



ПРАВИТЕЛЬСТВО  
АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ  
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

20.04.2015

№ 185

г. Благовещенск

О внесении изменений в  
постановление Правительства  
Амурской области от  
24.01.2013 № 20

В целях совершенствования порядка межведомственного взаимодействия по выявлению и предотвращению семейного неблагополучия, социального сиротства, защите прав и законных интересов детей Правительство Амурской области

**п о с т а н о в л я е т:**

Внести в постановление Правительства Амурской области от 24.01.2013 № 20 «Об утверждении Порядка межведомственного взаимодействия по выявлению и предотвращению семейного неблагополучия, социального сиротства, защите прав и законных интересов детей» (в редакции постановления Правительства Амурской области от 11.08.2014 № 481) следующие изменения:

1. В пункте 2 слова «(Н.П.Санникова)» заменить словами «(Ю.Н.Рябинина)».

2. В пункте 4 слова «- министра здравоохранения области Н.Л.Тезикова» заменить словами «О.В.Гуменюка».

3. В Порядке межведомственного взаимодействия по выявлению и предотвращению семейного неблагополучия, социального сиротства, защите прав и законных интересов детей:

1) абзац девятый пункта 3.2 раздела III изложить в следующей редакции:

«Межведомственный консилиум при местной администрации формируется из числа специалистов по работе с семьей и детьми учреждений здравоохранения, образования, социального обслуживания населения, органов внутренних дел (по согласованию), комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав. Состав и Положение о межведомственном консилиуме утверждаются постановлением местной администрации. Председателем межведомственного консилиума назначается заместитель главы администрации по социальным вопросам муниципального района или городского округа области.»;

2) в разделе IV:

а) в абзаце первом подпункта 4.1.4 пункта 4.1 слова «в журнале регистрации первичного учета фактов семейного неблагополучия (приложение № 2 к настоящему Порядку)» заменить словами «в журнале учета детей, находящихся в семьях, в которых родители (законные представители) своими действиями или бездействием создают условия, представляющие угрозу жизни или здоровью детей либо препятствующие их нормальному воспитанию и развитию (приложение № 2 к настоящему Порядку),»;

б) в пункте 4.2:

абзац второй подпункта 4.2.1 после слов «актом обследования» дополнить словами «условий жизни несовершеннолетнего гражданина и его»;

подпункт 4.2.2 изложить в следующей редакции:

«4.2.2. Орган опеки и попечительства в течение 1 рабочего дня после составления акта обследования условий жизни несовершеннолетнего гражданина и его семьи принимает решение о начале работы с ребенком и семьей (об открытии «случая») по форме согласно приложению № 4 к настоящему Порядку и направляет его вместе с копией акта обследования условий жизни несовершеннолетнего гражданина и его семьи в организацию, определенную «куратором случая.»;

в) в пункте 4.3:

в подпункте 4.3.1:

абзац первый изложить в следующей редакции:

«4.3.1. Организация, ответственная за работу с ребенком и его семьей, указанная в решении о начале работы с ребенком и его семьей, в течение 3 дней приказом назначает «куратора случая» из числа специалистов по работе с семьей и детьми. Копия приказа направляется в орган опеки и попечительства и приобщается к решению об открытии «случая» и служебному сообщению.»;

абзац третий изложить в следующей редакции:

«в течение 3 дней с момента назначения его «куратором случая» посещает семью с целью знакомства и анализа внутренних ресурсов семьи и оформляет первичный акт обследования семьи по форме согласно приложению № 4<sup>1</sup> к настоящему Порядку.»;

дополнить абзацем следующего содержания:

«готовит к заседанию межведомственного консилиума информацию о проделанной работе с семьей по форме согласно приложению № 6 к настоящему Порядку.»;

в абзаце втором подпункта 4.3.2 слова «материально-бытовых условий проживания» исключить;

после абзаца седьмого подпункта 4.3.5 дополнить абзацем следующего содержания:

«В зависимости от вида патронажа семьи «куратор случая» контролирует ситуацию в семье, проводит обследование и оформляет промежуточные акты обследования семьи по форме согласно приложению № 7 к настоящему Порядку, которые хранятся в деле семьи и заносятся в АИС «Семья и дети.»;

3) приложения № 2, № 3 к Порядку изложить в новой редакции согласно приложениям № 1, № 2 соответственно к настоящему постановлению;

4) дополнить Порядок приложением № 4<sup>1</sup> согласно приложению № 3 к настоящему постановлению;

5) приложение № 5 к Порядку изложить в новой редакции согласно приложению № 4 к настоящему постановлению;

6) дополнить Порядок приложениями № 6, № 7 согласно приложениям № 5, № 6 соответственно к настоящему постановлению.

Временно исполняющий обязанности  
губернатора области

А.А.Козлов



Приложение № 2  
к постановлению Правительства  
Амурской области  
от 20.04.2015 № 185

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

Дата обследования \_\_\_\_\_ г.  
Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность специалиста, проводившего  
обследование \_\_\_\_\_  
Проводилось обследование условий жизни несовершеннолетнего гражданина  
(далее - ребенок) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)  
свидетельство о рождении: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
(когда и кем выдано)  
паспорт \_\_\_\_\_  
(когда и кем выдан)

Место жительства \_\_\_\_\_  
(адрес места жительства, подтвержденный регистрацией)  
место пребывания \_\_\_\_\_  
(адрес места фактического проживания и проведения обследования)

**1. Сведения о родителях ребенка.**

1.1. Мать \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))  
дата и место рождения \_\_\_\_\_  
место жительства \_\_\_\_\_  
(адрес места жительства, подтвержденный регистрацией)  
место пребывания \_\_\_\_\_  
(адрес места фактического проживания и проведения обследования)

Сведения о трудовой деятельности (работает/не работает, должность и место  
работы, контактные телефоны, режим и характер работы, среднемесячный  
доход, иные сведения) \_\_\_\_\_

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

1.2. Отец \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

дата и место рождения \_\_\_\_\_

место жительства \_\_\_\_\_

(адрес места жительства, подтвержденный регистрацией)

место пребывания \_\_\_\_\_

(адрес места фактического проживания и проведения обследования)

Сведения о трудовой деятельности (работает/не работает, должность и место работы, контактные телефоны, режим и характер работы, среднемесячный доход, иные сведения) \_\_\_\_\_

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

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

2. Сведения о ребенке.

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

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

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

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

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

2.6. Удовлетворение эмоциональных потребностей ребенка \_\_\_\_\_

### 3. Семейное окружение.

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

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

3.2. Сведения об иных родственниках ребенка \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии), степень родства, место жительства)

3.3. Отношения, сложившиеся между членами семьи, их характер (особенности общения с детьми, детей между собой, семейные ценности, традиции, семейная история, уклад жизни семьи, распределение ролей в семье, круг общения родителей, социальные связи ребенка и его семьи с соседями, знакомыми,

контакты ребенка со сверстниками, педагогами, воспитателями)

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

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

4. Жилищно-бытовые и имущественные условия.

4.1. Жилая площадь, на которой проживает \_\_\_\_\_, (фамилия, инициалы ребенка) составляет \_\_\_\_\_ кв. м, состоит из \_\_\_\_\_ комнат, размер каждой комнаты: \_\_\_\_\_ кв. м, \_\_\_\_\_ кв.м, \_\_\_\_\_ кв. м. на \_\_\_\_\_ этаже в \_\_\_\_\_ этажном доме.

4.2. Собственником (нанимателем) жилой площади является \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии), степень родства по отношению к ребенку)

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

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

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

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

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

4.8. Сведения об имуществе и имущественных правах ребенка

4.9. Достаточность доходов семьи для обеспечения основных потребностей ребенка (продукты питания, одежда и обувь, медицинское обслуживание,



игрушки и игры, печатная и аудиовизуальная продукция, школьно-письменные и канцелярские принадлежности и пр.) \_\_\_\_\_

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

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

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

(имеются/отсутствуют)

7.1. \_\_\_\_\_

7.2. \_\_\_\_\_

7.3. \_\_\_\_\_ и т.д.

8. Обстоятельства, свидетельствующие об отсутствии родительского попечения над ребенком \_\_\_\_\_:

(имеются/отсутствуют)

8.1. \_\_\_\_\_

8.2. \_\_\_\_\_

8.3. \_\_\_\_\_ и т.д.

9. Дополнительные данные обследования \_\_\_\_\_

10. Выводы.

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

(фамилия, инициалы ребенка)

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

10.2. Родительское попечение над ребенком \_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы ребенка)

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

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

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

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

Подпись лица, проводившего обследование \_\_\_\_\_

Утверждаю

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

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

Приложение № 3  
к постановлению Правительства  
Амурской области  
от 20.04.2015 № 185

(полное наименование учреждения)

## ПЕРВИЧНЫЙ АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ СЕМЬИ

от «    »    20    г.

Обследуемая семья: \_\_\_\_\_

Семья проживает по адресу: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Основания для обследования семьи: \_\_\_\_\_

### В ходе обследования установлено:

#### 1. Сведения о семье

Состав семьи \_\_\_\_\_ человек.

Категория семьи: *(нужное выделить)*

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> семья с ребенком-инвалидом        | <input type="checkbox"/> опекаемая (попечительство)       |
| <input type="checkbox"/> семья, имеющая в составе инвалида | <input type="checkbox"/> приемная семья                   |
| <input type="checkbox"/> многодетная семья                 | <input type="checkbox"/> малообеспеченная семья           |
| <input type="checkbox"/> неполная (формально полная)       | <input type="checkbox"/> беженцы, вынужденные переселенцы |
| <input type="checkbox"/> другая                            |   |

Члены семьи:

Мать (ФИО и дата рождения) \_\_\_\_\_

Адрес места регистрации \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_

Сведение о трудовой занятости (работает/ не работает, должность и место работы, контактные телефоны, режим и характер работы, среднемесячный доход, иные сведения) \_\_\_\_\_

Употребление алкоголя \_\_\_\_\_, наркотиков \_\_\_\_\_, сведения о привлечении к уголовной ответственности \_\_\_\_\_, сведения о привлечении к административной ответственности \_\_\_\_\_.

Лишение родительских прав ранее в отношении ребенка (детей) \_\_\_\_\_

Участие матери в воспитании, содержании ребенка (проживает/не проживает совместно с ребенком, проявление привязанности, сколько времени проводит с ребенком, какую помощь оказывает, пользуется ли расположением ребенка,

имеет ли влияние на ребенка, способность обеспечить основные потребности ребенка (в пище, жилье, гигиене, уходе, одежде, предоставлении медицинской помощи) и т.д.) \_\_\_\_\_

**Отец** (ФИО и дата рождения) \_\_\_\_\_

Адрес места регистрации \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_

Сведения о трудовой занятости (работает/ не работает, должность и место работы, контактные телефоны, режим и характер работы, среднемесячный доход, иные сведения) \_\_\_\_\_

Употребление алкоголя \_\_\_\_\_, наркотиков \_\_\_\_\_, сведения о привлечении к уголовной ответственности \_\_\_\_\_, сведения о привлечении к административной ответственности \_\_\_\_\_

Лишение родительских прав ранее в отношении ребенка (детей) \_\_\_\_\_

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

Родители в зарегистрированном браке состоят/не состоят, проживают совместно/раздельно.

Состояние здоровья (наличие больных с хроническими заболеваниями, инвалидностью, реабилитация после операции, длительного лечения) \_\_\_\_\_

### Семейное окружение

Состав семьи (лица, проживающие совместно)

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

## Сведения об иных родственниках ребенка, принимающих участие в его жизни

ФИО, год рождения	Степень родства с ребенком	Адрес проживания, телефон	Степень участия в воспитании и содержании ребенка	Занятость

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

школа № \_\_\_\_\_

Кто фактически осуществляет уход и надзор за детьми (родители, другие члены семьи, соседи, другие лица) \_\_\_\_\_

**Сведения о детях:**

ФИО ребенка	Дата рождения	Занятость	Состояние здоровья	Успеваемость	Вне - учебная занятость	Наличие социальных отклонений (уход из дома, бродяжничество, употребление алкоголя, наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача, совершение правонарушения, др.)	Наличие (отсутствии) документов (свидетельство о рождении, паспорт, полис, ИНН, пенсионное удостоверение и др.)

## 2. Характеристика жилого помещения

**Жилое помещение:** (нужное подчеркнуть) дом, квартира, общежитие, комната  
Иное (дополнить) \_\_\_\_\_

**Форма собственности:** (нужное подчеркнуть) государственная, муниципальная, частная, иная \_\_\_\_\_

Площадь жилого помещения: \_\_\_\_\_ Количество комнат \_\_\_\_\_

**Собственник жилья** \_\_\_\_\_ (степень родства детям)

**Состояние жилья:** (нужное подчеркнуть) требуется косметический ремонт, удовлетворительное, хорошее.

**Санитарные условия:** (нужное подчеркнуть) хорошие, удовлетворительные, неудовлетворительные.

**Наличие приусадебного участка:** имеется, отсутствует, имеется, но не обрабатывается.

**Наличие подсобного хозяйства:** (если имеется, указать какое именно) \_\_\_\_\_

## 3. Характеристика жилищно-бытовых условий в семье

	«+»	«-»	состояние
<b>Бытовые:</b>			
мебель и предметы быта (кровать, диван, столы, стулья, посуда)			
бытовая техника (плита, холодильник, пылесос, телевизор)			
постельные принадлежности (матрац, подушки, одеяла, белье)			
наличие места для отдыха, занятий, игрушки			

**Условия проживания детей в семье:**

**хорошие** (отдельная комната, место для занятий, место для сна, книги, игрушки, одежда и обувь, продукты питания);

**удовлетворительные** (в общей комнате есть место для занятий, место для сна, книги, игрушки, продукты питания);

**неудовлетворительные** (отсутствуют места для занятий и для сна, книги, игрушки, продукты питания в ограниченном количестве).

## 4. Материальное положение семьи

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

**Заработная плата:** отца \_\_\_\_\_ руб., матери \_\_\_\_\_ руб., др. членов семьи \_\_\_\_\_ руб.

**Выплаты социального характера и иные, в том числе:**

Пособия на детей		Стипендия	
Ежемесячная денежная выплата (ЕДВ)		Пенсии (по случаю потери кормильца, по возрасту, инвалидности)	
Ежемесячная социальная выплата (ЕСВ)		Иное	
Компенсация			

Другие источники доходов: \_\_\_\_\_

Сведения об имуществе и имущественных правах ребенка \_\_\_\_\_

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

Условия, представляющие угрозу жизни или здоровью ребенка (детей), либо препятствующие его нормальному воспитанию и развитию: (имеются/отсутствуют) \_\_\_\_\_

## 5. Характеристика ситуации на момент посещения

---



---



---



---



---

## 6. Заключение специалистов

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

---



---

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

Рекомендации специалистов \_\_\_\_\_

---



---

Подпись лиц, проводивших обследование

_____ / _____ / _____
(должность) / (подпись) / (расшифровка)
_____ / _____ / _____
(должность) / (подпись) / (расшифровка)
_____ / _____ / _____
(должность) / (подпись) / (расшифровка)

**Обследование проведено в моем присутствии, с результатами обследования согласен (согласна):**

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

(подпись) / (расшифровка)

Даю предварительное согласие специалистам учреждения \_\_\_\_\_

на последующее обследование моих жилищно-бытовых условий (дома, квартиры и т.д.)

\_\_\_\_\_ (согласие да/нет)      \_\_\_\_\_ (подпись)      \_\_\_\_\_ (расшифровка)

Планируемая дата следующего посещения: \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Приложение № 4  
к постановлению Правительства  
Амурской области  
от 20.04.2015 № 185

УТВЕРЖДАЮ  
Председатель межведомственного  
консилиума \_\_\_\_\_  
(город, район)

(ФИО)

«    »    20    г.

(наименование органа, закрепленного «куратором случая»)

Индивидуальная программа реабилитации семьи и детей (ИПР) № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ (дата составления)

Семья:	ФИО	Занятость	Пол	Дата рождения	Степень родства	Документы (паспорт, св-во о рождении)	СНИЛС
Дата постановки на учет							
Адрес регистрации:							
Адрес фактического проживания:							
Основания							



постановки на учет межведомственного консалтума:	
Форма патронажа	активный, кризисный, социальный (нужное подчеркнуть)
Программа разрабгана	впервые, повторно (нужное подчеркнуть)
Цель ИПР:	
Ожидаемый результат:	
Сроки работы с семьей	с « 20 » г. по « 20 » г. с « 20 » г. по « 20 » г. с « 20 » г. по « 20 » г.

### Программа мероприятий

Проблемы семьи	Мероприятия (примерный перечень)	Ответственное лицо (специалист/член семьи)	Привлеченные специалисты	Сроки реализации мероприятий	Результат
	<b>Социально-медицинские услуги</b>				
	Содействие в проведении медицинских обследований				
	Оказание содействия в направлении родителей, находящихся в алкогольной или наркотической зависимости, на лечение				
	Медико-психологическое сопровождение по проблемам алкогольной зависимости				
	Проведение индивидуальной профилактической работы по формированию здорового образа жизни				
	Оформление инвалидности по медицинским показаниям				
	Постановка детей и/или взрослых членов семьи на медицинский учет				
	Помощь в сборе и оформлении необходимой документации				

	Содействие в прохождении психолого-медико-педагогической комиссии				
	Направление на стационарное лечение				
	Направление ребенка-инвалида в санатории, профилактории, детские лагеря. Реабилитация детей в реабилитационном центре для детей и подростков				
	Организация медико-социального патронажа				
	Иное				
<b>Социально-правовые услуги</b>					
	Помощь в оформлении пенсий, льгот, утраченных документов и др.				
	Консультации по вопросам, связанным с: оказанием помощи семьям, находящимся в трудной жизненной ситуации; исполнением алиментных обязательств; жестоким обращением с детьми, насилием в семье; привлечением к уголовной ответственности несовершеннолетних; применением жилищного законодательства				
	Оформление заявлений, документов по вопросам защиты прав ребенка				
	Иное				
<b>Социально-психологические услуги</b>					
	Психологическое консультирование по вопросам профорientации, детско-родительских отношений и т.д.				
	Проведение психологической диагностики (опросники, анкеты, тесты), анализ продуктов детского творчества				
	Коррекционно-развивающая работа психолога с детьми, тренинговые занятия				
	Иное				

## Социально-педагогические услуги

	Оказание помощи в обучении и воспитании, организация дополнительных занятий								
	Оказание помощи в выполнении родителями обязанностей по воспитанию и обучению детей (беседы, консультации)								
	Содействие посещению детьми различных кружков, секций								
	Создание условий для обучения (внешний вид, контроль за посещением школы, наличие школьных принадлежностей)								
	Содействие в легком трудоустройстве подростков с целью профилактики девиантного поведения								
	Организация занятости подростков в летнее время, формирование интереса к труду								
	Привлечение родителей к участию в мероприятиях, к работе детско-родительских клубов								
	Проведение «сетевых встреч»								
	Социально-педагогический патронаж, посещение семьи								
	Иное								
<b>Социально-Трудовые (экономические) услуги</b>									
	Содействие в получении единовременной, натуральной помощи или социального пособия на основе социального контракта, государственной социальной помощи, консультирование по вопросу получения материальной помощи, осуществление контроля за использованием семьей выделенной материальной помощи								
	Содействие в получении льгот, пособий, компенсаций и других выплат, консультирование по вопросам оформления выплат								

	<p>Содействие гражданам в вопросах занятости, трудоустройства, содействие в переобучении с последующим трудоустройством, консультирование по вопросам трудоустройства, самообеспечения, изучения рынка вакансий и рекомендации в выборе работы</p> <p>Оказание помощи по оформлению детей в дошкольную образовательную организацию</p> <p>Предоставление путевок в летние лагеря, летние площадки</p> <p>Иное</p>				
<b>Социально-бытовые услуги</b>					
	<p>Консультирование по вопросам ведения домашнего хозяйства, гигиены жилища</p> <p>Временное проживание в организации социальной защиты населения, решение жилищного вопроса</p> <p>Организация доставки материальной и натуральной помощи (талоны на питание в бесплатную столовую, талоны на стрижку в парикмахерскую и пр.)</p> <p>Вещевая помощь, срочная социальная помощь</p> <p>Иное</p>				
<b>Услуги, повышающие коммуникативный потенциал граждан, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов</b>					
	<p>Обучение пользованию средствами ухода и ТСР</p> <p>Поддержание навыков самообслуживания.</p> <p>Обучение поведению в быту и общественных местах</p> <p>Проведение социально-реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания</p> <p>Содействие в перевозке инвалидов к социально значимым объектам</p> <p>Привлечение к участию в занятиях в группах</p>				

	взаимоподдержки, клубах общения	
	Содействие в участии и работе в группах здоровья по медицинским показаниям	
	Иное	

В программе мероприятий указан примерный перечень мероприятий, которые не являются обязательными для адаптации всех семей, находящихся в трудной жизненной ситуации. Данный перечень может быть уменьшен или дополнен иными мероприятиями.

### Результаты работы

#### Итоги реализации ИПР:

##### 1. Анализ исполнения ИПР семьи (в баллах):

Разделы	Степень решения проблемы	Оценка
Социально-медицинские услуги		
Социально-правовые услуги		
Социально-психологические услуги		
Социально-педагогические услуги		
Социально-трудовые (экономические) услуги		
Социально-бытовые услуги		
Услуги, повышающие коммуникативный потенциал граждан, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов		
<b>Оценка результативности, общая</b>		

Результативность (степень решения проблемы)	Шкала оценки результативности (в баллах)
Решена полностью	5
Острота проблемы снизилась значительно	4
Острота проблемы несколько снизилась	3
Оказан комплекс услуг для решения проблемы, но проблема не решена	2
Проблема не решается	-
Работа по решению проблемы не проводилась	0

Общая оценка эффективности  
 0 – 0,50 очень низкая;  
 0,51 – 1,50 низкая;  
 1,51 – 2,50 ниже среднего;  
 2,51 – 3,50 средняя;  
 3,51 – 4,50 достаточно высокая;  
 4,51 – 5,00 высокая

2. Заключение по выполнению ИПР: выполнено полностью, не полностью (нужное подчеркнуть)

Рекомендации:

Руководитель организации, назначенной «куратором случая»

Специалист органа системы профилактики («куратор случая»)

С содержанием ИПР согласен/не согласен

(подпись)

(расшифровка)

(подпись)

(расшифровка)

(подпись одного из родителей  
или законного представителя)

(расшифровка)

Приложение № 5  
к постановлению Правительства  
Амурской области  
от 10.04.2015 № 185

### Информация о проделанной работе с семьей

Дата проведения межведомственного консилиума \_\_\_\_\_  
Специалистом органов системы профилактики («куратором случая») \_\_\_\_\_

(ФИО, должность)

проведено обследование курируемой семьи: \_\_\_\_\_  
зарегистрированной (проживающей) по адресу: \_\_\_\_\_

Обследование проведено в присутствии \_\_\_\_\_

За период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ произошли изменения

1. В составе семьи:

2. В обучении ребенка (детей), школьной успеваемости, занятости ребенка:

3. В питании, состоянии здоровья ребенка (детей):

4. Во взаимоотношениях ребенка (детей) с родителями, другими членами семьи:

5. В поведении ребенка (детей):

6. В поведении родителей:

7. В жилищно-бытовых условиях семьи и санитарно-гигиеническом состоянии жилья:

8. В доходах семьи:

9. В психологической обстановке в семье:

Коррекционно-профилактическая работа, проведенная с семьей, ее результаты:

---

Летний отдых и трудоустройство детей:

---

Иные изменения:

---

Рекомендации семье:

---

Подпись специалиста органа системы профилактики («куратор случая»):

---

Решение межведомственного консилиума \_\_\_\_\_

---

---

---

---

Приложение № 6  
к постановлению Правительства  
Амурской области  
от 20.04.2015 № 185

### Промежуточный акт обследования семьи

ФИО законного представителя ребенка/детей \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

ФИО, степень родства членов семьи (гражданина), присутствующих при  
проведении обследования \_\_\_\_\_

Подробное описание ситуации (с указанием санитарного состояния жилого  
помещения, наличия продуктов питания, состояния здоровья родителей,  
присутствия в квартире посторонних лиц, наличия проблем и т.д. Наличие  
изменений, произошедших с момента последнего обследования): \_\_\_\_\_

С актом обследования ознакомлен(на) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка)

Подпись «куратора случая» \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка)

Подпись лиц, участвующих при проведении обследования

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(должность) (подпись) (расшифровка)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(должность) (подпись) (расшифровка)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(должность) (подпись) (расшифровка)