глубокая депрессия, практически не дающая возможности вести нормальную жизнь. Недавно думал о самоубийстве. Попытки самоубийства либо самокалечения в прошлом.
	5	5	Хроническая, длительная депрессия, лечится у психиатра, попытки самоубийства, принимает лекарства, в настоящий момент не в состоянии вести нормальную жизнь
<p>F.3. Проявления агрессии и гнева Балл. А _____ Балл. Б _____ Сильные стороны Проблемы</p>	1 1,5	1 1,5	Хорошо развита способность проявлять настойчивость. Практикует конструктивные способы "выпустить пар"
	2 2,5	2 2,5	В целом приемлемые способы выражения агрессии (спорт, работа в саду, хобби, тренировки) и гнева (контролирует выражения, избегает нанесения физического вреда и эмоционального ущерба), иногда допускает колкость, хлопанье дверьми
	3 3,5	3 3,5	Пассивная агрессия и уход в себя; часто кричит на детей, нецензурно выражается при детях. Незначительное повреждение имущества (например, пинок в дверь ногой)
	4 4,5	4 4,5	Неразборчив в выражениях. Агрессивная речь в отношении детей, систематически допускает провокационные заявления и действия, прибегает к физическому насилию (толчки, дерганье за одежду или волосы, и т.п.) без нанесения физических травм, причинение заметного ущерба имуществу (например, пробитая кулаком дыра в стене)
	5	5	Склонен к насилию. Угрожает действием, способным нанести серьезную физическую травму, грозит уйти из семьи. Проявляет жестокость, систематически прибегает к насилию в отношении окружающих и повреждает домашнее имущество; наносит телесные повреждения, требующие госпитализации
<p>Раздел G. Родительские навыки и отношения между родителями (опекунами) и детьми</p>			

Г.1. Применение физических наказаний			
Г.1. Применение физических наказаний Балл А__ Балл Б__ Сильные стороны Проблемы	1	1	Физические наказания не применяются
	1,5	1,5	
	2	2	При воспитании ребенка в основном используются методы, не связанные с применением физических наказаний. Физические меры воздействия применяются редко, и в основном в виде подзатыльника или шлепка
	2,5	2,5	
	3	3	Физические наказания применяются за определенные виды поступков в форме шлепков, щипков, дерганья за уши и волосы
	3,5	3,5	
	4	4	Регулярное применение физических наказаний создает угрозу безопасности ребенка. Используется ремень, тапок, другие предметы.
	4,5	4,5	
	5	5	Регулярное применение жестоких форм физических наказаний, потеря родителем контроля над собой, тряска младенцев и малолетних детей. Существует прямая угроза безопасности ребенка
Г.2. Адекватность и системность мер воспитательного воздействия Балл А Балл Б__ Сильные стороны – Проблемы	1	1	Используется хорошо продуманная система мер воспитания, соответствующая возрасту ребенка. Меры воспитания направлены на развитие личности ребенка, а не на его наказание. Регулярно использование широкого спектра мер положительного стимулирования при воспитании ребенка
	1,5	1,5	
	2	2	Установлены четкие правила и ясно оговоренные последствия их нарушения, опора на положительные стимулы, постоянный контроль родителя над собственными эмоциями
	2,5	2,5	
	3	3	Имеют место случаи выдвижения нереальных требований к ребенку; существует некоторый риск нанесения эмоциональных и физических травм ребенку; тенденция концентрироваться на негативных аспектах поведения ребенка (“так тебе и надо”), отдельные проявления невнимания к ребенку, неприятие к ребенку должных мер воздействия в необходимых случаях
	3,5	3,5	
	4	4	Меры воспитания ребенка сводятся преимущественно к его наказанию; применяемые наказания носят несистематический, непредсказуемый и иногда унижительный характер, сопровождаются выдвижением нереалистичных требований к ребенку. Избыточная реакция родителя на поступки ребенка.
	4,5	4,5	

			Негативное восприятие ребенка. Родитель в основном не занимается воспитанием ребенка. Меры воздействия несут прямую угрозу для здоровья ребенка.
	5	5	Эмоциональное и физическое насилие к ребенку, наказания без причины или полное пренебрежение его воспитанием
G3. Эмоциональная близость/ привязанность к ребенку Балл А__ Балл Б__	А. 1 1,5	Б. 1 1,5	Стремление родителя (опекуна) к установлению эмоциональной близости с ребенком и поощрению его независимости, учет индивидуальных и возрастных особенностей. Адекватное реагирование на потребности ребенка; правильная интерпретация поступков и поведения ребенка, непротиворечивый характер суждений и идей, высказываемых при общении с ребенком
Сильные стороны	2 2,5	2 2,5	Родители (опекуны) демонстрируют достаточную степень эмоциональной привязанности к ребенку и поддерживают контакт с ним. Отдельные трудности при разлучении ребенка с родителем и урегулировании разногласий между родителями и ребенком. В целом правильно интерпретируют поведение и поступки ребенка
Проблемы	3 3,5	3 3,5	Непостоянство в поддержании эмоционального контакта с ребенком и некоторая двусмысленность в отношении к нему. Не всегда адекватно реагирует на физические потребности и социальные запросы ребенка. С трудом интерпретирует поступки и сигналы в поведении ребенка. Проявление избыточных чувств или чересчур сдержанное отношение к ребенку.
	4 4,5	4 4,5	Потребности и запросы ребенка удовлетворяются в минимальной степени. Эмоциональная отстраненность, раздражительность, излишняя самоидентификация с ребенком. Зачастую неправильно интерпретирует поступки и сигналы в поведении ребенка, практически не реагирует на попытки ребенка заговорить и сблизиться с другими людьми.
	5	5	Патологическая привязанность (неспособность рассматривать ребенка как самостоятельную личность), обидчивость, безразличие, отторжение ребенка, поощряет попытки ребенка сблизиться с другими людьми, но отдаляет ребенка от себя, ребенок подвергается опасности из-за невнимания к его нуждам или неадекватного реагирования на них, полная отстраненность родителя от ребенка

<p>G.4. Отношение к родительству Балл А _____ Балл Б _ Сильные стороны</p> <p>Проблемы</p>	1 1,5	1 1,5	Счастлив быть родителем, относится к родительству позитивно и с юмором, демонстрирует теплоту, любовь, позитивное отношение, имеет адекватное представление о радостях и трудностях родительства
	2 2,5	2 2,5	Отношение к родительству в целом позитивное. Принимает роль родителя. Умеет видеть радость родительства в большинстве ситуаций
	3 3,5	3 3,5	тяжелой ноше. Иногда испытывают радость от воспитания детей. Временами безразличен к ребенку, демонстрирует раздражительность и неудовлетворенность. Отношение к родительству часто зависит от настроения.
	4 4,5	4 4,5	Воспринимает родительство в целом негативно, как обузу. Не видит радости в родительстве, демонстрирует амбивалентное отношение к ребенку, раздражительность и недовольство. Почти не выражает любви и позитивного отношения к ребенку.
	5	5	Негативное восприятие родительства. Ребенок видится как помеха. Тяготится ответственностью за ребенка и выполнением родительских обязанностей. Отстраненность, безразличие и враждебность к ребенку. Не желает быть родителем.

Раздел Н. Условия для развития личности ребенка

<p>Н.1. Наличие подходящего пространства и предметов для игр Балл ____ Сильные стороны</p> <p>Проблемы</p>	1 1,5	Имеется безопасное пространство для игр, широкий выбор предметов и развивающих игр в хорошем и безопасном состоянии	
	2 2,5	Ребенок в целом обеспечен предметами для игр, соответствующими его возрасту. Имеется в целом достаточное пространство для игры	
	3 3,5	Каждый ребенок имеет небольшое количество предметов для игры, соответствующих его возрасту. Ограниченное игровое пространство. Потенциальные опасности.	
	4 4,5	Небольшое количество или полное отсутствие предметов для игры; имеющиеся предметы в плохом или небезопасном состоянии. Игровое пространство крайне ограничено или небезопасно.	
	5	Полное отсутствие предметов для игры, в качестве игрушек используются неподходящие или опасные предметы, отсутствует игровое пространство	
<p>Н.2. Содействие обучению и</p>	1 1,5	1 1,5	С удовольствием проводит время с детьми, уделяет время для чтения вслух, рассказывает детям сказки и истории, планирует познавательные

<p>познавательному развитию ребёнка</p> <p>Балл А__ Балл Б__</p> <p>Сильные стороны</p> <p>Проблемы</p>			мероприятия, посещение музеев, парков; охотно участвует в делах школы, оказывает необходимое содействие в развитии ребенка (обучении ходьбе, говорению, навыкам самообслуживания)
	2 2,5	2 2,5	По возможности уделяет время для чтения вслух, контролирует просмотр телепрограмм детьми, иногда организует познавательные мероприятия, проверяет домашние задания, общается с учителями
	3 3,5	3 3,5	Занимается с ребенком несистематически, позволяет бесконтрольно смотреть телевизор (на словах не одобряя ту или иную передачу), приходит в школу только по вызову, редко читает детям вслух, проявляет минимальный интерес или выдвигает завышенные требования к ребенку (например, уметь читать до зачисления в школу)
	4 4,5	4 4,5	Минимальный интерес к жизни, учебе и развитию личности ребенка, избегает контактов со школой, дети предоставлены сами себе или находятся под гнетом завышенных ожиданий
	5	5	Препятствует познавательному развитию ребенка, держит ребенка дома в собственных целях, препятствует нормальному развитию ребенка (например, заставляет его проводить почти все время в кровати, не говорит с ним только детским языком) или выдвигает настолько завышенные ожидания, что ребенка начинает страдать от эмоциональных или физических расстройств
<p>Н.3. Создание условий и поощрение игровой деятельности детей</p> <p>Балл А__ Балл Б__</p> <p>Сильные стороны</p> <p>Проблемы</p>	1 1,5	1 1,5	Понимает значение игры для развития ребенка. Уделяет время для игры с ребенком, поддерживает желание играть и стимулирует спонтанность, поддерживает творчество в игре
	2 2,5	2 2,5	Осознает ценность игры для ребенка, иногда сам создает игровую ситуацию или предлагает интересную игру, играет с детьми по мере возможности
	3 3,5	3 3,5	Не считает игру важной для ребенка, разрешает ребенку играть, но сам никогда не участвует в игре; иногда сковывает инициативу и творчество ребенка в игре

	4 4,5	4 4,5	Игнорирует потребность ребенка в игре, не выделяет пространства для игры и не оставляет для нее времени; не играет с детьми и устанавливает ненужные ограничения для игры; сковывает спонтанность ребенка; считает, что дети должны работать или учиться, а не играть
	5	5	Недоволен игрой ребенка, не оставляет возможности для спонтанности и творчества («Я в детстве не играл, а он(а) все время играет»); не одобряет игр ребенка или не разрешает ребенку играть

РАЗДЕЛ I. ВЗАИМООТНОШЕНИЯ МЕЖДУ РОДИТЕЛЯМИ (ОПЕКУНАМИ)

I.1. Поведение родителей в ситуациях конфликтов и повышенного стресса Сильные стороны Проблемы	1 1,5	Конструктивное обсуждение проблем, эффективное преодоление стрессовых ситуаций и разрешение конфликтов
	2 2,5	Обсуждают серьезные разногласия, решают большую часть конфликтов; редкие ссоры
	3 3,5	Серьезные конфликты игнорируются и не находят решения. Способны преодолевать разногласия по менее важным вопросам; частые ссоры; иногда прибегают к угрозам и запугиванию
	4 4,5	Постоянные конфликты и ссоры. Иногда имеют место агрессивные действия (хлопанье дверьми, разбивание посуды), но не насильственные действия против партнера
	5	Полная неспособность решать конфликты, имеют место насильственные и деструктивные действия со стороны одного из партнеров (физическое насилие, злоупотребление алкоголем и наркотиками, уход из семьи, действия, создающие опасность для самого себя и для окружающих)
I.2. Распределение прав и обязанностей в семье Сильные стороны	1 1,5	Оптимальное распределение прав и обязанностей для данной семьи
	2 2,5	Небольшой дисбаланс прав и обязанностей, традиционное распределение ролей, принятое обоими родителями (например, в соответствии с нормами данной культуры)
	3 3,5	Некоторый дисбаланс прав и обязанностей, иногда создающий сложности в нахождении компромиссов и разрешении конфликтов; определенный

Проблемы			уровень дискомфорта, связанный с устоявшимся распределением взаимосвязанных ролей
	4 4,5		Существенный дисбаланс прав и обязанностей, риск домашнего насилия, ситуация наносит ущерб членам семьи, крайняя степень доминирования со стороны одного из партнеров
	5		Крайнее неравенство прав и обязанностей; ситуация наносит вред физическому и эмоциональному благополучию детей и взрослых, полное подчинение одного из партнеров воле другого, крайняя степень доминирования, имеет место домашнее насилие
I.3. Отношение родителей (опекунов) друг к другу Балл А_____ Балл Б_____ Сильные стороны Проблемы	1 1,5	1 1,5	Уважение, позитивное отношение, восхищение, забота, доверие, осознание различий друг друга, Поддерживает и помогает партнеру,
	2 2,5	2 2,5	В целом демонстрирует позитивное отношение, готов оказать поддержку, иногда испытывает раздражение к партнеру
	3 3,5	3 3,5	Иногда безразличен, раздражен, демонстрирует покровительственное или противоречивое отношение к партнеру Редко помогает и поддерживает партнера, непредсказуем, намеренно наносит обиды
	4 4,5	4 4,5	Снисхождение, неудовлетворенность, гнев, неуважение, страх, Практически не помогает и не поддерживает партнера, зачастую ненадежен, проявляет безответственность, подводит партнера, не подстраховывает его, демонстрирует критическое отношение
	5	5	Боязнь партнера, враждебность, насилие, ненависть, отторжение, полное безразличие Не выполняет договоренностей, ненадежен, публично оскорбляет и унижает партнер
РАЗДЕЛ J. ИСТОРИЯ НАСИЛИЯ И НЕУДОВЛЕТВОРЕНИЯ НУЖД РОДИТЕЛЕЙ/ОПЕКУНОВ ,			
J.1. Семейные традиции воспитания детей Балл А_ Балл Б_____ Сильные стороны	1 1,5	1 1,5	В процессе воспитания делался упор на развитие индивидуальности и самоуважения; воспитывался в прочной и стабильной семье
	2 2,5	2 2,5	Испытал определенную нестабильность в детстве, не имевшую серьезных последствий для взрослой жизни; получал достаточно заботы и внимания в семье
	3 3,5	3 3,5	Ограниченное внимание со стороны родителей, травма от утраты связи с одним из родителей, физическая или эмоциональная отдаленность родителей от ребенка, конфликтные отношения с родителями в детстве
	4 4,5	4 4,5	Невнимание со стороны родителей, переход в другую семью, длительное отсутствие родителей, постоянные конфликты с родителями

Проблемы			в детстве
	5	5	Воспитывался в основном в приемных семьях и интернатных учреждениях
J.2. Насилие и телесные наказания в детстве Балл А _____ Балл Б _____	1	1	Имеет историю жестокого обращения или неудовлетворения нужд в детстве, но понимает негативные последствия, выработал неприятие насилия и хорошие защитные навыки
	1,5	1,5	
Сильные стороны	2	2	Физическому насилию и телесным наказаниям не подвергался
	2,5	2,5	
Проблемы	3	3	Редкие шлепки, физические меры воздействия не были обыденной формой наказания
	3,5	3,5	
	4	4	
Проблемы	4,5	4,5	Регулярно подвергался тяжким телесным наказаниям, случаи физического насилия: нанесение ударов кулаками и различными предметами
	5	5	Подвергался тяжелым формам физического насилия с прямой угрозой для жизни; случаи госпитализации
РАЗДЕЛ К. ОСОБЕННОСТИ ЛИЧНОСТИ РОДИТЕЛЕЙ (ОПЕКУНОВ)			
K.1. Способность к обучению и стиль учебы Балл А _____ Балл Б _____	А	Б	Выше среднего. Быстро усваивает сложные и абстрактные понятия, умеет предсказывать последствия, способен усваивать материал независимо от формы его подачи
	1	1	
Сильные стороны	1,5	1,5	На среднем уровне. В целом понимает сказанное и прочитанное. Осваивает абстрактные и сложные понятия при минимальном количестве повторений и с небольшими разъяснениями. Способен усваивать материал при различных формах его подачи
	2	2	
	2,5	2,5	
Проблемы	3	3	Небольшие трудности в понимании. Мыслит конкретными категориями. Способен усваивать конкретные понятия, но с трудом понимает абстрактные идеи
	3,5	3,5	
	4	4	
	4,5	4,5	Умственная отсталость легкой или средней степени. С трудом усваивает простейшие понятия. Необучаемость умеренной или среднетяжелой степени.

	5	5	Расстройство мышления, умственная отсталость в тяжелой форме, минимальный уровень понимания, необучаемость тяжелой степени
К.2. Вербальная и невербальная коммуникация Балл А ____ Балл Б ____ Сильные стороны Проблемы	1 1,5	1 1,5	Открытое общение, способен легко и уверенно выразить собственную позицию или чувства
	2 2,5	2 2,5	В целом общается достаточно легко и уверенно, испытывает небольшие трудности в общении на некоторые темы, готов к активному общению
	3 3,5	3 3,5	Ограниченные навыки общения. Общается в основном на бытовые или профессиональные темы, иные виды общения минимальны; почти не воспринимает чувств других людей, обсуждение важных вопросов часто бывает непродуктивным, тенденция к самоустранению
	4 4,5	4 4,5	Минимальные навыки общения, часты случаи недопонимания, неправильного восприятия слов и жестов, нежелание выслушивать другую точку зрения
	5	5	Полное отсутствие общения. Не способен и не желает слушать других, выражать собственные чувства и позицию
К.3. Подозрительность/способность доверять Балл А ____ Балл Б ____ Сильные стороны Проблемы	1 1,5	1 1,5	Склонен доверять другим людям в разумных и реалистичных пределах
	2 2,5	2 2,5	Иногда слишком осторожен или доверчив
	3 3,5	3 3,5	Напряжен. Доверяет с трудом. Подвергает сомнению правомерность самых элементарных вопросов со стороны специалиста либо слишком легко открывается и дает информацию о себе
	4 4,5	4 4,5	Подозрителен. Доверяет с огромным трудом. Не желает давать никакой информации или слишком легко доверяет незнакомым людям, излишняя подозрительность или доверчивость создает серьезные проблемы для родителя и его семьи
	5	5	Крайне подозрителен. Считает, что все окружающие настроены против него без каких-либо реальных оснований, либо без оснований доверяет незнакомым людям, что создает угрозу собственной безопасности и безопасности детей
К.4. Самостоятельность, способность к решению проблем, устойчивость к трудностям	1 1,5	1 1,5	Самостоятельно решает повседневные задачи, обладает достаточной эмоциональной независимостью, активный поиск решения проблем. Владеет разнообразными способами преодоления трудностей, осознает собственные недостатки и умеет их компенсировать; отличная интуиция

<p>Балл А _____ Балл Б _____</p> <p>Сильные стороны</p> <p>Проблемы</p>	2 2,5	2 2,5	Зависим от других в незначительных вещах
	3 3,5	3 3,5	С трудом обозначает возможные варианты действий, не всегда делает правильный выбор, не всегда осознает собственные слабые стороны, Нуждается в помощи при решении элементарных повседневных задач; некоторая степень эмоциональной зависимости. Не любит оставаться один, предпочитает компанию других, настойчиво ищет компаньона, держит при себе детей чтобы не быть одному
	4 4,5	4 4,5	Практически не способен самостоятельно решать элементарные повседневные задачи, не может жить один, нуждается в помощи в расходовании денег, приобретении продуктов питания. Держит при себе детей для эмоциональной поддержки, легко может стать жертвой эксплуатации. Безрассудные действия во многих второстепенных и одном важном вопросе (например, оставляет ребенка под присмотром друга-алкоголика), ограниченные представления о решении проблем и способах преодоления трудностей, не может просчитать ситуацию даже с посторонней помощью,
	5	5	Неспособен определить возможные варианты действий, не в состоянии справиться со стрессом, не признает наличие у себя слабых сторон. Не способен жить самостоятельно, нуждается в посторонней помощи чтобы выжить, полностью зависим от детей в эмоциональном плане, старается сохранить отношения любой ценой, не считаясь с ущербом для себя и детей, не способен принимать самостоятельные решения, неоднократный опыт жизни в условиях эксплуатации и постоянной угрозы жизни и здоровью
<p>K5 Готовность к сотрудничеству</p> <p>Балл А _____ Балл Б _____</p> <p>Сильные стороны</p> <p>Проблемы</p>	1 1,5	1 1,5	Активно стремится получить помощь, с готовностью делится информацией, излагает проблемы и поясняет их на примерах, открыт к новым идеям
	2 2,5	2 2,5	С готовностью отвечает на вопросы, предоставляет дополнительную информацию, не пропускает назначенных встреч, пунктуален, в случае опоздания предупреждает по телефону, пытается использовать предложенные идеи на практике
	3 3,5	3 3,5	Иногда демонстрирует непостоянство и недостаточное желание сотрудничать; работник вынужден проявлять настойчивость для получения информации; пассивное

	4 4,5	4 4,5	Участствует только по необходимости (например, по решению КДН), опаздывает на встречи, не дает развернутых ответов на вопросы, придумывает отговорки, преуменьшает проблемы, отказывается отвечать на некоторые вопросы.
	5	5	Отказывается сотрудничать. Не отвечает на большинство вопросов. В силу своего отношения может давать неискренние ответы на вопросы
К.6. Баланс между собственными нуждами и потребностями ребенка	1 1,5	1 1,5	Поддерживает оптимальный баланс между собственными нуждами и потребностями ребенка
Балл А _____ Балл Б _____	2 2,5	2 2,5	Баланс иногда смещается в ту или иную сторону; супружеские отношения иногда приносятся в жертву ради удовлетворения потребностей детей и семьи. Потребности детей иногда уходят на второй план ради удовлетворения запросов родителей, но при этом без серьезного ущерба для ребенка
Сильные стороны	3 3,5	3 3,5	Часто ставит на первый план собственные интересы, что имеет последствия для ребенка в эмоциональном плане, но не наносит ему физического вреда (например, мать торопит ребенка потому что спешит на свидание с другом, удерживает при себе ребенка чтобы не быть одной или для удовлетворения собственных эмоциональных потребностей.
Проблемы	4 4,5	4 4,5	Систематическое пренебрежение интересами ребенка ради собственных (например, оставление малолетнего ребенка под присмотром ребенка в возрасте 10 – 12 лет); непризнание особых потребностей ребенка в ущерб благополучию и безопасности ребенка; чрезмерное самопожертвование (“дети – моя жизнь”, “ради детей я готов на все”, “без них я никто”)
	5	5	Преследует собственные интересы в ущерб интересам ребенка, его эмоциональному и физическому здоровью и благополучию, причинение страданий ребенку
К.7 Самооценка	А	Б	Позитивно отзываясь о себе, удовлетворен собой
Балл А _____ Балл Б _____	1 1,5	1 1,5	

Сильные стороны	2	2	Часто слишком самокритичен, но воспринимает позитивные отзывы
	2,5	2,5	
Проблемы	3	3	Низкая самооценка, с трудом воспринимает позитивные отзывы
	3,5	3,5	
	4	4	Постоянное самоуничижение. Не видит в себе ничего хорошего
	4,5	4,5	
	5	5	Крайне низкая самооценка. Ненависть к себе. Завышенная самооценка, ненависть к другим

Структурированное принятие решения о воссоединении семьи на основании оценок.

