

**Бюджетное учреждение Чувашской
Республики «Социально-
реабилитационный центр для
несовершеннолетних г. Чебоксары»
Министерства труда и социальной
защиты Чувашской Республики**



**Чăваш Республикин ёслев тата
социаллă хÿтлĕх Министерствин
«Шупашкар хулинчи сула ситмен
ачасен социалла реабилитации
центре» Чăваш Республикин
бюджет учрежденийĕ**

ПРИКАЗ

02.10.2023

№ 108

Об утверждении форм документов,
сопровождающих деятельность специалистов
отделения «Семейный многофункциональный центр

В целях повышения качества и доступности социальных услуг семьям с детьми и в соответствии с приказом Министерства труда и социальной защиты Чувашской Республики №294 от 25.09.2023 «О реализации пилотного проекта по созданию Семейных многофункциональных центров в Чувашской Республике в 2023-2024г.г.»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить формы документов сопровождающих деятельность специалистов отделения «Семейный многофункциональный центр по отделам:

1.1. Отдел первичного приема семей с детьми:

- бланк анкеты для опроса получателей социальных услуг (их законных представителей) о качестве информирования о порядке, способах и условиях получения социальной помощи и поддержки и-опросники (Приложение 1);
- бланк анкеты по определению потребностей семей в социальном сопровождении (Приложение 2);
- бланк анкеты выявления индивидуальной нуждаемости в социальной помощи и поддержке (Приложение 3);
- бланки анкет оценки качества оказываемых услуг, проводимых мероприятий (Приложение 4);
- форма журнала по учету анкет оценки качества оказываемых услуг, проводимых мероприятий (Приложение 5);
- форма Карта степени удовлетворенности потребителей (Приложение 6);
- бланк согласия на обработку персональных данных (Приложение 7);
- бланк согласия законного представителя на обработку персональных данных ребенка (подопечного) (Приложение 8);
- форма журнала учета услуг психологической консультативной помощи супругам, родителям (законным представителям) детей (Приложение 9);
- форма журнала регистрации заявлений о предоставлении социальных услуг (Приложение 10);
- бланк заявления о предоставлении срочных социальных услуг (Приложение 11);
- форма маршрутного листа по итогам консультации (Приложение 12);
- форма диагностической карты семьи (Приложение 13);

- форма журнала учета обращений за предоставлением срочных социальных услуг по телефону (Приложение 14);

- форма журнала учета граждан, получивших социальные услуги (Приложение 15);

- бланк отчета о работе Семейного МФЦ «Мой семейный центр» (Приложение 16);

1.2. Отдел экстренной психологической помощи и экстренного реагирования:

- форма акта выезда службы экстренной психологической помощи и экстренного реагирования отделения Семейный МФЦ (Приложение 17);

- журнал учета выезда службы экстренной психологической помощи и экстренного реагирования отделения Семейный МФЦ (Приложение 18);

- форма заявления об отказе от социальных услуг (Приложение 19);

- диагностическая карта семьи (Приложение 20);

- акт обследования материально-бытовых условий несовершеннолетнего (Приложение 21);

- акт о предоставлении экстренной психологической помощи (Приложение 22);

1.3. Отдел оказания социальных услуг и социального сопровождения:

- бланк заявления о предоставлении социальных услуг (Приложение 23);

- бланк акта оценки нуждаемости в социальных услугах (Приложение 24);

- бланк индивидуальной программы предоставления социальных услуг (Приложение 25);

- форма договора о предоставлении социальных услуг (Приложение 26);

- бланки актов о предоставлении срочных социальных услуг (Приложение 27);

- журнал посещения семьи/несовершеннолетнего в рамках социального сопровождения (Приложение 28);

- бланк «Сведения о семье, находящейся в социально опасном положении» (Приложение 29);

- форма индивидуальной программы социального сопровождения безнадзорного несовершеннолетнего/семьи, находящейся в социально опасном положении, в которой воспитываются несовершеннолетние дети (Приложение 30);

- бланк отчета о работе с семьями, находящимися в социально опасном положении (Приложение 31);

- бланк отчета о работе с несовершеннолетними, состоящими на профилактическом учете (Приложение 32);

1.4. Информационно-методический отдел:

- форма отчета о проведении супервизии (Приложение 33);

- форма журнала регистрации супервизорских мероприятий (Приложение 34);

- форма контент-плана размещений информации (Приложение 35);

- форма плана проведения информационно-разъяснительной и профилактической работы с населением (Приложение 36).

2. Заведующему отделением Семейный МФЦ «Мой семейный центр» внести вышеуказанные формы документов в номенклатуру дел отделения.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Директор



Л. В. Рябинина

Анкета
для опроса получателей социальных услуг (их законных представителей)
о качестве информирования о порядке, способах и условиях получения
социальной помощи и поддержки

Уважаемый участник опроса!

Опрос проводится в целях выявления мнения граждан о порядке, способах и условиях получения социальной помощи и поддержки.

Пожалуйста, ответьте на вопросы анкеты. Ваше мнение позволит улучшить информационную работу Семейного МФЦ «Мой семейный центр» и повысить качество оказания услуг населению.

Опрос проводится анонимно. Ваши фамилия, имя, отчество, контактные телефоны указывать необязательно.

Конфиденциальность высказанного Вами мнения гарантируется.

1. Укажите название органа, организации, в которой Вы являлись (являетесь) получателем услуг (напишите)

2. Считаете ли Вы необходимым перед обращением в орган или организацию, оказывающую социальную помощь и поддержку, получить информацию о видах оказываемой помощи, о порядке и способах ее получения:

да _____

нет _____

затрудняюсь ответить _____

3. В каком формате Вам легче воспринимать информацию:

Статьи _____

Видеоролики _____

Твиты _____

Изображения с комментариями _____

4. Какой способ получения информации Вы предпочитаете:

СМИ (телевидение, газеты) _____

Общение с родными, знакомыми и друзьями _____

Получение консультации специалиста _____

Информационные стенды _____

Официальный сайт органа, учреждения _____

Самостоятельное изучение нормативно-правовых актов _____

Интернет (форумы, чаты) _____

5. Назовите несколько каналов, газет или радиостанций, на которых Вы узнаете последние новости:

6. Удовлетворены ли Вы открытостью, полнотой и доступностью информации о деятельности организации, размещенной на информационных стендах в помещении организации?

Да _____

Нет, так как _____

7. Испытываете ли Вы сложности при поиске необходимой информации о деятельности организации, размещенной на ее официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»?

Да ____

Нет, так как _____

8. Какими ресурсами Вы пользуетесь для общения в Интернете?

Социальные сети _____

Skype _____

Специальные сервисы (ICQ, QIP) _____

9. Какими социальными сетями Вы пользуетесь?

(Расставьте в порядке возрастания, где 1 – самый часто используемый, а 5 – самый редко используемый)

VK	Twitter	Google+	Facebook	Instagram

10. Какими социальными сетями пользуются Ваши близкие друзья?

(Расставьте в порядке возрастания, где 1 – самый часто используемый, а 5 – самый редко используемый)

VK	Twitter	Google+	Facebook	Instagram

11. Как часто Вы общаетесь в Интернете?

Каждый день ____

Несколько раз в неделю ____

Несколько раз в месяц ____

12. Что влияет на Ваш выбор при выборе информационного ресурса? (мнение окружающих, привычка, доверие, удобство, совет друзей)

13. Каким ресурсам Вы НЕ доверяете? (Перечислите несколько каналов, сайтов, газет или радиостанций)

Благодарим Вас за участие в опросе!

Анкета по определению потребностей семей в социальном сопровождении

ФИО семьи (указать)	_____
Тип семьи (подчеркнуть)	Кровная Замещающая
Категория семьи (подчеркнуть)	Полная Неполная (развод, потеря кормильца, вне брака) Многодетная Семья с низким доходом Семья с ребенком-инвалидом Семья с ребенком, имеющим ограниченные возможности здоровья Семья родителей-инвалидов Опекунская Семья бывших воспитанников государственных учреждений Малообеспеченная семья Семья беженцев, переселенцев Иная категория семьи _____
Занятость несовершеннолетних во внеурочное время (указать)	Несовершеннолетние: Кружки, клубы, секции, трудоустройство _____ _____ _____
Основания признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании (подчеркнуть)	– противоправное поведение родителей или иных законных представителей несовершеннолетних, неисполнение ими своих обязанностей по воспитанию детей, их обучению и (или) содержанию, жестокое обращение с детьми; – наличие ребенка или детей (в том числе находящихся под опекой, попечительством), испытывающих трудности в социальной адаптации; – наличие внутрисемейного конфликта, в том числе с лицами с наркотической или алкогольной зависимостью, лицами, имеющими пристрастие к азартным играм, лицами, страдающими психическими расстройствами, наличие насилия в семье;
Уровень социального сопровождения (подчеркнуть)	Базовый Кризисный
График выходов в семью (подчеркнуть)	1-2 раза в месяц (Базовый) 1 раз в неделю (Кризисный)
Срок социального сопровождения	_____
Вид социального сопровождения и мероприятия социального сопровождения (подчеркнуть)	
Содействие в получении медицинской помощи: ➤ содействие в кодировании, в лечении законных представителей от алкогольной или	

наркотической зависимости, содействие в обследовании и лечении несовершеннолетнего у нарколога

- содействие в организации медицинского обслуживания в учреждениях здравоохранения
- содействие в диспансеризации родителей и несовершеннолетнего
- содействие в оформлении санаторно-курортной карты
- содействие в организации прохождения психолого-медико-педагогической комиссии
- содействие в оформлении инвалидности по медицинским показаниям

Содействие в получении психологической помощи:

- содействие в коррекции психологического состояния и семейных отношений родителей с детьми
- содействие в информировании об учреждениях, оказывающих психологические услуги (месте их нахождения и графике работы)
- содействие в углубленной психологической диагностике
- содействие в проведении индивидуальной (групповой) терапии
- содействие в психологическом консультировании
- содействие в проведении работы с социальным окружением семьи
- содействие в организации групп поддержки для семей, имеющих детей ограниченными возможностями здоровья
- содействие в получении психологической помощи в изменении намерения женщины отказаться от новорожденного

Содействие в получении педагогической помощи:

- содействие в устройстве детей в дошкольное учреждение, школу или другое учебное учреждение
- содействие в определении детей в группу продленного дня
- содействие в профессиональном обучении родителей, трудоустройстве с гибкими формами занятости граждан, воспитывающих несовершеннолетних детей до 3 лет
- содействие в оформлении несовершеннолетнего в различные секции, кружки
- содействие в профессиональной ориентации несовершеннолетних, их профессиональном обучении
- содействие в организации летнего отдыха детей
- содействие в повышении родительской компетентности
- содействие в социальной адаптации и социализации детей
- содействие в привлечении детей с ограниченными возможностями здоровья к коррекционно-развивающим занятиям
- содействие в организации участия родителей и детей в работе семейных клубов, объединений
- содействие в повышении родительских компетенций на курсах, лекториях
- содействие в проведении индивидуальных бесед с несовершеннолетним (родителями)

Содействие в получении социальной помощи:

- содействие в получении материальной и благотворительной помощи (в натуральной форме);
- содействие в оформлении социальных выплат и льгот;
- содействие в ремонте квартиры
- содействие в получении путевок для отдыха и оздоровления несовершеннолетних;
- содействие в получении ребенком бесплатного горячего питания в образовательном учреждении
- содействие в погашении задолженности за коммунальные услуги, заключении соглашений с УК, ЖЭУ
- содействие в трудоустройстве
- иное

—

Содействие в получении юридической помощи:

- содействие в получении гражданами бесплатной юридической помощи
- содействие в оформлении и переоформлении документов, получении установленных законодательством льгот и выплат
- содействие в получении консультаций по вопросам самообеспечения и улучшения своего материального положения и жизненного уровня семьи соответствии с действующим законодательством
- содействие в получении консультаций по социально-правовым вопросам (гражданское, жилищное, семейное, трудовое, пенсионное, уголовное законодательство, права детей, женщин, отцов, инвалидов и др.)
- содействие в обеспечении семьи информацией об интересующих их законных актах и правах затрагиваемых в вопросах

Позиция семьи	Родители согласны заключить договор о социальном сопровождении семьи
Источник получения информации	Комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав администрации Ленинского района г. Чебоксары (№ _____ от _____) Иное _____

(подпись) (Ф.И.О. законного представителя)

« ____ » _____ г.
(дата)

(подпись) (Ф.И.О. специалиста)

« ____ » _____ г.
(дата)

Анкета
выявления индивидуальной нуждаемости в социальной помощи и поддержке

Уважаемые родители!

Бюджетное учреждение Чувашской Республики «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних г. Чебоксары» Министерства труда и социальной защиты Чувашской Республики предлагает Вам принять участие в нашем опросе. Нам важно знать потребности Вашей семьи. Ваши ответы помогут повысить уровень и качество предоставления социальных услуг.

Просим ответить на все вопросы. Отвечая на вопросы, отметьте нужный вариант или впишите Ваш вариант ответа в специально отведенное место. Данное анкетирование не займет у Вас более 10 минут.

Заранее благодарим за участие!

Фамилия, имя, отчество анкетирваемого (отец/мать – нужное подчеркнуть)

Дата рождения _____

Место жительства _____

1. Сколько несовершеннолетних детей воспитываются в семье: (подчеркнуть Ваш вариант ответа):

- 1	- 2	- 3	- 4	- 5 и более
-----	-----	-----	-----	-------------

2. Характеристика семьи: (Поставьте один или несколько вариантов ответа)

- Полная	- Семья с опекаемым ребенком
- Неполная	- Семья с ребенком-инвалидом
- Многодетная	- Семья с родителем-инвалидом
- Иное _____	

3. Материальное положение семьи:

3.1. Трудовая занятость родителей

- ☐ Работаем
- ☐ Не работаем
- ☐ Работает супруг (супруга)
- ☐ Занимаемся индивидуальным предпринимательством

☐ Другое _____

3.2.Основной источник дохода семьи?

- Заработная плата
- Пособия
- Алименты
- Пенсия
- Наличие подсобного хозяйства
- Пенсия на ребенка-инвалида
- Другое _____

3.3.Жилищные условия:

- квартира
- дом
- съёмное жильё

4. Какими мерами социальной поддержки Вы пользуетесь: (выберете 1 или несколько ответов)

- Пособие по беременности и родам (женщинам, признанным в установленном порядке безработными)	
- Ежемесячное пособие на ребенка	
- Ежемесячная денежная компенсация для обеспечения полноценным питанием по заключению врачей (беременным женщинам, кормящим матерям, детям в возрасте от двух до трех)	
- Ежемесячная выплата (семьям в случае рождения первого ребенка)	
- Ежемесячная денежная выплата (семьям в случае рождения (усыновления) третьего ребенка или последующих детей)	
- Ежемесячное пособие (лицам из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в возрасте старше 18 лет, обучающимся в общеобразовательных организациях и проживающим в семьях бывших попечителей, приемных родителей)	
- Республиканский материнский (семейный) капитал (семьям при рождении третьего или последующих детей)	
- Ежемесячное пособие, выплачиваемое опекунам (попечителя), приемным родителям, патронатным воспитателем (гражданам Российской Федерации, принявшим по опеку (попечительство) ребенка, оставшегося без попечения родителей, на территории Чувашской Республики)	
- Единовременное денежное пособие гражданам, усыновившим (удочерившим) ребенка (детей) на территории Чувашской Республики за каждого усыновленного ребенка в размере 300,0 тыс. руб., за каждого усыновленного ребенка из числа детей-инвалидов – в размере 375,0 тыс. руб. (гражданам усыновившим (удочерившим) ребенка (детей) на территории Чувашской Республики, постоянно или преимущественно проживающие на территории Чувашской Республики)	
- Выплата вознаграждения, причитающегося приемному родителю, при принятии на воспитание приемного ребенка	

- Предоставление земельных участков в собственность бесплатно для индивидуального жилищного строительства либо для ведения личного подсобного хозяйства, либо для дачного строительства (многодетным семьям, имеющим трех и более детей до 18 лет)	
- Предоставление социальных выплат на приобретение жилого помещения или создание объекта индивидуального жилищного строительства (молодым семьям, имеющим детей и не имеющим детей)	
- Предоставление жилых помещений по договору социального найма (многодетным семьям, имеющим пять и более несовершеннолетних детей, признанным в качестве нуждающихся в жилых помещениях)	
- Льгота студенческим семьям с детьми по оплате жилых помещений в студенческих общежитиях ФГБОУ ВО «Чувашская государственная сельскохозяйственная академия» (одному из родителей)	
- Ежемесячная денежная компенсация расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг, рассчитанная исходя из фактически начисленных и оплаченных сумм за жилое помещение и коммунальные услуги (в том числе взносов на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме) (семьям с детьми-инвалидами, детям-инвалидам)	
- Компенсация части родительской платы за присмотр и уход за детьми в образовательных организациях, реализующих образовательную программу дошкольного образования, в размере 20% среднего размера родительской платы на первого ребенка, 50% – на второго ребенка, 70% – на третьего ребенка и последующих детей в семье (одному из родителей (законных представителей) из малоимущей семьи, внесших родительскую плату за присмотр и уход за ребенком в соответствующей образовательной организации)	
- Бесплатное предоставление услуг по присмотру и уходу за детьми в государственных и муниципальных образовательных организациях, реализующих образовательные программы дошкольного образования (на детей-инвалидов, детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также на детей с туберкулезной интоксикацией)	
- Компенсации родителям (законным представителям) за присмотр и уход за детьми в государственных и муниципальных образовательных организациях составляют: на первого ребенка – не менее 20 % среднего размера родительской платы, на второго – не менее 50 %, на третьего и последующих детей – не менее 70 %	
- Предоставление льгот по оплате услуг по присмотру и уходу за детьми в государственных и муниципальных образовательных организациях, реализующих образовательные программы дошкольного образования (детям из многодетных семей, детям сотрудников дошкольных образовательных организаций)	
- Льготное лекарственное обеспечение	
- Бесплатное двухразовое питание (детям с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в общеобразовательных организациях)	
- Возмещение 50 % от стоимости проезда на междугородном транспорте один раз в год к месту лечения и обратно в пределах Российской Федерации (детям до достижения ими возраста 18 лет, нуждающимся в социальной поддержке, из малоимущих семей (кроме детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, детей-инвалидов)	
- Бесплатный проезд в городском и пригородном сообщении без	

предоставления отдельных мест для сидения)дети до 7 лет)	
- Бесплатный проезд в междугородном сообщении одного ребенка без предоставления отдельного места для сидения (дети до 5 лет)	
- Оформление бесплатного проездного документа (билета) при проезде в поезде дальнего следования (ребенку в возрасте не старше 5 лет, не занимающему отдельного места)	
- Льгота по тарифам в размере 50 % на проезд в общих, плацкартных вагонах и вагонах с местами для сидения скорых и пассажирских поездов дальнего следования во внутригосударственном сообщении. Период предоставления льготы: с 1 января по 31 мая, с 1 сентября по 31 декабря	
- Социальное обслуживание детей в организациях социального обслуживания семьи и детей Минтруда Чувашии	
- Льготное оздоровление а загородных оздоровительных лагерях	
- Льготы при проведении занятий в спортивных сооружениях государственными организациями спорта Чувашской Республики (дети из многодетных семей)	
- Предоставление на безвозмездной основе спортивные сооружения и объекты спорта один раз в месяц в дни проведения Дней здоровья и спорта	
- Бесплатное посещение государственных музеев Чувашской Республики один день в месяц (дети до 18 лет)	
- Бесплатное посещение государственных музеев Чувашской Республики, а также выставок один день в месяц (многодетные семьи с 3 и более детьми)	
- Единовременная материальная помощь (нахождение в трудной жизненной ситуации)	
- Компенсация части затрат на проезд по городу на троллейбусах, или автобусах, или по пригороду на автобусах в безналичной форме в виде возмещения части затрат граждан, связанных с оплатой стоимости месячного проездного билета, в размере 20 % стоимости месячного проездного билета, но не более 150 рублей в месяц (дети-инвалиды)	
- Ежемесячная денежная компенсация на продовольственные товары (детям-инвалидам в возрасте от 14 до 18 лет, граждан, умерших вследствие чернойбыльской катастрофы)	
- Социальное пособие нуждающимся в приобретении проездных билетов для проезда между пунктами проживания и обучения на автомобильном транспорте общего пользования городского и (или) пригородного сообщения и (или) городском наземном электрическом транспорте общего пользования и (или) билетов на одну поездку, абонементных билетов для проезда на железнодорожном транспорте общего пользования в пригородном сообщении на территории Чувашской Республики	
- Бесплатная юридическая помощь	

5. В какой социальной помощи нуждается Ваша семья: (подчеркните)

- Материальная помощь (денежные выплаты)
- Натуральная помощь (одежда, продукты питания, медикаменты)
- Помощь в трудоустройстве
- Социальная поддержка (льготы, субсидии)
- Улучшение жилищных условий

- Другое _____

Благодарим за уделенное нам время!

Приложение 4

Наименование мероприятия _____

Место проведения _____

Дата «__» _____ 200__ г.

Уважаемые родители (ребята)!

Просим Вас ответить на вопросы, приведенные в данной анкете.

Поставьте знак **V** на выбранном Вами ответе.

а) Насколько проведенное мероприятие соответствует Вашим ожиданиям:	оцените по 5-ти бальной шкале									
- по тематической направленности,	☐	1	☐	2	☐	3	☐	4	☐	5
- по содержанию,	☐	1	☐	2	☐	3	☐	4	☐	5
- по квалификации выступающих,	☐	1	☐	2	☐	3	☐	4	☐	5
- по организации мероприятия.	☐	1	☐	2	☐	3	☐	4	☐	5

б) Ваше мнение о необходимости введения в практику проведения подобных мероприятий	☐	да	☐	нет
--	--------------------------	----	--------------------------	-----

.....	
п) Ваши предложения по улучшению работы СРЦН в данном направлении	_____

ИТОГО средний балл (A1) (заполняется специалистом центра)	

Спасибо за сотрудничество!

Примечание: другие вопросы анкеты формируются специалистами в соответствии с профилем и тематической направленностью проводимого мероприятия. Количество вопросов анкеты не ограничивается.

Вид услуги _____

Респондент _____

(ФИО клиента)

Дата «__» _____ 200__ г.

Просим Вас ответить на вопросы, приведенные в данной анкете.

Поставьте знак **V** на выбранном Вами ответе.

1) Насколько предоставляемая услуга	оцените по 5-ти бальной шкале									
соответствует Вашим ожиданиям:										
- по доступности,	☐	1	☐	2	☐	3	☐	4	☐	5
- по времени,	☐	1	☐	2	☐	3	☐	4	☐	5
- по сложности процедуры,	☐	1	☐	2	☐	3	☐	4	☐	5
- по информированности,	☐	1	☐	2	☐	3	☐	4	☐	5
- по комфортности,	☐	1	☐	2	☐	3	☐	4	☐	5
- по востребованности,	☐	1	☐	2	☐	3	☐	4	☐	5
- по объемам,	☐	1	☐	2	☐	3	☐	4	☐	5
- по компетентности персонала,	☐	1	☐	2	☐	3	☐	4	☐	5
- по корректности персонала.	☐	1	☐	2	☐	3	☐	4	☐	5
2) Ваши предложения по улучшению работы СРЦН в данном направлении										
ИТОГО средний балл (A2) (заполняется специалистом учреждения)										

Спасибо за сотрудничество!

Примечание: другие вопросы анкеты формируются ответственными специалистами в соответствии со спецификой предоставляемой услуги. Количество вопросов анкеты не ограничивается.

Респондент _____

(наименование организации – социального партнера)

Дата «__» _____ 200__ г.

Просим Вас ответить на вопросы, приведенные в данной анкете.

Поставьте знак **V** на выбранном Вами ответе.

1) Насколько совместное взаимодействие соответствует Вашим ожиданиям:	оцените по 5-ти бальной шкале									
- по готовности к сотрудничеству,	☐	1	☐	2	☐	3	☐	4	☐	5
- по времени,	☐	1	☐	2	☐	3	☐	4	☐	5
- по сложности процедуры,	☐	1	☐	2	☐	3	☐	4	☐	5
- по информированности,	☐	1	☐	2	☐	3	☐	4	☐	5
- по качеству документов,	☐	1	☐	2	☐	3	☐	4	☐	5
- по компетентности персонала,	☐	1	☐	2	☐	3	☐	4	☐	5
- по корректности персонала,	☐	1	☐	2	☐	3	☐	4	☐	5
- по обоснованности требований и запросов,	☐	1	☐	2	☐	3	☐	4	☐	5
- ...	☐	1	☐	2	☐	3	☐	4	☐	5
2) Ваши предложения по улучшению работы СРЦН в данном направлении										
ИТОГО средний балл (A3) (заполняется специалистом СРЦН)										

Спасибо за сотрудничество!

Примечание: другие вопросы анкеты формируются ответственными специалистами в соответствии с профилем деятельности. Количество вопросов анкеты не ограничивается.

Приложение 5

№ п/п	Ф.И.О. клиента	Дата регистрации отзыва клиента	Средний балл оценки	Критерии, получившие самую низкую оценку	Выводы и рекомендации по улучшению деятельности
1	2	3	4	5	6

Приложение 6

Карта степени удовлетворенности потребителей

Наименование отчетного года	Степень удовлетворенности потребителей, $A=(A1+A2+A3)/3$	Изменение показателя (по отношению к предыдущему году)	Краткая оценка результатов
1	2	3	4

Приложение 7

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,
(ФИО)

паспорт _____ выдан _____,
(серия, номер) (когда и кем выдан)

адрес регистрации: _____,

даю свое согласие :

- на обработку моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство, номер телефона, адрес электронной почты исключительно в целях участия в реализации мероприятий Семейного МФЦ «Мой

семейный центр», а также на хранение данных об этих результатах на электронных носителях;

- на фото и видеосъемку меня во время мероприятий Семейного МФЦ «Мой семейный центр»;

- на использование моих фото и видеоматериалов исключительно в следующих целях:

- Размещение на сайте и в группах социальных сетей Учреждения;
- Размещение на сайте Министерства труда и социальной защиты Чувашской Республики;
- Размещение на стендах Учреждения;
- Размещения в буклетах и памятках Учреждения;
- Размещения в качестве иллюстраций на мероприятиях: семинарах, конференциях, мастер-классах.

Я проинформирован, что Учреждение гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

«___» _____ 202__ г.

_____/_____

Подпись

Расшифровка подписи

Приложение 8

**СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РЕБЕНКА
(ПОДОПЕЧНОГО)**

Я, _____,

(Ф.И.О. законного представителя)

проживающий(ая) по адресу: _____

паспорт серия _____ № _____, выданный (кем и когда) _____

являющийся (являющаяся) _____

указать степень родства (матерью, отцом, опекуном или др.)

_____,

Ф.И.О. ребенка, дата рождения

ознакомившись с проектом «Мой семейный центр», даю согласие:

- на участие моего ребенка в мероприятиях, проводимых Семейным МФЦ «Мой семейный центр»;

- на обработку бюджетным учреждением Чувашской Республики «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних г. Чебоксары» Министерства труда и социальной защиты Чувашской Республики (далее – Учреждение) персональных данных моего ребенка, включающих фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, сведения о месте обучения, а также иные данные, необходимые для регистрации и обеспечения возможности участия в мероприятиях Семейного МФЦ «Мой семейный центр»;
- на фото и видеосъемку моего ребенка во время мероприятий Семейного МФЦ «Мой семейный центр»;
- на использование фото и видеоматериалов ребенка исключительно в следующих целях:
 - Размещение на сайте и в группах социальных сетей Учреждения;
 - Размещение на сайте Министерства труда и социальной защиты Чувашской Республики;
 - Размещение на стендах Учреждения;
 - Размещения в буклетах и памятках Учреждения;
 - Размещения в качестве иллюстраций на мероприятиях: семинарах, конференциях, мастер-классах.

Я информирован(а), что Учреждение гарантирует обработку фото и видеоматериалов несовершеннолетнего в соответствии с действующим законодательством РФ и с интересами Учреждения.

Данное согласие действует в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

«_____» _____ 20__ г. _____ / _____ /
 Дата Подпись Расшифровка подписи

Приложение 9

Журнал учета услуг психологической консультативной помощи супругам, родителям (законным представителям) детей

N п/п	Дата и время записи на оказание Услуги	Дата и время оказания Услуги	Тематика оказания Услуги (консультации)	Фамилия Имя Отчество (при наличии) получателя Услуги (при наличии сведений)	e-mail получателя Услуги или идентификатор в социальных сетях, или телефон (при наличии сведений)	Возраст ребенка	Фамилия И.О. консультанта	Результат оказания Услуги	Формат оказания Услуги (дистанционная, очная)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Приложение 10

Форма журнала регистрации заявлений о предоставлении социальных услуг

№ п/п	ФИО получателя социальных услуг, дата рождения	ФИО законного представителя получателя социальных услуг	Адрес (место жительства), контактный телефон	Дата обращения	Дата оформления и номер индивидуальной программы предоставления социальных услуг	Дата оформления и номер договора	Форма социального обслуживания
1	2	3	4	5	6	7	8

Приложение 11

Директору
 БУ «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних г. Чебоксары»
 Минтруда Чувашии
 Л.В. Рябининой
 от _____,
 (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)
 _____,
 (дата рождения гражданина)
 _____,
 (реквизиты документа, удостоверяющего личность)
 _____,
 (гражданство, сведения о месте проживания (пребывания)
 _____,
 на территории Российской Федерации)
 _____,
 (контактный телефон, e-mail (при наличии))

Заявление

о предоставлении социальных услуг

Прошу предоставить мне/моему ребенку срочные социальные (срочное зачисление в стационар несовершеннолетнего, нуждающегося в неотложной помощи; содействие в получении путевки в ЗОЛ (1 раз в год); патронажное питание несовершеннолетнего (2 раза в год по 1 месяцу); материальная помощь (вещевая, продуктовая); организация досуга семьи; консультационные услуги), оказываемые структурным подразделением «Мой семейный центр».

Я/мой ребенок нуждается в срочных социальных услугах по следующим обстоятельствам:

Условия проживания и состав семьи: _____.

Сведения о доходе, учитываемые для расчета величины среднедушевого дохода

получателя(ей) социальных услуг:_____

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

- на обработку персональных данных о себе в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ «О персональных данных» для включения в реестр получателей социальных услуг;
 - на диспансеризацию, медицинский осмотр, проведение медицинских манипуляций, экстренную госпитализацию несовершеннолетнего в соответствии со ст. 19,20,31,32,33,35,46 ФЗ РФ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011г. № 323-ФЗ;
 - на психолого-педагогическую помощь несовершеннолетнему, в том числе с привлечением священнослужителей: _____.
- (согласен/ не согласен)

_____ (_____) «____» _____ Г.
(подпись) (Ф.И.О.) дата заполнения заявления

Приложение 12

Маршрутный лист семьи по итогам консультации

Вид помощи	Наименование организации и место ее расположения	Должностное лицо и телефон	Режим работы	Дата и время приема

Приложение 13

Диагностическая карта семьи

Член семьи	Проблемы, с которой обратился заявитель (семья)	Проблемы (сопутствующие), выявленные в результате диагностики	Пути решения проблемы	Ресурсы семьи

Приложение 14

Журнал учета обращений за предоставлением срочных социальных услуг по телефону

№ п/п	Дата	ФИО обратившегося	Адрес	Категория	Примечание	Причина обращения	Результат

Журнал учета граждан, получивших социальные услуги

№ п/п	Дата	ФИО обратившегося	Адрес	Категория	Примечание	Причина обращения	Результат

Отчет
о работе структурного подразделения
«Семейный МФЦ «Мой семейный центр»
за _____ 200_ год

Наименование оказанных услуг	
Итого оказано социальных услуг:	
Социально-медицинские услуги:	
Итого:	
Консультирование по социально-медицинским вопросам: - индивидуальное консультирование родителей и несовершеннолетних в условиях участковой службы	
Проведение мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни: - решение вопросов направления на лечение родителей, страдающих различными формами зависимости	
Социально-психологические услуги:	
Итого:	
Социально-психологический патронаж: - мероприятия в рамках сопровождения выпускников центра	
Социально-педагогические услуги:	
Итого:	
Социально-педагогическая коррекция, включая диагностику и консультирование: - разработка и распространение информационных печатных материалов для родителей и детей; - выступления в передачах на радио и ТВ, статьи на сайт;	
- индивидуальное консультирование родителей и несовершеннолетних в условиях участковой службы	
Социально-трудовые услуги:	
Итого:	
Оказание помощи в трудоустройстве: - оказание помощи в трудоустройстве родителя /несовершеннолетнего в рамках участковой службы	
Социально-правовые услуги:	
Итого:	
Оказание помощи в оформлении и восстановлении утраченных документов получателей социальных услуг: - сопровождение семьи при реализации мероприятий по предоставлению услуг	
Оказание помощи в получении юридических услуг: - индивидуальное консультирование юристом;	
- организация консультации юриста	
Оказание помощи в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг: - содействие в подготовке запросов, заявлений, направлений, ходатайств (в том числе по лишению родительских прав);	

- индивидуальное консультирование родителей и несовершеннолетних в условиях участковой службы;	
- мероприятия по выявлению несовершеннолетних, нуждающихся в социальном обслуживании;	
- социальный патронаж;	
- обеспечение представительства для защиты прав и интересов в суде	
Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов, во всех формах социального обслуживания:	
Итого:	
Проведение социально-реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания:	
- участие специалистов в социальном консилиуме, на заседании КПНиЗП с целью разработки ИПР;	
- разработка и реализация индивидуальных и групповых программ социальной и комплексной реабилитации детей (семей)	
Срочные социальные услуги:	
Наименование оказанных услуг	
Итого:	
Обеспечение бесплатным горячим питанием или наборами продуктов:	
- обеспечение семей продуктовыми наборами	
Обеспечение одеждой, обувью и другими предметами первой необходимости:	
- обеспечение семей вещевой помощью, предметами личной гигиены и т.д.	
Содействие в организации отдыха и оздоровления особо нуждающихся несовершеннолетних в загородных оздоровительных лагерях:	
- организация оздоровления несовершеннолетних в загородных лагерях;	
- сопровождение несовершеннолетних к месту оздоровления и обратно	
Организация досуга (праздники, экскурсии и другие культурные мероприятия):	
- содействие в коллективном посещении театров, выставок, экскурсий, музеев, культурных мероприятий (не менее 1 мероприятия в месяц)	

Приложение 17

Акт

выезда службы экстренной психологической помощи и экстренного
реагирования отделения Семейный МФЦ

«___» _____ 20___

_____ час. _____ мин.

(дата и время выезда)

Состав службы (ФИО, должность)

Ф.И.О. представителя семьи

Телефон _____

СНИЛС _____

Паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан)

Дата рождения «___» _____ г.

Адрес проживания: _____

Источник поступившей информации, краткое описание ситуации

Цель выезда

Краткое содержания социально-экономического положения:

(семья, дети, работа, образование)

Результаты выезда

Проведенная работа (с указанием достигнутого результата):

Заключение по результатам выезда:

Подписи специалистов/ ФИО

_____/_____

_____/_____

_____/_____

_____/_____

С актом С актом ознакомлен(а)

_____/_____

_____/_____

Приложение 18

ЖУРНАЛ

учета выезда службы экстренной психологической помощи
и экстренного реагирования отделения Семейный МФЦ

№ п/ п	Дата, время поступ ле ния сообще н ия	Адрес места жительства или находжен ия лица в отношени и которого поступило сообщени е	Краткое содержание поступивше го сообщения, ситуации	Дата, время выезд а	Состав бригады (фамилия, имя, отчество, должност ь)	Причин а выезда	Маршр ут	Приняты е меры, оказанн ые услуги	Примечан ие

Приложение 19

от _____

(Ф.И.О. гражданина)

проживающего (ей) по адресу _____

паспортные данные _____

контактный телефон _____

Заявление

Я, _____

(Ф.И.О., дата рождения полностью)

в соответствии с пунктом 4 статьи 9 Федерального закона от 28.12.2013 №442 ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» от предоставления срочных социальных услуг отказываюсь.

Предупреждена (ен) о том, что должна (ен) надлежащим образом исполнять родительские обязанности, а именно:

-обеспечивать моим детям (ребенку) надлежащий уход, питание,

- соблюдение режима сна и отдыха, получение образования;
- обеспечивать моим детям (ребенку) организованный досуг;
- не злоупотреблять спиртными напитками;
- соблюдать правила пожарной безопасности, контролировать работу обогревательных приборов, бытовой техники и т.д.;
- обеспечивать соблюдение моими детьми (ребенком) правил безопасности, следить, чтобы мои дети (ребенок) не посещали заброшенных или строящихся зданий, водоемов и др. опасных объектов;
- не оставлять моих детей (ребенка) без присмотра;
- не допускать жестокого обращения с детьми (ребенком) в семье.

Об ответственности за жизнь и здоровье детей предупреждена (ен). С правилами пожарной безопасности ознакомлена (ен). Со мной (нами) проведена беседа о недопустимости жестокого обращения с детьми. Мне известно, что в случае неисполнения или злоупотребления родительскими обязанностями меня могут лишить родительских прав.

Экземпляр предупреждения получила (ил) на руки.

« ____ » _____ 20__ г. _____

(подпись) (расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20__ г. _____

Приложение 20

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОЛОЖИТЕЛЬНОГО ПОТЕНЦИАЛА

признание существования проблемы	
понимание ответственности за свои действия	
поиск и принятие совета и помощи от других	
желание помогать и вдохновлять других	
готовность рискнуть, соглашаясь на участие в реабилитационном процессе	
демонстрация заботы и внимания к другим	
поиск работы, боязнь потерять работу, ответственное отношение к труду	
попытки соединиться с семьей, финансовые обязательства перед семьей	
проявление заботы о семье, доброжелательные отношения с родственниками и друзьями	
способность к самоконтролю	
строительство планов и принятие обдуманных решений	
доверительное, честное и справедливое отношение к другим	
чувство вины за причиненную боль, страдание, неприятность	
забота о благоустройстве района, в котором живет клиент	
желание помочь другим, понять их проблемы	
понимание того, что все люди различны	
желание добиться чего-либо, несмотря ни на что	
способность разделить счастье и радость других	
участие в общественных и религиозных организациях	
наличие мечты, стремление ее осуществить	
готовность прощать других	
наличие своей собственной точки зрения	
защита своих собственных прав и прав других	
готовность защитить другого человека	
наличие особых способностей	
Итого:	

СХЕМА ОПРЕДЕЛЕНИЯ СПОСОБНОСТИ КЛИЕНТА РЕШАТЬ ВОЗНИКШИЕ ПРОБЛЕМЫ:

ясное и четкое выражение своих мыслей и чувств	
задавание вопросов и сбор новой информации даже в том случае, если новая информация вступает в противоречие с его устоявшимся мнением	
определение своих эмоциональных и социальных потребностей и использование только приемлемых в обществе средств удовлетворения своих потребностей	
следование в своем поведении тем, кто соблюдает нормы поведения и адекватно реагирует на изменение условий	
признание того, что всегда есть выбор и можно влиять на свое поведение, чувства и события в жизни	
отказ от дурного влияния или привычек, разрушающих здоровье и приводящих к социальному стрессу	
обращение к духовному содержанию жизни, к религии для самопознания и выбора своего пути	
обнаружение признаков развития проблемы с целью принятия мер до того, как она станет серьезной	
способность сделать хотя бы незначительный шаг вперед к решению проблемы, даже если он вызывает страх и сильное волнение	
забота о своем здоровье, соблюдение правил гигиены	
отказ от сиюминутных удовольствий во имя достижения поставленной цели	
обдумывание возможных действий на случай возникновения трудностей	
готовность изменить свои привычки, мешающие другим; игнорировать несправедливую критику со стороны других	
избегание общения и ситуаций, оказывающих вредное воздействие на процесс реабилитации	
готовность обратиться к специалисту при возникновении трудностей	
Итого:	

Матрица определения обобщенного показателя социального благополучия ребенка

№ п/п	Социальные характеристики	Балл
1.	Состав семьи ребенка	
	Мать, отец, бабушка, бабушка	5
	Только мать и отец	4
	Мать и отчим, отец и мачеха	3
	Одна мать, один отец	2
	Нет родителей: бабушка, бабушка, другие родственники	1
2.	Школьная успеваемость	
	Хорошая	5
	Удовлетворительная	4
	Неудовлетворительная	3
	Оставил школу, работает	2
	Оставил школу, не работает	1
3.	Здоровье ребенка	
	Практически здоров	5
	Часто болеет в пределах нормального развития	4
	Имеет хронические болезни	3
	Отставание в умственном развитии	2

	Имеет врожденные патологии, нервно-психические болезни	1
4.	Санитарно-жилищные условия жизни семьи	
	Благоустроенная отдельная квартира	5
	Квартира с родителями супруга (и)	4
	Более одной комнаты в коммунальной квартире с удобствами	3
	Комната в коммунальной квартире, общежитии с удобствами	2
	Комната в общежитии, в бараке без удобств	1
5.	Доход семьи	
	Могут практически себе ни в чем не отказывать	5
	Денег в основном хватает, но для покупки товаров длительного пользования берут в кредит или в долг	4
	На повседневные расходы денег хватает, но покупка одежды вызывает трудности	3
	Живут от зарплаты до зарплаты	2
	Денег до зарплаты не хватает	1
6.	Уровень социального благополучия семьи	
	Атмосфера взаимной поддержки, доброжелательства, любви	5
	Здоровый образ жизни без особой эмоциональной окраски: без ссор и без особой привязанности, живут «по привычке»	4
	В семье ссоры, скандалы, один из супругов склонен к выпивке	3
	Судимость родителей, пьянство, рукоприкладство, выраженная форма умственной отсталости одного или обоих супругов	2
	Стоят на учете с диагнозом алкоголизм, наркомания, асоциальное поведение	1
7.	Поведение ребенка в школе	
	Хорошее	5
	Удовлетворительное	4
	Неудовлетворительное	3
	Неоднократно были замечены проявления асоциального поведения	2
	Стоит на учете в ИпДН	1
8.	Внешнее общение ребенка	
	На основе постоянных совместных занятий в кружках, секциях, на основе общих позитивных интересов	5
	Несистемное досуговое общение по интересам, разовые встречи для совместного проведения свободного времени	4
	Общение на основе пустого времяпрепровождения, отсутствие позитивных целей	3
	Асоциальные группы с ориентацией на выпивку, мелкое хулиганство, драки, токсические вещества	2
	Криминогенные группы, состоящие на учете в ИпДН, с направленностью интересов на мелкие кражи, угоны транспортных средств, наркотики	1
9.	Жизненные цели ребенка	
	Четко определенные, конструктивные жизненные планы, стремление к достижению жизненных целей	5
	Позитивная ориентация в формулировании жизненных целей, но представление о путях и средствах их достижения расплывчаты, неопределенны	4
	Отсутствие определенных целей и планов на будущее или наличие нереальных планов, социальная незрелость,	3

	инфантилизм, надежда на «авось»	
	Ориентации на цели носят, скорее, негативную окраску, примитивны, бездуховны, референтная группа – сверстники с асоциальной направленностью интересов	2
	Явно негативные, асоциальные ориентации на жизненные цели, отсутствие установки на общественно полезный труд. Интересы ограничены, отмечаются правонарушения, стоит на учете в ИпДН	1
10.	Эмоциональные отношения родителей с детьми	
	Постоянная поддержка, разумная требовательность к детям, демократизм отношений, атмосфера доверия	5
	Слепая любовь, гиперопека, эмоциональная навязчивость	4
	Первичная ориентация родителей на собственную жизнь при сохранении доброжелательного, дружелюбного отношения к детям	3
	Равнодушие, отсутствие заботы о детях, безнадзорность, дети как дополнительное бремя, дополнительная проблема жизни	2
	Напряженно-конфликтные отношения родителей с детьми, различные формы насилия, применяемые к детям	1
	Итого:	

Инструкция по определению обобщенного показателя уровня социального благополучия ребенка

Общая сумма баллов – 150.

При анализе характеристик конкретного ребенка набор баллов:

- ниже 30 – предполагает принадлежность ребенка к группе повышенного риска (чем меньше баллов, тем выше риск);
- от 31 до 40 - социальное благополучие ребенка определяется в пределах средней нормы;
- более 40 – высокий уровень социального благополучия ребенка (чем больше баллов, тем выше уровень благополучия).

Матрица определения обобщенного показателя социального благополучия семьи

№ п/п	Показатели семьи	Балл
1.	Состав семьи	
	Мать, отец, бабушка, бабушка	5
	Только мать и отец	4
	Мать и отчим, отец и мачеха	3
	Одна мать, один отец	2
	Нет родителей: бабушка, бабушка, другие родственники	1
2.	Санитарно-жилищные условия семьи	
	Благоустроенная отдельная квартира	5
	Квартира с родителями супруга (и)	4
	Более одной комнаты в коммунальной квартире с удобствами	3
	Комната в коммунальной квартире, общежитии с удобствами	2
	Комната в общежитии, в бараке без удобств	1

3.	Доход семьи	
	Могут практически себе ни в чем не отказывать	5
	Денег в основном хватает, но для покупки товаров длительного пользования берут в кредит или в долг	4
	На повседневные расходы денег хватает, но покупка одежды вызывает трудности	3
	Живут от зарплаты до зарплаты	2
	Денег до зарплаты не хватает	1
4.	Педагогический стиль семьи	
	Постоянная поддержка, разумная требовательность к детям, демократизм отношений, атмосфера доверия	5
	Слепая любовь, гиперопека, эмоциональная навязчивость	4
	Первичная ориентация родителей на собственную жизнь при сохранении доброжелательного, дружелюбного отношения к детям	3
	Равнодушие, отсутствие заботы о детях, безнадзорность, дети как дополнительное бремя, дополнительная проблема жизни	2
	Напряженно-конфликтные отношения родителей с детьми, различные формы насилия, применяемые к детям	1
5.	Уровень социального здоровья семьи	
	Атмосфера взаимной поддержки, доброжелательства, любви	5
	Здоровый образ жизни без особой эмоциональной окраски: без ссор и без особой привязанности, живут «по привычке»	4
	В семье ссоры, скандалы, один из супругов склонен к выпивке	3
	Судимость родителей, пьянство, рукоприкладство, выраженная форма умственной отсталости одного или обоих супругов	2
	Стоят на учете с диагнозом алкоголизм, наркомания, асоциальное поведение	1
6.	Ценность детей в семье	
	Дети – главная ценность в семье	5
	Дети – равнозначная ценность наряду с супружеством	4
	Дети дополняют супружеские отношения	3
	Дети – элемент социального статуса: «как у всех»	2
	Дети – обуза, доставляют много дополнительных забот, беспокойства	1
7.	Отношения семьи со школой	
	Высокая включенность в жизнь школы, посильная помощь школе, высокая информированность о школьных делах ребенка	5
	Интерес к школьной жизни ребенка односторонний: только у матери	4
	Критика педагогических методов школы, уклонение от посещения родительских собраний	3
	Отсутствие интереса к школьным делам ребенка	2
	Сознательное ограничение посещений ребенком школы в целях эксплуатации его труда, по другим причинам	1
	Итого:	

Инструкция по определению обобщенного показателя уровня социального благополучия семьи как института воспитания

Общая сумма баллов – 105.

При анализе конкретной семьи сумма баллов:

- ниже 21 характеризует семью группы повышенного риска (чем меньше баллов, тем выше риск);
- от 22 до 30 характеризует семью в пределах допустимой нормы;
- более 31 балла характеризует благополучные семьи (чем больше баллов, тем устойчивее благополучие).

Матрица оценки риска

Факторы	Низкая степень риска	Средняя степень риска	Высокая степень риска
1. Возраст ребенка; физическое и умственное развитие	10 лет и выше, заботится о себе и обслуживает себя самостоятельно; физические или умственные нарушения отсутствуют	5-9 лет, требуется помощь взрослых в обслуживании и заботе о ребенке; эмоционально замкнут; незначительные отклонения в развитии	Менее 5 лет; не способен обслуживать себя; повышенная активность; труден в общении; серьезные нарушения в развитии
2. Степень и частота физических воздействий	Повреждения отсутствуют или незначительны; не требуется медицинской помощи; единичный случай	Повреждения средней степени; требуется медицинская помощь, неединичный случай; средство воспитания	Ребенку требуется срочная медицинская помощь; постоянный характер нанесения тяжких повреждений с целью наказания
3. Отсутствие заботы о детях	Единичный случай; невнимательное отношение к ребенку	Родитель подозревается в том, что не предоставляет ребенку минимальной медицинской помощи, пищи и крова	Родитель отказывается предоставить ребенку минимальную помощь, пищу, кров; ребенок находится без наблюдения
4. Расположение повреждений на теле	Твердые части тела: локти, колени, ягодицы	Туловище	Голова, лицо, гениталии
5. Физическое, интеллектуальное, эмоциональное состояние родителя	Отсутствие физических и интеллектуальных ограничений; реальная оценка возможностей ребенка, контроль над своими действиями	Возможные отклонения; интеллектуальные ограничения средней степени; криминальное прошлое; отсутствие способности к разумной	Сильные отклонения; неадекватная реакция на поведение ребенка, сильные интеллектуальные ограничения; нетрудоспособность

		аргументации	
6. Готовность родителя к сотрудничеству	Родитель демонстрирует готовность сотрудничать с социальным педагогом	Средняя степень готовности	Неверие в существование проблемы; родителя отказываются сотрудничать
7. Педагогические способности и знания	Родитель имеет необходимые знания и умения в уходе за ребенком и его воспитанием	Недостаточные знания и умения	Родитель не желает или не способен показать знания и умения
8. Доступ к ребенку	Если родитель отсутствует, то доступ к ребенку также отсутствует	Доступ затруднен вследствие постоянного наблюдения со стороны других взрослых	Свободный доступ к ребенку
9. Условия жизни дома	Дома относительно чисто; здоровье ребенка не подвергается опасности	В доме грязно; отсутствие электричества или водоснабжения; присутствие паразитов	Проживание в полуразрушенном строении; нарушение электропроводки и т.д.
10. Уровень поддержки семьи	Поддержку оказывает семья, соседи, друзья, общественность	Члены семьи оказывают поддержку, однако не живут в одном месте, некоторую помощь оказывают друзья, соседи	У семьи нет поддержки со стороны родственников, друзей, соседей
11. Стрессы и кризисы	Стабильная семья, устойчивый уровень дохода; тесная связь с родственниками	Беременность или недавнее рождение ребенка; недостаточный доход; отсутствие навыков ведения домашнего хозяйства	Смерть супруга; развод; психическое расстройство; алкоголизм и наркомания; беспорядочный образ жизни

«Экологическая карта семьи»

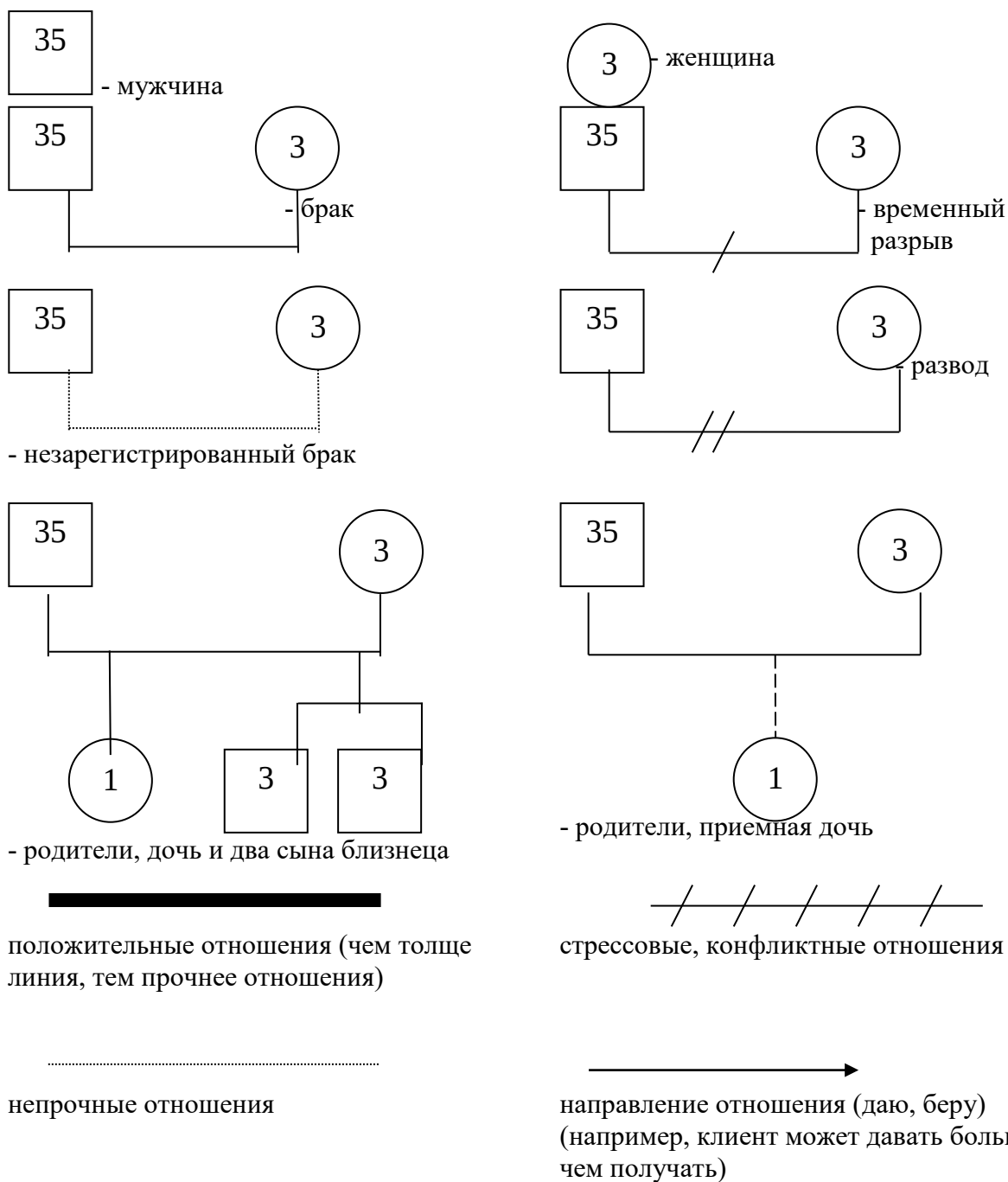
Цель: схематически изобразить взаимосвязь семьи с другими семьями и социальными институтами.

Экологическая карта позволяет изучить потребности семьи в социальной поддержке, характер взаимосвязи семьи с членами социально-поддерживающей сети. Исследуя экокарту семьи, социальный педагог должен найти ответы на ряд вопросов:

- имеет ли семья достаточный доход?
- работают ли члены семьи?
- нравится ли им их работа?
- устраивают ли семью соседи?
- общается ли семья с соседями, родственниками, друзьями?
- участвует ли семья в общественной жизни?
- находятся ли ценности, образ жизни семьи в противоречие с общепринятыми?

- имеют ли дети доступ в учебные заведения?
- нравится ли детям учеба в школе?
- испытывает ли кто из членов семьи или вся семья высокий уровень стресса?

Общепринятые условные обозначения:



«Карта социально-поддерживающей сети семьи» (карта СПСС)

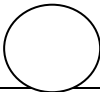
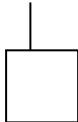
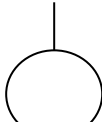
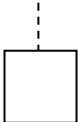
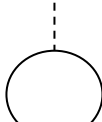
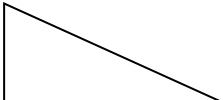
Цель: оказание помощи в налаживании и урегулировании микросоциальных связей семьи.

Процедура

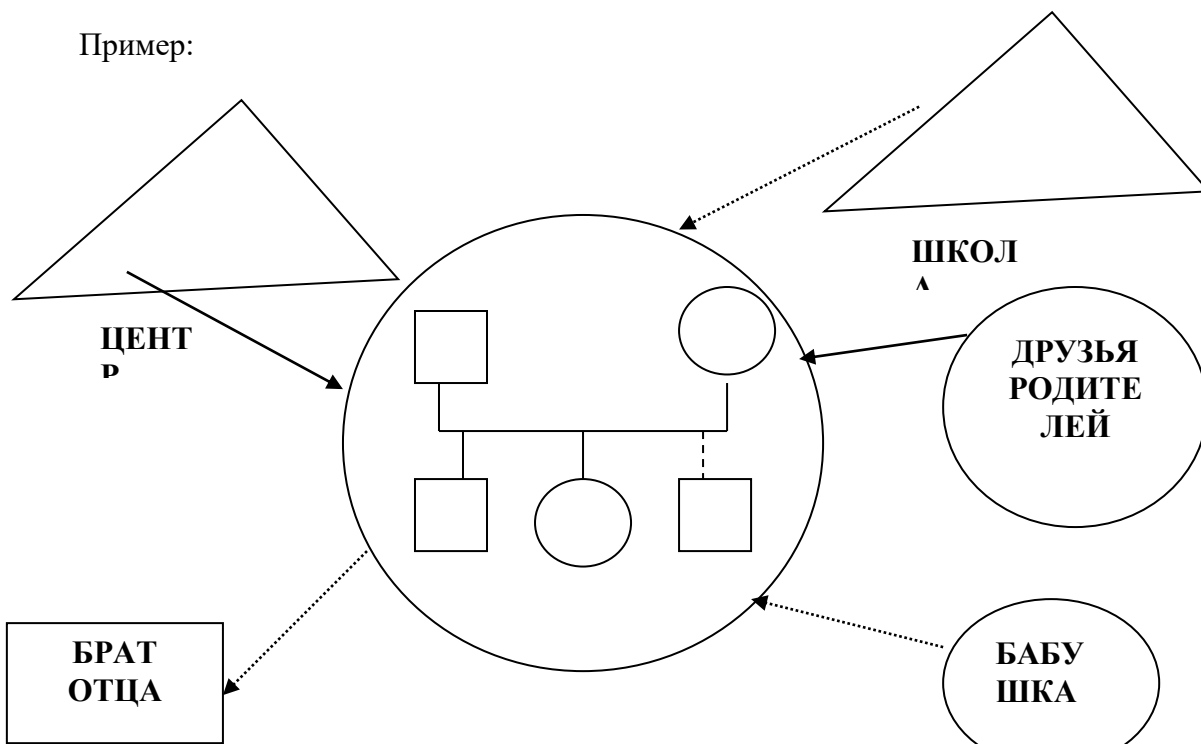
1. Члены семьи совместно с социальным педагогом отвечают на следующие вопросы:
 - кого Вы считаете самыми близкими для себя людьми?
 - кого Вы можете попросить о помощи?

- кто из родственников лучше понимает ваши проблемы?
- кому из коллег, соучеников, учителей и т.д. Вы в большей степени доверяете?
- чего ждут от Вас друзья, близкие, учителя, начальство и т.д.?

Далее обсуждается размер социальной сети, субъекты сети, качество и направленность их поддержки, возможности данной сети в поддержке семьи на сложных этапах адаптации. Обсуждается возможность привлечения новых субъектов к социально-поддерживающей сети. Строится карта.

Объекты	Условные обозначения
мужчина	
женщина	
кровные дети	 
приемные дети	 
слабый ресурс и вектор направленности ресурса	
сильный ресурс и вектор направленности ресурса	
социальные институты	

Пример:



2. Организуется общая встреча с членами сети, на которой специалисты говорят о миссии принимающей семьи, обсуждаются конкретные потребности семьи в помощи, возможный вклад субъектов сети. На эту встречу можно пригласить социально эффективных членов кровной семьи, которые могут стать членами социальной сети.

Работа над картой завершается заключением контракта между основными субъектами сети по взаимодействию и взаимопомощи. В контракте прописываются конкретные действия каждой из сторон.

Приложение 21

Акт обследования материально-бытовых условий несовершеннолетнего

Ф. И. О. _____ Дата рождения _____
ученика _____ класса, школы № _____, проживающего _____

Данные о семье:

1. Отец _____

Ф. И. О., год рождения, место работы, должность

2. Мать _____

Ф. И. О., год рождения, место работы, должность

3. Состав семьи: _____

перечислить всех членов семьи, год рождения, род занятий

4. Общий заработок в семье _____ другие доходы _____

5. Поведение членов семьи _____

6. Занимаемая площадь _____ кв.м _____

коммунальная, частная, свой дом, сухая, светлая, требует ремонта...

7. Имеет ли свое подсобное хозяйство _____

огород, сад и т.д.

8. Питание в семье _____

всегда ли имеется горячая пища и пр.

9. Обеспечен ли ребенок необходимой одеждой _____

10. Имеет ли ребенок отдельную постель, уголок для занятий _____

11. Обстановка в комнате _____

12. Предложения со стороны обследовавших _____

Обследование производил (а) _____

Ф. И. О., должность

Подпись

Дата

Приложение 22

Акт о предоставлении экстренной психологической помощи

«__» _____ 20__ г.

Бюджетное учреждение Чувашской Республики «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних г. Чебоксары» Министерства труда и социальной защиты Чувашской Республики в лице директора Рябининой Ларисы Владимировны, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем Поставщик социальных услуг, с одной стороны, и

_____, паспорт:

_____,
зарегистрированный(ая) по адресу: _____,
именуемый(ая) в дальнейшем Законный представитель, составили настоящий акт о том, что несовершеннолетнему(ей) _____,
именуемому(ой) в дальнейшем Получатель социальных услуг, предоставлены следующие срочные социальные услуги:

№ № п/п	Вид предоставления экстренной психологической помощи	Дата предоставления экстренной психологической помощи	Сроки предоставления экстренной психологической помощи	Условия экстренной психологической помощи

Вышеперечисленные срочные социальные услуги предоставлены в полном объеме. Претензий к качеству предоставленных услуг не имею.

Поставщик социальных услуг

_____/_____

(подпись) (должность, инициалы, фамилия)

Получатель социальных услуг

_____/_____

(подпись) (инициалы, фамилия)

Приложение 23

Бюджетное учреждение Чувашской Республики «Социально-реабилитационный _____ центр для несовершеннолетних г. Чебоксары» Министерства труда и социальной защиты Чувашской Республики

от _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

_____,

(дата рождения гражданина)

_____,

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

(гражданство, сведения о месте проживания (пребывания)

_____,

на территории Российской Федерации)

_____,

(контактный телефон, e-mail (при наличии)

Заявление
о предоставлении социальных услуг

Прошу предоставить мне/моему ребенку _____
_____ социальные услуги в форме стационарного социального обслуживания, оказываемые бюджетным учреждением Чувашской Республики «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних г. Чебоксары» Министерства труда и социальной защиты Чувашской Республики.

Я/мой ребенок нуждается в полном комплексе социальных услуг в течение 2-4 месяцев по следующим обстоятельствам: _____

Условия проживания и состав семьи: _____

Сведения о доходе, учитываемые для расчета величины среднедушевого дохода получателя(ей) социальных услуг: _____

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

- на обработку персональных данных о себе в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ «О персональных данных» для включения в реестр получателей социальных услуг;
- на диспансеризацию, медицинский осмотр, проведение медицинских манипуляций, экстренную госпитализацию несовершеннолетнего в соответствии со ст. 19,20,31,32,33,35,46 ФЗ РФ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011г. № 323-ФЗ;
- на психолого-педагогическую диагностику несовершеннолетнего, в том числе с привлечением священнослужителей: _____.

(согласен/ не согласен)

_____ (_____) «____» _____ г.
(подпись) (Ф.И.О.) дата заполнения заявления

Приложение 24

Бюджетное учреждение Чувашской Республики «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних г. Чебоксары» Министерства труда и социальной защиты Чувашской Республики

АКТ
ОЦЕНКИ НУЖДАЕМОСТИ В СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГАХ

_____ (Ф.И.О. гражданина)

_____ (город, район)

_____ (адрес)

от «__» _____ 20__ г.

Состав комиссии:

Ф.И.О. _____ Должность _____

1. Автобиографические данные

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Дата рождения _____
Пол _____
Данные документа, удостоверяющего личность (серия, №, когда и кем выдан) _____

Наименование учебного заведения _____

Домашний адрес, почтовый индекс _____

Номер телефона _____

2. Сведения о семье несовершеннолетнего

2.1. Сведения о членах семьи несовершеннолетнего:

Ф.И.О. (полностью)	Степень родства	Дата рождения	Место работы, учебы

2.2. Социальный статус (категория семьи):

многодетная _____
неполная _____
воспитывающая детей-инвалидов _____
воспитывающая детей-сирот _____
где оба или один родитель безработный _____
где оба или один родитель несовершеннолетний _____
малообеспеченная _____
бездомная _____
приемная, семья опекунов (попечителей) _____
находящаяся в социально опасном положении _____
с неблагоприятным психологическим климатом, эмоционально-конфликтными отношениями,
педагогической несостоятельностью родителей, жестоким обращением с детьми _____

имеющая в составе лиц, ведущих аморальный, паразитический, асоциальный образ жизни, осужденных или
вернувшихся из мест лишения свободы, специальных учебно-воспитательных учреждений (указать
родственное отношение) _____

2.3. Обстоятельства, ухудшающие условия жизнедеятельности гражданина:

(выбрать необходимое из перечня обстоятельств, признанных ухудшающими или способными ухудшить условия жизнедеятельности гражданина, для признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании (ст.15 Федерального закона от 28.12.2013 №442-ФЗ))

2.4. Особенности семейного воспитания _____

2.5. Взаимоотношения между членами семьи соответствуют (не соответствуют) совместному проживанию ребенка _____

3. Материально-бытовые условия проживания несовершеннолетнего

3.1. Жилищные условия по месту фактического проживания несовершеннолетнего:

Занимаемая площадь _____ кв.м

На одного члена семьи приходится _____ кв.м, что соответствует (не соответствует) жилищно-санитарным нормам _____

Частный дом (кирпичный, деревянный) _____

Коммунальная квартира (в доме кирпичном, панельном, деревянном) _____

Квартира (в доме кирпичном, панельном, деревянном) _____

Отопление (газовое, твердое топливо и т.д.) _____

Требуется ремонт _____

Наличие подсобного хозяйства (огород, сад, домашняя скотина) _____

Обстановка в комнате ребенка (детей) (комната отдельная или совместно с членами семьи, наличие своей кровати, шкафа, места для игр, занятий и т.д.) _____

Санитарно-гигиенические нормы жилья соблюдаются (не соблюдаются), если не соблюдаются – уточнить _____

Другое _____

3.2. Питание в семье _____

3.3. Обеспеченность ребенка (детей) одеждой, обувью, ее состояние _____

3.4. Доход семьи за три последних месяца (указать сумму):

месяц	заработ. плата	пенсия	пособие	доход с п/х	алименты	стипендия	др. ист. дохода	всего за месяц

Среднедушевой доход на одного человека семьи в месяц (за 3 последних месяца) _____

Причина, по которой не работают трудоспособные члены семьи _____

Какая помощь осуществлялась за последние 2 года _____

Дополнительные сведения _____

4. Социально-медико-психолого-педагогическая характеристика несовершеннолетнего

4.1. Физическое здоровье _____

4.2. Психоэмоциональное состояние (способность ясно мыслить, способность к восприятию информации, поведение, замкнутость, тревожность, агрессивность, оптимизм и т.д.) _____

4.3. Особенности развития трудовой деятельности _____

4.4. Особенности развития учебной деятельности _____

4.5. Особенности развития игровой деятельности (для дошкольников) _____

4.6. Культура приема пищи _____

4.7. Сформированность навыков личной гигиены _____

4.8. Навыки самообслуживания (уход за одеждой, стирка, уборка помещений и т.д.) _____

4.9. Особенности поведения _____

4.10. Общение с родителями _____

4.11. Общение со сверстниками _____

4.12. Общение со взрослыми (педагогами) _____

5. Заключение Комиссии по оценке индивидуальной нуждаемости в социальном обслуживании по итогам проведения оценки нуждаемости от «_____» _____ 20__ г.

Подписи членов Комиссии по оценке индивидуальной нуждаемости в социальном обслуживании:

Ф.И.О.	Подпись:	Должность:

Подпись несовершеннолетнего / законного представителя:

С актом оценки нуждаемости ознакомлен (а).

Согласен(на) на:

- диспансеризацию, медицинский осмотр, проведение медицинских манипуляций, экстренную госпитализацию в соответствии со ст. 19,20,31,32,33,35,46 ФЗ РФ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011г.;
- психолого-педагогическую диагностику;
- обработку персональных данных в соответствии с ФЗ «О персональных данных» от 14.07.2006г.

Достоверность представленных мною сведений подтверждаю.

Ф.И.О. _____ подпись _____

Дата «__» _____ 20__ г.

Приложение 25

Бюджетное учреждение Чувашской Республики
«Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних г. Чебоксары»
Министерства труда и социальной защиты Чувашской Республики

(наименование органа, уполномоченного на составление индивидуальной программы предоставления социальных услуг)

Индивидуальная программа предоставления социальных услуг

_____ № _____
(дата составления)

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____
2. Пол _____ 3. Дата рождения _____
4. Адрес места жительства: _____
почтовый индекс _____ город (район) _____
село _____ улица _____ дом № _____
корпус _____ квартира _____ телефон _____
5. Адрес места учебы:
Наименование учебного заведения _____
город (район) _____
улица _____ дом _____ телефон _____
6. Серия, номер паспорта или данные иного документа, удостоверяющего личность, дата выдачи этих документов, наименование выдавшего органа
7. Контактный e-mail (при наличии) _____.

8. Индивидуальная программа предоставления социальных услуг разработана впервые, повторно (нужное подчеркнуть) на срок до:
9. Форма социального обслуживания.

10. Виды социальных услуг:

I. Социально-бытовые

№ п/п	Наименование социально-бытовой услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

II. Социально-медицинские

№ п/п	Наименование социально-медицинской услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

III. Социально-психологические

№ п/п	Наименование социально-психологической услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

IV. Социально-педагогические

№ п/п	Наименование социально-педагогической услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

V. Социально-трудовые

№ п/п	Наименование социально-трудовой услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

VI Социально-правовые

№ п/п	Наименование социально-правовой услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

VII Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов

№ п/п	Наименование услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

11. Условия предоставления социальных услуг:

12. Перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг:

Наименование поставщика социальных услуг	Адрес места нахождения поставщика социальных услуг	Контактная информация поставщика социальных услуг (телефоны, адрес электронной почты и т.п.)

13. Отказ от социального обслуживания, социальной услуги:

Наименование формы социального обслуживания, вида социальных услуг, социальной услуги, от которых отказывается получатель социальных услуг	Причина отказа	Дата отказа	Подпись получателя социальных услуг

14. Мероприятия по социальному сопровождению:

Вид социального сопровождения	Получатель социального сопровождения	Отметка о выполнении
медицинское		
психологическое		
педагогическое		
юридическое		
социальное		

С содержанием индивидуальной программы предоставления социальных услуг согласен

(подпись получателя социальных услуг или его законного представителя)

(расшифровка подписи)

Директор БУ «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних г. Чебоксары»
Минтруда Чувашии, председатель комиссии

(должность лица, подпись)

(расшифровка подписи)

М.П.

Договор о предоставлении социальных услуг

г. Чебоксары, ул. Хузангая, д.29 «А»

« » _____ 20__ года

№ _____

Бюджетное учреждение Чувашской Республики «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних г. Чебоксары» Министерства труда и социальной защиты Чувашской Республики, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Рябининой Ларисы Владимировны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и _____, именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», свидетельство о рождении/паспорт: _____, зарегистрированный(ая) по адресу: _____, в лице¹ _____, действующей на основании _____, зарегистрированному(ой) по адресу: _____, с другой стороны, совместно именуемые Сторонами, заключили настоящий Договор о нижеследующем.

VII. Предмет Договора

1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказать социальные услуги Заказчику на основании индивидуальной программы предоставления социальных услуг (далее – Индивидуальная программа), которая является неотъемлемой частью настоящего Договора, безвозмездно.

2. Заказчику предоставляются социальные услуги надлежащего качества в соответствии с порядком предоставления социальных услуг, утверждаемым постановлением Кабинета министров Чувашской Республики от 25 декабря 2014 г. №475 «О социальном обслуживании граждан в Чувашской Республике».

3. Сроки и условия предоставления конкретной социальной услуги устанавливаются в соответствии со сроками и условиями, предусмотренными для предоставления соответствующих социальных услуг Индивидуальной программой, и в согласованном Сторонами виде являются приложением к настоящему Договору.

4. Место оказания социальных услуг: г. Чебоксары, ул. Хузангая, д.29А.

II. Взаимодействие Сторон

5. Исполнитель обязан:

а) предоставлять Заказчику социальные услуги в соответствии с Индивидуальной программой, настоящим Договором и порядком предоставления социальных услуг, утвержденным постановлением Кабинета министров Чувашской Республики от 25 декабря 2014 г. №475 «О социальном обслуживании граждан в Чувашской Республике»;

б) предоставлять бесплатно в доступной форме Заказчику (законному представителю Заказчика) информацию о его правах и обязанностях, о видах социальных услуг, которые оказываются Заказчику, сроках, порядке и об условиях их предоставления;

¹ Заполняется в случае заключения договора законным представителем гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании.

в) использовать информацию о Заказчике в соответствии с установленными законодательством Российской Федерации о персональных данных требованиями о защите персональных данных;

г) обеспечивать Заказчику возможность общения в присутствии представителя Исполнителя с законными представителями, а также с родственниками, другими лицами в дневное и вечернее время, кроме случаев, когда это общение противоречит интересам Заказчика;

д) обеспечивать сохранность личных вещей и ценностей Заказчика;

е) своевременно информировать Заказчика, законного представителя Заказчика в письменной форме об изменении порядка и условий предоставления социальных услуг, оказываемых в соответствии с настоящим Договором;

ж) вести учет социальных услуг, оказанных Заказчику;

з) исполнять иные обязанности в соответствии с нормами действующего законодательства.

6. Исполнитель имеет право:

а) отказать в предоставлении социальных услуг Заказчику в случае нарушения им условий Договора, а также в случае возникновения у Заказчика, получающего социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания, медицинских противопоказаний, указанных в заключении уполномоченной медицинской организации;

б) требовать от Заказчика соблюдения условий настоящего Договора, а также соблюдения правил внутреннего распорядка для получателей социальных услуг;

в) получать от Заказчика информацию (сведения, документы), необходимые для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредставления либо неполного представления Заказчиком такой информации (сведений, документов), Исполнитель вправе приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления требуемой информации (сведений, документов).

7. Исполнитель не вправе передавать исполнение обязательств о настоящему Договору третьим лицам.

8. Заказчик (законный представитель Заказчика) обязан:

а) соблюдать сроки и условия настоящего Договора;

б) представлять в соответствии с нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации сведения и документы, необходимые для предоставления социальных услуг, предусмотренные порядком предоставления социальных услуг, утвержденным постановлением Кабинета министров Чувашской Республики от 25 декабря 2014 г. №475 «О социальном обслуживании граждан в Чувашской Республике», а также сведения и документы для расчета среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно в целях реализации Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» в соответствии с Правилами определения среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 18 октября 2014 г. № 1075 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2014, №43, ст.5910);

в) своевременно информировать Исполнителя об изменении обстоятельств, обуславливающих потребность в предоставлении социальных услуг, влияющих на размер среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно в целях реализации Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»;

г) информировать в письменной форме Исполнителя о возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменение (расторжение) настоящего Договора;

д) уведомлять в письменной форме Исполнителя об отказе от получения социальных услуг, предусмотренных настоящим Договором;

е) соблюдать порядок предоставления социальных услуг, соответствующий форме социального обслуживания, а также правила внутреннего распорядка для получателей социальных услуг;

ж) сообщать Исполнителю о выявленных нарушениях порядка предоставления социальных услуг, утвержденного постановлением Кабинета министров Чувашской Республики от 25 декабря 2014 г. №475 «О социальном обслуживании граждан в Чувашской Республике».

9. Заказчик (законный представитель Заказчика) имеет право:

а) на уважительное и гуманное отношение;

б) на получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах социальных услуг, которые будут оказаны Заказчику в соответствии с Индивидуальной программой, сроках, порядке и условиях их предоставления;

в) на отказ от предоставления социальных услуг;

г) на защиту своих прав и законных интересов в соответствии с законодательством Российской Федерации;

д) на обеспечение условий пребывания в организациях социального обслуживания, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям, а также на надлежащий уход;

е) на общение в присутствии представителя Исполнителя с законными представителями, а также с родственниками, другими лицами в дневное и вечернее время, кроме случаев, когда это общение противоречит интересам Заказчика;

ж) на защиту своих персональных данных при использовании их Исполнителем;

з) на сохранность личных вещей и ценностей Заказчика при нахождении у Исполнителя;

и) потребовать расторжения настоящего Договора при нарушении Исполнителем условий настоящего Договора.

III. Стоимость Услуг, сроки и порядок их оплаты²

10. Стоимость Услуг, предусмотренных настоящим Договором, составляет _____ рублей в месяц.

11. Заказчик осуществляет оплату Услуг _____

(указать период оплаты (ежемесячно, ежеквартально,

по полугодиям или иной платежный период в рублях), срок оплаты (например, не позднее определенного числа периода,

подлежащего оплате, или не позднее определенного числа периода, предшествующего (следующего) за периодом оплаты),

способ оплаты (за наличный расчет/в безналичном порядке на счет, указанный в разделе VII настоящего Договора, либо указать, что

Заказчик получает Услуги бесплатно³ (ненужное зачеркнуть)

IV. Основания для изменения и расторжения Договора

12. Условия, на которых заключен настоящий Договор, могут быть изменены либо по соглашению Сторон, либо в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

13. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон. По инициативе одной из Сторон настоящий Договор может быть расторгнут по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

² Стороны по своему усмотрению вправе дополнить настоящий раздел иными условиями.

³ Части 1 и 3 статьи 31 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

14. Настоящий Договор считается расторгнутым со дня письменного уведомления Исполнителем Заказчика об отказе от исполнения настоящего Договора, если иные сроки не установлены настоящим Договором.

V. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору

15. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору в соответствии с законодательством Российской Федерации.

VI. Срок действия Договора и другие условия

16. Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами (если иное не указано в Договоре) и действует до.

17. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

VII. Адрес (место нахождения), реквизиты и подписи Сторон

Исполнитель:

Бюджетное учреждение Чувашской
Республики «Социально-реабилитационный
центр для несовершеннолетних г.
Чебоксары» Министерства труда и
социальной защиты Чувашской Республики
Юридический адрес: 428027, Чувашия, г.
Чебоксары, ул. Хузангая, д.29А.
Адрес (место нахождения) Исполнителя
г. Чебоксары, ул. Хузангая, д.29А.
Директор: Лариса Владимировна Рябинина

Директор БУ «Социально-
реабилитационный центр для
несовершеннолетних г. Чебоксары»
Минтруда Чувашии
428027, Чувашия, г. Чебоксары, ул.
Хузангая, д. 29 «А»
тел. 513064

Л. В. Рябинина _____ / _____

Акт
о предоставлении срочных социальных услуг

«___» _____ 20 ____ г.

Бюджетное учреждение Чувашской Республики «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних г. Чебоксары» Министерства труда и социальной защиты Чувашской Республики в лице директора Рябининой Ларисы Владимировны, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем Поставщик социальных услуг, с одной стороны, и граждане, прописанные ниже (далее – Законные представители получателей социальных услуг), составили настоящий акт о предоставлении несовершеннолетним (далее – Получатели социальных услуг) срочной социальной услуги: патронажное питание, на следующих условиях предоставления срочной социальной услуги:

- своевременное предоставление документа-основания предоставления услуги;
- соблюдение периодичности предоставления срочной социальной услуги (2 раза в год по 1 месяцу):

№ п/п	Ф.И.О. законного представителя Получателя социальных услуг	Ф.И.О. Получателя социальных услуг	Дата рождения Получателя социальных услуг	Сведения о месте жительства	Сроки предоставления срочной социальной услуги	Подпись Получателя социальных услуг
1.						

Поставщик социальных услуг

_____/ Директор Л. В. Рябинина
(подпись) (должность, инициалы, фамилия)

М.П.

Акт
о предоставлении срочных социальных услуг

«___» _____ 2016г.

Бюджетное учреждение Чувашской Республики «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних г. Чебоксары» Министерства труда и социальной защиты Чувашской Республики в лице директора Рябининой Ларисы Владимировны, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем Поставщик социальных услуг, с одной стороны, и граждане, прописанные ниже (далее – Законные представители получателей социальных услуг), составили настоящий акт о предоставлении несовершеннолетним (далее – Получатели социальных услуг) срочной социальной услуги: содействие в организации отдыха и оздоровления особо нуждающихся

несовершеннолетних в загородных оздоровительных лагерях, на следующих условиях предоставления срочной социальной услуги:

- своевременное предоставление полного пакета документов, необходимых для получения социальных услуг (заявление о предоставлении социальных услуг; копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность законного представителя заявителя; копия паспорта или свидетельства о рождении заявителя; справка о составе семьи; справка о размерах доходов всех работающих членов семьи заявителя за 3 последних месяца, предшествующих месяцу подачи заявления; справка о размере получаемой пенсии – в случае получения заявителем пенсии; документ установленного образца о праве на меры социальной поддержки в соответствии с законодательством Российской Федерации, связанные с первоочередным или иным преимущественным предоставлением социального обслуживания);
- соблюдение периодичности предоставления срочной социальной услуги (1 раз в год);
- своевременная оплата стоимости путевки в загородный лагерь отдыха и оздоровления в размере: _____:

№ п/п	Ф.И.О. законного представителя Получателя социальных услуг	Реквизиты документа, удостоверяющего личность законного представителя Получателя социальных услуг	Сведения о месте жительства	Наименование ЗОЛ, сроки пребывания н/л в ЗОЛ	Дата предоставления срочной социальной услуги	Подпись законного представителя Получателя социальных услуг
1.						

Поставщик социальных услуг

_____ / _____
(подпись) (должность, инициалы, фамилия)

М.П.

Приложение 28

Журнал посещения семьи/несовершеннолетнего,
в рамках социального сопровождения

Фамилия _____

Обложка
Специалист службы «Мой семейный центр» (Ф.И.О.) _____

Адрес семьи _____
 Телефон семьи _____

Сведения о семье				Дата посещения	Цель посещения семьи	Мероприятия по достижению цели	Итоги посещения	Примечание	Дата посещения
Члены семьи	Ф.И.О.	Дата рождения	Место работы, телефон для связи с родителями						
1	2	3	4	5	6	7	9	10	5
мать отец дети									

Приложение 29

Сведения о семье, находящейся в социальном опасном положении

" ____ " _____ 20__ г.

Категория семьи:

однодетная _____

двухдетная _____

многодетная _____

неполная _____

замещающая (опекунская, приемная, патронатная) _____

где оба или один родитель несовершеннолетние _____

где оба или один родитель-инвалид _____

воспитывающая детей-инвалидов _____

беженцев или вынужденных переселенцев _____

Фамилия, имя, отчество (главы семьи)

Дата рождения _____

Место рождения _____

Место регистрации _____

Паспортные данные _____

Адрес место жительства/регистрации, телефон _____

Место работы, должность _____

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (членов семьи)	Степень родства	Дата рождения	Место работы (должность), учебы
1				

2. Сведения о жилищно-бытовых условиях семьи, находящейся в социально опасном положении

Жилищно-бытовые условия для развития ребенка:

частный дом (кирпичный, деревянный) _____

коммунальная квартира (в доме кирпичном, панельном, деревянном) _____

квартира (в доме кирпичном, панельном, деревянном) _____

-другое (комната, общежитие и т.д.) _____

занимаемая жилплощадь _____ кв.м.

на одного члена семьи приходится _____ кв.м., что соответствует (не соответствует) жилищно-санитарным нормам _____

отопление (газовое, твердое топливо и т.д.) _____

требуется ремонт _____

наличие подсобного хозяйства (огород, сад, домашняя скотина) _____

обстановка в комнате ребенка (детей) (комната отдельная или совместно с членами семьи, наличие своей кровати, шкафа, места для игр, занятий и т.д., наличие игрушек) _____

санитарно-гигиенические нормы в жилье соблюдаются (не соблюдаются), если не соблюдаются - уточнить _____

другое _____

Причины социального неблагополучия семьи:

малообеспеченная семья _____

оба или один родитель безработный _____

имеются лица, больные алкоголизмом, наркоманией, токсикоманией _____

присутствует насилие по отношению к членам семьи _____

с неблагоприятным психологическим микроклиматом, эмоционально-конфликтными отношениями _____

имеющие в составе лиц осужденных или вернувшихся из мест лишения свободы _____

другое _____

Взаимоотношения между членами семьи соответствуют (не соответствуют) совместному проживанию ребенка (детей) _____

Особенности семейного воспитания (культура воспитания, стиль семейного воспитания, характер внутренней позиции ребенка) _____

Педагогическая состоятельность родителей (взаимодействие с учреждениями образования, успеваемость ребенка, организация досуга) _____

Питание в семье (обеспеченность продуктами питания, калорийность) _____

Обеспеченность ребенка (детей) одеждой, обувью, ее состояние _____

Доход семьи за три последних месяца (указать сумму):

Месяц	Заработ. плата	Пенсия	Пособие	Доход с п/х	Алименты	Стипендия	Др. ист. дохода	Всего в месяц

Среднедушевой доход на одного человека семьи в месяц (за 3 последних месяцев) _____

По какой причине не работают трудоспособные члены семьи _____

Какая помощь осуществлялась за последние 2 года со стороны субъектов профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних _____

Дополнительные сведения _____

В какой помощи нуждаются _____

3. Заключение

Сложившаяся ситуация в семье: _____

Заключения и предложения по улучшению положения в семье: в результате обследования специалисты пришли к выводу, что семья нуждается (не нуждается) в _____ (указать вид помощи) помощи, так как _____

Обследование провели (Ф.И.О., должность, подпись):

М.П.
(Руководитель организации)

Индивидуальная программа социального сопровождения
безнадзорного несовершеннолетнего семьи, находящейся в социально опасном
положении, в которых воспитываются несовершеннолетние дети
(нужное подчеркнуть)

№ _____

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____
2. Пол _____ 3. Дата рождения _____
4. Адрес места регистрации:
Почтовый индекс _____ город (район) _____
Село _____ улица _____
Корпус _____ квартира _____ телефон _____
5. Адрес места учебы:
Наименование образовательной организации _____
Город (район) _____
Улица _____ дом _____ телефон _____
6. Серия, номер паспорта или данные иного документа, удостоверяющего личность, дата выдачи этих документов, наименование выдавшего органа

7. Индивидуальная программа социального сопровождения разработана впервые, повторно (нужное подчеркнуть) на срок до _____

Страница 1

Карта семьи

Категория семьи _____

№ п/п	Ф.И.О.	Дата рождения	Степень родства	Место регистрации/ проживания	Место работы или учебы
1					
2					
3					
4					
5					
6					

Страница 2

Дата постановки на учет

Постановление районной (городской) комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав № _____ от " ____ " _____ 20__ г.

Реакция членов семьи на вмешательство

На первом этапе	На основном этапе	На заключительном этапе
1. Агрессивный отказ от контакта	1. Агрессивный отказ от контакта	1. Агрессивный отказ от контакта
2. Спокойное реагирование	2. Спокойное реагирование	2. Спокойное реагирование
3. Пассивное реагирование	3. Пассивное реагирование	3. Пассивное реагирование
4. Неопределенность на предложение помощи	4. Неопределенность на предложение помощи	4. Неопределенность на предложение помощи
5. Подавленность, согласие во всем	5. Подавленность, согласие во всем	5. Подавленность, согласие во всем

6. Другое	6. Другое	6. Другое
-----------	-----------	-----------

(нужное подчеркнуть)

Анализ кризисной ситуации:

Признаки социальной дезадаптации семьи:

Цель реабилитационной программы:

Страница 3, 4

План социального сопровождения
безнадзорного несовершеннолетнего семьи, находящейся в социально опасном
положении, в которой воспитываются несовершеннолетние дети
(нужное подчеркнуть)

№ п/п	Наименование мероприятий	Срок	Исполнитель

Страница 5, 6

Итоги выполнения программы реабилитации
безнадзорного несовершеннолетнего, семьи, находящейся в социально опасном
положении, в которой воспитываются несовершеннолетние дети
(нужное подчеркнуть)

Мероприятия	Дата	Анализ выполнения плана	Задачи следующего этапа сопровождения	Исполнитель

Страница 7

Подведение итогов

Дата	Содержание работы, сравнение полученного результата с планируемым

Дата снятия с учета _____,

Постановление районной (городской) комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав № _____ от " ____ " _____ 20____ г.

Приложение 31

Отчет
о работе с семьями, находящимися в социально опасном положении, на

в БУ «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних г. Чебоксары»
Минтруда Чувашии
(наименование организации)

№ п/п	Семья и в СОП ¹	Основание постановки на учет (№ и дата документа)	Вид патроната	Мероприятия индивидуальной программы социального сопровождения	Информация о проделанной работе согласно индивидуальной программе социального сопровождения	Эффективность выполнения мероприятий	Специальный лист закрепленный за семьей (Ф.И.О., должность, № раб.тел.)	Специальный лист КДН и ЗП закрепленный за семьей (Ф.И.О., должность, № раб.тел.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Руководитель организации _____ / _____ /

Приложение 32

Отчет
о работе с несовершеннолетними, состоящими на профилактических учетах

в БУ «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних г. Чебоксары»
Минтруда Чувашии
(наименование организации)

№ п/п	Несовершеннолетние, состоящие на профилактических учетах	Основание постановки на учет (№ и дата документа)	Вид патроната	Мероприятия плана индивидуальной программы социального сопровождения	Информация о проделанной работе согласно индивидуальной программы социального	Эффективность выполнения индивидуальной программы социально	Специальный лист закрепленный за несовершеннолетним (Ф.И.О., должность, №	Специальный лист КДН и ЗП закрепленный за несовершеннолетним (Ф.И.О., должность	Специальный лист центра занятости закрепленный за несове
-------	--	---	---------------	--	---	---	---	---	--

				дения	сопровожден ия	го сопровожд дения	раб.тел.)	, № раб.тел.)	ршенн олетни м (Ф.И.О „ должн ость, № раб.тел .)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Приложение 33

Отчет о проведении супервизии

Супервизия (*супервизорское наблюдение, супервизорская консультация, супервизорская группа, тематический семинар, профессиональная взаимопомощь*) – нужное подчеркнуть
Супервизируемый (мые) специалист (ты):

Супервизор _____

Тема
супервизии _____

Результаты _____

План дальнейших действи _____

Предполагаемая дата следующей супервизии _____

Подпись супервизора _____

Подписи супервизируемых _____

Дата _____

Приложение 34

Журнал регистрации супервизорских мероприятий

Дата	Мероприятие	Участники	Тема	Продолжительность	Подпись супервизора	Примечание

Приложение 35

Контент-план на _____ 20__ года
в рамках деятельности отделения Семейный многофункциональный центр «Мой
семейный центр» на базе БУ «Социально-реабилитационный центр для
несовершеннолетних г. Чебоксары» Минтруда Чувашии

№ п/п	Тема публикации, инфоповод	Срок исполнения	Информационный ресурс	Ответственные исполнители

Приложение 36

План
проведения информационно-разъяснительной и профилактической работы
с населением _____ 20__ года
в рамках деятельности отделения Семейный многофункциональный центр «Мой
семейный центр» на базе БУ «Социально-реабилитационный центр для
несовершеннолетних г. Чебоксары» Минтруда Чувашии

№ п/п	Тема	Срок исполнения	Место проведения	Ответственные исполнители