
Технология работы с семьями
находящимися в социально
опасном положении.

Семья, находящаяся в социально опасном положении – это семья, где родители или иные законные представители несовершеннолетних не исполняют своих обязанностей по их воспитанию, обучению и (или) содержанию и (или) отрицательно влияют на их поведение, либо жестоко обращаются с ними.

Критерии постановки семьи на учет, как находящую в социально – опасном положении.

- Семьи, ненадлежаще исполняющие родительские обязанности по воспитанию и содержанию детей.(ст. 5.35. Семейного кодекса).
- Химически зависимые семьи.
- Семьи с жестоким обращением с детьми.
- Девиантное поведение подростка.
- Правонарушения подростков.
 - *Семьи группы риска*

Схема постановки семьи в СОП

- Сообщение о ненадлежащем исполнении родительских обязанностей (от соседей, от ребенка и окружающих его сверстников, от педагога, от патронатной медсестры).
- Проверка фактов.
- Сбор информации о семье.
- Выявление ключевых проблем.
- Общая оценка состояния семьи(КДН и ЗП).

Заседание межведомственной рабочей локальной группы.

Присутствуют

- Председатель МРЛГ;
- Специалист ССР;
- Специалисты администрации;
- Специалист ТУ;
- Инспектор ОДН;
- Специалист детской консультации;
- Специалисты учебных заведений(соц.педагог, психолог, заведующие или заместители);
- Специалист ЦЗН;
- Врач нарколога, психиатр.

ИПР – индивидуальная программа реабилитации семьи, находящейся в социально опасном положении

ИПР – это план мероприятий, направленных на решение выявленных проблем функционирования семьи и социальной адаптации членов семьи, в первую очередь несовершеннолетних и защиту их прав.

Каждое мероприятие в ИПР определено формой, имеет срок реализации и ответственного за его результат.

ИПР имеет межведомственный характер и разрабатывается на МРЛГ.

МРЛГ руководствуется положением утвержденным в Порядке межведомственного взаимодействия в работе с семьями и детьми, находящимися в СОП Постановлением КДН и ЗП Пермского края от 25.10.2011 г. № 3/3

Принципы МЛРГ

- Приоритет интересов ребенка и семьи
- Адекватность объема и качества реабилитационных мероприятий выявленным проблемам семьи и ребенка
- Направленность в будущее: конструктивных и развивающий характер планируемых мероприятий ИПР
- Толерантность как безоценочная и профессиональная позиция участников МЛРГ
- Активность и личная ответственность каждого из участников МЛРГ

Преимущество разработки ИПР на консилиуме

- Разносторонний (с точки зрения специалистов разного профиля), объективный анализ ситуации, в которой находится семья и дети..
- Единое для всех, в том числе будущих, участников процесса реабилитации, понимание и принятие ситуации в семье.
- Единое видение и принятие всеми участниками консилиума выявленных проблем семьи и задач реабилитационного процесса
- Коллегиальность принятия решений
- Разделение и принятие ответственности за результат реабилитационного процесса каждого участника консилиума

Алгоритм разработки ИПР

(в ходе консилиума)

- Анализ информации, результатов социально – педагогической диагностики семьи
- Определение проблем функционирования семьи, их расстановка по приоритетности их решения
- Постановка задач по решению каждой из выявленных проблем, их расстановка по приоритетности их решения
- Планирование мероприятий по решению каждой из поставленных задач, определенных формой, сроками реализации и ответственным за их реализацию.

Составление индивидуального плана реабилитации семьи

- Каждый член МРЛГ предоставляет свой план работы с данной семьей по мероприятиям:
 - диагностика;
 - коррекционно-развивающая работа;
 - профилактическая работа;
 - просветительская работа;
 - патронаж семьи.

Реализация индивидуального плана реабилитации семьи

Диагностика

- установление контакта с семьей;
- социальная диагностика(модель оценки семьи «Треугольник оценки», анкета «Отношение к семье социального окружения»);
- психолого-педагогическая диагностика(тест «Рисунок семьи»)
-диагностика внутрисемейных отношений («Социограмма»)

Коррекционно-развивающая работа

- С детьми:
 - коррекция страхов, замкнутости, застенчивости, агрессивности, тревожности, гиперактивности;
- С родителями:
 - повышение самооценки в роли родителя;
 - оказание поддержки в стремлении к формированию позитивных установок в воспитании детей;
 - формирование умения разрешать конфликты с детьми.

Профилактическая и просветительская работа

- Предоставление информации об ответственности родителей за своих несовершеннолетних детей;
- Предоставление информации о стилях семейного воспитания и их влияния на формирование характера ребенка;
- Предоставление информации о возрастных особенностях (младшего) подросткового возраста;
- Предоставление информации о ЗОЖ;
- Повышение уровня педагогической грамотности.

Патронаж

- Обследование ЖБУ:
 - санитарные условия;
 - бытовые условия;
- Социально- правовая защищенность несовершеннолетнего:
 - наличие документов;
 - гражданство;
 - регистрация;
 - Закрепление жилья за несовершеннолетним

Срок работы с семьей 7 месяцев. По истечению данного времени семья снимается с учета (по постановлению КДН и ЗП) с положительной реабилитацией и переходит в группу риска(учебными заведениями составляется ИПС).

Семья может быть снята с учета по другим причинам.

Если же положительной динамики в семье не наблюдается, то работа с ней продолжается и составляется продление к ИПР.

ОСР координирует действия различных служб.