



Государственное автономное учреждение социального обслуживания Свердловской области  
«Центр социальной помощи семье и детям «Гнездышко» Кировского района г. Екатеринбурга



Межрегиональная общественная организация по содействию семьям с детьми в трудной  
жизненной ситуации «Аистенок»

---

# Методические материалы по осуществлению сопровождения замещающих семей (Модель сопровождения замещающей семьи)

г. Екатеринбург, 2023 год

## ОГЛАВЛЕНИЕ

ОГЛАВЛЕНИЕ.....	2
1. АНАЛИЗ СУЩЕСТВУЮЩЕЙ СИТУАЦИИ.....	4
2. СОДЕРЖАНИЕ МОДЕЛИ СОПРОВОЖДЕНИЯ ЗАМЕЩАЮЩИХ СЕМЕЙ.....	5
3. ЭТАП ПЕРВИЧНОЙ РАБОТЫ С ЗАМЕЩАЮЩЕЙ СЕМЬЕЙ.....	8
4. БАЗОВЫЙ ЭТАП РАБОТЫ С ЗАМЕЩАЮЩЕЙ СЕМЬЕЙ.....	9
5. ОСНОВНОЙ ЭТАП РАБОТЫ С ЗАМЕЩАЮЩЕЙ СЕМЬЕЙ.....	11
5.1. СТАБИЛЬНОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ.....	11
5.2. КРИЗИСНОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ .....	12
6. ЭТАП КОНТРОЛЯ, ОТСЛЕЖИВАНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ СОПРОВОЖДЕНИЯ ЗАМЕЩАЮЩЕЙ СЕМЬИ .....	15
6.1. ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ КОНТРОЛЯ ЗА ПРОЦЕССОМ СОПРОВОЖДЕНИЯ ЗАМЕЩАЮЩЕЙ СЕМЬИ .....	15
6.2. КРИТЕРИИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОЦЕССА СОПРОВОЖДЕНИЯ ЗАМЕЩАЮЩИХ СЕМЕЙ.....	15
7. СОЦИАЛЬНО-ЗНАЧИМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ РЕАЛИЗАЦИИ МОДЕЛИ СОПРОВОЖДЕНИЯ ЗАМЕЩАЮЩИХ СЕМЕЙ .....	18
8. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВАНИЙ ДЛЯ ДОСРОЧНОГО ПРЕКРАЩЕНИЯ СОЦИАЛЬНОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ .....	19
9. ДОКУМЕНТИРОВАНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО СОПРОВОЖДЕНИЮ ЗАМЕЩАЮЩИХ СЕМЕЙ.....	19
10. ТРЕБОВАНИЯ К РАБОТНИКАМ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИМ СОПРОВОЖДЕНИЕ ЗАМЕЩАЮЩИХ СЕМЕЙ .....	20
11. СЛОВАРЬ ТЕРМИНОВ.....	20
12. СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ .....	21
ПРИЛОЖЕНИЕ №1 .....	26
Схема 1. ВИДЫ СОПРОВОЖДЕНИЯ ЗАМЕЩАЮЩИХ СЕМЕЙ .....	26
Схема 2. ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ЭТАПА ПЕРВИЧНОЙ РАБОТЫ С ЗАМЕЩАЮЩЕЙ СЕМЬЕЙ..	27
ПРИЛОЖЕНИЕ №2 .....	28
ПРИЛОЖЕНИЕ №3 .....	31
ПРИЛОЖЕНИЕ №4 .....	43
ПРИЛОЖЕНИЕ №5 .....	50
ПРИЛОЖЕНИЕ №6 .....	58
ПРИЛОЖЕНИЕ №7 .....	59
ПРИЛОЖЕНИЕ №8 .....	60
ПРИЛОЖЕНИЕ №9 .....	61
ПРИЛОЖЕНИЕ №10 .....	62
ПРИЛОЖЕНИЕ №11 .....	63
ПРИЛОЖЕНИЕ №12 .....	65
ПРИЛОЖЕНИЕ №13 .....	67
ПРИЛОЖЕНИЕ №14 .....	69

ПРИЛОЖЕНИЕ №15 .....	73
ПРИЛОЖЕНИЕ №16 .....	75
ПРИЛОЖЕНИЕ №17 .....	76

## 1. АНАЛИЗ СУЩЕСТВУЮЩЕЙ СИТУАЦИИ

В процессе воспитания приемного ребенка семьи нередко сталкиваются с различными сложностями: трудное поведение ребенка, организация реабилитации и медицинского обслуживания, взаимодействие с кровными родственниками, с органами опеки и попечительства, образовательными учреждениями и другими структурами.

С целью поддержки замещающих семей на территории Свердловской области организовано сопровождение семей, принявших на воспитание детей, утративших родительское попечение.

Процесс организации и осуществления сопровождения семьи, принимающей на воспитание ребенка, оставшегося без попечения родителей, включает в себя проведение следующих мероприятий:

на этапе подготовки граждан, выразивших желание принять на воспитание в свою семью ребенка, – разъяснение необходимости профессионального сопровождения замещающей семьи, принципов и порядка организации и осуществления сопровождения, предусмотренных федеральным и областным законодательством о социальном обслуживании граждан;

на этапе передачи несовершеннолетнего в семью – заключение договоров об осуществлении опеки и попечительства с опекунами и попечителями, в том числе предусматривающих обязанность законных представителей по обеспечению сопровождения процессов воспитания, обучения и оздоровления ребенка;

в период проживания ребенка в семье – осуществление сопровождения либо предоставление социального обслуживания семье и ребенку в порядке, установленном действующим законодательством.

С целью установления единого подхода к организации процесса сопровождения замещающих семей на территории Свердловской области в 2016 году была разработана «Модель сопровождения замещающих семей» (далее соответственно – модель сопровождения, технология работы с замещающими семьями).

За период применения данной технологии работы с замещающими семьями (с 2016 года по 2021 год) были достигнуты определенные положительные результаты по сокращению числа отмен решений органов опеки и попечительства о передаче детей на воспитание в семьи граждан и соответственно количества возвратов приемных детей из замещающих семей в организации.

Количество отмененных решений в 2021 году по сравнению с 2016 годом (годом начала применения данной технологии работы с замещающими семьями) сократилось на 44% (рис. 1. «Гистограмма количества отмен решений органов опеки и попечительства о передаче ребенка в семью за 6 лет по результатам сбора мониторинга ЦСПСиД «Гнездышко»»).

Основными причинами отмен решений органов опеки и попечительства о передаче детей на воспитание в семьи (возвратов детей из замещающих семей) являются медицинские и психологические причины.

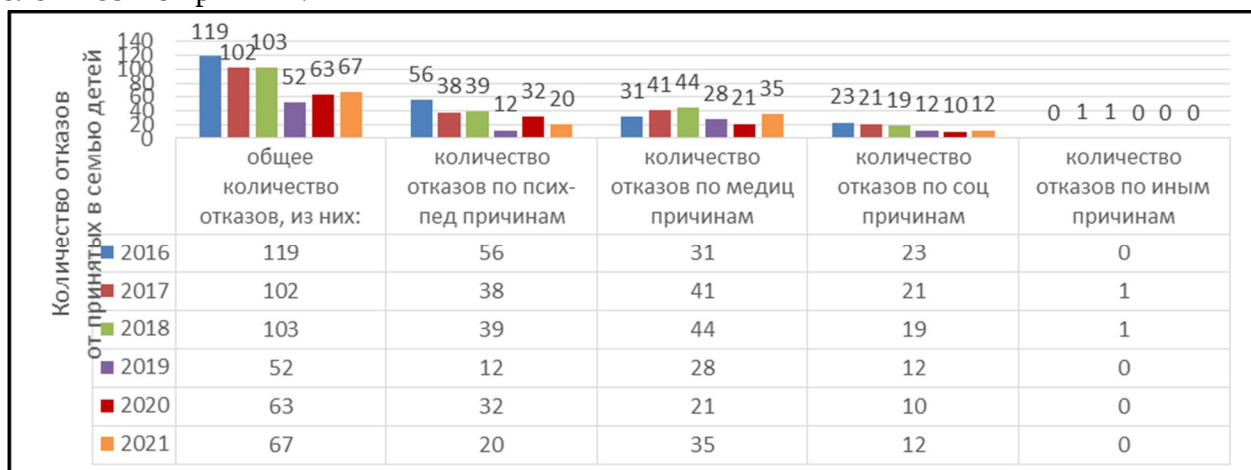


Рис.1. Гистограмма количества отмен решений органов опеки и попечительства о передаче ребенка в семью за 6 лет по результатам сбора мониторинга ЦСПСиД «Гнездышко».

В январе 2022 года проведен опрос специалистов учреждений социального обслуживания, осуществляющих сопровождение замещающих семей. В результате опроса было выявлено (рис.2. «Гистограмма ответов специалистов об удовлетворенности алгоритмами Модели сопровождения замещающих семей»), что указанные специалисты в целом удовлетворены рекомендованными к применению алгоритмами работы с семьями данной категории, предусмотренными моделью сопровождения.



Рис.2. Гистограмма ответов специалистов об удовлетворенности алгоритмами Модели сопровождения замещающих семей.

При этом, в ходе опроса, специалистами служб сопровождения замещающих семей были указаны выявившиеся на практике существенные недостатки применения данной технологии, в частности в отношении технологической карты, используемой для оценки функционального состояния семьи. По мнению специалистов, результаты, получаемые при оценке функционального состояния замещающей семьи с использованием данной технологической карты, в большинстве случаев не отражают реальной ситуации в семье. Помимо того, данный вариант технологической карты не может быть применим для работы с замещающими семьями, воспитывающими детей в возрасте до 3 лет и детей-инвалидов, а также не учитывает индивидуальные и возрастные особенности приемного ребенка. Указанные недостатки диагностического инструментария не позволяют объективно определить категорию риска замещающей семьи и соответственно организовать проведение с семьей эффективных профилактических и реабилитационных мероприятий для предотвращения развития кризисных явлений в приемной семье и как следствия - отказа замещающих родителей от приемного ребенка.

Также, в ходе опроса, специалистами были высказаны проблемные моменты, оказывающие негативное влияние на качество и эффективность процесса организации сопровождения замещающих семей. Это, прежде всего, не укомплектованность учреждения необходимыми специалистами (психологами, социальными педагогами, юристами), недостаточный уровень профессиональной компетенции специалистов, сопровождающих замещающую семью, неготовность членов замещающей семьи взаимодействовать со специалистами и работать на результат и другие.

Выявленные недостатки модели сопровождения обусловили необходимость совершенствования данной технологии работы с замещающими семьями, в том числе доработки диагностического инструментария и алгоритмов работы с замещающей семьей, исходя из реальной нуждаемости членов семьи и непосредственно самого приемного ребенка.

## 2. СОДЕРЖАНИЕ МОДЕЛИ СОПРОВОЖДЕНИЯ ЗАМЕЩАЮЩИХ СЕМЕЙ

Модель сопровождения разработана в соответствии с Федеральным законом от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 18.05.2009 № 423 «Об отдельных вопросах осуществления опеки и попечительства в отношении несовершеннолетних граждан», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 13.03.2015 № 235

«Об утверждении порядка организации и осуществления деятельности по подготовке лиц, желающих принять на воспитание в свою семью ребенка, оставшегося без попечения родителей», законом Свердловской области от 3 декабря 2014 года № 108-ОЗ «О социальном обслуживании граждан в Свердловской области», постановлением Правительства Свердловской области от 26.09.2012 № 1064-ПП «Об утверждении Программы подготовки лиц, желающих принять на воспитание в свою семью ребенка, оставшегося без попечения родителей», постановлением Правительства Свердловской области от 18.12.2014 № 1149-ПП «Об утверждении Порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Свердловской области и признании утратившими силу отдельных постановлений Правительства Свердловской области», постановлением Правительства Свердловской области от 18.12.2014 № 1158-ПП «Об утверждении Регламента межведомственного взаимодействия органов государственной власти Свердловской области в связи с реализацией полномочий в сфере социального обслуживания граждан. Об определении исполнительных органов государственной власти Свердловской области в сфере социального обслуживания граждан», постановлением Правительства Свердловской области от 18.12.2014 № 1159-ПП «Об утверждении Порядка межведомственного взаимодействия органов государственной власти Свердловской области при предоставлении социальных услуг и осуществлении социального сопровождения граждан», приказом Министерства социальной политики Свердловской области от 31.12.2014 № 783 «Об утверждении формы договора о предоставлении социальных услуг и формы акта о предоставлении социальных услуг», приказом Министерства социальной политики Свердловской области от 11.08.2015 № 482 «Об утверждении стандартов социальных услуг», приказом Министерства социальной политики Свердловской области от 19.11.2015 № 669 «Об утверждении Административного регламента по предоставлению территориальными исполнительными органами государственной власти Свердловской области - управлениями социальной политики Министерства социальной политики Свердловской области государственной услуги. «Признание гражданина, нуждающегося в социальном обслуживании».

Целью разработки модели сопровождения является улучшение качества и эффективности деятельности по профессиональному сопровождению замещающих семей, своевременному выявлению проблемных ситуаций в замещающих семьях и оказание им необходимой помощи для предотвращения отказа замещающих родителей от ребенка, принятого на воспитание в семью.

Задачи модели сопровождения замещающих семей:

выявление замещающих семей группы риска путем применения диагностического инструментария модели;

организация и осуществление системного и профессионального сопровождения замещающих семей;

формирование устойчивой положительной динамики в изменении статистики случаев отказов замещающих родителей от принятых на воспитание детей.

Субъектами социального сопровождения являются:

территориальный отраслевой исполнительный орган государственной власти Свердловской области — управление социальной политики Министерства социальной политики Свердловской области (далее — Управление);

организация социального обслуживания;

общественные организации и другие общественные объединения, являющиеся поставщиками социальных услуг (далее – НКО).

Объектом сопровождения является ребенок-сирота, ребенок, оставшийся без попечения родителей, и семья, в которой воспитывается несовершеннолетний (замещающие родители и другие члены замещающей семьи, совместно проживающие с ребенком).

Предмет сопровождения - своевременное выявление признаков семейного и детского неблагополучия и оказание системной помощи, исходя из нуждаемости замещающей семьи.

Для эффективной реализации социального сопровождения замещающих семей, определен функционал субъектов модели сопровождения:

Управление в рамках своих полномочий в соответствии с законодательством о социальном обслуживании разрабатывает индивидуальную программу предоставления социальных услуг

(далее - ИППСУ) с учетом результатов психологической диагностики замещающей семьи и приемного ребенка; осуществляет последующий контроль за организацией сопровождения семьи, предоставлением услуг, предусмотренных ИППСУ.

Организации социального обслуживания и НКО, осуществляющие сопровождение замещающих семей, предоставляют замещающей семье социальные услуги и социальное сопровождение в соответствии с ИППСУ, ведут системное наблюдение за результатами проводимой работы с семьей и ребенком, обращаются в УСП с предложениями о необходимости корректировки ИППСУ в случае, если проводимые мероприятия не приводят к ожидаемым результатам.

### **Организация сопровождения замещающей семьи.**

Модель сопровождения замещающей семьи основана на принципе функционирования семейной системы.

Замещающая семья формируется и проходит определенные этапы развития. В процессе своего функционирования замещающая семья может столкнуться с различными кризисами: нормативными и ненормативными. Семьи, успешно разрешившие кризисную ситуацию, перестраиваются и адаптируются к новым условиям. Этот процесс, как правило, сопровождается личностным ростом членов семьи. Однако, если семье не удастся перестроиться, то решение задач последующего периода жизненного цикла семьи затрудняется, что, в свою очередь, может усугубить прохождение очередного нормативного кризиса и, в крайнем варианте, привести к отказу от принятого ребенка.

Нормативный кризис понимается как кризис, который свойственен для определенного этапа развития (становления) замещающей семьи, членов замещающей семьи и непосредственно самого приемного ребенка и адаптации приемного ребенка (нормативный кризис развития ребенка, личностный нормативный кризис членов семьи, нормативные семейные кризисы, связанные с прохождением стадий жизненного цикла семьи, нормативные кризисы, связанные с этапами интеграции приемного ребенка в семейную систему замещающей семьи).

Ненормативные семейные кризисы — это кризисы, возникновение которых потенциально возможно на любом этапе жизненного цикла семьи и связано с переживанием негативных жизненных событий (супружеская измена, развод, тяжелая болезнь, смерть члена семьи и другие).

С целью организации социального сопровождения замещающие семьи условно подразделяются на следующие категории:

- нормально функционирующие семьи, принявшие на воспитание в свою семью ребенка, оставшегося без попечения родителей;

- семьи с нарушениями функционирования.

**К *нормально функционирующим семьям* относятся:**

- семьи, самостоятельно справляющиеся со своими проблемами;

- семьи, «пережившие кризис»;

- семьи на этапе подросткового кризиса;

- семьи в ситуации нормативного кризиса.

**К *семьям, с нарушением функционирования*:**

- семьи в ситуации затяжного конфликта, с которым не могут справиться самостоятельно;

- семьи, склонные к отказу от воспитания приемного ребенка;

- семьи с приемным ребенком, имеющим временные или постоянные отклонения в физическом и (или) психическом развитии, нуждающимся в создании специальных условий обучения и воспитания, либо имеющим ограничение жизнедеятельности, приводящее к потере социальной адаптации в результате нарушения работы организма по причине патологии, (дети с ограниченными возможностями здоровья, дети-инвалиды) в первый год установления диагноза;

- семьи, имеющие проблемы с социализацией (претензии, предъявляемые образовательной организацией, медицинскими организациями, территориальной комиссией по делам несовершеннолетних и защите их прав и др.);

- семьи с родственной формой опеки;

- семьи в первый год адаптации ребенка в семье;
- семьи с детьми – сиблингами и другие.

В зависимости от категории семьи и кризисной ситуации выделяется два вида сопровождения замещающих семей (Приложение №1, схема 1).

**Стабильное сопровождение** – предлагается замещающим семьям, получившим по результатам базовой диагностики низкий уровень риска («норма»). Услуги оказываются по запросу самой семьи или рекомендации специалистов. Стабильное сопровождение может реализовываться до совершеннолетия принятого в семью ребенка, оставшегося без попечения родителей.

**Кризисное сопровождение** – реализуется с замещающими семьями, получившими по результатам базовой диагностики высокий и очень высокий уровень риска. Кризисное сопровождение реализуется до завершения или разрешения проблемной ситуации в семье. Разрешение кризисной ситуации подтверждается результатами повторной диагностики, заключением специалистов и на основании обратной связи от замещающей семьи.

**Сопровождение замещающей семьи состоит из следующих этапов:**

1. Этап первичной работы с замещающей семьей (Приложение №1, схема 2).
2. Базовый этап работы с замещающей семьей. На данном этапе осуществляется базовая диагностика (Приложение №2).
3. Основной этап работы с замещающей семьей.
4. Этап контроля, отслеживания эффекта.

### 3. ЭТАП ПЕРВИЧНОЙ РАБОТЫ С ЗАМЕЩАЮЩЕЙ СЕМЬЕЙ

Реализация данного этапа работы с замещающей семьей начинается после заключения договора между УСП и замещающими родителями (прим: договор о приемной семье, договор об осуществлении опеки или попечительства). УСП направляет в организацию, оказывающую социальные услуги или осуществляющую сопровождение замещающих семей, информацию о несовершеннолетнем, переданном под опеку (попечительство), в приемную семью (Приложение №1, схема 2).

После поступления в организацию, оказывающую сопровождение замещающих семей (далее – организация) информации о несовершеннолетнем, переданном под опеку (попечительство), в приемную семью, организация осуществляет первичный выход в замещающую семью.

При первичном выходе в замещающую семью специалистами организации осуществляется первичная диагностика и выявление потребностей замещающей семьи (Приложение №2), а также оказывается содействие гражданину (гражданам) в сборе документов для признания нуждающимся в социальном обслуживании.

В ходе проведения первичного выхода в семью специалисты организации информируют членов замещающей семьи о деятельности организации, об оказываемых услугах, проводят опрос и первичную социальную диагностику семьи. Также, в случае необходимости, могут предоставляться такие срочные социальные услуги как: «Оказание помощи в подготовке документов, направляемых в различные инстанции по конкретным проблемам получателей социальных услуг», «Консультирование по вопросам, связанным с правом граждан на социальное обслуживание в государственной и негосударственной системах социальных служб и защиту своих интересов», «Содействие в получении юридической помощи в целях защиты прав и законных интересов получателей социальных услуг», и другие.

На основе полученных с использованием предлагаемого данной моделью диагностического инструментария результатов первичной диагностики семьи организация осуществляет подготовку и направление предложений в адрес УСП об услугах, в предоставлении которых нуждается приемный ребенок, замещающие родители и другие члены замещающей семьи, а также документы, необходимые для признания несовершеннолетнего подопечного, приемного родителя (приемных родителей), других совместно проживающих с ребенком членов семьи, нуждающимися в социальном обслуживании.



УСП, получив вышеуказанные материалы и документы принимает решение о признании граждан, нуждающихся в социальном обслуживании, определяет виды услуг, в предоставлении которых нуждается гражданин, в том числе услуг по сопровождению, разрабатывает и утверждает ИППСУ.

Организация – поставщик социальных услуг, на основании ИППСУ заключает договоры о социальном обслуживании с законным представителем в отношении каждого ребенка, оставшегося без попечения родителей, находящегося на воспитании в семье.

В случае выявления в замещающей семье признаков социально опасного положения, данная информация незамедлительно, в день выявления, передается в УСП, а также в Территориальную комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав в соответствии с постановлением Правительства Свердловской области от 02.04.2020 N 188-ПП «Об утверждении Порядка межведомственного взаимодействия органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, а также иных организаций, расположенных на территории Свердловской области, по выявлению и учету несовершеннолетних и семей, находящихся в социально опасном положении, организации индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними и семьями, находящимися в социально опасном положении» (далее – Постановление Правительства Свердловской области от 02.04.2020 N 188-ПП) .

#### 4. БАЗОВЫЙ ЭТАП РАБОТЫ С ЗАМЕЩАЮЩЕЙ СЕМЬЕЙ

Базовый этап работы с замещающей семьей реализуется организацией посредством выхода специалистов организации в адрес проживания замещающей семьи с целью оказания социальных услуг, предусмотренных ИППСУ, и проведения мероприятий социального сопровождения, не относящихся к социальным услугам.

На этом этапе осуществляется базовая диагностика всех членов семьи, проживающих с принятым на воспитание ребенком (Приложение №3, №4, №5).

Целью проведения базовой диагностики является наиболее глубокое исследование состояния и функционирования семьи, предполагается выявление «проблемных зон» (социальная дезадаптация семьи и принятого в семью ребенка, не пережитый травматичный опыт, высокая эмоциональная напряженность в семье, наличие обстоятельств ухудшающие жизнеспособность семьи, низкая осведомленность о ребенке и его потребностях, наличие различных форм насилия в семье и признаков пережитого ранее насилия, неадекватные способы совладания со стрессом, отсутствие поддерживающей сети у замещающих родителей, нарушения осознанного восприятия болезни при наличии в семье ребенка с ОВЗ и детьми-инвалидами) в семье с целью дальнейшего планирования и организации индивидуальной работы с членами замещающей семьи.

Проведение базовой диагностики осуществляется в соответствии с Методическими материалами по базовому выявлению замещающих семей группы риска (Приложение №3).

По результатам проведенной работы составляется заключение о результатах базовой диагностики замещающей семьи, содержащее, в том числе выводы о социальном положении ребенка/замещающей семьи и рекомендации о дальнейшей работе с замещающей семьей:

Заключение о результатах базовой диагностики замещающей семьи рассматривается и на внутреннем консилиуме организации (прим.: консилиум – это коллегиальная форма работы, осуществляемой в виде совещания специалистов с целью выработки диагностического или прогностического решения по какой-либо проблеме. Консилиум может иметь разные названия, что зависит от существующих в организации локальных нормативных актов: консилиум, рабочая группа, реабилитационный совет, комиссия). По результатам рассмотрения и обсуждения, выявленных «проблемных зон» семьи, составляются предложения о необходимости (отсутствии необходимости) внесения изменений в мероприятия, предусмотренные ИППСУ. В случае, если такая необходимость имеется, мотивированные предложения о внесении изменений в ИППСУ направляются в УСП не позднее 3 рабочих дней со дня получения результатов диагностики замещающей семьи.

В случае выявления в ходе базовой диагностики «высокого» или «очень высокого» уровня риска в замещающей семье, сведения об указанной семье сообщаются в УСП незамедлительно (в день получения соответствующих результатов диагностики).

Ниже представлена таблица соотношения уровней социального сопровождения и видов сопровождения замещающих семей (табл. 1).

Таблица 1

Соотношение уровней и видов сопровождения замещающих семей

Уровень социального сопровождения	Содержание уровня социального сопровождения	Вид сопровождения замещающих семей	Содержание вида сопровождения замещающих семей
Базовый (профилактический) уровень сопровождения семей с детьми	процесс реализации комплекса мероприятий, направленного на оказание социальной, психологической, педагогической и иной помощи семьям с детьми с целью предупреждения кризисной ситуации во взаимоотношениях;	Стабильное сопровождение замещающих семей	предлагается замещающим семьям, получившим по результатам базовой диагностики низкий уровень риска («норма»). Услуги оказываются по запросу самой семьи или по рекомендации специалистов. Стабильное сопровождение может реализовываться до совершеннолетия принятого в семью ребенка, оставшегося без попечения родителей.
Кризисный уровень сопровождения семей с детьми	процесс реализации комплекса мероприятий, направленного на оказание семье с детьми специализированной помощи по устранению конфликтных и иных кризисных ситуаций, возникших на ранней стадии и угрожающих семейным отношениям;	Кризисное сопровождение замещающих семей	реализуется с замещающими семьями, получившими по результатам базовой диагностики «высокий» и «очень высокий» уровень риска. Кризисное сопровождение реализуется до завершения или разрешения проблемной ситуации в семье. Разрешение кризисной ситуации подтверждается результатами повторной диагностики замещающей семьи.

Примерный перечень социальных услуг на данном этапе сопровождения: «Консультирование по социально-медицинским вопросам», «Социально-психологический патронаж», «Консультирование по вопросам, связанным с правом граждан на социальное обслуживание в государственной и негосударственной системах социальных служб и защиту своих

интересов», «Психологическая диагностика и обследование личности», «Социально-педагогическая диагностика», «Проведение опроса и первичной социальной диагностики граждан для оценки их реального положения» и другие.

## 5. ОСНОВНОЙ ЭТАП РАБОТЫ С ЗАМЕЩАЮЩЕЙ СЕМЬЕЙ

Основной этап работы с замещающей семьей заключается в реализации плана мероприятий по стабильному либо кризисному сопровождению замещающей семьи.

### 5.1. СТАБИЛЬНОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ

Стабильное сопровождение предполагает обязательное проведение специалистами организаций периодической базовой диагностики замещающей семьи (не менее 2 раз в течение года), а также оказание социальных услуг и (или) социального сопровождения (в зависимости от потребности замещающей семьи).

Периодическая базовая диагностика – это диагностическая работа, осуществляемая с помощью применения Методических материалов по базовому выявлению замещающих семей группы риска. Диагностика осуществляется специалистами организации (специалист по социальной работе и/или психолог или педагог-психолог, или социальный педагог) при выходе в адрес. Проведение диагностики предлагается всем членам семьи, проживающим совместно с ребенком, и проводится на основании письменного согласия данных членов семьи (Приложение №6, №7).

В случае, если по результатам базовой диагностики уровень риска определен как «норма», то составляется план стабильного сопровождения замещающей семьи (формы плана работы представлены в Приложении №8) и осуществляется реализация его мероприятий.

При стабильном сопровождении замещающей семьи консилиум проводится в плановом порядке 2 раза в год (по результатам базовой диагностики). По результатам проведения консилиума специалистов, осуществляющих сопровождение замещающей семьи, определяется форма дальнейшего сопровождения замещающей семьи, а также составляются предложения по внесению изменений в ИППСУ (при необходимости).

Выявление по результатам базовой диагностики «высокого» и «очень высокого» уровней риска в замещающей семье является основанием для перевода данной семьи на кризисное сопровождение.

В план стабильного сопровождения могут быть включены также мероприятия, осуществляемые в рамках межведомственного взаимодействия. Например, мероприятия по обеспечению прохождения приемным ребенком ежегодной диспансеризации, медицинской реабилитации; мероприятия по получению несовершеннолетним общего и дополнительного образования; ежегодные профилактические мероприятия с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей; мероприятия по организации посещения приемным ребенком спортивных секций и т.п.

Примерный перечень социальных услуг на данном этапе стабильного сопровождения: «Консультирование по социально-медицинским вопросам», «Социально-психологический патронаж», «Консультирование по вопросам, связанным с правом граждан на социальное обслуживание в государственной и негосударственной системах социальных служб и защиту своих интересов», «Психологическая диагностика и обследование личности», «Индивидуальная психологическая коррекция для несовершеннолетних детей», «Психологический тренинг в группе для несовершеннолетних детей», «Индивидуальное социально-психологическое консультирование», «Оказание индивидуальной психологической помощи, в том числе беседа, общение, выслушивание, подбадривание, мотивация к активности, психологическая поддержка жизненного тонуса клиента», «Оказание психологической помощи в группе, в том числе беседа, общение, выслушивание, подбадривание, мотивация к активности, психологическая поддержка жизненного тонуса клиента», «Организация досуга», «Социально-педагогическая диагностика»,

«Проведение занятий в группах взаимоподдержки, клубах общения», «Проведение опроса и первичной социальной диагностики граждан для оценки их реального положения».

## 5.2. КРИЗИСНОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ

Кризисное сопровождение замещающей семьи осуществляется специалистами организации социального обслуживания и психологом (педагогом-психологом). Кризисное сопровождение организовывается на основании индивидуального плана кризисного сопровождения (Приложение №8), при этом психолог (педагог-психолог) самостоятельно планирует свою деятельность (Приложение №9). Ниже представлены этапы работы кризисного сопровождения:

1 этап: проведение психологического консультирования ребенка, замещающих родителей и совместно проживающих с подопечным членов замещающей семьи.

Психологическое консультирование является обязательным мероприятием при работе с замещающей семьей при кризисном сопровождении. Данная форма работы применяется к законным представителям, принявшим в семью ребенка, а также к детям среднего и старшего школьного возраста.

Важнейшей задачей консультативной работы психолога является мотивационный компонент: формирование адекватной ориентации клиента (несовершеннолетний старше 12 лет, замещающий родитель, иные взрослые члены семьи) по отношению к проблемной ситуации, соответствующее эмоциональное состояние, позволяющее выбрать варианты решения проблемной ситуации, принятие ответственности за результат взаимодействия.

2 этап: проведение углубленной психологической диагностики семьи. В ходе данного этапа психолог знакомится с результатами первичной диагностики замещающей семьи, иными психологическими заключениями (при наличии), заключениями узких специалистов (например, детского психиатра, невролога), определяет «мишени» психологической работы, выдвигает рабочую гипотезу, на основании результатов углубленной диагностики и выбирает методы коррекционной работы.

Диагностический инструментарий подбирается психологом (педагогом-психологом) в рамках своих профессиональных компетенций с учетом результатов базовой диагностики ребенка и членов приемной семьи. Психодиагностические методики, рекомендованные Советом психологов при ГАУСО СО Центр социально помощи семье и детям «Гнездышко» Кировского района г. Екатеринбурга, представлены в Приложении №10 (QR-код ссылка на папку Яндекс-диска, содержащую указанные методики).

Если по результатам базовой диагностики «высокий» и «очень высокий» уровень риска выявлен только в одной детско-родительской паре, а семья состоит из нескольких детей, принятых на воспитание, то необходимо организовать в первую очередь диагностическую и коррекционную работу с той детско-родительской парой, где диагностируется риск, и по возможности провести углубленную диагностику детско-родительских отношений для остальных членов семьи.

**3 этап:** проведение коррекционных мероприятий, включение в реабилитационный процесс иных специалистов (по мимо психолога или педагога –психолога), исходя из нуждаемости семьи и приемного ребенка (приложение №10).

На данном этапе могут реализовываться мероприятия психологической коррекции, под которой принято понимать совокупность психологических мероприятий, ориентированных на устранение недостатков в поведении, либо психологии индивидуума при помощи специфических средств психологического воздействия. Основные формы психокоррекционной работы с замещающей семьей: индивидуальная работа с отдельным членом семьи, групповая работа и психокоррекционная работа с целой семьей. Направления психологической коррекции при этом могут быть следующие: коррекция социальных механизмов деятельности (формирование социальных позиций, овладение социальными ролями и способами взаимодействия между ними, усвоение социальных ценностей, правил и нормативов); коррекция эмоционально-волевых (мотивационных) механизмов деятельности (формирование и коррекция мотивов, потребностей); симптоматическая коррекция, когда целью коррекционного воздействия являются наблюдаемые феномены отклоняющегося развития; и др.

Социальный педагог и/или специалист по социальной работе на данном этапе реализует технологию социальной коррекции. Под социальной коррекцией понимают систему целенаправленных, специально организованных мероприятий на основе принципов межведомственного и междисциплинарного подходов, направленных на исправление деформированных социальных функций семьи (воспитательной, коммуникативной, хозяйственно-экономической и др.), личности (гражданина, семьянина, труженика, потребителя), либо стагнацию негативных (девиантных) процессов у группы/личности. Коррекционное воздействие может идти в разных направлениях: восстановление (воссоздание тех качеств социального объекта, которые преобладали до появления отклонения); компенсирование (усиление тех качеств социального объекта, которые могут заменить утраченное в результате каких-то нарушений); стимулирование (активизация положительных качеств, деятельности социального объекта, формирование определенных ценностных ориентаций, установок отдельных клиентов, создание положительного эмоционального фона, отношений в микросоциуме); исправление (замена отрицательных свойств, качеств социального объекта на положительные).

Например, коррекционная работа с замещающей семьей, где ребенок пережил смерть биологических родителей должна включать: сбор соответствующей информации о факте потери ребенком биологических родителей, оценка реальной жизненной ситуации ребенка, сбор информации из различных источников о случившемся, дополнительная информация о самом ребенке (его учебе, отношениях со сверстниками, состоянии здоровья и другая.).

Любое коррекционное мероприятие, проведенное с членами семьи, должно быть отражено в листе регистрации выполненного мероприятия (Приложение №11). Лист регистрации заполняется в отношении одного или нескольких мероприятий, проведенных в течение одного дня, и позволяет отслеживать изменения во взаимоотношениях в семье, а также фиксировать результат и разрабатывать рекомендации данные каждому члену семьи.

**4 этап:** проведение повторной психологической диагностики замещающей семьи.

На основании данной диагностики составляется заключение, в котором указываются следующие сведения: уровень удовлетворения базовых потребностей ребенка в семье (безопасность, привязанность, автономия, самооценность/компетентность (адекватная самооценка), свободное выражение чувств и потребностей/ спонтанность и игра, реалистичные границы и самоконтроль), уровень родительских компетенций, оценка изменений детско-родительских отношений, проведенные мероприятия с семьей и другие.

**5 этап:** рассмотрение результатов проведенной работы с замещающей семьей и оценка эффективности реализации плана кризисного сопровождения с периодичностью не менее чем 1 раз в три месяца с участием представителей УСП. В случае, если замещающая семья состоит на учете семей, находящихся в социально опасном положении, рассмотрение результатов работы с семьей осуществляется с участием председателя (заместителя председателя) территориальной комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав.

**5.1.** Оценка эффективности реализации плана кризисного сопровождения осуществляется на основании решения консилиума, с учетом результатов повторной психологической диагностики. На данном этапе принимается решение о переводе семьи на стабильное сопровождение либо о продолжении кризисного сопровождения семьи, которое оформляется протоколом заседания консилиума и подписывается руководителем организации.

К консилиуму специалист готовит отчет об индивидуальной работе с замещающей семьей в рамках кризисного сопровождения (Приложение №12), в котором отражается результат проделанной работы и проблемы в его достижении, особенности проживания кризиса членами замещающей семьи и другое. Данный документ храниться в личном деле замещающей семьи.

**5.2.** Протокол заседания консилиума представляется в УСП в течение 3 дней со дня его подписания.

В рамках кризисного сопровождения несовершеннолетнему могут предоставляться следующие виды социальных услуг:

социально-медицинские (специалист по социальной работе, социальный педагог): консультирование, взаимодействие с учреждениями здравоохранения по сбору необходимой информации, сопровождение в учреждения здравоохранения – периодичность 1 раз в 3 месяца;

социально-психологические (специалист по социальной работе, социальный педагог, педагог-психолог, психолог): социальный патронаж, консультирование, взаимодействие с образовательными учреждениями - не менее 2 раза в месяц;

социально-педагогические (специалист по социальной работе, социальный педагог, педагог-психолог, психолог): социальный патронаж, консультирование, взаимодействие с образовательными учреждениями - 1 раз в месяц;

социально-трудовые (специалист по социальной работе, социальный педагог): социальный патронаж, консультирование, взаимодействие с Центром занятости - не менее 1 раза в месяц;

социально-правовые (специалист по социальной работе, социальный педагог): консультирование, взаимодействие с ресурсными организациями, сбор информации от учреждений – не менее 1 раза в месяц.

В рамках кризисного сопровождения законного представителя могут предоставляться следующие виды социальных услуг:

социально-психологические (специалист по социальной работе, социальный педагог, педагог-психолог, психолог) консультирование; - не менее 2 раз в месяц;

социально-педагогические (специалист по социальной работе, социальный педагог, педагог-психолог, психолог): консультирование – не менее 1 раза в месяц;

социально-трудовые (специалист по социальной работе, социальный педагог): консультирование, взаимодействие с Центром занятости 1 раз;

социально-правовые (специалист по социальной работе, социальный педагог): консультирование 1 раз в месяц.

Примерный перечень социальных услуг на этапе кризисного сопровождения: «Консультирование по социально-медицинским вопросам», «Социально-психологический патронаж», «Консультирование по вопросам, связанным с правом граждан на социальное обслуживание в государственной и негосударственной системах социальных служб и защиту своих интересов», «Психологическая диагностика и обследование личности», «Индивидуальная психологическая коррекция для несовершеннолетних детей», «Психологический тренинг в группе для несовершеннолетних детей», «Индивидуальное социально-психологическое консультирование», «Оказание индивидуальной психологической помощи, в том числе беседа, общение, выслушивание, подбадривание, мотивация к активности, психологическая поддержка жизненного тонуса клиента», «Оказание психологической помощи в группе, в том числе беседа, общение, выслушивание, подбадривание, мотивация к активности, психологическая поддержка жизненного тонуса клиента», «Организация досуга», «Социально-педагогическая диагностика», «Проведение занятий в группах взаимоподдержки, клубах общения», «Проведение опроса и первичной социальной диагностики граждан для оценки их реального положения».

## 6. ЭТАП КОНТРОЛЯ, ОТСЛЕЖИВАНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ СОПРОВОЖДЕНИЯ ЗАМЕЩАЮЩЕЙ СЕМЬИ

### 6.1. ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ КОНТРОЛЯ ЗА ПРОЦЕССОМ СОПРОВОЖДЕНИЯ ЗАМЕЩАЮЩЕЙ СЕМЬИ

За процессом сопровождения замещающей семьи осуществляется внешний и внутренний контроль.

*Мероприятия по внутреннему контролю за организацией и осуществлением сопровождения замещающей семьи, проводятся непосредственно организацией.*

Предметом внутреннего контроля являются:

1. Формирование и ведение документации, предусмотренной разделом 9 Модели сопровождения замещающих семей (раздел 9. Документирование деятельности по сопровождению замещающих семей).

2. Удовлетворенность семей условиями и качеством предоставленного сопровождения (Приложение №13).

3. Исполнение специалистом (специалистами), сопровождающим (сопровождающими) замещающую семью, профессиональных обязанностей и алгоритма действий, предусмотренного Моделью сопровождения замещающих семей (Приложение №14). Анализ анкет для специалистов, осуществляющих сопровождение по модели сопровождения замещающих семей (Приложение №15).

4. Эффективность сопровождения замещающей семьи (на основе критериев эффективности процесса сопровождения замещающих семей, предусмотренных подпунктом 6.2. раздела 6 Модели сопровождения замещающих семей): 1 раз в 3 месяца отслеживание эффективности процесса сопровождения замещающих семей, а также анализ сводного отчета по сопровождению замещающих семей (Приложение 16).

*Мероприятия по внешнему контролю за организацией и осуществлением сопровождения замещающей семьи проводятся УСП.*

Предметом внешнего контроля являются:

1. Формирование и ведение документации, предусмотренной разделом 9 Модели сопровождения замещающих семей (раздел 9. Документирование деятельности по сопровождению замещающих семей).

2. Удовлетворенность семей условиями и качеством предоставленного сопровождения (Приложение №13).

3. Эффективность сопровождения замещающей семьи (на основе критериев эффективности процесса сопровождения замещающих семей, предусмотренных подпунктом 6.2. раздела 6 Модели сопровождения замещающих семей).

## 6.2. КРИТЕРИИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОЦЕССА СОПРОВОЖДЕНИЯ ЗАМЕЩАЮЩИХ СЕМЕЙ

Наименование критерия	Назначение критерия, комментарии	Формула расчета критерия	Источник данных для расчета
<b>1. Качество функционирования системы сопровождения замещающих семей</b>			
1.1. Доля семей, с которыми были заключены договоры о сопровождении либо о социальном обслуживании, в общем количестве замещающих семей ( $K_{11}$ )	Критерий $K_{11}$ покажет, какая часть замещающих семей охвачена сопровождением и (или) социальным обслуживанием.	$K_{11} = \frac{\text{Ч зсс}}{\text{Ч зс}} * 100\%$ <p>где <math>\text{Ч зсс}</math> – число замещающих семей, с которыми были заключены договоры о сопровождении семьи либо о социальном обслуживании;  <math>\text{Ч зс}</math> – общее количество замещающих семей на территории.</p>	Отчетность, которая ведется в рамках модели, статистические данные УСП
1.2. Доля замещающих семей, удовлетворенных условиями и качеством предоставленного		$K_{12} = \frac{\text{Ч зсудс}}{\text{Ч зсос}} * 100\%$ <p>где <math>\text{Ч зсудс}</math> – число замещающих семей,</p>	Анкета удовлетворенности и клиентов услугами сопровождения

сопровождения, в общем количестве семей, фактически охваченных сопровождением (К <sub>12</sub> ).		ответивших положительно на вопросы 7, 8, 9, 12 и отрицательно на вопросы 3 анкеты удовлетворенности клиентов услугами сопровождения; Чзсос - число замещающих семей, с которыми заключены договоры о сопровождении либо о социальном обслуживании.	(Приложение №13)
1.3. Доля семей, выражающих готовность повторно обращаться за помощью к осуществлявшим сопровождение специалистам, в общем количестве семей, фактически охваченных сопровождением (К <sub>13</sub> ).	Позволяет оценить, насколько специалистам в рамках сопровождения удалось сформировать контакт с клиентом, завоевать его доверие, снять опасения относительно сопровождения.	Ч повт $K_{13} = \text{-----} * 100\%$ , где Ч зсос Чповт – число семей, ответивших положительно на вопрос 13 анкеты удовлетворенности клиентов услугами сопровождения; Чзсос - число замещающих семей, с которыми заключены договоры о сопровождении либо о социальном обслуживании.	Анкета удовлетворенности клиентов услугами сопровождения (Приложение №13)
<b>2. Эффект, оказываемый на замещающие семьи в результате реализации Модели сопровождения замещающих семей</b>			
2.1. Доля возвратов детей из замещающих семей в общей численности детей, находящихся на воспитании в замещающих семьях на начало отчетного периода (К <sub>14</sub> ).	Доля возвратов – ключевой показатель эффективности, так как именно он будет показывать, достигнут ли главные результат, на который было направлено создание модели – предотвращение вторичного сиротства.	Ч взр $K_{14} = \text{-----} * 100\%$ , где Ч дзс Чвзр – число детей, которые были возвращены из замещающих семей обратно в учреждения за отчетный период; Чдзс – число детей, находившихся на воспитании в замещающих семьях на начало отчетного периода.	Статистика УСП
2.2. Доля семей, переведенных с кризисного сопровождения на стабильное сопровождение, в общей численности замещающих семей, находившихся на кризисном сопровождении за	Этот индикатор позволит оценить, эффективность проводимой работы с замещающими семьями, находившимися в кризисном состоянии	Ч крст $K_{15} = \text{-----} * 100\%$ , где Ч кр Ч крст – число семей, переведенных за отчетный период с кризисного сопровождения на стабильное сопровождение; Ч кр – число семей, находившихся на	Отчетность, которая ведется в рамках модели



отчетный период (K <sub>15</sub> ).		кризисном сопровождении в течение отчетного периода.	
2.3. Доля семей, поставленных на кризисное сопровождение во второй и более раз, в общем количестве замещающих семей, находившихся на кризисном сопровождении за отчетный период (K <sub>16</sub> ).	Снижение доли семей, поставленных на кризисное сопровождение во второй и более раз, косвенно можно считать признаком того, что работа по предотвращению кризисных состояний ведется эффективно.	Ч крпв $K_{16} = \frac{\text{Ч крпв}}{\text{Ч кр}} * 100\%$ , где Ч крпв – число семей, поставленных на кризисное сопровождение во второй и более раз (за всю историю сопровождения семьи); Ч кр – число семей, находившихся на кризисном сопровождении в течение отчетного периода.	Отчетность, которая ведется в рамках модели
2.4. Доля замещающих семей с высоким уровнем осведомленности о возможности получить помощь (K <sub>17</sub> ).		Чосв $K_{17} = \frac{\text{Чосв}}{\text{Чзсос}} * 100\%$ , где Чосв – число семей, ответивших положительно на вопросы 4, 5, 6 анкеты удовлетворенности клиентов услугами сопровождения; Чзсос – число замещающих семей, фактически получивших какие-либо услуги в рамках сопровождения.	Анкета удовлетворенности и клиентов услугами сопровождения (Приложение №13)
2.5. Доля семей, сообщивших о повышении своей ресурсности, в общем количестве семей, охваченных сопровождением (K <sub>18</sub> ).	Повышение ресурсности семьи предполагает, что замещающие родители получили новые знания, благодаря чему их уверенность в том, что они могут сами справиться с трудными ситуациями, возросла.	Чсмрес $K_{18} = \frac{\text{Чсмрес}}{\text{Чзсос}} * 100\%$ , где Чсмрес – число семей, ответивших положительно на вопросы 14, 15 анкеты удовлетворенности клиентов услугами сопровождения; Чзсос – число замещающих семей, фактически получивших какие-либо услуги в рамках сопровождения.	Анкета удовлетворенности и клиентов услугами сопровождения (Приложение №13)
<b>3. Эффект, оказываемый на специалистов, осуществляющих сопровождение</b>			
3.1. Доля специалистов, прошедших в течение отчетного периода обучение (K <sub>19</sub> )	Учитываются любые обучающие мероприятия, способствующие росту компетенций, необходимых для	Чсобуч $K_{19} = \frac{\text{Чсобуч}}{\text{Ч общ}} * 100\%$ , где Ч общ – число специалистов, прошедших	Отчетность организации, осуществляющей сопровождение

	сопровождения замещающих семей. В том числе супервизии, круглые столы по обмену опытом и иные мероприятия.	обучение за отчетный период; Чсобщ – общее число специалистов, задействованных в сопровождении замещающих семей	
3.2. Доля специалистов, сообщивших о повышении своей ресурсности, в общем количестве специалистов, осуществлявших сопровождение (K <sub>20</sub> ).	Повышение ресурсности специалистов предполагает, что они получили новые знания, в результате чего чувствуют себя более уверенными и профессионально подготовленными для сопровождения семей.	Чспрес K <sub>20</sub> = -----*100%, где Ч общ Чспрес – число специалистов, ответивших положительно на вопросы 6, 11 анкеты для специалистов, осуществляющих сопровождение по модели сопровождения замещающих семей; Чсобщ – общее количество специалистов, задействованных в сопровождении замещающих семей	Анкета для специалистов, осуществляющих сопровождение по модели сопровождения замещающих семей (Приложение №15)

## 7. СОЦИАЛЬНО-ЗНАЧИМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ РЕАЛИЗАЦИИ МОДЕЛИ СОПРОВОЖДЕНИЯ ЗАМЕЩАЮЩИХ СЕМЕЙ

Социально-значимыми результатами реализации модели сопровождения замещающих семей являются следующие:

сохранение ребенка в замещающей семье, предотвращение отказа замещающих родителей от ребенка, переданного в их семью на воспитание;

наличие необходимых ресурсов у замещающей семьи для удовлетворения потребностей ребенка в родительской заботе и уходе, развитии и социализации с учетом возрастных и индивидуальных особенностей, состояния здоровья несовершеннолетнего;

установление доверительных отношений между членами замещающей семьи и специалистом организации, осуществляющей сопровождение данной семьи, обеспечение возможности для своевременного оказания семье и ребенку необходимой помощи.

## 8. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВАНИЙ ДЛЯ ДОСРОЧНОГО ПРЕКРАЩЕНИЯ СОЦИАЛЬНОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ

Сопровождение замещающей семьи может быть прекращено в следующих случаях:

- по достижении приемным ребенком совершеннолетия,
- в случае прекращения договора о приемной семье,
- в случае изменения замещающей семьей места жительства,
- в случае, если замещающие родители отказываются выполнять или фактически не выполняют рекомендации специалистов службы сопровождения при наличии объективной возможности и личностных ресурсов,
- в случае информированного отказа клиента,

– в случае невозможности обеспечить безопасность специалистов сопровождения в процессе оказания услуг.

## 9. ДОКУМЕНТИРОВАНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО СОПРОВОЖДЕНИЮ ЗАМЕЩАЮЩИХ СЕМЕЙ

Документация по осуществлению сопровождения замещающей семьи включает следующие документы и материалы (Приложение №17):

Личное дело семьи.

Графики выходов в замещающие семьи для проведения психологической диагностики ребенка и членов замещающей семьи.

Документы, подтверждающие выполнение мероприятий, предусмотренных ИППСУ (акт выполненных работ с приложением документов, подтверждающих выполнение мероприятий в рамках предоставления данного вида услуги, предусмотренных стандартами, утвержденными приказом Министерства социальной политики Свердловской области от 31.12.2014 № 783 «Об утверждении формы договора о предоставлении социальных услуг и формы акта о предоставлении социальных услуг»).

Анкета удовлетворенности клиентов условиями и качеством сопровождения.

Анкета для специалистов, осуществляющих сопровождение семей с использованием диагностического инструментария, предусмотренного Моделью сопровождения замещающих семей.

Протоколы консилиумов и иные документы по результатам сопровождения замещающей семьи.

Документация психолога (педагога-психолога) – это совокупность документов (заключения, заполненные бланки методик, протоколы встреч и т.д.) персонального учета клиента, которые содержат наиболее полные сведения о структуре личности, эмоциональном состоянии человека и результатах коррекционной, консультативной и другой психологической работы психолога (педагога-психолога) с ним. Документация психолога (педагога-психолога) должна отвечать нескольким правилам ведения: аккуратность и грамотность, понятность изложения материала, структурированность, чистота и опрятность.

Психолог (педагог-психолог) составляет психологическую карту семьи, либо личное дело. В данном документе должен быть титульный лист с краткой информацией о семье, при необходимости ксерокопии документов и характеристик (заключений), план работы психолога (педагога-психолога) (Приложение №9), протоколы или записи встреч психолога с клиентом, психологические заключения, протоколы или бланки психологического обследования, результаты психокоррекционной работы и продукты деятельности клиента, «домашние задания» и рекомендации и др.

Протокол занятия или встречи – это внутренняя документация психолога (педагога-психолога), она не подлежит копированию и передаче на руки клиенту. Каждый лист, написанный психологом, нужно нумеровать, чтобы не было потерянной информации. Личные психологические дела нужно хранить в закрытом шкафу или сейфе (как это делается в правовой системе), чтобы к ним не имелось свободного доступа.

Необходимо отметить, что психологические характеристики, психологические заключения, выписки из психологических заключений могут быть доступны для лиц, заинтересованных в информации исключительно с согласия гражданина, в отношении которого составлялись указанные документы.

## 10. ТРЕБОВАНИЯ К РАБОТНИКАМ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИМ СОПРОВОЖДЕНИЕ ЗАМЕЩАЮЩИХ СЕМЕЙ

Сопровождение замещающих семей может осуществляться: социальным педагогом, социальным работником, специалистом по социальной работе, психологом (педагогом-психологом), юристом, медицинским работником, имеющим высшее образование по профилю профессиональной деятельности и практический опыт работы не менее 1 года, прошедшие обучение по осуществлению деятельности по сопровождению замещающих семей.

В случае если в процессе сопровождения выявляется потребность в оказании услуг иных специалистов, которых не имеется в штате учреждения (например, врач-психиатр), семье оказывается необходимое содействие в получении данных услуг в рамках межведомственного взаимодействия.

## 11. СЛОВАРЬ ТЕРМИНОВ

Базовая психологическая диагностика – вид деятельности специалиста по социальной работе, осуществляющийся на периодичной основе, с целью исследование угрозы жизни и здоровья принятого в семью ребенка, определения проблемной зоны в семье, а также для дальнейшего планирования и организации индивидуальной работы с семьей.

Дисфункциональная семья - это семья, плохо или вовсе не выполняющая основные семейные функции. Термин «Дисфункциональная» семья используется также для характеристики такой семейной системы, которая является причиной дисфункционального, дезадаптированного поведения одного или нескольких членов семьи.

Индивидуальная программа предоставления социальных услуг (ИППСУ) – документ, в котором указаны форма социального обслуживания, виды, объем, периодичность, условия, сроки предоставления социальных услуг, перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг, а также мероприятия по социальному сопровождению, осуществляемые в соответствии со статьей 22 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

Индивидуальная программа реабилитации и адаптации несовершеннолетнего и (или) семьи, находящихся в социально опасном положении (ИПРА) – документ, в котором содержатся профилактические мероприятия, реализуемые органами и учреждениями системы профилактики с участием несовершеннолетних и их родителей (законных представителей), а также иных лиц (близких родственников несовершеннолетних (родных братьев и сестер, бабушек, дедушек), проживающих совместно с несовершеннолетними, а также лиц, не являющихся близкими родственниками, проживающих совместно с несовершеннолетними).

Индивидуальный план кризисного сопровождения – документ, описывающий и отслеживающий индивидуальные мероприятия сопровождения замещающих семей, с указанием наименования мероприятия, социальной услуги, ответственного за выполнение мероприятий.

Индивидуальный план стабильного сопровождения - документ, описывающий и отслеживающий мероприятия сопровождения замещающих семей, с указанием наименования мероприятия, социальной услуги, ответственного за выполнение мероприятий. Данный документ не является ИППСУ.

Межведомственное взаимодействие – вариант взаимодействия субъектов профилактики, деятельность которых направлена на достижение социальных целей посредством профессиональной деятельности.

Ненормативный кризис - это кризис, возникновение которого потенциально возможно на любом этапе жизненного цикла семьи и связано с переживанием негативных жизненных событий, определяемых как кризисные.

Нормативный кризис семьи - естественный кризис, который необходим личности либо семейной системе для дальнейшего роста и развития.

Полуструктурированное интервью – это тип индивидуальной слабоструктурированной беседы с замещающим родителем целью обсуждения тем воспитания и развития замещающей семьи и принятого на воспитание в эту семью ребенка-сироту или ребенка, оставшегося без попечения родителей. При полуструктурированном интервью сохраняется последовательность вопросов для замещающего родителя, но возможные ответы не предлагают. Отвечающий может свободно и в полном объеме выразить свою точку зрения.

Семья с «нормотипичным» ребенком – это семья, воспитывающая ребенка, не имеющего нарушений здоровья, оказывающих существенное влияние на функционирование ребенка, и уровень его развития соответствует уровню развития большинства детей его возраста или старшего возраста, с учетом развития общества, членом которого он является.

Семья с ребенком ОВЗ, или ребенком-инвалидом – это семья, воспитывающая ребенка, имеющего физический или психический недостаток, вызывающий нарушения в развитии ребенка, а также несоответствие уровня развития возрастной норме.

Сопровождение - особая форма пролонгированной психологической и социальной помощи.

Социальная услуга – действие или действия в сфере социального обслуживания по оказанию постоянной, периодической, разовой помощи, в том числе срочной помощи, гражданину в целях улучшения условий его жизнедеятельности и (или) расширения его возможностей самостоятельно обеспечивать свои основные жизненные потребности.

Социальное обслуживание граждан – деятельность по предоставлению социальных услуг гражданам.

Социальное сопровождение – содействие в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам.

Углубленная психологическая диагностика - выявление специфики причин дисфункций семейной системы, понимание механизмов и причин, приведших к данному типу условно нормативного или отклоняющегося развития. Углубленная психологическая диагностика осуществляется на кризисном сопровождении.

Функциональная семья - это семья, которая признает и успешно (конструктивно) решает внешние и внутренние проблемы, то есть это семья, которая хорошо справляется с семейными функциями - от репродуктивной, хозяйственно-бытовой до социальной, духовной.

## 12. СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Абаев А.М. Педагогические особенности здоровья сбережения в практике современного воспитания / А.М. Абаев // Национальные ценности: традиции и современность. – М., 2006 – С. 18-23.
2. Абросова Л.М. Настольная книга приемного родителя / Л.М. Абросова, Н.Б. Девоян и др. — СПб.: Санкт-Петербургская общественная организация «Врачи детям», 2007. — 128 с.
3. Агрессия у детей и подростков / Под ред. Н.М. Платоновой. СПб.: Речь, 2006.
4. Андреева Ю.И. Хотите усыновить ребёнка? / Ю.И. Андреева. – СПб.: Питер, 2004. – 224с.
5. Бебчук М.А. Помощь семье: психология решений и перемен / М.А. Бебчук, Е.Б. Жуйкова. -М.: Независимая фирма «Класс», 2015.
6. Безрукова О. Н., Самойлова В. А. Сопровождение замещающих семей или как снизить риск вторичных отказов//Социологические исследования. 2019. № 1. С. 85-95.
7. Бермант-Полякова О.В. Посттравма: диагностика и терапия / О. В. Бермант-Полякова. - Санкт-Петербург: Речь, 2006 - 247 с.
8. Бернс Э. Развитие Я-концепции и воспитание. Пер. с англ., М., Прогресс, 1996.
9. Беррел Ван дер Колк. Тело помнит все: какую роль психологическая травма играет в жизни человека, и какие техники помогают ее преодолеть / Беррел Ван дер Колк; (пер. с англ. И. Чорного), - М: Эксмо, 2020. - 464 с.
10. Борьесон, Б, Бриттен С., Довбня ,С, Морозова, Т, Пакеринг, К. Ранние отношения и развитие ребенка – изд. Питер, 2009 г. - 160 с.

11. Боулби Д. Создание и разрушение эмоциональных связей. Руководство практического психолога / Боулби Джон. Издательство: Канон+, 2020. – 272 с.
12. Бриш К. Биндунг - психотерапия: дошкольный возраст / Карл Бриш-М.: Теревинф. 2019. - 192 с.
13. Бриш К. Теория привязанности и воспитание счастливых людей / Карл Бриш. - М.: Теревинф, 2014. - 208 с.
14. Бриш К. Терапия нарушений привязанности / Карл Бриш - Когито-Центр, 2014. - 316 с.
15. Варга А.Я. Введение в системную семейную психотерапию / А.Я. Варга. М.: Когито-центр, 2011. - 181 с.
16. Винникотт Д.В. Разговор с родителями / Д.В. Винникотт. - М.: НФ "Класс", 2012. – 96 с.
17. Выготский Л.С. Психология развития ребенка. — М.: Изд-во Смысл, Изд-во Эксмо, 2005. — 512 с.
18. Галигузова Л.Н. Психологические аспекты воспитания детей в домах ребенка и детских домах / Л.Н. Галигузова, С.Ю. Мещерякова, Л.М. Царегородцева // Вопросы психологии – 2015 – № 6 – С. 17-25.
19. Гезалов А. Соленое детство. Соленое детство. Документальная повесть выпускника детдома / А. Гезалов. Издательство: Никея, 2017 г. – 192 с.
20. Герхардт С. Как любовь формирует мозг ребенка / Сью Герхардт. - Этерна, 2017.- 320 с.
21. Гласс К. Ты меня полюбишь? История моей приемной дочери / К. Гласс. М.: Эксмо, 2018. – 336 с.
22. Грибанова Л. Найди меня, мама / Л. Грибанова, С. Осадчук, науч. редактор – Семья Г.В. - М.: АНО «Студио-Диалог», - 2006.
23. Декина Е.В. Проблемы психологической адаптации здоровых детей в замещающих семьях, принявших на воспитание ребенка с ограниченными возможностями здоровья / Е.В. Декина, К.С. Шалагинова, Г.О. Самсонова, С.А. Залыгаева // Вестник Московского государственного областного университета. Серия Психологические науки. - 2019. - № 2. - С. 74-87.
24. Дети государственной опеки: проблемы, развитие, поддержка: Учебное пособие / Боришевский М.И., Бевз М., Жерносек И.П., Обуховская А. и др. – М.: Академия, 2015 – 283 с.
25. Джонсон Д. Важность семьи для ребенка и вред от проживания в учреждении в первые годы жизни [Электронный ресурс]: Сайт фонда «Обнаженные сердца». Режим доступа: <https://nakedheart.online/articles/dana-dzhonson-vazhnost-semi-dlya-rebenka-i-vred-nanosimyi-prozhivaniem-v-uchrezhdenii-v-pervye-gody-zhizni>
26. Джонсон Д. Факторы, влияющие на развитие ребенка. Дети в приемной семье [Электронный ресурс]: Сайт фонда «Обнаженные сердца». Режим доступа: - <https://nakedheart.online/articles/dana-dzhonson-factory-vliyaushie-na-razvitie-rebenka-deti-v-priemnoi-seme>
27. Джонсон С. Сила привязанности. Эмоционально-фокусированная терапия для создания гармоничных отношений / Джонсон Сью. – Издательство: ООО «Манн, Иванов и Фербер», 2021. – 368 с.
28. Довбня С.В. В поисках решения : материалы к фильмам "Дорога домой", "Джон" / С. В. Довбня, Т. Ю. Морозова. - 2-е изд., испр. и доп. - Санкт-Петербург: Изд-во Санкт-Петербургского Ин-та раннего вмешательства, 2007. - 79 с.
29. Довбня, С.В.; Морозова, Т.Ю. Ранние отношения и развитие ребенка, изд: М.; Национальный фонд защиты от жестокого обращения, 2013 г. – 162 с.
30. Егоров В.С. Воспитательный потенциал замещающей семьи / В. С. Егоров. - Молодой ученый. - 2018. - № 25. - С. 258-261.
31. Жуйкова Е.Б. Тематическое сообщение. Воспитание приемного ребенка: от мотивации и ожиданий – к становлению отношений в семье [Электронный ресурс]: Междисциплинарный научный психологический журнал «Новые психологические исследования» - Режим доступа: [http://newpsyresearches.ru/wp-content/uploads/2021/10/npi\\_2021\\_3\\_e.b.zhujkova.pdf](http://newpsyresearches.ru/wp-content/uploads/2021/10/npi_2021_3_e.b.zhujkova.pdf)

32. Жуков Д.А. Биология поведения: гуморальные механизмы / Д.А. Жуков. СПб.: Речь, 2007. – 272 с.
33. Кек Г.К. Воспитание ребенка-сироты, пережившего душевную травму / Грегори К. Кек, Регина М. Купеки; [пер. с англ. Г. Северской, О. Митиревой, Д. Тимергалиевой]. - Испр. и доп. изд. - Москва : Irisbook, 2012. - 287 с
34. Кифер Б. Как рассказать правду усыновленному или приемному ребенку. Как помочь ребенку осознать свое прошлое / Бетси Кифер и Джейн И. Скулер. К.: «Феникс», 2009. – 270 с.
35. Кокорева Е.Г., Елисеев Е.В. Влияние различных видов депривации на развитие детского организма / Е.Г. Кокорева, Е.В. Елисеев // Вестник Челябинского педагогического государственного университета. – 2013 – №12. – С. 279-287
36. Красницкая Г.С. Вы решили усыновить ребёнка / Г.С. Красницкая, А.М. Прихожан, Н.Н. Толстых, О.А. Кабышев, протоиерей Аркадий Шатов, - М.: Дрофа, - 2001.
37. Куфтяк Е.В. Приёмная семья: особенности подбора и адаптации: методическое пособие для специалистов служб сопровождения семьи / Е.В. Куфтяк, И.В.Тихонова. – Кострома.: КГУ им. Н.А. Некрасова, - 2010. – 82 с.
38. Ли Д. Практика группового тренинга / Дэвид Ли; [пер. с англ. И. Букова]. - 3-е изд. - Санкт-Петербург [и др.]: Питер, 2009. - 216 с.
39. Махнач А. В. Психологическая диагностика кандидатов в замещающие родители. Практическое руководство / А. В. Махнач, А. М. Прихожан, Н. Н. Толстых - М.: - Институт психологии РАН, 2013. - 219 с.
40. Мерсер Д. Что такое привязанность? Эмоциональное развитие, родительство, уход за детьми / Джин Мерсер.: М. Когито-Центр, 2019. - 282 с.
41. Минкова Э.А. Особенности личности ребенка, воспитывающегося вне семьи/ Э.А. Минкова // Очерки о развитии детей, оставшихся без родительского попечения. – М.: ТОО «Симс», 1995.
42. Мухина В.С. Детская психология / В.С. Мухина. – М.: ООО Апрель Пресс, ЗАО Изд-во ЭКСМО-ПРЕСС, 2000. - 352 с.
43. Наказава, Д.Д. Осколки детских травм: почему мы боеем и как это остановить / Д.Д. Наказава. - Москва: Э, Бомбора, 2018. – 332 с.
44. Ослон В.Н. Жизнеустройство детей-сирот: профессиональная замещающая семья / В.Н. Ослон. – М.: Генезис, 2006. – 368 с.
45. Перри Б. Мальчик, которого растили, как собаку. И другие истории из блокнота детского психиатра / Брюс Перри, Майя Салвиц, - М: АСТ, 2015. -334 с.
46. Петрановская Л.В. Дитя двух семей. Приемный ребенок в семье / Л.В. Петрановская-М.: АСТ, 2021.- 320 с.
47. Петрановская Л.В. Минус один? Плюс Один! Приемный ребенок в семье / Л.В. Петрановская. СПб.: Питер, 2015. - 170 с.
48. Петрановская Л.В. Тайная опора - привязанность в жизни ребенка / Л.В. Петрановская - М: АСТ 2014. - 288 с.
49. Пипия К. Россияне стали реже усыновлять детей и чаще возвращать их в детдома. Как выглядит портрет социального сиротства в России – в исследовании «Если быть точным» [Электронный ресурс]: Сайт проекта «Если быть точным». Режим доступа: <https://tochno.st/materials/rossiyane-stali-rezhe-usynovlyat-detey-i-chashche-vozvrashchat-ikh-v-detdoma-kak-vyglyadit-portret-sotsialnogo-sirotstva-v-rossii-v-issledovanii-esli-byt-tochnym>
50. Режу Ж. – адвокат, приемная мать троих детей / Жозетт Режу. перевод: Дарья Золотова, Библия усыновления “La Bible de l’adoption”, Me Josette Rejou, avocate à la Cour, 1999, проект «К новой семье», 2005.
51. Решетников М.М. Психическая травма: учебное пособие для бакалавриата, специалитета и магистратуры / М.М. Решетников. — 2-е изд. — Москва: Издательство Юрайт, 2019. — 200 с.
52. Рубен Давид Гонсалес Гальего. Белое на черном / Рубен Давид Гонсалес Гальего. – СПб.: ООО «Издательство «Лимбус-Пресс», 2018. – 208 с.

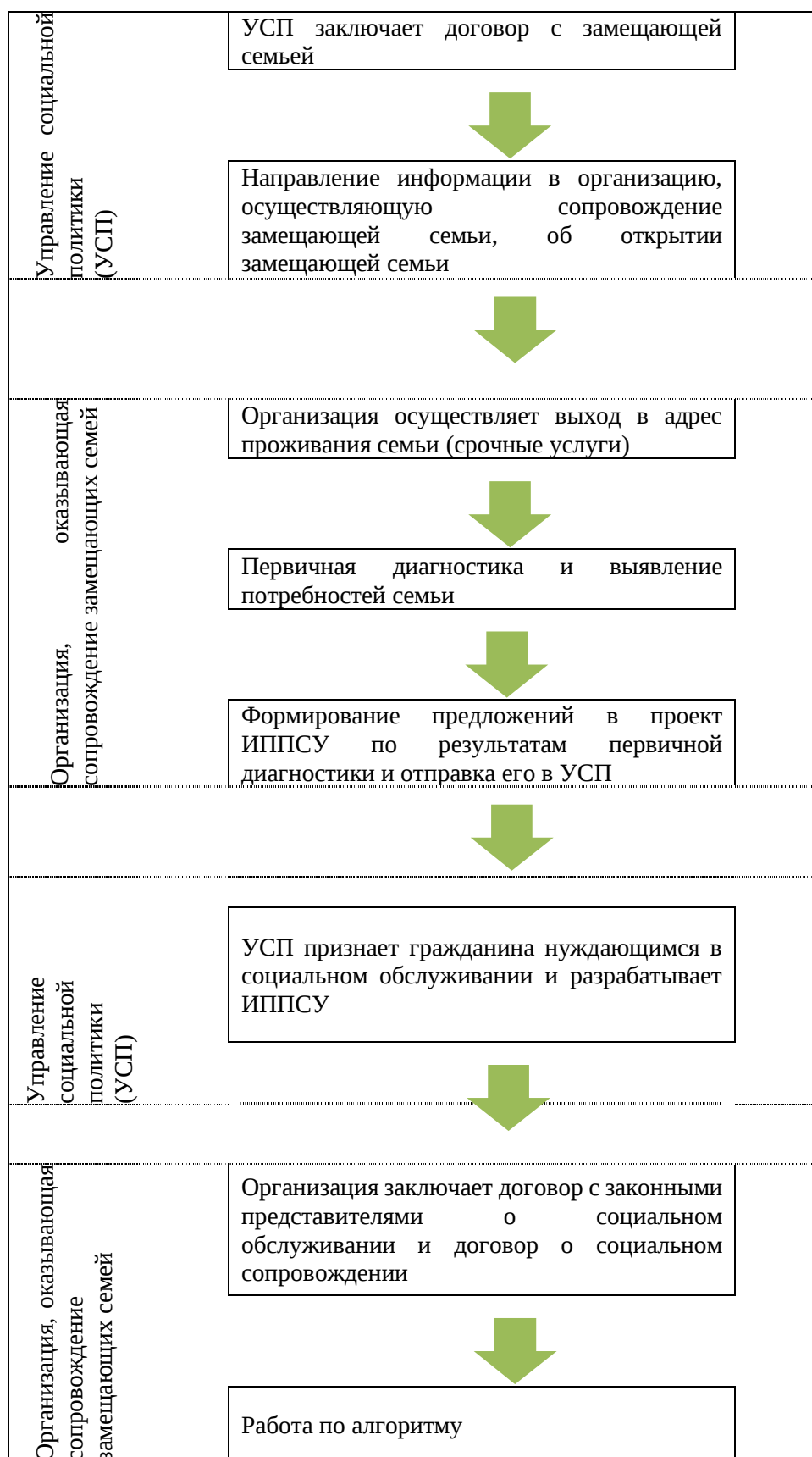
53. Рубен Давид Гонсалес Гальего. Я сижу на берегу Рубен Давид Гонсалес Гальего. – СПб.: ООО «Издательство «Лимбус-Пресс», 2005. – 368 с.
54. Рудов А.Г. Как усыновить ребенка: в помощь будущим усыновителям / Рудов А.Г. Красницкая Г.С. Издательство "Феникс", 2011. - 256 с.
55. Семенюк Л.М. Психологические особенности агрессивного поведения подростков и условия его коррекции / Л.М. Семенюк; Ред. Д. И. Фельдштейн; Акад. пед. и соц. наук, Моск. психол.-соц. ин-т. - М. : Ин-т практ. психологии; Воронеж : НПО "МОДЭК", 1996. - 96 с.
56. Смолли Б. Как рассказать правду усыновленному или приемному ребенку / Б. Смолли, Д. Скуттер. 2 изд. – М.: Национальный фонд защиты детей от жестокого обращения, 2015. – 250 с.
57. Технологии воспитания и социальной реабилитации в социозащитных учреждениях / сост. Т.Н. Сапожникова, А.Н. Логинова, И.В. Глинская, Т.П. Черепенникова. – Ярославль, 2007. – 125 с.
58. Томас, Нэнси Л. Когда любви не достаточно: руководство по воспитанию детей-сирот с реактивным нарушением привязанности / Нэнси Томас ; [пер. с англ.: Анна Яровикова]. - Испр. и доп. изд. - Москва : МАКС Пресс, 2012. - 174 с.
59. Трубицына Л.В. Процесс травмы/ Л.В. Трубицына. М.: Смысл, 2019. - 223 с.
60. Трудное поведение приемных детей: причины, профилактика, пути помощи// Сборник материалов: региональный опыт, интересные практики, рассказы приемных родителей.- М.: БФ «Здесь и сейчас», 2017 г.
61. Файфер Л. Практическая когнитивно-поведенческая терапия для детей и подростков / Л. Файфер, А.К. Краудер, Т. Элсенраат, Р. Галл. - Диалектика-Вильямс, 2020. – 272 с.
62. Чен Э. Теория привязанности: эффективные практики, которые помогут построить прочные отношения с близкими и партнером / Энни Чен; [перевод с английского Е. Кротовой]. — Москва: Эксмо, 2021. — 176 с. Черников А.В. Системная семейная терапия: Интегративная модель диагностики / А.В. Черников. — М.: Независимая фирма “Класс”, 2001. — 208 с.
63. Шутценбергер А.А. Синдром предков: Трансгенерационные связи, семейные тайны, синдром годовщины, передача травм и практическое использование геносоциограммы / А.А. Шутценбергер; [пер. с фр.: И. К. Масалков]. - Издательство института психотерапии, , 2011. - 256 с.
64. Эйдемиллер Э. Г. Психология и психотерапия семьи / Э. Г. Эйдемиллер, В. Юстицкис. - 4-изд. — СПб.: Питер, 2008. — 672 с.:
65. Эйдемиллер Э.Г. Семейный диагноз и семейная психотерапия: учебное пособие для системы послевузовского образования врачей / Э. Г. Эйдемиллер, И. В. Добряков, И. М. Никольская. - Санкт-Петербург: Речь, 2007. – 341 с.
66. Эльконин Д.Б. Детская психология: учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / Д. Б. Эльконин, ред.-сост. Б. Д. Эльконин. — 4-е изд., стер. — М.: Издательский центр «Академия», 2007. — 384 с.



Схема 1. ВИДЫ СОПРОВОЖДЕНИЯ ЗАМЕЩАЮЩИХ СЕМЕЙ



Схема 2. ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ЭТАПА ПЕРВИЧНОЙ РАБОТЫ С ЗАМЕЩАЮЩЕЙ СЕМЬЕЙ



## ПЕРВИЧНАЯ ДИАГНОСТИКА И ВЫЯВЛЕНИЕ ПОТРЕБНОСТЕЙ СЕМЬИ

1. Информирование членов замещающей семьи об организации, оказывающей сопровождение замещающих семей.

- месте нахождения организации,
- режиме и графике работы,
- контактных телефонах и об адресах электронной почты,
- о реализуемых социальных услугах,
- о специалистах организации (при желании с указанием уровня образования, квалификации и опыта работы).

2. Примерная анкета первичного выхода.

Анкета первичного выхода

Ф.И.О. замещающих родителей:

\_\_\_\_\_

Адрес места жительства семьи: \_\_\_\_\_

Другие члены семьи, проживающие по этому адресу: указать их пол, возраст и степень родства по отношению к принимающим родителям (например, отец, родная дочь, дядя)

\_\_\_\_\_

Фамилия, имя ребенка (детей) год рождения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Семейная форма устройства \_\_\_\_\_

Условия проживания ребенка (детей) (место для игры, рабочее и спальное место)

\_\_\_\_\_

Общее эмоциональное состояние ребенка (ребенок счастлив, грустный, часто плачет, вспыльчивый, капризный и т.д.)

☐ положительное окрашенное

☐ нейтральное

☐ негативно окрашенное

Комментарии: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Поведение ребенка по отношению к взрослым

☐ дружелюбное

☐ агрессивное

☐ нейтральное

☐ отстраненное

Комментарии: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Поведение ребенка по отношению к детям в семье (если есть)

☐ дружелюбное

☐ агрессивное

☐ нейтральное

☐ отстраненное

Комментарии: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Уровень сформированности социально-бытовых навыков 1) плохо 2) недостаточно 3) удовлетворительно 4) хорошо 5) отлично Комментарии: <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px;"></div>			
Сон ребенка (описать наблюдения родителей) Комментарии: <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 90%; display: inline-block;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> Аппетит ребенка (описать наблюдения родителей) <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 90%; display: inline-block;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px;"></div>			
Проблемное поведение (указать, в чем проявляется) <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px;"></div> Действия родителей на проблемное поведение ребенка и их эффективность <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px;"></div>			
Эмоциональный климат в семье (благоприятный/неблагоприятный) Комментарии <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 90%; display: inline-block;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px;"></div> Что нравится ребенку в семье, по мнению родителей? <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px;"></div> Что не нравится ребенку в семье? <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px;"></div>			
Что тревожит замещающих родителей в поведении ребенка? <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px;"></div>			
В помощи каких специалистов нуждается семья (с точки зрения семьи):			
№	Специалист	Основание	Примечание
1.	Юрист		
2.	Психолог		
3.	Социальный педагог		

4.	Дефектолог (логопед)		
5.	Иные специалисты		

Рекомендации, данные семье (дубликат рекомендаций выдается на руки родителю):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Рекомендации получил (а) и ознакомлен (а) \_\_\_\_\_

Подпись законного представителя и её расшифровка

Рекомендации специалистам службы сопровождения: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Примечание: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ФИО сотрудника, заполнившего бланк: \_\_\_\_\_

Дата заполнения: \_\_\_\_\_

### 3. Пример первичных рекомендаций семье.

Рекомендации, данные семье:

1. Соблюдение режима дня.
2. Включать ребенка в совместную деятельность.
3. Соблюдение комендантского часа.
4. Информировать ребенка о безопасном поведении на улицах и дороге.
5. Включить ребенка в дополнительное образование путем посещения клубов, центров, кружков, секций.
6. Обратиться за консультацией специалиста по трудоустройству несовершеннолетнего, организации летней оздоровительной компании, прохождения санаторного лечения, поступления в образовательное учреждение.
7. Обратиться за консультацией психолога.
8. Обратиться за консультацией узких специалистов (логопед, психиатр, нарколог, невролог).
9. Обратиться за консультацией специалиста для оказания помощи в прохождении психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК).
10. Пройти Школу приемных родителей.

## МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ВЫЯВЛЕНИЮ ЗАМЕЩАЮЩИХ СЕМЕЙ «ГРУППЫ РИСКА»

Методические материалы по базовому выявлению замещающих семей группы риска предназначены для специалистов учреждений социального обслуживания Свердловской области: специалиста по социальной работе, психолога, педагога-психолога или социального педагога.

Цель данного этапа диагностической работы – определение «проблемных зон» в семье, планирование и организация индивидуальной работы с семьей.

### **Направления диагностической работы:**

1. Диагностика замещающего родителя посредством полуструктурированного интервью.
2. Диагностика принятого в семью ребенка в соответствии с возрастом и состоянием здоровья ребенка.

Задачи базового диагностического этапа:

1. Сбор актуальной информации о ситуации в семье: со слов замещающего родителя и принятого в семью ребенка, с учетом мнения специалиста, осуществляющего базовую диагностику.
2. Определение реперных точек для организации работы с семьей.
3. Профилактика неблагополучия в семье за счет обращения внимания замещающих родителей на вопросы, представленные в интервью.

Периодичность проведения базовой диагностики – в третий-четвертый месяц после принятия ребенка в семью и далее 2 раза в год.

По завершении базовой диагностики определяется уровень риска семейного неблагополучия и принимается решение о реализации второго диагностического этапа, осуществляемого психологом или педагогом-психологом.

### **Диагностика замещающего родителя**

Диагностика замещающего родителя реализуется посредством полуструктурированного интервью (Приложение №4). Полуструктурированное интервью содержит 22 вопроса и 28 вопросов для замещающих семей воспитывающих детей с особенными возможностями здоровья и детей-инвалидов.

Форма полуструктурированного интервью заполняется специалистом самостоятельно, на основании беседы и сформулированных ответов интервьюированного. Бланк полуструктурированного интервью необходимо заполнять на каждого принятого в семью ребенка в отдельности, а также с каждым взрослым, выполняющим родительские функции.

Диагностика семей, воспитывающих детей от 0 до 3 лет включает в себя только полуструктурированное интервью.

Внимание! Прежде чем проводить интервью, необходимо познакомиться с ключом, с целью правильного диагностирования и выявления рисков, а также эффективной количественной оценки вопросов интервью.

Важно! В самом бланке ответов не оставлять вопросов без ответов.

### **Обработка полуструктурированного интервью.**

В соответствии с ключом (см. раздел ниже «Ключ обработки полуструктурированного интервью для замещающих родителей») ответы на вопросы полуструктурированного интервью, необходимо отметить те пункты, к которым относится ответ родителя/опекуна. В случае, если ответ на вопрос родителя/опекуна совпадает с ключом, то данный вопрос набирает 1 балл. Если ответ родителя/опекуна не подходит не к одному пункту «Ключа», то на данный вопрос ставится отметка 0 баллов. Далее подсчитывается сумма баллов по всем вопросам. Важно отметить, что итоговая сумма баллов не может быть больше 22 баллов для семей с «норматипичными» детьми и больше 28 баллов для семей с детьми ОВЗ и/или детьми-инвалидами.

### **Интерпретация полуструктурированного интервью.**

Интерпретация осуществляется отдельно для семей с «норматипичными» детьми и семей с детьми ОВЗ и/или детьми-инвалидами.

- для семей с детьми с ОВЗ:

от 0 до 9 баллов – норма

от 10 до 19 баллов – высокий риск

от 20 до 29 баллов – очень высокий риск

- для всех остальных семей:

от 0 до 7 баллов – норма

от 8 до 15 баллов – высокий риск

от 16 до 23 баллов – очень высокий риск

### **Диагностика принятого в семью ребенка**

Диагностика принятого в семью ребенка (Приложение №5) осуществляется специалистом в соответствии с возрастом ребенка:

- диагностика детей 3-6 лет

- диагностика детей 7-10 лет

- диагностика детей 11-18 лет

Диагностическая работа с ребенком включает в себя беседу (или опрос), оценочную шкалу и социально-психологическую методику. Данная диагностическая работа занимает не более 30 мин и адаптирована к возрастным особенностям детей.

Для осуществления диагностики специалист должен в первую очередь осуществить оценку возможности ребенка участвовать в беседе и продуктивной деятельности. В случае, если ребенок соответствует уровню развития более младшего возраста, необходимо применять диагностику для более младшего возраста и наоборот.

Диагностика детей 0-3 года затруднена в связи с особенностями психосоциального развития детей данного возраста. В данной возрастной группе основным методом диагностики становится метод наблюдения за поведением ребенка во взаимодействии с родителями. Для проведения этой диагностики необходима дополнительная подготовка специалистов.

#### Обработка результатов диагностики ребенка.

В соответствии с ключом (см. раздел ниже «Ключ к диагностике принятого в семью ребенка») ответам ребенка присваивается балл. Ставится 1 балл в случае совпадения ответа ребенка с ключом. Необходимо посчитать сумму баллов.

Обработка осуществляется в соответствии с ключом для каждой возрастной группы:

- 3-6 лет;

- 7-10 лет;

- 11-18 лет.

#### Интерпретация детской диагностики.

##### Интерпретация диагностики детей 3-6 лет:

Необходимо посчитать сумму баллов по всем трем методикам, предложенным ребенку. Максимальное количество баллов, которое возможно набрать – 11 баллов.

- от 0 до 3 баллов – норма

- от 4 до 7 баллов – высокий риск

- от 8 до 11 баллов – очень высокий риск

##### Интерпретация диагностики детей 7-10 лет:

Необходимо посчитать сумму баллов по всем трем методикам, предложенным ребенку. Максимальное количество баллов, которое возможно набрать – 14 баллов.

- от 0 до 4 баллов – норма

- от 5 до 9 баллов – высокий риск

- от 10 до 14 баллов – очень высокий риск

##### Интерпретация диагностики детей 11-18 лет:

Необходимо посчитать сумму баллов по всем трем методикам, предложенным ребенку. Максимальное количество баллов, которое возможно набрать – 16 баллов; от 0 до 5 баллов – норма; от 6 до 10 баллов – высокий риск; от 11 до 16 баллов – очень высокий риск

## ИТОГОВАЯ ОЦЕНКА БАЗОВОГО ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ЭТАПА

Итоговая оценка базового диагностического этапа осуществляется на основании суммарного балла полученного в ходе интерпретации полуструктурированного интервью замещающего родителя и суммарного балла ребенка, принятого в семью. Оценка данных показателей осуществляется при помощи таблиц (см. раздел ниже «Таблица оценки базового диагностического этапа»). Таблицы оценки базового диагностического этапа учитывают, как возрастные особенности ребенка, так и отнесение семьи к определенной категории: семья с «нормотипичным» ребенком или семья с ребенком ОВЗ, или ребенком-инвалидом.

Определение совокупного уровня риска семейного неблагополучия осуществляется для каждой пары «взрослый-ребенок» в замещающей семье. Совокупный уровень риска семейного неблагополучия может быть: норма, высокий риск, очень высокий риск. Любое полученное неблагополучие («высокий риск» или «очень высокий риск») требует перевода семьи на второй диагностический этап.

Исключение: итоговая оценка базового диагностического этапа для семей с детьми от 0 до 3 лет осуществляется путем подсчета суммы баллов полуструктурированного интервью.

В случае, если в учреждении отсутствует психолог или педагог-психолог, необходимо обратиться в Базовый методический центр своего округа с запросом о проведении совета психологов округа по выявленной семье. Если предоставленных рекомендаций совета психологов округа недостаточно, то необходимо обратиться в ГАУ СО СО «ЦСПСиД «Гнездышко» Кировского р-на г. Екатеринбурга» с запросом о проведении совета психологов области.

## КЛЮЧ ОБРАБОТКИ ПОЛУСТРУКТУРИРОВАННОГО ИНТЕРВЬЮ ДЛЯ ЗАМЕЩАЮЩИХ РОДИТЕЛЕЙ

*Помните! Если ответ родителя/опекуна на вопрос интервью совпадает с ключом, то данный вопрос зарабатывает 1 балл. Если ответ родителя/опекуна не подходит не к одному пункту «Ключа», то на данный вопрос ставится отметка 0 баллов*

### I. Общие сведения о семье

#### Вопрос 1.

☐ Родитель/опекун не может назвать личные данные ребенка (фамилию, имя, возраст ребенка, степень родства, какое образовательное учреждение посещает, как адаптирован ребенок в ОУ)

☐ Ребенок (3-18 лет) не посещает образовательное учреждение, адаптация затруднена или невозможна

☐ Ребенок/семья состоит на учете ТКДН, ПДН, внутришкольном учете, учете в психо-неврологическом диспансере

☐ У ребенка имеются трудности с учебой, которые родитель/опекун не может разрешить самостоятельно

☐ Степень родства с ребенком – кровные родственники (бабушка/дедушка и другие родственники)

#### Вопрос 2.

☐ У ребенка не было опыта проживания в семье и опыта близких отношений от 0 до 3 лет, ребенок проживал в детском доме



☐ У ребенка есть опыт жестокого обращения (возможно сексуального), пренебрежения его нуждами в биологической семье, опыт отклоняющегося поведения, за которое ребенка хвалили в биологической семье (например – воровство в магазине, проституция)

☐ У ребенка есть опыт отказов опекунов/приемных родителей

☐ У ребенка умер (-ли) родитель(-ли), либо родитель(-ли) отказались от воспитания, либо разлука с родителем по иным причинам (в т.ч. перевод ребенка из дома ребенка при колонии в случае достижения 4-лет в детский дом или замещающую семью)

☐ Родители не знают предыдущего опыта ребенка

Вопрос 3.

☐ Ребенок не знает, что он приемный;

☐ Ребенок поддерживает контакт с людьми с социально не одобряемым поведением на данный момент времени, в т.ч. с кровными родителями (родственниками)

☐ После встречи с биологическим родственником ребенок эмоционально напряжен, угнетен, агрессивен и т.д.

Вопрос 4.

☐ Родитель/опекун чувствует тревогу, безысходность, страхи, опасения в отношении ребенка

☐ Родитель/опекун не верит в позитивные изменения в своей семье и/или у его ребенка

☐ Родитель высказывает сомнение о том, будет ли ребенок в семье, спустя какое-то время

☐ Отказывается/затрудняется ответить

Вопрос 5.

☐ Наличие ипотеки, кредитных обязательств

☐ Доход на каждого члена семьи меньше прожиточного минимума

☐ Детские пособия единственный доход в семье при наличии долговых обязательств

☐ Имеются долги

Вопрос 6.

☐ Тяжелая болезнь кого-либо из членов семьи

☐ Смерть близких людей

☐ Семейный кризис, который чуть не закончился разводом

☐ Развод

☐ Повторный брак

☐ Рождение ребенка, либо беременность

☐ Неудачные попытки завести собственных детей

☐ Выход взрослых детей в самостоятельную жизнь

☐ Потеря работы

☐ Изменение материального положения семьи

☐ Принятие в семью нового ребенка-сироты или ребенка ОБПР

Вопрос 7.

☐ Родитель/опекун имеет серьезное хроническое заболевание, инвалидность

☐ Наличие инвалидности у приемного ребенка

☐ Наличие в семье членов семьи с серьезными хроническими заболеваниями, инвалидностью (в т.ч. другие дети)

☐ При наличии необходимости отказывается или не получает соответствующего лечения

☐ Наличие заболевания, которое влечет за собой серьезные проблемы социальной адаптации (потеря работы, изменение качества жизни, ухудшение отношений в семье, социально-изолирован, ведет затворнический образ жизни)

II. Напряжение в семье

Вопрос 8.

☐ В семье присутствуют конфликты с любым из членов семьи или окружением с высоким эмоциональным напряжением (например, конфликты, связанные с учебой, конфликты со сверстниками и др.): детские капризы, крик, оскорбления, унижения ребенка, сравнение его успехов/неуспехов с другими детьми, драка и др.

☐ Решение конфликтов осуществляется неэффективными способами: замалчивание (делаю вид, что ничего не произошло), игнорирование (перестаю общаться с ребенком), подавление родительской властью (будет так, как я сказал), агрессивное поведение (взаимные упреки, оскорбления, крик, драка)

Вопрос 9.

☐ По каждой шкале, где напряжение 5 и более - ставится 1 балл.

Вопрос 10. Если есть совпадение хотя бы с одним пунктом в ниже представленной таблице - ставится 1 балл за весь вопрос.

<input type="checkbox"/> Родитель применяет физические наказания	<input type="checkbox"/> Обсуждает неудачи ребенка с чужими, стыдит и унижает при них
<input type="checkbox"/> Родитель кричит, оскорбляет, унижает ребенка, сравнивает его успехи/неуспехи с другими детьми	<input type="checkbox"/> Отвергает ребенка, произносит фразу «Мне не нужен такой ребенок», «После этого я тебя перестал любить»
<input type="checkbox"/> Родитель/опекун не замечает (игнорирует) ребенка, уходит из дома, закрывается в отдельной комнате, не идет на контакт длительное время (более 3-х дней)	<input type="checkbox"/> Лишает сна, еды, посещения школы

III. Знания о ребенке

Вопрос 11.

☐ Родитель не может вспомнить успехи ребенка, обесценивает то, что они есть. Фиксирован на «плохом поведении» ребенка

Вопрос 12.

- ☐ Родитель не знает друзей ребенка, ответы родителя расходятся с ответом ребенка
- ☐ Родитель плохо отзывается о друзьях
- ☐ У ребенка нет друзей (при совпадении с ответом ребенка)

Вопрос 13.

- ☐ У ребенка нет домашних обязанностей
- ☐ Ребенок выполняет домашние обязанности «сверх своих возможностей»
- ☐ При наличии домашних обязанностей, ребенок не выполняет их

Вопрос 14.

☐ Ребенок сам принимает решение по всем вопросам, игнорируя требования взрослого

Вопрос 15.

☐ Родитель не знает, где может находиться ребенок, с кем, и во сколько вернется домой

Таблица по возрастам

☐ Родитель не может ответить на три вопроса о своем ребенке

IV. Наличие риска по сексуализированному поведению

Вопрос 16.

☐ Родитель применяет физические наказания

☐ Родитель применяет в качестве наказания эмоциональную депривацию (молчание, игнорирование)

☐ Родитель применяет метод лишения: сна, еды

Вопрос 17.

☐ демонстративная мастурбация детей

☐ мастурбация детей до 10 лет

☐ использование темы секса в сюжетах игр

☐ просмотр и поиск информации с темой секса или порнографии

☐ чрезмерный интерес к теме секса и вовлечение окружающих

Вопрос 18.

☐ Подавленность настроения, сокращение контактов со сверстниками, повышенная потребность во сне

☐ Заводит беседы про смысл жизни, про отсутствие его в своей жизни

☐ На теле ребенка есть следы от порезов, ожогов

☐ Ребенок в социальных сетях наполняет свой аккаунт депрессивным контентом, входит в тематические группы

Вопрос 19.

☐ Если родитель отвечает «да»

V. Совладание со стрессом

Вопрос 20.

☐ выбрал вариант ответа от 3 баллов и ниже

Вопрос 21.

☐ не может назвать способы, которые помогают совладать со стрессом

☐ открыто проявляет агрессию

☐ кричит, ругается

☐ рискованное поведение

☐ зависимости

VI. Поддержка семьи

Вопрос 22.

☐ У родителя отсутствуют родственники, готовые помочь

☐ У родителя отсутствуют друзья, готовые помочь

☐ Родитель не готов полагаться на помощь специалистов

☐ Родитель не видит помощи от специалистов или считает её неэффективной

VII. Дополнительные вопросы для семей с детьми ОВЗ и детьми-инвалидами

Вопрос 23.

☐ Родитель/опекун отрицает наличие проблем со здоровьем ребенка

☐ Родитель/опекун рассказывает слишком много проблем со здоровьем ребенка (специалист не может его остановить)

Вопрос 24.

☐ Родитель/опекун отрицает влияние болезни ребенка на его жизнь и жизнь близких

☐ Родитель/опекун рассказывает слишком много проблем связанных с влиянием болезни ребенка на его жизнь и жизнь близких

Вопрос 25.

☐ У ребенка отсутствует необходимое оборудование

☐ В жилом помещении присутствуют опасности (например, выдернутая розетка, загнутый линолеум, отсутствует свет, на окнах нет замков и др.)

**Вопрос 26.**

☐ Родитель/опекун не посещает с ребенком врача

☐ Родитель/опекун был последний раз у врача с ребенком более 1,5 лет назад

**Вопрос 27.**

☐ Родитель/опекун не знает, какие рекомендации дал врач

☐ Родитель/опекун не выполняет рекомендации врача

☐ Родитель/опекун не реабилитирует ребенка (например, не занимается ЛФК, не занимается с дефектологом, логопедом и пр.)

**Вопрос 28.**

☐ Родитель/опекун лечит ребенка другими способами (например, народная медицина, советы друзей, гадалки, БАДы)

☐ Родитель/опекун не дает/не покупает необходимые препараты

☐ Родитель/опекун скептически относится к лечению, считает традиционную медицину не эффективной

**КЛЮЧ**

**К ДИАГНОСТИКЕ ПРИНЯТОГО В СЕМЬЮ РЕБЕНКА**

**ДИАГНОСТИКА ДЕТЕЙ 3-6 ЛЕТ**

**Ключ к беседе:**

Необходимо посчитать сумму баллов. Ставится 1 балл в случае совпадения ответа ребенка с ключом. Задание не может набрать более 7 баллов.

На вопрос 2<sup>1</sup>. Данный вопрос учитывается в полуструктурированном интервью для замещающих родителей (ключ обработки полуструктурированного интервью для замещающих родителей, вопрос 12).

На вопрос 3 ребенок не может назвать членов семьи.

На вопрос 4 ребенок не рассказывает, кто и чем занимается. Либо называет несуществующих членов семьи, рассказывает про ссоры в семье, зависимости одного из членов семьи.

На вопрос 5 ребенок не может ответить, выбирает игры в одиночестве.

На вопрос 6 ребенок говорит о ссорах с членами семьи (родители/опекун, другие дети, иные совместно проживающие взрослые), при этом может привести пример.

На вопрос 7 ребенок отвечает «никто», «никому», выбирает человека не из замещающей семьи.

На вопрос 8 ребенок подтверждает наказания (в случае совпадения хотя бы с одним ответом, данный вопрос набирает 1 балл):

<input type="checkbox"/> Родитель применяет физические наказания	<input type="checkbox"/> Обсуждает неудачи ребенка с чужими, стыдит и унижает при них
<input type="checkbox"/> Родитель кричит (ругается/орёт), оскорбляет, унижает ребенка, сравнивает его успехи/неуспехи с другими детьми	<input type="checkbox"/> Отвергает ребенка, произносит фразу «Мне не нужен такой ребенок», «После этого я тебя перестал любить»
<input type="checkbox"/> Родитель/опекун не замечает (игнорирует) ребенка, уходит из дома, закрывается в отдельной комнате, не идет на контакт длительное время (более 3-х дней)	<input type="checkbox"/> Лишает сна, еды, посещения школы

<sup>1</sup> Данный вопрос не учитывается в обработке диагностики детей. Ответ на этот вопрос учитывается в ключе обработки полуструктурированного интервью для замещающих родителей, вопрос 12

На вопрос 9 ребенок не может назвать пример похвалы, или называет то, что похвалой не является (например: ужинаю со всеми, иду в школу).

Ключ к оценочной шкале

По каждой шкале, где выбор ребенка соответствует грустному смайлику («скорее не нравится», «очень не нравится»), ставится 1 балл. Необходимо посчитать сумму баллов по этому заданию, при этом сумма не может превышать 3 баллов.

Ключ к продуктивной деятельности

Необходимо определить кого из членов замещающей семьи изображает рядом со своей фигурой.

Диагностируется признак в случае, если ребенок не рисует близких (членов замещающей семьи) или рисует их далеко от себя. В этом случае ставится 1 балл.

Интерпретация диагностики детей 3-6 лет: Необходимо посчитать сумму баллов по всем 3 методикам, предложенным ребенку. Максимальное количество баллов, которое возможно набрать – 11 баллов.

от 0 до 3 баллов – норма

от 4 до 7 баллов – высокий риск

от 8 до 11 баллов – очень высокий риск

**ДИАГНОСТИКА ДЕТЕЙ 7-10 ЛЕТ**

Ключ к оценочной шкале

Необходимо посчитать сумму баллов. Ставится 1 балл в случае совпадения ответа ребенка с ключом.

На вопрос 1 ребенок выбирает грустный смайлик, при этом пояснения связаны с семейной ситуацией.

На вопрос 2 ребенок выбирает грустный смайлик.

На вопрос 3 ребенок выбирает грустный смайлик.

Ключ к беседе-анкете «Ребёнок — родитель»

Необходимо посчитать сумму баллов. Ставится 1 балл в случае совпадения ответа ребенка с ключом.

На вопрос 1<sup>2</sup>. Данный вопрос учитывается в полуструктурированном интервью для замещающих родителей (ключ обработки полуструктурированного интервью для замещающих родителей, вопрос 12).

На вопрос 2 ребенок не может назвать любимое совместное занятие, либо таковое отсутствует.

На вопрос 3 ребенок говорит о ссорах с членами семьи (родители/опекун, другие дети, иные совместно проживающие взрослые), при этом может привести пример.

На вопрос 4 ребенок говорит о решении конфликтов неэффективными способами: замалчивание (делаю вид, что ничего не произошло), игнорирование (перестаяю общаться с ребенком), подавление родительской властью (будет так, как я сказал), агрессивное поведение (взаимные упреки, оскорбления, крик, драка), когда есть правило «всегда виноват ребенок, и ждут от него извинений».

На вопрос 5 ребенок подтверждает наказания (в случае совпадения хотя бы с одним ответом, данный вопрос набирает 1 балл):

<input type="checkbox"/> Родитель применяет физические наказания	<input type="checkbox"/> Обсуждает неудачи ребенка с чужими, стыдит и унижает при них
--	---

<sup>2</sup> Данный вопрос не учитывается в обработке диагностики детей. Ответ на этот вопрос учитывается в ключе обработки полуструктурированного интервью для замещающих родителей, вопрос 12

<input type="checkbox"/> Родитель кричит (ругается/орёт), оскорбляет, унижает ребенка, сравнивает его успехи/неуспехи с другими детьми	<input type="checkbox"/> Отвергает ребенка, произносит фразу «Мне не нужен такой ребенок», «После этого я тебя перестал любить»
<input type="checkbox"/> Родитель/опекун не замечает (игнорирует) ребенка, уходит из дома, закрывается в отдельной комнате, не идет на контакт длительное время (более 3-х дней)	<input type="checkbox"/> Лишает сна, еды, посещения школы

На вопрос 6 ребенок отвечает «никто», «никому», выбирает человека не из замещающей семьи.

На вопрос 7 ребенок не может назвать пример того, что доставляет огорчение или приводит много примеров. Причиной огорчения выбирает домашнее животное, или какое-то событие, не касающееся напрямую семьи, членов семьи.

На вопрос 8 ребенок не может назвать пример того, что доставляет радость. Доставляет радость отсутствие родителя дома. Безграничное нахождение в интернете или компьютерной игре.

#### Ключ к диагностической методике «Лесенка»

Необходимо посчитать сумму баллов. Ставится 1 балл в случае совпадения ответа ребенка с ключом. Задание не может набрать более 4 баллов.

На вопрос 1 ребенок ставит себя на ступеньку от 1 до 2.

На вопрос 2 ребенок ставит себя на ступеньку от 1 до 2.

На вопрос 3 ребенок ставит себя на ступеньку от 1 до 2.

На вопрос 4 ребенок ставит себя на ступеньку от 1 до 2.

Интерпретация диагностики детей 7-10 лет: Необходимо посчитать сумму баллов по всем 3 методикам, предложенным ребенку. Максимальное количество баллов, которое возможно набрать – 14 баллов.

- от 0 до 4 баллов – норма
- от 5 до 9 баллов – высокий риск
- от 10 до 14 баллов – очень высокий риск

### **ДИАГНОСТИКА ДЕТЕЙ 11-18 ЛЕТ**

#### Ключ к тесту «Человечки на дереве»

Если ребенок выбирает человечка под номером 5, 8, 13, 14, 16, 21 – ставится 1 балл. Задание не может набрать более 2 баллов.

#### Ключ к оценочной шкале

По каждой шкале, где ощущение оценено на 5 и менее - ставится 1 балл.

Считается сумма баллов.

#### Ключ к опроснику

Необходимо посчитать количество баллов в соответствии с ключом. За каждое совпадение с ключом ставится 1 балл.

№ утверждения	Да	Нет	Затрудняюсь ответить
1 <sup>3</sup>	Не учитывается в обработке детской диагностики		
2		1	0,5
3		1	0,5
4	1		0,5
5	1		0,5

<sup>3</sup> Данный вопрос не учитывается в обработке диагностики детей. Ответ на этот вопрос учитывается в ключе обработки полуструктурированного интервью для замещающих родителей, вопрос 12

6	1		0,5
7	1		0,5
8	1		0,5
9	1		0,5
10	1		0,5
11		1	0,5

Интерпретация диагностики детей 11-18 лет: Необходимо посчитать сумму баллов по всем 3 методикам, предложенным ребенку. Максимальное количество баллов, которое возможно набрать – 16 баллов.

от 0 до 5 баллов – норма

от 6 до 10 баллов – высокий риск

от 11 до 16 баллов – очень высокий риск

### ТАБЛИЦА ОЦЕНКИ БАЗОВОГО ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ЭТАПА

Для семей с детьми 3-6 лет

Совокупный уровень риска семейного неблагополучия		Количество баллов по результатам диагностики принятого в семью ребенка		
		0 – 3 балла	4 - 7 баллов	8 – 11 баллов
Количество баллов по результатам полуструктурированного интервью замещающего родителя	0 – 7 баллов	норма	высокий риск	очень высокий риск
	8 – 15 баллов	высокий риск	высокий риск	очень высокий риск
	16 – 23 балла	очень высокий риск	очень высокий риск	очень высокий риск

Для семей с детьми ОВЗ 3-6 лет

Совокупный уровень риска семейного неблагополучия		Количество баллов по результатам диагностики принятого в семью ребенка		
		0 – 3 балла	4 - 7 баллов	8 – 11 баллов
Количество баллов по результатам полуструктурированного интервью замещающего родителя	0 – 9 баллов	норма	высокий риск	очень высокий риск
	10 – 19 баллов	высокий риск	высокий риск	очень высокий риск
	20 – 29 балла	очень высокий риск	очень высокий риск	очень высокий риск

Для семей с детьми 7-10 лет

Совокупный уровень риска семейного неблагополучия		Количество баллов по результатам диагностики принятого в семью ребенка		
		0 – 4 балла	5 - 9 баллов	10 – 14 баллов
Количество баллов по результатам полуструктурированного интервью замещающего родителя	0 – 7 баллов	норма	высокий риск	очень высокий риск
	8 – 15 баллов	высокий риск	высокий риск	очень высокий риск
	16 – 23 балла	очень высокий риск	очень высокий риск	очень высокий риск

Для семей с детьми ОВЗ 7-10 лет

Совокупный уровень риска семейного неблагополучия		Количество баллов по результатам диагностики принятого в семью ребенка		
		0 – 4 балла	5 - 9 баллов	10 – 14 баллов
Количество баллов по результатам полуструктурированного интервью замещающего родителя	0 – 9 баллов	норма	высокий риск	очень высокий риск
	10 – 19 баллов	высокий риск	высокий риск	очень высокий риск
	20 – 29 балла	очень высокий риск	очень высокий риск	очень высокий риск

Для семей с детьми 11-18 лет

Совокупный уровень риска семейного неблагополучия		Количество баллов по результатам диагностики принятого в семью ребенка		
		0 – 5 балла	6 – 10 баллов	11 – 16 баллов
Количество баллов по результатам полуструктурированного интервью замещающего родителя	0 – 7 баллов	норма	высокий риск	очень высокий риск
	8 – 15 баллов	высокий риск	высокий риск	очень высокий риск
	16 – 23 балла	очень высокий риск	очень высокий риск	очень высокий риск



Для семей с детьми ОВЗ 11-18 лет

Совокупный уровень риска семейного неблагополучия		Количество баллов по результатам диагностики принятого в семью ребенка		
		0 – 5 балла	6 – 10 баллов	11 – 16 баллов
Количество баллов по результатам полуструктурированного интервью замещающего родителя	0 – 9 баллов	норма	высокий риск	очень высокий риск
	10 – 19 баллов	высокий риск	высокий риск	очень высокий риск
	20 – 29 балла	очень высокий риск	очень высокий риск	очень высокий риск

## ПОЛУСТРУКТУРИРОВАННОЕ ИНТЕРВЬЮ ДЛЯ ЗАМЕЩАЮЩИХ РОДИТЕЛЕЙ

Общие сведения о семье Интервью проведено с (ФИО):	Совпадение с ключом
<p>1. Состав замещающей семьи (со слов интервьюируемого):</p> <p>ФИО _____ замещающего родителя _____</p> <p>ФИО _____ замещающего _____ родителя _____</p> <p>ФИО ребенка _____</p> <p>Возраст ребенка (полных лет) _____ Степень родства ребенку (бабушка/дедушка, тётя/дядя, сестра/брат и др.) _____</p> <p>Вид жизнеустройства (опека, попечительство, приемная семья, усыновление) (нужное подчеркнуть)</p> <p>С какого года ребенок в замещающей семье _____</p> <p>Посещает ли ребенок образовательное учреждение, какое _____</p> <p>Адаптация _____ ребенка _____ в _____ ОУ _____</p> <p>_____</p> <p><i>Сложно адаптируется (какие трудности), адаптирован хорошо</i></p> <p>Состоит ли ребенок/семья на учете ТКДН, ПДН, на внутришкольном учете, на учете в психо-неврологическом диспансере, другом учете _____</p> <p>Нужное подчеркнуть</p> <p>Иные члены семьи, совместно проживающие с _____ ребенком _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	
<p>2. Предшествующий опыт ребенка</p> <p><i>Примечание: сколько лет проживал в биологической семье, сколько времени находился в государственном учреждении, были ли отказы от ребенка в приемной семье</i></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Опыт жестокого обращения с ребенком в биологической семье</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	
<p>3. Информированность ребенка/детей о кровных родителях (родственниках), есть ли общение с кровными родственниками. Описать характер этих взаимоотношений _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	

<p>4. Предложите родителю пофантазировать и ответить на вопрос «Как Вы видите свою семью через два года (несколько лет)?»</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	
<p>5. Источники доходов семьи, кредитные обязательства семьи</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	
<p>6. Какие события в Вашей семье произошли за последние полгода, которые могли негативно повлиять на членов семьи? Запишите ответ родителя или выберите из списка ниже</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Тяжелая болезнь кого-либо из членов семьи (кого?)</li> <li><input type="checkbox"/> Смерть близких людей (кого?)</li> <li><input type="checkbox"/> Семейный кризис, который чуть не закончился разводом</li> <li><input type="checkbox"/> Развод</li> <li><input type="checkbox"/> Повторный брак</li> <li><input type="checkbox"/> Рождение ребенка/появление приемного ребенка</li> <li><input type="checkbox"/> Неудачные попытки завести собственных детей</li> <li><input type="checkbox"/> Выход взрослых детей в самостоятельную жизнь</li> <li><input type="checkbox"/> Потеря работы</li> <li><input type="checkbox"/> Изменение материального положения семьи</li> </ul>	
<p>7. Есть ли у членов вашей семьи какие-либо серьезные хронические заболевания, инвалидность? Обращались ли за помощью в учреждения здравоохранения? Какую помощь получили?</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	
<p>I. Напряжение в семье</p>	
<p>8. С чем, в основном, связаны конфликты в вашей семье? Как вы решаете эти конфликты?</p> <p><i>Вариант ответа родителя/опекуна</i></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	
<p>9. Оцените по 10 бальной шкале, уровень напряжения, который вы чувствуете за последние несколько месяцев. Если общий уровень больше 5, то ответьте, с чем это связано:</p>	
<p>Финансовая напряженность</p>	

<p>0  -----  10</p> <p>0 – напряжения нет</p> <p>10 – максимальное напряжение, связанное с финансовыми проблемами</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	
<p>Напряжение, связанное со здоровьем у меня или кого-то из близких</p> <p>0  -----  10</p> <p>0 – напряжения нет</p> <p>10 – максимальное напряжение, связанное со здоровьем у кого-либо из членов семьи</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	
<p>Напряжение, связанное с отношениями с партнером</p> <p>0  -----  10</p> <p>0 – напряжения нет</p> <p>10 – максимальное напряжение, связанное с отношениями с партнером</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	
<p>Напряжение, связанное с отношениями с ребенком</p> <p>0  -----  10</p> <p>0 – напряжения нет</p> <p>10 – максимальное напряжение, связанное с отношениями с ребенком</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	
<p>Тяжелая стрессовая ситуация, которая произошла в течение последних 6 месяцев</p> <p>0  ----- </p> <p>0 – напряжения нет</p> <p>10 – максимальное напряжение, связанное с изменениями за последние 6 месяцев</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	
<p>10. Расскажите, как Вы добиваетесь послушания своих детей?</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	
<p>III. Знание о ребенке</p>	
<p>11. Я горжусь тем, что он (она)</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	

<hr/> <hr/> <hr/>																
12. Назовите имена лучших друзей ребенка <hr/> <hr/> <hr/>																
13. Какие домашние обязанности есть у ребенка, часто ли Вы напоминаете ему о них? <hr/> <hr/> <hr/>																
14. Как часто ребенок нарушает Ваши запреты? (ежедневно, еженедельно, ежемесячно, редко) <hr/> <hr/> <hr/>																
15. Знаете ли вы, что в данный момент делает Ваш ребенок и где он находится? <hr/> <hr/> <hr/>																
<p>Таблица по возрастам. Ниже представленная таблица заполняется в соответствии с возрастом ребенка, в отношении которого осуществляется интервью</p> <table border="1"> <tr> <th>0-3 года</th> <th>3 – 6 лет</th> </tr> <tr> <td> Что может порадовать Вашего ребенка?  <hr/> <hr/> <hr/> </td> <td> Какие игры предпочитает ваш ребенок?  <hr/> <hr/> <hr/> </td> </tr> <tr> <td> Что может огорчить Вашего ребенка?  <hr/> <hr/> <hr/> </td> <td> О чем может тосковать, плакать Ваш ребенок?  <hr/> <hr/> <hr/> </td> </tr> <tr> <td> Чем Вы любите заниматься вместе с ребенком?  <hr/> <hr/> <hr/> </td> <td> Как Вы можете успокоить и поддержать Вашего ребенка?  <hr/> <hr/> <hr/> </td> </tr> <tr> <th>7-13 лет</th> <th>14 – 17 лет</th> </tr> <tr> <td> О чем может тосковать, плакать Ваш ребенок?  <hr/> <hr/> <hr/> </td> <td> Перечислите, в каких социальных сетях состоит ребенок?  <hr/> <hr/> <hr/> </td> </tr> <tr> <td> Кому ребенок расскажет о чем-то своем, важном?  <hr/> <hr/> <hr/> </td> <td> Какие интересы у ребенка (перечислить чем увлекается)  <hr/> <hr/> <hr/> </td> </tr> </table>			0-3 года	3 – 6 лет	Что может порадовать Вашего ребенка? <hr/> <hr/> <hr/>	Какие игры предпочитает ваш ребенок? <hr/> <hr/> <hr/>	Что может огорчить Вашего ребенка? <hr/> <hr/> <hr/>	О чем может тосковать, плакать Ваш ребенок? <hr/> <hr/> <hr/>	Чем Вы любите заниматься вместе с ребенком? <hr/> <hr/> <hr/>	Как Вы можете успокоить и поддержать Вашего ребенка? <hr/> <hr/> <hr/>	7-13 лет	14 – 17 лет	О чем может тосковать, плакать Ваш ребенок? <hr/> <hr/> <hr/>	Перечислите, в каких социальных сетях состоит ребенок? <hr/> <hr/> <hr/>	Кому ребенок расскажет о чем-то своем, важном? <hr/> <hr/> <hr/>	Какие интересы у ребенка (перечислить чем увлекается) <hr/> <hr/> <hr/>
0-3 года	3 – 6 лет															
Что может порадовать Вашего ребенка? <hr/> <hr/> <hr/>	Какие игры предпочитает ваш ребенок? <hr/> <hr/> <hr/>															
Что может огорчить Вашего ребенка? <hr/> <hr/> <hr/>	О чем может тосковать, плакать Ваш ребенок? <hr/> <hr/> <hr/>															
Чем Вы любите заниматься вместе с ребенком? <hr/> <hr/> <hr/>	Как Вы можете успокоить и поддержать Вашего ребенка? <hr/> <hr/> <hr/>															
7-13 лет	14 – 17 лет															
О чем может тосковать, плакать Ваш ребенок? <hr/> <hr/> <hr/>	Перечислите, в каких социальных сетях состоит ребенок? <hr/> <hr/> <hr/>															
Кому ребенок расскажет о чем-то своем, важном? <hr/> <hr/> <hr/>	Какие интересы у ребенка (перечислить чем увлекается) <hr/> <hr/> <hr/>															

<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Как Ваш ребенок любит проводить свободное время?</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>О чем ребенок мечтает в будущем?</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	
<p><b>IV.    Насилие в семье</b></p>		
<p>16.    Приходилось ли вам применять наказания к своим детям (поясните ответ)? Если используете, то какие?</p> <p>ДА _____</p> <p>НЕТ _____</p> <p><input type="checkbox"/>    Очень редко, в исключительных случаях? Что является исключительным случаем?</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/>    Конечно, если это идет на пользу воспитания и дисциплинирования ребенка</p> <p><input type="checkbox"/>    Если родитель ударил ребенка, значит, тот его уже вывел своим поведением</p>		
<p>17.    Замечали ли вы у своего ребенка признаки сексуализированного поведения?</p> <p><input type="checkbox"/>    демонстративная мастурбация детей</p> <p><input type="checkbox"/>    мастурбация детей до 10 лет</p> <p><input type="checkbox"/>    использование темы секса в сюжетах игр</p> <p><input type="checkbox"/>    просмотр и поиск информации с темой секса или порнографии</p> <p><input type="checkbox"/>    чрезмерный интерес к теме секса и вовлечение окружающих</p>		
<p>18.    Высказывает ли ребенок идеи о бессмысленности жизни, или о том, что его жизнь ничего не стоит? На теле ребенка есть следы самоповреждения (от порезов, ожогов)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>		
<p>19.    Должен ли ребенок бояться своих родителей для того, чтобы у родителей сохранялся авторитет? Да ____ Нет ____</p> <p>Поясните ответ</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>		
<p><b>V.    Совладание со стрессом</b></p>		
<p>20.    Оцените по 10 бальной шкале и отметьте на графике как, с вашей точки зрения, вы справляетесь с напряжением, где (0- совсем не справляюсь, 10- справляюсь «отлично», и есть промежуточные значения)</p> <p>0   —————   10</p> <p>0 – совсем не справляюсь</p>		

10 – справляюсь «отлично»	
21. Как Вы справляетесь с негативными эмоциями (страх, гнев, агрессия) _____ _____ _____	
VI. Поддержка семьи	
22. Что помогает Вам справляться с трудностями: Ваш вариант _____ Поддержка близких (кто помогает, чем) _____ Помощь и поддержка специалистов (Органы опеки и попечительства, социальные учреждения) _____ Помощь специалистов учреждений образования, которое посещает ребенок _____ Помощь специалистов общественных организаций _____ Сообщества приемных родителей _____ Никуда не буду обращаться, так как все равно никто помочь не сможет _____	
VII. Дополнительные вопросы для семей с детьми ОВЗ и детьми-инвалидами	
23. Какие проблемы здоровья есть сейчас у ребенка? _____ _____ _____	
24. Как влияет болезнь ребенка на его жизнь и жизнь близких? _____ _____ _____	
25. Как оборудовано пространство, в котором находится ребенок? _____ _____ _____	
26. Как часто Вы посещаете врача. Когда были в последний раз на приеме по основному заболеванию ребенка? _____ _____ _____	
27. Какие рекомендации дает врач? Что вы уже выполнили? _____ _____ _____	
28. Как вы лечите ребенка в связи с его основным заболеванием? _____ _____ _____	
ИТОГО БАЛЛОВ:	
Количество баллов, набранных ребенком:	

Совокупный уровень риска семейного неблагополучия: <input type="checkbox"/> норма <input type="checkbox"/> высокий риск <input type="checkbox"/> очень высокий риск	
Рекомендации специалистам системы сопровождения: <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
Рекомендации замещающему родителю (дубликат рекомендаций выдается на руки родителю): <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
Рекомендации получены. Подпись родителя _____	

Дата проведения \_\_\_\_\_

Ответственный специалист: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 должность подпись/ФИО



# ДИАГНОСТИКА ПРИНЯТОГО В СЕМЬЮ РЕБЕНКА

## ДИАГНОСТИКА ДЕТЕЙ 3-6 ЛЕТ

Беседа с ребенком дошкольного возраста (3-6 лет)

№	Вопрос	Ответ ребенка
1	Как тебя зовут, сколько лет	
2	Назови имена трёх лучших своих друзей	
3	С кем ты живешь, как зовут членов семьи	
4	Когда вы все дома, кто и чем занимается? Расскажи	
5	С кем ты любишь играть дома, почему	
6	А бывает ли, что ты с кем-нибудь ссоришься дома? С кем? Почему?	
7	Если ты сильно расстроился к кому дома сразу идешь? Кто тебя жалеет? Как жалеет?	
8	Бывает ли, что тебя наказывают дома? Кто это обычно делает? А ты знаешь, за что наказывают?	
9	А тебя хвалят дома? Кто? Как?	

Оценочная шкала для детей дошкольного возраста (3-6 лет)

Какой(-ая) ты?



Очень нравится



Скорее нравится



Что-то нравится,  
что-то нет



Скорее не нравится



Очень не нравится

Какое у тебя настроение дома?



Очень нравится



Скорее нравится



Что-то нравится,  
что-то нет



Скорее не нравится



Очень не нравится

Какое у тебя настроение в садике?



Очень нравится



Скорее нравится



Что-то нравится,  
что-то нет



Скорее не нравится



Очень не нравится

## Продуктивная деятельность

В данной возрастной группе специалист может использовать два вида диагностики:

### 1. Модификация проективной методики «День рождения».

Методика была разработана М. Панфиловой. В нашей Модели используется её укороченный вариант.

Необходимое оборудование: лист А4, цветные карандаши либо цветная заготовка.

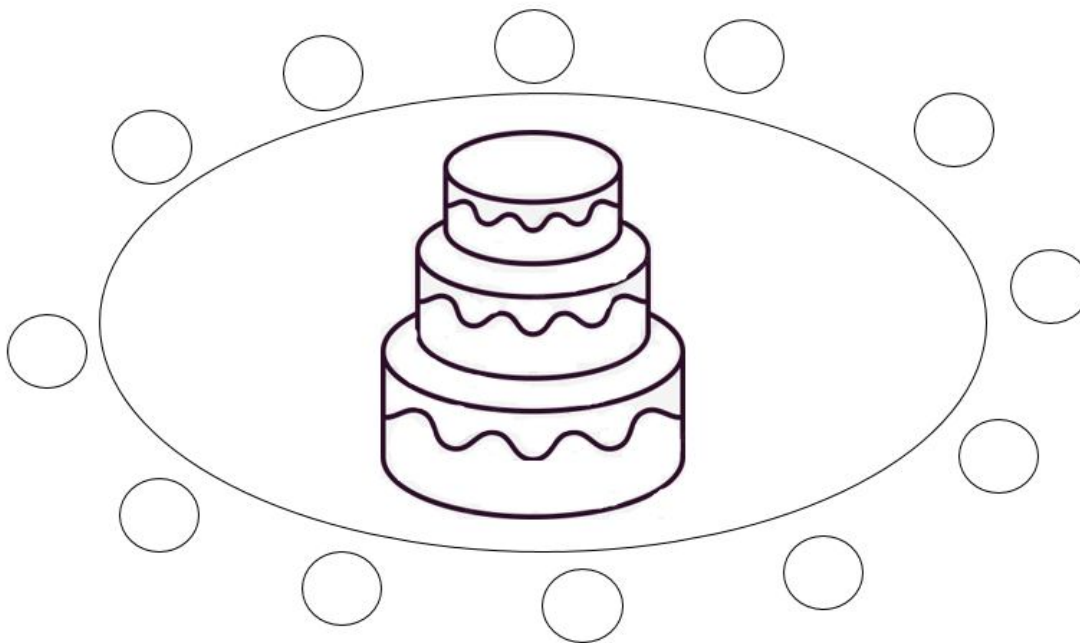
*Особенности проведения:*

Специалист начинает с ребенком беседу о его дне рождения в семье, его дате, подарках, ярких впечатлениях. Важно в инструкции обратить внимание на то, что это день рождения, на котором собрались именно члены семьи. Далее специалист самостоятельно рисует «атрибуты» дня рождения: торт, стол со стульями. Если ребенок маленький можно использовать цветную заготовку.

*Ребенку дается следующая инструкция:*

– Давай поиграем с тобой в твой день рождения, который ты празднуешь со своей семьей. Большой круг будет у нас столом, на котором стоит праздничный торт со свечкой. Вокруг стола расположены маленькие кружочки что это? Правильно, стулья. Выбери стул, на который ты сядешь. Давай твой стул отметим звездочкой (либо любым другим символом). Кого из твоей семьи ты хочешь посадить рядом с собой? (ВАЖНО не подсказывать ответы). Если ты хочешь еще кого-то посадить, то можешь это сделать.

Бланк



### 2. Модификация проективной методики «Рисунок семьи».

*Особенности проведения:*

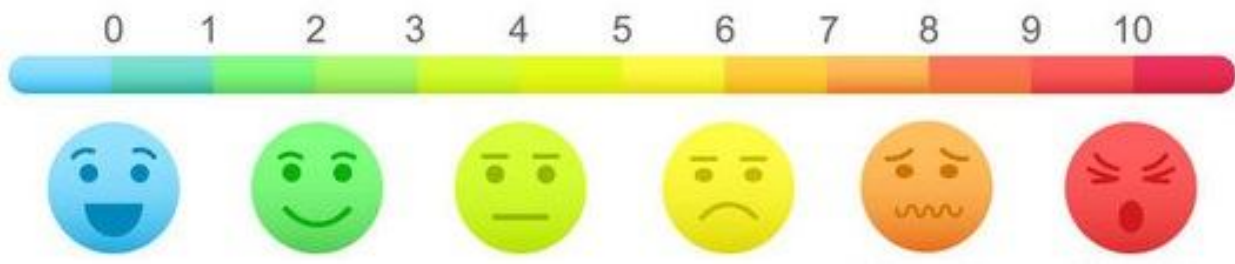
Специалист даёт ребенку лист бумаги, карандаши и говорит задание - нарисуй свою семью (ВАЖНО не подсказывать ответы). После выполнения задания специалист просит рассказать ребенка кого он нарисовал.

Необходимое оборудование: лист А4, цветные карандаши

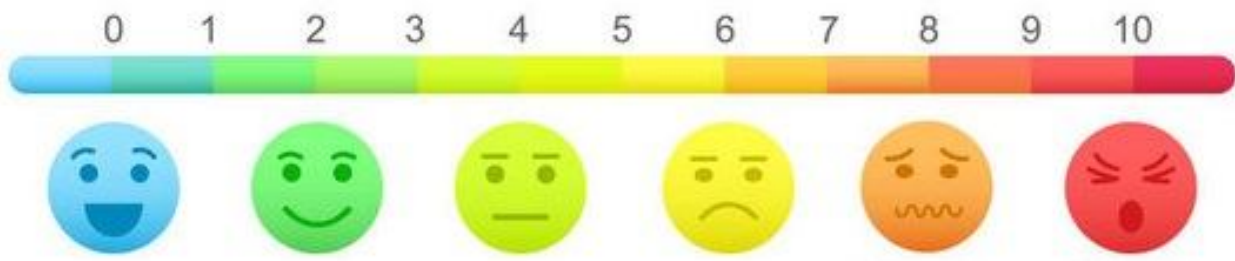
## ДИАГНОСТИКА ДЕТЕЙ 7-10 ЛЕТ

Оценочная шкала для детей в возрасте от 7 до 10 лет

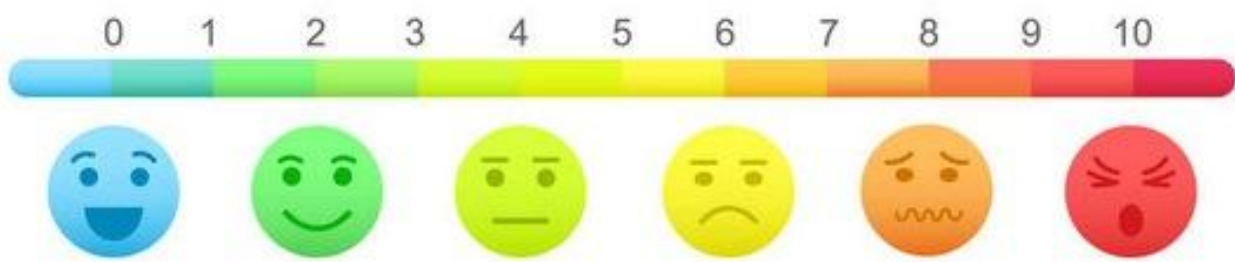
1. Какое у тебя настроение бывает чаще всего, когда ты дома? Почему? Что тебя радует? Что огорчает?



2. Какое у тебя настроение бывает чаще всего, когда ты в школе? Почему? Что тебя радует? Что огорчает? Любимый предмет?



3. Ранее мы с тобой говорили о твоём настроении дома и в школе. А какое настроение ты бы хотел(-а), чтобы у тебя было не зависимо от того, где ты находишься? Это возможно в твоей жизни сейчас?



Беседа - анкета «Ребёнок — родитель» для детей в возрасте от 7 до 10 лет

1. Назови имена лучших своих друзей \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
2. Чем тебе нравится заниматься с ... (замещающий родитель, либо иной взрослый, выполняющий функции родителя. При назывании взрослого использовать терминологию ребенка)?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
3. Бывают ли у вас конфликты (ссоры) в семье? По каким причинам?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
4. Как вы миритесь? Кто первый идёт на примирение?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
5. Что делает ... (замещающий родитель, либо иной взрослый, выполняющий функции родителя. При назывании взрослого использовать терминологию ребенка), если ты нарушаешь семейные правила (хулиганишь) или у тебя возникают проблемы в школе?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
6. Если бы у тебя возникла необходимость посоветоваться по какой-либо проблеме, то к кому из членов семьи ты бы обратился в первую очередь? \_\_\_\_\_  
Во-вторую? \_\_\_\_\_
7. А что в семье тебя огорчает, вызывает плохое настроение?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
8. Что в семье больше всего тебе доставляет радость?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Диагностическая методика «Лесенка»

Инструкция: «Если всех детей рассадить на этой лестнице, то на трех верхних ступеньках окажутся хорошие дети: умные, добрые, сильные, послушные — чем выше, тем лучше (показывают: «хорошие», «очень хорошие», «самые хорошие»). А на трех нижних ступеньках окажутся плохие дети — чем ниже, тем хуже («плохие», «очень плохие», «самые плохие»). На средней ступеньке дети не плохие и не хорошие.

Выбери:

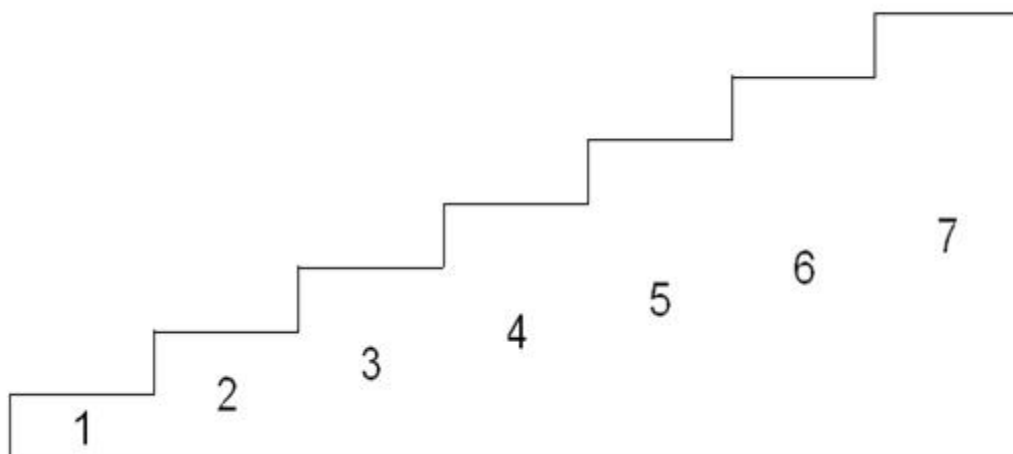
1. Покажи, на какую ступеньку ты поставишь себя \_\_\_\_ Объясни почему \_\_\_\_\_

2. На какую ступеньку поставит тебя ... (замещающий родитель, либо иной взрослый, выполняющий функции родителя. При назывании взрослого использовать терминологию ребенка)? \_\_\_\_ Объясни почему \_\_\_\_\_

На какую ступеньку поставит тебя ... (второй родитель или член семьи, проживающий совместно с ребенком)? \_\_\_\_ Объясни почему \_\_\_\_\_

3. На какую ступеньку тебя поставят другие дети?\_ \_\_\_\_ Объясни почему \_\_\_\_\_

4. На какую ступеньку тебя поставит учитель?\_ \_\_\_\_ Объясни почему \_\_\_\_\_

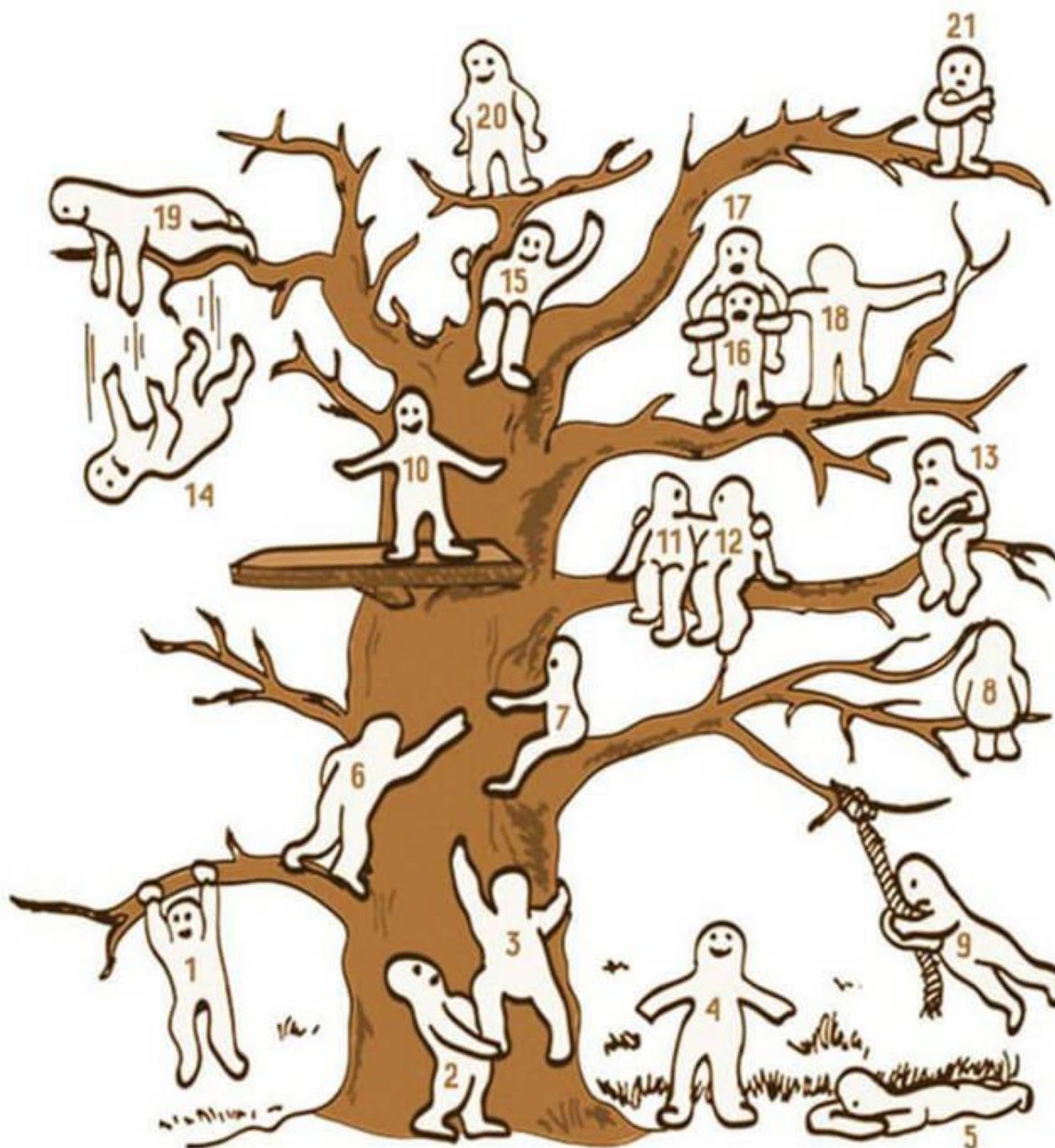


## ДИАГНОСТИКА ДЕТЕЙ 11-18 ЛЕТ

### Тест «Человечки на дереве»

*Необходимое оборудование:* цветная заготовка, ручка.

*Особенности проведения:* специалист дает ребенку задание - Рассмотрй картинку. Подумай и выбери где ты на этом дереве сейчас? Где хочешь быть?



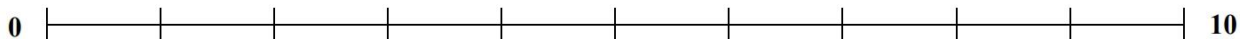
Я сейчас:

Я хочу:

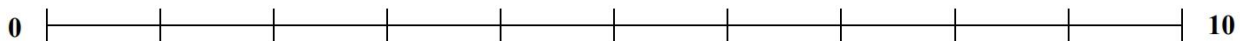
## Оценочная шкала для подростков

Пожалуйста, оцени, как ты чувствуешь себя обычно... Где 0 это «Чувствую себя ужасно», а 10 – «Чувствую себя прекрасно»

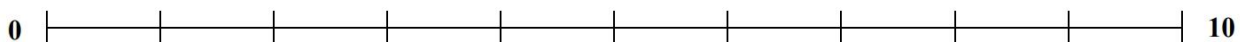
В целом



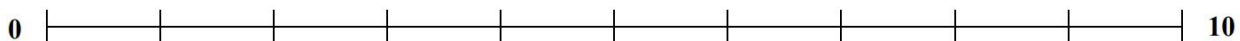
В семье



В школе/колледже



С друзьями



## Опросник для подростков

Инструкция: Ниже представлен опросник о тебе и твоей семье. Необходимо поставить отметку в столбце «да», если ты согласен с утверждением. В случае если ты не согласен с утверждением – поставь отметку в столбце «нет». Если ты затрудняешься ответить на вопрос, то поставь отметку в столбце «Затрудняюсь ответить»

№	Утверждение	Да	Нет	Затрудняюсь ответить
1	Назови имена трёх лучших своих друзей			
2	В моем окружении есть человек, который может выслушать меня, постарается понять и, если нужно - дать совет. Кто этот человек? _____ _____ _____ запиши ответ			
3	Правила в нашей семье четкие и понятные (установленный порядок в семье)			
4	Меня часто наказывают несправедливо			
5	Люди в моей семье не умеют контролировать свои негативные эмоции			
6	Мне сложно контролировать свои эмоции			

7	У меня есть пугающий опыт, когда я испытал сильный страх, беспомощность или ужас			
8	Иногда мне так тяжело, что не хочется жить			
9	У меня есть тайна, которую я боюсь рассказать кому-то			
10	У меня есть жалобы на самочувствие (прим: нарушение сна, нарушение аппетита, повышенную тревожность, неуверенность в себе, вспышки агрессии, низкую работоспособность, неумение общаться, постоянную обиду и др.)			
11	Я знаю, что могу получить от родителей похвалу и поддержку			



ФОРМА ПИСЬМЕННОГО СОГЛАСИЯ  
НА ПРОВЕДЕНИЕ ДИАГНОСТИКИ РЕБЕНКА

Директору Учреждения  
ФИО

От \_\_\_\_\_

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

СОГЛАСИЕ:

Я, \_\_\_\_\_  
фамилия имя отчество полностью

Являюсь законным представителем несовершеннолетнего (них) ребенка (детей);

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

Даю свое согласие на:

☐ Проведение психолого-педагогической диагностики

(выбор формы и методов работы доверяю специалистам);

☐ Обработку и использование полученных данных диагностики;

☐ Проведение психолого-педагогических и коррекционных мероприятий с несовершеннолетним ребенком (детьми).

☐ Анализ ситуации в рамках супервизии (представление хода работы с клиентом более опытному коллеге с целью поиска наиболее эффективных путей помощи клиенту).

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Личность заявителя удостоверяю, заявление написано собственноручно.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

ПРИМЕР ПИСЬМЕННОГО СОГЛАСИЯ  
НА ПРОВЕДЕНИЕ ДИАГНОСТИКИ ВЗРОСЛОГО

Директору Учреждения  
ФИО

От \_\_\_\_\_

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

СОГЛАСИЕ:

Я, \_\_\_\_\_

фамилия имя отчество полностью

Дата рождения «\_\_» \_\_\_\_\_ г. Проживающей(его) по адресу

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Даю свое согласие на:

- ☐ Проведение психолого-педагогической диагностики (выбор формы и методов работы доверяю специалистам);
- ☐ Обработку и использование полученных данных диагностики;
- ☐ Проведение психолого - педагогических и коррекционных мероприятий.
- ☐ Анализ ситуации в рамках супервизии (представление хода работы с клиентом более опытному коллеге с целью поиска наиболее эффективных путей помощи клиенту).

Педагог-психолог обязуется:

- предоставлять информацию клиенту о результатах психологического обследования;
- не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной консультации.

Конфиденциальность может быть нарушена в следующих ситуациях:

- Если сам клиент даёт на это разрешение;
- Если от клиента получена информация о намерении нанести серьезный вред себе или другим лицам;
- Если психолог обязан раскрыть конфиденциальность по закону (например, в случае возбуждения уголовного дела против клиента, или неотложном направлении клиента в психиатрическую больницу);
- необходимости госпитализации клиента;
- участие клиента и других лиц в распространении наркотиков и прочих преступных действиях (насилие, развращение, инцест и т.п.), в том числе совершаемые над несовершеннолетними;
- Если материалы индивидуальной работы будут затребованы правоохранительными органами.

О таких ситуациях Вы будете информированы.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(подпись)

Личность заявителя удостоверяю, заявление написано собственноручно.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО) (должность)

ФОРМА ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПЛАНА  
СТАБИЛЬНОГО ЛИБО КРИЗИСНОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ

УТВЕРЖДАЮ:  
Директор учреждения  
\_\_\_\_\_ ФИО

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПЛАН СТАБИЛЬНОГО/КРИЗИСНОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ

Нужное подчеркнуть  
этап: с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

Социально-медицинская реабилитация			
Задача:			
Мероприятия	Код социальной услуги	Срок реализации/ответственный	Отметка о выполнении
Социально-психологическая реабилитация (Примечание: при кризисном сопровождении составляется Приложение «План работы психолога (педагога/психолога)»)			
Задача:			
Мероприятия	Код социальной услуги	Срок реализации/ответственный	Отметка о выполнении
Социально-педагогическая реабилитация.			
Задача:			
Мероприятия	Код социальной услуги	Срок реализации/ответственный	Отметка о выполнении
Социально-правовая реабилитация.			
Задача:			
Мероприятия	Код социальной услуги	Срок реализации/ответственный	Отметка о выполнении
Социально-трудовая реабилитация.			
Задача:			
Мероприятия	Код социальной услуги	Срок реализации/ответственный	Отметка о выполнении
Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов			
Задача:			
Мероприятия	Код социальной услуги	Срок реализации/ответственный	Отметка о выполнении
Срочные социальные услуги для законных(ого) представителей(я)			
Задача:			
Мероприятия	Код социальной услуги	Срок реализации/ответственный	Отметка о выполнении
Мероприятия в рамках межведомственного взаимодействия			
Мероприятия	Срок реализации	Ответственный	Отметка о выполнении
Задача:			
Социальное сопровождение			
Вид социального сопровождения/мероприятие	Срок реализации	Ответственный	Отметка о выполнении

С содержанием программы по социальному сопровождению согласен:

(подпись)

(Ф.И.О.)

Заключение

о

реализации

задач

(этапа):

ФОРМА ПЛАНА РАБОТЫ ПСИХОЛОГА (ПЕДАГОГА-ПСИХОЛОГА)

Приложение к индивидуальному плану  
стабильного либо кризисного сопровождения  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ г.  
в рамках этапа работы  
с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

ПЛАН РАБОТЫ ПСИХОЛОГА (ПЕДАГОГА/ПСИХОЛОГА)

период реализации: с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

1. Подготовительная работа			
Задача: ознакомление с результатами базовой диагностики			
Мероприятие	Код социальной услуги	Срок реализации	Отметка о выполнении
Ознакомление с результатами базовой диагностики	-		
2. Психодиагностика			
Задача:			
Мероприятия	Код социальной услуги	Срок реализации	Отметка о выполнении
Углубленная диагностика: - адаптационные способности - диагностика эмоционального состояния и развития эмоциональной сферы - диагностика насилия - диагностика детско-родительских отношений - диагностика совладания со стрессом В случае, замещающих семей с детьми ОВЗ и детьми-инвалидами: - наблюдение	3.1.		
3. Психологическое консультирование			
Задача:			
Мероприятия	Код социальной услуги	Срок реализации	Отметка о выполнении
Психологическое консультирование (обязательное)	3.4.		
Психологическое консультирование (по запросу)			
4. Психокоррекция			
Задача:			
Мероприятия	Код социальной услуги	Срок реализации	Отметка о выполнении
5. Психопрофилактика			
Задача:			
Мероприятия	Код социальной услуги	Срок реализации	Отметка о выполнении
6. Социальное сопровождение			
Мероприятия	Форма (индивидуальная/ семейная)	Срок реализации	Отметка о выполнении

Заключение о проделанной работе:

---



---



---

Психолог (педагог-психолог) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ подпись / Расшифровка

Дата \_\_\_\_\_

РЕКОМЕНДОВАННЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ МЕТОДИК  
ДЛЯ РАБОТЫ С ЗАМЕЩАЮЩИМИ СЕМЬЯМИ



ФОРМА  
ЛИСТА РЕГИСТРАЦИИ ВЫПОЛНЕННОГО МЕРОПРИЯТИЯ

Мероприятие: плановое/внеплановое (*нужное подчеркнуть*)

Место оказания: в учреждении/на дому (*нужное подчеркнуть*)

Данные замещающей семьи:

(фамилия)

Адрес проживания замещающей семьи:

Дата оказания: «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Цель: \_\_\_\_\_

Краткое содержание мероприятия:

Взаимоотношения в семье на момент выполнения мероприятия (*нужное подчеркнуть*):  
неконфликтные/напряженные/острый конфликт

Проблемы семьи на момент выполнения мероприятия:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Проведенные мероприятия:

Дети:

---

---

---

---

---

Рекомендации: \_\_\_\_\_

---

---

Родители:

---

---

---

---

---

Рекомендации: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Члены семьи, участвующие в жизни детей:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Рекомендации: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Результат: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ответственный специалист:

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. подпись)

ФОРМА ОТЧЕТА ПО ИНДИВИДУАЛЬНОЙ РАБОТЕ  
С ЗАМЕЩАЮЩЕЙ СЕМЬЕЙ В РАМКАХ КРИЗИСНОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ

за период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ г.

Замещающая семья:

Родитель (-и): \_\_\_\_\_

Несовершеннолетний (-ние):

Причина перевода на кризисное сопровождение:

Особенности проживания кризиса:

- на данный момент: впервые возникшее кризисное состояние/кризис проживается/посткризисное состояние (выделить нужное)

- принятие проблемы членами семьи: да/нет, если «нет» то, кто не принимает \_\_\_\_\_

Результат базовой диагностики:	Дата проведения:
Родитель (-и):	Несовершеннолетний (-ние):

Результат работы с узкими специалистами:

Результат выполнения рекомендаций замещающей семьей:

Проблемы в достижении результата:

Реализованные мероприятия и достигнутый результат:



---

---

---

Вывод специалиста по работе с семьей:

---

---

Решение о направлении дальнейшей работы с семьей:

---

---

ФИО, должность сотрудника, заполнившего бланк: \_\_\_\_\_

Дата заполнения: \_\_\_\_\_

## АНКЕТА УДОВЛЕТВОРЕННОСТИ КЛИЕНТОВ УСЛУГАМИ СОПРОВОЖДЕНИЯ

*Просим Вас ответить на вопросы данной анкеты с целью повышения качества оказываемых социальных услуг. Ваша оценка необходима для отражения нашей работы. Информация, полученная в ходе опроса, является конфиденциальной и будет использована только в обобщенном виде.*

1. Впервые ли Вы обратились в учреждение социального обслуживания за получением социального сопровождения:

- ☐ впервые
- ☐ повторно

2. Какие услуги Вы получили в нашем Центре?

☐ социально-медицинские, направленные на поддержание и сохранение здоровья граждан путем организации ухода, оказания содействия в проведении оздоровительных мероприятий, систематического наблюдения за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья

☐ социально-психологические услуги, предусматривающие оказание помощи в коррекции психологического состояния граждан для адаптации в социальной среде, в том числе оказание психологической помощи анонимно с использованием телефона доверия

☐ социально-педагогические услуги, направленные на профилактику отклонений в поведении и развитии личности граждан, формирование у них позитивных интересов (в том числе в сфере досуга), организацию их досуга, оказание помощи семье в воспитании детей

☐ социально-трудовые, направленные на оказание помощи в трудоустройстве и в решении других проблем, связанных с трудовой адаптацией

☐ социально-правовые услуги, направленные на оказание помощи в получении юридических услуг, в том числе бесплатно, в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг

☐ срочные социальные услуги

3. Пришлось ли Вам преодолевать трудности (длительное ожидание очереди, отсутствие информации о работе необходимого специалиста, при звонке по телефону линия часто занята, либо вам не отвечают и т.п.), чтобы получить помощь специалиста сопровождения?

- ☐ Да, очень существенные
- ☐ Трудности были, но несущественные
- ☐ Нет, не пришлось

4. Знаете ли Вы, с какими проблемами можно обратиться к психологу:

Да  
Нет  
Затрудняюсь

5. Знаете ли Вы, с какими проблемами можно обратиться к юристу:

Да  
Нет  
Затрудняюсь

6. Знаете ли Вы, с какими проблемами можно обратиться к специалисту по социальной работе?

да  
нет  
Затрудняюсь

7. Комфортно ли Вы чувствовали себя в кабинете специалиста Центра?

- ☐ да, мне было комфортно
- ☐ нет, мне было не комфортно
- ☐ затрудняюсь ответить

8. Чувствовали ли Вы, что ваши проблемы небезразличны специалисту, к которому Вы обратились?

- ☐ да
- ☐ нет
- ☐ затрудняюсь ответить

9. Довольны ли Вы результатами работы специалиста с Вами?

- ☐ да
- ☐ нет
- ☐ частично

10. Учитывается ли Ваше мнение при принятии решений, связанных с организацией коррекционных и профилактических мероприятий, направленных на решение Вашей проблемы?

- ☐ да
- ☐ нет
- ☐ затрудняюсь ответить

11. Считаете ли Вы, что специалисты отделения сопровождения открыты для взаимодействия?

- ☐ да
- ☐ нет
- ☐ затрудняюсь ответить

12. Помог ли Вам специалист Центра справиться с Вашими проблемами?

- ☐ да
- ☐ нет
- ☐ частично

13. Обратитесь ли Вы повторно за помощью к специалистам Центра, если проблемное состояние вернётся или возникнут другие сложности?

- ☐ да
- ☐ нет
- ☐ затрудняюсь ответить

14. Получили ли Вы в результате работы со специалистами Центра новые знания и навыки, которые помогают вам в воспитании ребенка?

- ☐ да
- ☐ нет
- ☐ частично

15. Повысилась ли в результате работы со специалистами Центра ваша уверенность в том, что вы можете самостоятельно справляться со сложными ситуациями в семье и воспитании ребенка?

- ☐ да
- ☐ нет
- ☐ частично

*Спасибо за участие!*

## АЛГОРИТМ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СПЕЦИАЛИСТОВ ПО СОПРОВОЖДЕНИЮ

Этапы реализации модели	№	Шаги	Ответственный
ЭТАП ПЕРВИЧНОЙ РАБОТЫ	1	Признание нуждаемости в социальном обслуживании и разработка ИППСУ. При необходимости включение в ИППСУ мероприятий по социальному сопровождению. <i>Срок – в течение 8 рабочих дней) со дня подачи (регистрации заявления) в управление (управлением) социальной политики</i>	Специалист УСП
	2	Первичный выход в замещающую семью, первичная диагностика и выявление потребностей семьи. Заключение договора о социальном обслуживании между организацией и замещающей семьей. <i>Срок – не более 7 дней с даты получения информации о передаче ребенка в замещающую семью</i>	Организация, оказывающая сопровождение замещающих семей
	3	Подготовка по результатам первичной диагностики предложений в ИППСУ для УСП. В случае выявления признаков социально опасного положения в замещающей семье заключение договора о социальном сопровождении и передача информации в ТКДН и ЗП в порядке, установленном Постановлением Правительства Свердловской области от 02.04.2020 N 188-ПП <i>Срок – не более 3 дней с даты первичной диагностики и выявления потребностей семьи</i>	Организация, оказывающая сопровождение замещающих семей
БАЗОВЫЙ ЭТАП	4	Выход в адрес, опрос, организация и проведение базовой диагностики. Диагностика предлагается всем членам семьи, проживающим с ребенком. <i>Срок проведения – ежегодно, 2 раза в год (Примечание: в третий-четвертый месяц после принятия ребенка в семью и далее не реже двух раз в течение года)</i>	Специалист по социальной работе и/или психолог или педагог-психолог или социальный педагог
	5	Запрос информации о ребенке/замещающей семье во всех субъектах профилактики. <i>Срок проведения – ежегодно, 2 раза в год</i>	Специалист по социальной работе или социальный педагог
	6	1. Составление заключения о социальном положении ребенка/замещающей семьи.	Специалист по социальной работе или социальный педагог

		<p>2. Составление заключения на основании результатов базовой диагностики. Определение категории семьи.</p> <p>Разделение семей по категориям:</p> <p>1. Если по результатам диагностики выявлена «норма», то осуществляются мероприятия в рамках стабильного сопровождения.</p> <p>2. Если по результатам диагностики выявлен «высокий» или «очень высокий» риски, то осуществляются мероприятия в рамках кризисного сопровождения.</p> <p>Составление рекомендаций и ознакомление с ними родителей, специалистов, работающих с семьей.</p>	<p>Специалист по социальной работе и/или психолог или педагог-психолог или социальный педагог</p>
		<p>3. Назначение ответственного специалиста по взаимодействию с семьей (социальный педагог, специалист по социальной работе, психолог).</p>	<p>Руководитель отделения организации, осуществляющей сопровождение</p>
		<p><i>Срок - 2 недели с даты проведения базовой диагностики в рамках стабильного сопровождения;</i>  <i>Срок – не более 3 дней с даты проведения базовой диагностики в рамках кризисного сопровождения</i></p>	
7	7	<p>Передача информации о выявленных семьях в категории кризисного сопровождения в УСП. В случае, выявления неблагополучия семьи, передача информации и в УСП и в ТКДН и ЗП.</p> <p><i>Срок – не позднее 3 рабочих дней со дня получения результатов в рамках стабильного сопровождения;</i>  <i>Срок – незамедлительно после получения данных результатов в рамках кризисного сопровождения</i></p>	<p>Организация, осуществляющая сопровождение</p>
	8	<p>Проведение консилиума с целью определения формы сопровождения семьи, внесения изменений в ИППСУ (при необходимости).</p> <p>В случае признания замещающей семьи в социально опасном положении разрабатывается предложения (мероприятия) в Межведомственный план ИПРА и направляются в ТКДН и ЗП. Дополнительно подаются предложения в УСП для изменения ИППСУ.</p> <p><i>Срок – не более 1 месяца с даты определения категории семьи («норма») с учетом годового плана проведения консилиумов в организации в рамках стабильного сопровождения;</i>  <i>Срок – не более 3 дней с даты определения категории семьи («высокий» или «очень высокий») в рамках</i></p>	<p>Организация, осуществляющая сопровождение, включая специалиста УСП</p>

		<i>кризисного сопровождения</i>	
ОСНОВНОЙ ЭТАП	9	<p>Составление индивидуального плана стабильного либо кризисного сопровождения, обсуждение его с членами замещающей семьи и определение сроков реализации.</p> <p><i>Срок – не более 7 дней с даты проведения консилиума в рамках стабильного сопровождения;</i>  <i>Срок – не более 2 дней с даты проведения консилиума в рамках кризисного сопровождения</i></p>	Специалисты организации, осуществляющей сопровождение
	10	<p>Стабильное сопровождение.  Организация и проведение мероприятий согласно плану стабильного сопровождения.</p> <p><i>Срок – до повторного консилиума по результатам повторной базовой диагностики за текущий год</i></p>	Специалисты организации, осуществляющей сопровождение. Специалисты, оказывающие поддержку в рамках межведомственного взаимодействия
	11	<p>Кризисное сопровождение.  Организация и проведение психологического консультирования и углубленной диагностики.  Оказание срочной психологической помощи членам семьи с учетом результатов базовой диагностики.</p> <p><i>Срок - незамедлительно при оказании срочной помощи;</i>  <i>Срок – не более 1 недели с даты проведения консилиума</i></p>	Психолог или педагог-психолог и иные специалисты организации, осуществляющей сопровождение. Специалисты, оказывающие поддержку в рамках межведомственного взаимодействия
	12	<p>Реализация мероприятий специалистами и членами семьи согласно индивидуальному плану кризисного сопровождения</p> <p><i>Срок – до стабилизации состояния отношений в семье в рамках кризисного сопровождения</i></p>	Специалисты организации, осуществляющей сопровождение. Специалисты, оказывающие поддержку в рамках межведомственного взаимодействия
	13	<p>По завершению реализации индивидуального плана кризисного сопровождения проводится повторная психологическая диагностика семьи</p> <p><i>Срок – не более 2 недель с даты последнего планового мероприятия в рамках плана кризисного сопровождения</i></p>	Психолог или педагог-психолог
	14	Подготовка отчета по индивидуальной работе с замещающей семьей в рамках кризисного сопровождения.	Специалисты организации, осуществляющей

		<i>Срок – согласно плану проведения консилиумов.</i>	сопровождение.
	15	<p><u>Внутренний консилиум.</u> Проведение консилиума с целью отслеживания динамики изменений в семье и своевременной коррекции плана кризисного либо стабильного сопровождения.</p> <p><u>Внешний консилиум.</u> Участие в ТКДНиЗП.</p> <p><i>Срок – 2 раза в год после проведения базовой диагностики (в случае стабильного сопровождения)</i></p> <p><i>Срок – 1 раз в 3 месяца (в случае кризисного сопровождения)</i></p>	<p>Специалисты организации, осуществляющей сопровождение.</p> <p>Специалисты, оказывающие поддержку в рамках межведомственного взаимодействия.</p> <p>Специалист ООиП</p>
ЭТАП КОНТРОЛЯ, ОТСЛЕЖИВАНИЯ ЭФФЕКТА	16	<p>Оценка эффективности реализованного индивидуального плана стабильного/кризисного сопровождения.</p> <p>Принятие решения о продолжении реализации мероприятий кризисного сопровождения либо перевод на стабильное сопровождение</p> <p><i>Срок – не более 3 дней с даты проведения консилиума</i></p>	Специалисты организации, осуществляющей сопровождение
	17	<p>Передача информации в УСП о переводе семьи из категории кризисного сопровождения в стабильное сопровождение</p> <p><i>Срок – не более 3 дней с даты принятия решения о реализации с семьей мероприятий стабильного сопровождения</i></p>	Организация, осуществляющая сопровождение

# АНКЕТА ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТОВ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ СОПРОВОЖДЕНИЕ ПО МОДЕЛИ СОПРОВОЖДЕНИЯ ЗАМЕЩАЮЩИХ СЕМЕЙ

*Просим Вас ответить на вопросы данной анкеты для оценки эффективности модели сопровождения замещающих семей. Информация, полученная в ходе опроса, конфиденциальна и будет использована в обобщенном виде.*

1. Как давно Вы работаете по Модели сопровождения замещающих семей?
  - ☐ Менее полугода
  - ☐ От полугода до года
  - ☐ 1-2 года
  - ☐ Более 2 лет
2. Удовлетворены ли вы алгоритмами Модели сопровождения замещающих семей (далее – Модель СЗС)?
  - ☐ да;
  - ☐ удовлетворен частично
  - ☐ нет

*Если вы ответили «удовлетворен частично» или «нет» то, дайте пояснения о причинах вашей неудовлетворенности:*

---



---



---

3. Замечаете ли вы положительную динамику при работе с семьей по Модели СЗС?
  - ☐ да
  - ☐ имеется незначительная динамика
  - ☐ нет

*Если вы ответили «имеется незначительная динамика» или «нет», то дайте пояснения о том, каковы причины отсутствия динамики при работе с семьей по Модели СЗС:*

---



---



---

4. Определите не менее 3-х позитивных моментов при работе по Модели СЗС:

- 1) 

---
- 2) 

---
- 3) 

---
- 4) 

---
- 5) 

---

5. В течение последнего года, сколько семей было выявлено лично вами, где были признаки угрозы жизни и здоровья несовершеннолетнего: 

---

6. Получили ли Вы за последние 6 месяцев новые профессиональные знания и навыки, которые помогают вам в сопровождении замещающих семей?

Да  
Нет  
Частично

7. Пользуетесь ли вы предложенным к Модели перечнем диагностики?



Да  
Нет  
Частично

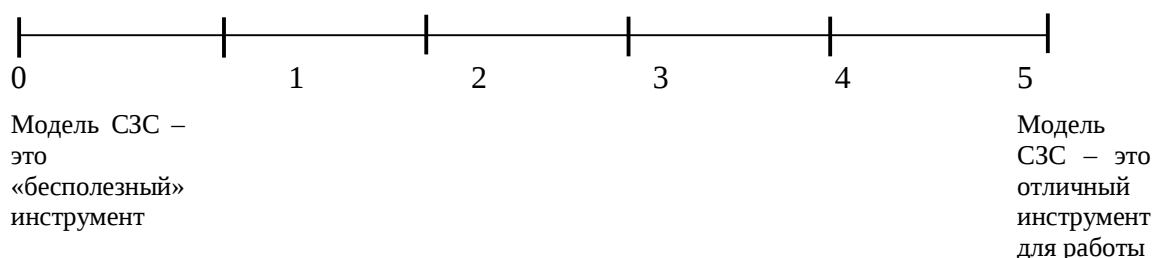
8. Есть ли что-то, что, по Вашему мнению, необходимо добавить в Модель СЗС, чтобы работа по ней была эффективной? Дайте развернутый ответ

---

---

---

9. Оцените в баллах от 0 до 5 насколько Модель СЗС позволяет Вам помогать семьям справляться со сложными ситуациями/кризисами и предотвращать отказ от принятого в семью ребенка (где 0 баллов – модель СЗС – это «бесполезный» инструмент; 5 – модель СЗС – это отличный инструмент для работы)



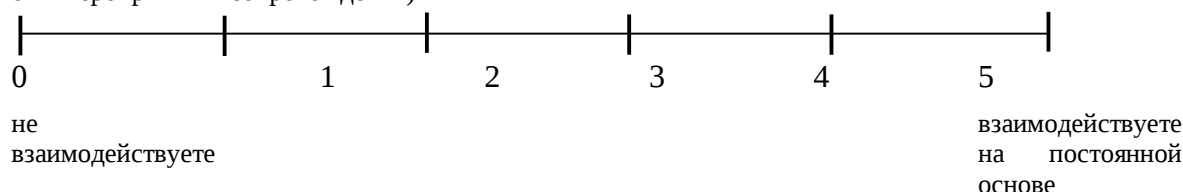
Дайте пояснения выбранной Вами оценки:

---

---

---

10. Оцените в баллах от 0 до 5 уровень организации взаимодействия в рамках Модели сопровождения замещающих семей между Вашей организацией и органами опеки и попечительства (где 0 баллов – ваша организация не взаимодействует с органами опеки и попечительства, самостоятельно реализуем сопровождение замещающих семей; 5 баллов – ваша организация на постоянной основе взаимодействует с органами опеки и попечительства: ООиП участвуют в консилиумах, получаете и передаете информацию о семьях, ООиП участвуют в мероприятиях сопровождения)



11. Повысилась ли за последние полгода Ваша уверенность в том, что вы можете помочь замещающим семьям справиться с их трудностями?

Да  
Нет  
Частично

12. Если бы коллеги из другого региона спросили у Вас про Модель, смогли бы Вы ее рекомендовать как эффективную для сопровождения замещающих семей?

- ☐ Да, безусловно
- ☐ Скорее, да
- ☐ Затрудняюсь ответить
- ☐ Скорее, нет
- ☐ Однозначно, нет

Спасибо за участие в опросе!

**ФОРМА СВОДНОГО ОТЧЕТА  
ПО СОПРОВОЖДЕНИЮ ЗАМЕЩАЮЩИХ СЕМЕЙ**  
за период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ г.

№	Показатель	Значение
1.	Общее количество замещающих семей на территории	
1.1.	число замещающих семей, с которыми были заключены договоры о сопровождении семьи либо о социальном обслуживании	
1.2.	число замещающих семей, фактически получивших какие-либо услуги в рамках сопровождения	
2.	Число детей, находившихся на воспитании в замещающих семьях на начало отчетного периода	
3.	Число замещающих семей, заполнившие анкеты удовлетворенности клиентов услугами сопровождения (из пункта 1.2.)	
3.1.	число замещающих семей, ответивших положительно на вопросы 7, 8, 9, 12 и отрицательно на вопрос 3 анкеты удовлетворенности клиентов услугами сопровождения	
3.2.	число семей, ответивших положительно на вопрос 13 анкеты удовлетворенности клиентов услугами сопровождения	
3.3.	число семей, ответивших положительно на вопросы 14, 15 анкеты удовлетворенности клиентов услугами сопровождения	
3.4.	число семей, ответивших положительно на вопросы 4, 5, 6 анкеты удовлетворенности клиентов услугами сопровождения	
4.	Число детей, которые были возвращены из замещающих семей обратно в учреждения за отчетный период (из пункта 2)	
5.	Число семей, переведенных за отчетный период с кризисного сопровождения на стабильное сопровождение	
6.	Число семей, находившихся на кризисном сопровождении в течение отчетного периода.	
7.	Число семей, поставленных на кризисное сопровождение во второй и более раз (за всю историю сопровождения семьи) (из пункта 1)	
8.	Общее число специалистов, задействованных в сопровождении замещающих семей, из них:	
8.1.	число специалистов, прошедших обучение за отчетный период (из пункта 8)	
8.2.	число специалистов, заполнившие анкеты для специалистов, осуществляющих сопровождение по модели сопровождения замещающих семей (из пункта 8)	
8.3.	число специалистов, ответивших положительно на вопросы 6, 11 анкеты для специалистов, осуществляющих сопровождение по модели сопровождения замещающих семей (из пункта 8)	

## ПРИМЕРНЫЙ СОСТАВ ЛИЧНОГО ДЕЛА СЕМЬИ И ФОРМЫ ДОКУМЕНТОВ

Примерный состав личного дела семьи

1. Договор о социальном обслуживании между организацией и замещающей семьей.
2. Заявление о предоставлении социального обслуживания (при наличии).
3. Копия приказа с признанием гражданина, нуждающимся в социальном обслуживании (при наличии).
4. Копия утвержденной индивидуальной программы предоставления услуг (ИППСУ) (при наличии).
5. Копии документов: копия паспорта законного представителя, копия свидетельства о рождении ребенка, копия приказа о создании замещающей семьи.
6. Первичная диагностика и выявление потребностей семьи (Приложение №2).
7. Согласия на проведение диагностики (Приложения №6, №7).
8. Результаты базового диагностического обследования (Приложения №4, №5).
9. План стабильного (кризисного) сопровождения с отметкой о реализации и выполнении (Приложение №8).
10. Отчеты по индивидуальной работе с замещающей семьей в рамках кризисного сопровождения (Приложение №12).
11. Листы регистрации выполненного мероприятия (Приложение №11).
12. Другие документы, необходимые для организации процесса сопровождения замещающей семьи (например, письма, ответы на запросы, характеристики и др.).

Материалы личного дела являются конфиденциальной информацией ограниченного доступа. Поэтому личные должны храниться в соответствии с требованиями к хранению персональных данных. Также при формировании личного дела необходимо вести его опись, а документы формировать в хронологическом порядке (по мере их поступления).