



**АДМИНИСТРАЦИЯ
АГАПОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА
ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от 26.01.2023 г.

№ 105

с. Агаповка

Об утверждении Соглашения о межведомственном взаимодействии по выявлению семейного неблагополучия, организации работы с семьями, находящимися в социально опасном положении, семьями «группы риска»

Во исполнение Федерального закона от 24 июня 1999 года № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», Закона Челябинской области от 28 ноября 2002 года № 125-30 «О системе профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних в Челябинской области» в Агаповском муниципальном районе.

администрация Агаповского муниципального района ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить Соглашение о межведомственном взаимодействии по выявлению семейного неблагополучия, организации работы с семьями, находящимися в социально опасном положении, семьями «группы риска» (прилагается).

2. Признать утратившим силу постановление администрации Агаповского муниципального района от 27.05.2019 г. № 569-П «Об утверждении Регламента межведомственного взаимодействия органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних по выявлению семейного неблагополучия, организации работы с семьями, находящимися в социально опасном положении, трудной жизненной ситуации, проживающих на территории Агаповского муниципального района.

3. Организацию выполнения настоящего распоряжения возложить на заместителя главы Агаповского муниципального района по социальной политике М.А. Иващенко.

Глава района



А.В. Яхимович

Утверждено
постановлением администрации
Агаповского муниципального района
от 26.01.2023г. № 105

Соглашение о межведомственном взаимодействии по выявлению семейного неблагополучия, организации работы с семьями, находящимися в социально опасном положении, семьями «группы риска»

Председатель комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав при администрации Агаповского муниципального района Челябинской области в лице заместителя Главы района по социальной политике Марины Александровны Иващенко, Управление социальной защиты населения Агаповского муниципального района в лице начальника Натальи Николаевны Евтух, Управление образования администрации Агаповского муниципального района в лице начальника Василины Федоровны Плисс, ГБУЗ «Районная больница с. Агаповка» в лице главного врача Олеси Владимировны Латышевой, ОМВД России по Агаповскому району в лице начальника, полковника полиции Александра Александровича Опанасенко (далее - Стороны:), исходя из важности сотрудничества и межведомственного взаимодействия в целях своевременного выявления семейного неблагополучия, организации работы с семьями, находящимися в социально опасном положении, семьями «группы риска», имея намерение установить плодотворное сотрудничество, согласились о совместной работе в рамках межведомственного взаимодействия в соответствии со следующими разделами:

Раздел 1. Общие положения

Соглашение о межведомственном взаимодействии по выявлению семейного неблагополучия, организации работы с семьями, находящимися в социально опасном положении, семьями «группы риска» (далее - Соглашение) разработано на основании Федерального закона от 24 июня 1999 года № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», Закона Челябинской области от 28 ноября 2002 года № 125-30 «О системе профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних в Челябинской области», во исполнение Соглашения о межведомственном взаимодействии по выявлению семейного неблагополучия, организации работы с семьями, находящимися в социально опасном положении, семьями «группы риска» Правительства Челябинской области от 18.12.2013г.

В рамках данного Соглашения определен порядок, срок и организация работы органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних по выявлению семей и детей, находящихся в социально опасном положении, и семей и детей «группы риска», работе с семьями по профилактике семейного неблагополучия.

Определены следующие понятия:

- безнадзорный - несовершеннолетний, контроль за поведением которого отсутствует вследствие неисполнения или ненадлежащего исполнения обязанностей по его воспитанию, обучению и (или) содержанию со стороны родителей или законных представителей либо должностных лиц,

- беспризорный - безнадзорный, не имеющий места жительства и (или) места пребывания;

- индивидуальная профилактическая работа деятельность по своевременному выявлению несовершеннолетних и семей, находящихся в социально опасном положении, а также по их социально-педагогической реабилитации и (или) предупреждению совершения ими правонарушений и антиобщественных действий;

- несовершеннолетний, находящийся в социально опасном положении лицо в возрасте до 18 лет, которое вследствие безнадзорности или беспризорности находится в обстановке, представляющей опасность для его жизни или здоровья, либо не отвечающей требованиям его воспитания или содержания, либо совершает правонарушения или антиобщественные действия;

- педагогическая компетентность родителей (законных представителей) - включает определённый уровень осознаваемых теоретических и эмпирических (житейских) педагогических знаний об особенностях развития и воспитания ребенка и способах взаимодействия с ним;

- профилактика безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних - система социальных, педагогических и иных мер, направленных на выявление, устранение причин и условий, способствующих безнадзорности, беспризорности, правонарушениям, антиобщественным действиям несовершеннолетних, осуществляемых в совокупности индивидуальной профилактической работой с несовершеннолетними семьями, находящимися в социально опасном положении;

- реабилитация – это система мероприятий, имеющих целью быстрейшее и наиболее полное восстановление полноценного функционирования различных категорий населения;

- семья, находящаяся в социально опасном положении - семья, имеющая детей, где родители (законные представители) несовершеннолетних не исполняют свои обязанности по их воспитанию, обучению и содержанию и (или) отрицательно влияют на их поведение либо жестоко обращаются с ними;

- семья «группы риска» - семья, члены которой уязвимы или могут понести ущерб от определенных социальных обстоятельств, а также категории населения, которые более других склонны к совершению правонарушений;

- трудная жизненная ситуация – ситуация, объективно нарушающая жизнедеятельность гражданина (инвалидность, неспособность к самообслуживанию в связи с преклонным возрастом, болезнью, сиротство, безнадзорность, малообеспеченность, безработица, отсутствие определенного

места жительства, конфликты и жестокое обращение в семье, одиночество и тому подобное), которую он не может преодолеть самостоятельно.

Выделены субъекты взаимодействия:

- комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав администрации Агаповского муниципального района (далее по тексту КДН и ЗП);
- ГБУЗ «Районная больница с. Агаповка»;
- Управление образования администрации Агаповского муниципального района, образовательные организации Агаповского муниципального района;
- органы внутренних дел;
- Управление социальной защиты населения Агаповского муниципального района (далее по тексту УСЗН), отделение помощи семье и детям МБУ СО Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей, Агаповского муниципального района (далее по тексту ОПСиД);
- ОКУ Центр занятости населения Агаповского района;
- Орджоникидзевский межрайонный следственный отдел СУ СК России по Челябинской области;
- Управление культуры администрации Агаповского муниципального района, Централизованные клубные системы Агаповского муниципального района (ЦКС);
- Комитет по физической культуре, спорту и молодежной политике Агаповского муниципального района;

Определены единые критерии отнесения семей к «группе риска» при организации межведомственного взаимодействия:

- социально-экономические: нерегулярные доходы, низкий материальный уровень жизни семьи;
- социально-педагогические: родители, не достигшие совершеннолетия, низкая педагогическая компетентность родителей, отсутствие ориентированных ценностей в семье;
- социально-психологические: неполные семьи, в которых два и более детей, наличие в семье детей со склонностью к суициду, проявление незавершенного суицида, наличие в семье несовершеннолетних с проявлением социальной и психолого-педагогической дезадаптации, семьи, в которых есть дети, состоящие на учете в органах системы профилактики, проявление нарушений детско-родительских отношений, проявление деструктивных эмоционально-конфликтных отношений супругов, наличие в семье осужденных членов семьи, в том числе с отсрочкой исполнения наказания, отбывающих наказание, либо освободившихся из мест лишения свободы;
- медико-социальные: наличие членов семьи с хроническими заболеваниями, инвалидностью, наличие членов семьи с алкогольной, наркотической зависимостью, проявление пренебрежения санитарно-гигиеническими нормами и требованиями.

Критерии отнесения семей к находящимся в социально опасном положении:

- социально-экономические: неисполнение родителями (законными представителями) обязанностей по содержанию, жизнеобеспечению,

регулярному питанию, защите прав детей, обеспечению одеждой, безработица родителей;

-социально-педагогические: низкая педагогическая компетентность родителей; -социально-психологические: отсутствие контроля за воспитанием детей со стороны родителей, отсутствие личного примера со стороны родителей в воспитании детей, регулярно происходящие инциденты, связанные с несформированностью межличностных отношений в семье, проявление неблагоприятного микроклимата, наличие в семье несовершеннолетних, склонных к самовольным уходам, бродяжничеству;

-медико-социальные: наличие в семье родителей (законных представителей), страдающих алкоголизмом, наркоманией, проживание несовершеннолетних в обстановке, не отвечающей санитарно-гигиенических нормам и требованиям;

-криминогенные: наличие в семье лиц, совершающих правонарушения, проявление случаев жестокого обращения, насилия, проявление факторов вовлечения несовершеннолетних в антиобщественную деятельность, ведение антиобщественного, аморального и паразитического образа жизни.

Организация учёта целевых групп.

Органы и учреждения системы профилактики ежеквартально предоставляют сведения о вновь выявленных семьях и детях, находящихся в социально опасном положении, и семьях «группы риска» в КДН и ЗП (приложение 1).

Принципы работы субъектов профилактики с семьей, находящейся в социально опасном положении, и семьей «группы риска».

Основными принципами работы органов и учреждений системы профилактики являются взаимодействие, адресность, доступность, законность, комплексность.

- Принцип взаимодействия лежит в основе работы органов местного самоуправления и субъектов системы профилактики с неблагополучной семьей, определяет порядок формирования отношений между ними, который не позволяет отклоняться от заданных целей, формирует заинтересованность в конечных результатах работы - снижение роста количества неблагополучных семей, имеющих несовершеннолетних детей, и снижение уровня социального сирот.

- Принцип адресности предполагает выделение конкретных исполнителей и закрепление за ними определенного круга задач, осуществление которых необходимо для достижения поставленных целей.

- Принцип доступности предполагает широкое и регулярное информирование родителей в вопросах воспитания и образования детей, разъяснения необходимости и важности надлежащего исполнения родительских обязанностей, повышения психолого-педагогической компетентности родителей, с целью профилактики семейного неблагополучия, снижения уровня безнадзорности и социального сиротства, формирования образа успешного родителя, повышения авторитета семьи в обществе.

- Принцип законности предусматривает соблюдение законов и соответствующих им иных правовых актов в работе с семьей.

- Принцип комплексности предполагает реализацию комплексного подхода в работе с семьями, находящимися в социально опасном положении, и семьями «группы риска», воздействие на них органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних с учетом всех аспектов: экономических, социальных, духовных, психологических.

Раздел 2. Порядок выявления и постановки на учет семей, находящихся в социально опасном положении, и семей «группы риска»

Органы и учреждения системы профилактики безнадзорности правонарушений несовершеннолетних несут ответственность за своевременность выявления и постановки на учет семей, находящихся в социально опасном положении, и семей «группы риска».

- Органы внутренних дел - в ходе проведения профилактических мероприятий, патрулирования улиц, приема граждан на опорных пунктах правопорядка и в подразделениях по делам несовершеннолетних.

- УСЗН - при обращении граждан за оказанием различных видов социальной помощи, назначением различных видов пособий, при обращении граждан и заинтересованных информацией о нарушении прав и свобод детей.

- ОПСиД - при личном обращении граждан, в результате телефонных обращений, в том числе и по телефону доверия (с согласия клиента), при поступлении ребенка в учреждение социального обслуживания, на основе информации от заинтересованных граждан.

- ГБУЗ «Районная больница с. Агаповка» - при обращении женщины фертильного возраста, находящейся в трудной жизненной ситуации, при проведении дородового патронажа беременной женщины (в том числе несовершеннолетней беременной), по результатам диспансеризации детского населения, при посещении детей на дому, на приемах в поликлинике, при длительном непосещении ребенком лечебного учреждения (в зависимости от возраста и установленных сроков наблюдения), при выявлении несовершеннолетних, поступивших с признаками жестокого обращения с ними, с признаками физического, психического или сексуального насилия, непринятия родителями (законными представителями) своевременных мер по лечению ребенка, которое привело к угрозе его жизни и здоровью.

- Управление образования администрации Агаповского муниципального района - при обращении граждан и заинтересованных лиц с информацией о нарушении прав и свобод детей.

- образовательные организации Агаповского муниципального района - в рамках образовательного и воспитательного процесса, при наличии у ребенка признаков физического насилия, жестокого обращения, наличия информации о попытке суицида или суицидального намерения.

- КДН и ЗП – при обращении граждан по вопросам защиты прав несовершеннолетних, при рассмотрении материалов об административных правонарушениях на заседаниях комиссии.

При выявлении семей «группы риска», семей, находящихся в социально опасном положении, органы и учреждения системы профилактики в трехдневный срок направляют информацию о данной семье в УСЗН (ОПСиД) по месту жительства семьи по установленной форме (приложение 2).

УСЗН (ОПСиД) регистрирует поступившую информацию в журнале первичного учета по установленной форме (приложение 3).

После получения информации специалисты органов и учреждений системы профилактики совместно проводят обследование жилищно-бытовых и медико-социальных условий жизни семьи и детей.

Дата проведения обследования согласовывается УСЗН (ОПСиД) с ОМВД, администрацией образовательного учреждения и медицинским работником учреждения здравоохранения. Обследование проводится не позднее трех дней со дня получения информации (в случаях угрозы жизни и здоровья ребенка - незамедлительно).

В случае невозможности оперативного осуществления данных полномочий в отдаленных населенных пунктах Агаповского района (период распутицы, отсутствие технических возможностей) мероприятия по обследованию осуществляет социальный работник, фельдшер, участковый полиции, обслуживающий население соответствующего населенного пункта (сельская администрация).

По итогам обследования на месте составляется акт (приложение 4).

Результаты каждого обследования семьи обсуждаются на заседании комиссии по работе с семьей, имеющей детей, образованной при администрации Агаповского муниципального, для организации межведомственного взаимодействия по профилактике семейного неблагополучия с последующим принятием решения о постановке семьи на учет и составлении индивидуальной программы реабилитации семьи.

Комиссия по работе с семьей, имеющей детей, образованной при администрации Агаповского муниципального района (далее по тексту - Комиссия). В состав Комиссии входят представители всех субъектов системы профилактики (представители КДН и ЗП, подразделения по делам несовершеннолетних, представители учреждений образования, здравоохранения, УСЗН, ОПСиД, по делам молодежи).

Целью деятельности Комиссии является межведомственный и всесторонний анализ причин проблемной ситуации в семье и выявление ее ресурсов.

Главными задачами деятельности Комиссии является распределение ответственности между участниками реализации комплексной программы реабилитации семьи, координация усилий служб системы профилактики по решению проблем семьи, реализация межведомственного взаимодействия к реабилитационному процессу.

По итогам заседания в протоколе отражается одно из решений:

- сведения не подтвердились - не ставить семью на учет;
- сведения указывают на то, что семья относится к категории семей «группы риска»;
- сведения указывают на то, что семья относится к категории семей, находящихся в социально опасном положении.

Акты обследования хранятся в материалах заседаний Комиссии УСЗН (ОПСИД).

В случае выявления факта нахождения несовершеннолетних в семье в условиях, опасных для их жизни и здоровья, органами опеки и попечительства производится отобрание ребенка и помещение его в медицинское или специализированное учреждение в строгом соответствии с требованиями Семейного кодекса Российской Федерации.

Раздел 3. Порядок учета семей и детей «группы риска», семей и детей, находящихся в социально опасном положении

Учет семей, находящихся в социально опасном положении, «группы риска» ведется в УСЗН (ОПСИД) в программном комплексе «АИС. Семья и дети».

УСЗН (ОПСИД) в течение 10 дней формирует личное дело семьи, которое дополняется информацией, поступившей от учреждений образования, здравоохранения, управлений внутренних дел, иных органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений.

Раздел 4. Порядок составления и реализации индивидуального плана социального сопровождения семьи

После постановки семьи на учет УСЗН (ОПСИД) формируется социальный паспорт семьи (личное дело) и составляется индивидуальная программа реабилитации семьи.

Учет и хранение программ реабилитации осуществляет УСЗН(ОПСИД). Информация об индивидуальных программах реабилитации подлежит хранению и использованию в порядке, обеспечивающем конфиденциальность.

Образовательные организации в течение десяти дней после получения решения комиссии о постановке семьи на учет предоставляют в УСЗН (ОПСИД) характеристику на каждого ребенка (характеристика содержит данные о познавательной сфере, эмоционально-волевой сфере, особенностях личности, специфике детско-родительских отношений, рекомендации педагога-психолога), а также предложения для включения в перечень рекомендуемых мероприятий для включения в индивидуальный план социального сопровождения семьи (приложение 5).

Органы здравоохранения в течение десяти дней после получения решения комиссии о постановке семьи на учет предоставляют в УСЗН (ОПСИД) на

каждого ребенка из семьи, находящейся в социально опасном положении, и семьи «группы риска» эпикриз, информацию об особенностях развития в раннем возрасте, данные о диспансерном учете, перенесенных операциях, уровне развития, группе здоровья, а также необходимых видах мероприятий и предложения по формам оздоровления ребенка, рекомендуемых мероприятий для включения в индивидуальный план социального сопровождения семьи (приложение 6).

Органы внутренних дел в течение десяти дней после получения решения комиссии о постановке семьи на учет предоставляют в УСЗН (ОПСиД), перечень рекомендуемых мероприятий для включения в индивидуальную программу реабилитации семьи, а также имеющуюся информацию о членах семьи и несовершеннолетнем (правонарушения, учёность, особенности личности).

На основании сведений, указанных в пунктах 3-5 УСЗН (ОПСиД) составляется проект индивидуальной программы реабилитации семьи, в который включаются мероприятия по социально-бытовому консультированию, социально-педагогической, социально-психологической, социально-медицинской и социально-правовой помощи, культурно-досуговым мероприятиям, осуществлению патронажа, контролю за выполнением рекомендаций программы других органов и учреждений.

Проект программы индивидуальной профилактической реабилитации семьи согласовывается с членами комиссии и утверждается председателем комиссии.

В течение 10 дней после согласования программы реабилитации семьи УСЗН (ОПСиД) направляет копии программы:

- ГБУЗ «Районная больница с. Агаповка»;
- Управление образования администрации Агаповского муниципального района;
- органы внутренних дел; подразделения по делам несовершеннолетних.

При необходимости трудоустройства родителей и временного трудоустройства детей (в соответствии с Трудовым кодексом Российской Федерации) организации социальной защиты населения муниципальных образований области направляют информацию о них в центр занятости для обеспечения трудоустройства, а также и других учреждений системы профилактики, если их работа будет способствовать эффективной реабилитации семьи.

Реализация утверждённых мероприятий индивидуально-профилактической работы с семьей является обязательной для всех субъектов системы профилактики.

Индивидуальная программа реабилитации реализуется учреждениями системы профилактики до устранения причин и условий, способствовавших правонарушениям, антиобщественным действиям, безнадзорности, достижения детьми 18-летнего возраста, смерти членов семьи, лишения родителей родительских прав.

Анализ результативности проводимой работы с конкретной семьей осуществляется в плановом порядке через 3, 6, 9 и т.д. месяцев после первого рассмотрения на комиссии и внеплановом порядке в случае обострения ситуации в семье. Данные фиксируются в индивидуальном плане социального сопровождения семьи.

По завершении выполнения плана мероприятий по реализации программы все исполнители предоставляют письменное заключение об эффективности проведенной работы, которое направляется в УСЗН (ОПСиД).

УСЗН (ОПСиД) ежеквартально запрашивают информацию о выполнении, в течение десяти дней после получения письменных заключений об эффективности проведенной работы готовят общее заключение по каждой семье и выносят вопрос об эффективности реабилитации на рассмотрение комиссии.

При признании индивидуального плана социального сопровождения семьи неэффективным проводится комплекс дополнительных мероприятий по работе с семьей, утверждаемый комиссией.

В случае переезда семьи в Челябинской области и за ее пределы, сведения о данной семье в течение трёх дней после поступления соответствующей информации направляются КСЗН (ОПСиД) по месту учета в УСЗН по новому месту жительства.

При принятии решения о необходимости лишения, ограничения в родительских правах в органы опеки и попечительства, направляются заверенные копии документов по реализации индивидуального плана социального сопровождения семьи и проведения профилактической работы с семьей учреждениями системы профилактики для приобщения к исковому заявлению.

Форма ежеквартального обмена информацией о семьях, состоящих н
 учете в органах и учреждениях системы профилактики

№ п/п	Сведения о родителях (Ф.И.О., г.р.)	Домашн ий адрес	Сведения о несовершен нолетних детях (Ф.И.О. дата рождения, занятость ребенка)	Дата постановки на учет	Причины постановки семьи на учет	Рекомендации, данные семье на текущий квартал, отметка об их исполнении, а также контроле со стороны специалистов, осуществляющих патронаж, вывод об эффективности использования форм в работе с данной семьей в течение квартала периода
1	2	3	4	5	6	7

Приложение 2 к постановлению
администрации Агаповского
муниципального района
от 26.01.2023г. № 105

Начальнику УСЗН

Председателю КДН и ЗП

Сообщение о выявлении семьи (ребенка)

В ходе _____
(указать обстоятельства выявления семьи, ребенка)
выявлена семья _____
проживающие по адресу: _____

в которой
воспитываются(ется)несовершеннолетние _____

Учитывая, что _____

считаем необходимым организовать проведение обследования семьи.

Журнал первичного учета семей

№ п/п	Дата поступления информации	Источник поступления информации	Ф.И.О. родителей	Адрес проживания	Ф.И.О., год рождения несовершеннолет него (их)	Признаки неблагополучия	Решение Комиссии
1.							
2.							

Акт первичного обследования жилищно-бытовых условий семьи _____

от _____ 202_ года

Комиссия _____ В
составе: _____

провела обследование условий семьи _____ И
установила следующее.

Адрес, телефон: _____

Ф.И.О., год рождения:

Отца _____

Матери _____

Место работы, профессия, род занятий:

Отца _____

Матери _____

Сведения о детях (Ф.И.О., год рождения, посещаемое образовательное учреждение): _____

Состояние здоровья членов семьи (состоят ли на учете в диспансерах, имеют ли хронические заболевания, инвалидность и т.п.): _____

Квартира (частный дом) имеет жилую площадь:

(Далее отмечается санитарное состояние комнат, наличие условий для проживания, питания, обучения детей, наличие подсобного хозяйства, огорода, сада) _____

Признаки нахождения семьи в социально опасном положении: _____

Заключение: (излагаются членами комиссии предложения по работе с семьей) _____

Подписи членов комиссии

Данные психолого-педагогического обследования несовершеннолетнего из семьи,
 находящейся в социально-опасном положении и в трудной жизненной ситуации

1 Общие сведения о ребенке:

Ф.И.О. _____

Дата рождения _____

Школа, д/с _____ Класс, группа _____

Сведения о семье (родители или законные представители): _____

Анализ хода предшествующего обучения (посещение д/с, тип программы, успеваемость,
 усвоение программы)

2.Характеристика познавательной сферы:

Особенности развития речи (словарь, уровень развития связной речи):

Характеристика развития мышления (уровень, динамика, темп мыслительных операций,
 гибкость):

Характеристика развития памяти (объем памяти, переключаемость):

Характеристика развития внимания (концентрация, объем, переключение, устойчивость):

Особенности деятельности (активность, пассивность, целенаправленность,
 работоспособность)

3.Личностные особенности характера (тревожный, возбудимый, агрессивный, как соблюдает
 правила поведения, как проявляет себя в учебной, трудовой, иной деятельности, статус в
 коллективе): _____

4. Детско-родительские отношения _____

5. Заключение специалиста _____

6. План коррекционных мероприятий _____

Направление деятельности _____ Мероприятия _____

Исполнитель Психологическая коррекция нарушений _____

Подпись руководителя _____

Данные педагогического обследования несовершеннолетнего из семьи, находящейся в социально - опасном положении и в трудной жизненной ситуации

1. Отношение ученика к обучению (желание учиться лучше, отношение к успехам и неудачам, выполнение требований и рекомендаций педагогов)
 - Уровень сформированное навыков учебно-познавательной деятельности, умение планировать учебную работу
 - умение выделять главное в учебном материале
 - собранность, внимательность, сосредоточенность
 - уровень настойчивости в достижении поставленной цели, преодоление трудностей в учебе и личном поведении
2. Ведущие интересы и склонности
3. Кругозор (начитанность, широта интересов)
4. Общественная, трудовая активность (инициативность, желание участвовать в школьных и классных мероприятиях)
5. Отношение к занятиям физкультурой и спортом (участие в спортивных мероприятиях, вид спорта)
6. Нравственная воспитанность (уровень дисциплины и самодисциплины, отношение к таким качествам, как порядочность, честность, товарищество, гуманизм)
7. Состоит на учете:
 - в ОВД (основания для постановки)
 - педагогическом в школе (основание для постановки)
8. Наличие вредных привычек
9. Взаимоотношения с коллективом класса (отношение к нему товарищей, степень общительности, отношения к товарищам)
10. Взаимоотношения в семье, отношение к ребенку:
 - Характеристика отношений между родителями
 - Степень выраженности аморальных проявлений
 - Условия воспитания ребенка в семье (гармония, дисгармония, нейтральный, травмирующие)
 - Родительские установки воспитания нацелены на (принятие, заботу, отчужденность, грубость, чрезмерную опеку, бесконтрольность и т.д.)
 - Ребенок испытывает педагогическое влияние: отца, матери, микросреды, др.
 - Отношение к родителям, другим членам семьи (доверительное, настороженное, враждебное, агрессивное)
 - Ребенок ведет себя в семье (замкнуто, конфликтно, независимо, доброжелательно, приспособленчески)
 - Ребенок ориентирован на поддержку со стороны: школы, семьи, микросреды, др.
11. Семья и образовательное учреждение.
Отношение родителей к образовательному учреждению.
Взаимоотношения родителей с педагогами.
Контроль за учебной работой ребенка осуществляет
Общественная активность семьи
Взаимоотношения ребенка с педагогами
12. Факторы риска
13. Заключение специалиста
14. Педагогические реабилитационные мероприятия

N	Направление деятельности	Мероприятия	Исполнитель	Срок
	-Педагогические	1.		
	-Реабилитационные	2.		

Данные социально-медицинского обследования несовершеннолетнего из семьи,
находящейся в социально - опасном положении и в трудной жизненной ситуации

Общие сведения о ребенке.

Ф.И.О. _____

Дата рождения _____

Адрес проживания _____

Место учебы (МОУ. МДОУ) _____

I. Группа здоровья _____

Состоит ли у специалистов на учете (каких), причина

Полный диагноз (основной, сопутствующий)

План Социально-медицинских реабилитационных мероприятий:

№	Направление деятельности	Мероприятия	Исполнитель	Срок исполнения