



Утверждаю
Директор МБОУ «ООШ № 51»
_____/О.Н. Хороших
« ____ » _____ 20__ г.

Положение

о разработке и реализации плана индивидуальной профилактической работы

1. Общие положения

1.1. Примерное положение о разработке и реализации плана индивидуальной профилактической работы разработано в целях эффективной организации индивидуальной профилактической работы с обучающимися общеобразовательных организаций (далее – Школа), состоящими на внутришкольном учете и/или находящимися в трудной жизненной ситуации и/или социально-опасном положении.

1.2. План индивидуальной профилактической работы (далее – план ИПР) – документ, предусматривающий комплекс индивидуально-ориентированных профилактических мероприятий для обучающегося, устанавливающий порядок, последовательность, сроки их реализации и результаты.

1.3. План ИПР разрабатывается в соответствии с:

– Федеральным законом от 24.07.1998 г. № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации»;

— Федеральным законом от 24.06.1999 г. № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»;

— Федеральным законом от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

— Законом города Москвы от 07.04.1999 г. № 16 «О профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних в городе Москве»;

— Методическими рекомендациями по вопросам совершенствования индивидуальной профилактической работы с обучающимися с девиантным поведением (письмо Минобрнауки России от 28.04.2016 г. № АК-923/07);

- Законом Кемеровской области от 17.01.2005 N 11-ОЗ (ред. от 12.04.2016) «О системе профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних в Кемеровской области»

- Уставом Школы;

— Положением о Совете профилактики безнадзорности и правонарушений.

1.4. План ИПР разрабатывается и реализуется с использованием педагогических, социальных, психологических технологий позитивной профилактики, учитывает социальную ситуацию развития обучающегося (возрастные особенности, семейную ситуацию, актуальные интересы и предпочтения, систему отношений со взрослыми и сверстниками), его индивидуальные особенности.

1.5. План ИПР определяет содержание, сроки и периодичность профилактических мероприятий, педагогических и иных работников школы, привлекаемых для их реализации, а также отражает достигнутые результаты по каждому мероприятию; выводы об итогах реализации по каждой из поставленных задач.

2. Порядок разработки и утверждения плана ИПР

2.1. Проект Плана ИПР разрабатывается при выявлении обучающихся подлежащих постановке на внутришкольный учет (детей, находящихся в трудной жизненной ситуации и/или социально-опасном положении).

2.2. Для разработки проекта плана ИПР Председатель Совета профилактики безнадзорности и правонарушений формирует рабочую группу.

В состав рабочей группы должны быть включены: заместитель директора по воспитанию и социализации, классный руководитель, социальный педагог, педагог-психолог; могут быть включены: заместитель директора по содержанию образования, заместитель директора по качеству образования, учителя и иные педагогические работники (при необходимости).

Руководителем рабочей группы назначается классный руководитель обучающегося, для которого разрабатывается ИПР.

2.3. Руководитель рабочей группы определяет и контролирует срок разработки плана ИПР, координирует деятельность рабочей группы.

2.4. Рабочая группа:

- определяет цель и задачи разработки и реализации плана ИПР;
 - соотносит проблемы, ставшие основанием для постановки на внутришкольный учет, с данными об обучающемся, выявленными в процессе обучения и воспитания;
 - выявляет дефициты в развитии и социализации обучающегося;
 - осуществляет сбор социального анамнеза¹;
 - формулирует цель плана ИПР и задачи, конкретизирующие цель, планируемый результат.
- определяет педагогических работников, привлекаемых для реализации плана ИПР, зону их ответственности в соответствии с задачами плана ИПР;
 - вносит в план ИПР мероприятия, направленные на решение поставленных задач.

Для каждого мероприятия определяет срок реализации, планируемый результат, ответственного педагогического работника.

2.5. Руководитель рабочей группы представляет проект плана ИПР для согласования на заседание Совета профилактики безнадзорности и правонарушений.

2.6. План ИПР утверждается директором Школы и доводится до сведения родителей (законных представителей) обучающегося под подпись.

¹ Совокупность сведений, дающих представление об условиях проживания, окружения, питания и социальной жизни ребенка и/или семьи в целом.

3. Структура плана ИПР

3.1. План ИПР включает целевой, содержательный и аналитический разделы.

3.2. Целевой раздел содержит описание проблемы, сведения о социальной ситуации развития ребенка, определяет общее назначение, цели, задачи индивидуальной профилактической работы.

3.3. Содержательный раздел включает комплекс индивидуально-ориентированных мероприятий, направленных на решение поставленных задач, сроки их проведения и данные об ответственных за их реализацию, планируемый результат.

3.4. Аналитический раздел включает оценку результатов по каждой задаче плана ИПР, выводы об эффективности работы.

4. Порядок реализации плана ИПР

4.1. План ИПР действует в рамках установленных для его реализации сроков.

4.2. В ходе реализации плана ИПР каждый педагогический работник отмечает сроки и результаты предусмотренных планом ИПР мероприятий, фиксирует выводы об их эффективности.

4.3. По итогам реализации плана на основании сведений аналитического раздела ответственный за исполнение плана ИПР представляет результаты реализации плана ИПР на Совете профилактики.

4.4. В рамках **предварительного этапа** осуществляется:

- первичное знакомство с несовершеннолетним и его семьей;
- проведение социальной диагностики с целью оценки ситуации в семье в целом, выявления проблем и ресурсов несовершеннолетнего и его семьи;
- разработка проекта ИПР на основе результатов первичной диагностики;
- утверждение ИПР в комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав.

При сборе информации необходимо соблюдать методологические принципы (объективность в сборе фактов и их интерпретации, множественность источников информации; достоверность информации; клиентоцентризм (смотреть на проблему, исходя из интересов клиента) и этические принципы (конфиденциальность; степень открытости - право клиента; невмешательство в частную жизнь).

На основании акта обследования условий жизни несовершеннолетнего и его семьи (составляется перед постановкой на учёт в комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав), результатов первичной диагностики уровня социального благополучия семьи на основании разработанных критериев, закреплённый за семьей специалист разрабатывает проект ИПР. Мероприятия, включённые в ИПР, должны носить адресный характер, т.е. направлены на решение проблем конкретной семьи.

В ИПР отражаются: категория несовершеннолетнего, его семьи, результаты первичной диагностики уровня социального благополучия семьи, выявленные ресурсы семьи, проблемы, цели, задачи; направления и технологии реабилитации; определяются основные исполнители программы, прописываются ожидаемые результаты, определяются сроки реабилитации несовершеннолетнего и его семьи.

Проект ИПР рассматривается на заседании комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав, на котором осуществляется его утверждение.

В рамках **основного этапа** осуществляется реализация мероприятий, способствующих решению основных проблем семьи, в том числе комплексная диагностика, определяющая начало реализации программы. В зависимости от характера ситуации в семье мероприятия могут осуществляться по всем направлениям, социально-бытовому, социально-медицинскому, социально-психологическому, социально-педагогическому, социально-трудовому, социально-правовому, так и лишь по некоторым из них.

Аналитический, или результативный этап предполагает проведение аналитической

работы: сравнение результатов первичного и повторного определения уровня социального неблагополучия семьи, подготовку отчёта по организации индивидуальной профилактической работы с семьёй и несовершеннолетними, рассмотрение результатов на очередном заседании территориального консилиума, который рекомендует принять решение комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав либо о прекращении работы, либо о её продлении; разработку рекомендаций по дальнейшей работе с семьёй, составление дополнения к ИПР при необходимости на основе принятого комиссией по делам несовершеннолетних и защите их прав решения.

ПЛАН ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ

с обучающимся ___ класса, _____ г.р.

(ФИО)

(дата рождения)

предположительные сроки с _____ по

1. ЦЕЛЕВОЙ РАЗДЕЛ

1.1. Описание проблемы и сведения о социальной ситуации развития ребенка

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| Наименование подразделения, в котором обучается несовершеннолетний | |
| Категория несовершеннолетнего | |
| Категория семьи несовершеннолетнего | |
| Классный руководитель учебного коллектива | |
| Описание проблемы, ставшей основанием для постановки на учет | |
| Основная проблема, наблюдаемая в процессе обучения и воспитания | |
| Состав семьи, краткая характеристика семейной ситуации | 5 |
| Статус в коллективе, наличие/отсутствие друзей, характер отношений со сверстниками | |
| Отношения с педагогами, имеются ли в педагогическом коллективе значимый для ребенка взрослые | |
| Объединения дополнительного образования, в которых занимается; выявленные увлечения | |

**1. Результаты первичной диагностики ситуации в семье несовершеннолетнего
(на момент постановки на учёт/поступления в учреждение)**

| Уровни социального благополучия в семье | Объект профилактики | Краткое описание |
|--------------------------------------------|--------------------------------------|------------------|
| Социально-бытовые проблемы | | |
| <input type="checkbox"/> Высокий уровень | Семья | |
| <input type="checkbox"/> Средний уровень | | |
| <input type="checkbox"/> Низкий уровень | | |
| Социально-медицинские проблемы | | |
| <input type="checkbox"/> Высокий уровень | Ребёнок | |
| <input type="checkbox"/> Средний уровень | | |
| <input type="checkbox"/> Низкий уровень | | |
| <input type="checkbox"/> Высокий уровень | Родитель (законный представитель) | |
| <input type="checkbox"/> Средний уровень | | |
| <input type="checkbox"/> Низкий уровень | | |
| Социально-психологические проблемы: | | |
| <input type="checkbox"/> Высокий уровень | Ребёнок | |
| <input type="checkbox"/> Средний уровень | | |
| <input type="checkbox"/> Низкий уровень | | |
| <input type="checkbox"/> Высокий уровень | Родитель (законный представитель) | |
| <input type="checkbox"/> Средний уровень | | |
| <input type="checkbox"/> Низкий уровень | | |
| Социально-педагогические проблемы: | | |
| <input type="checkbox"/> Высокий уровень | Ребёнок | |
| <input type="checkbox"/> Средний уровень | | |
| <input type="checkbox"/> Низкий уровень | | |
| <input type="checkbox"/> Высокий уровень | Родитель (законный пред- | |
| <input type="checkbox"/> Средний уровень | | |
| <input type="checkbox"/> Низкий уровень | | |

| Уровни социального благополучия в семье | Объект профилактики | Краткое описание |
|------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------|
| | ставитель) | |
| Социально-трудовые проблемы | | |
| <input type="checkbox"/> Высокий уровень | Ребёнок | |
| <input type="checkbox"/> Средний уровень | | |
| <input type="checkbox"/> Низкий уровень | | |
| <input type="checkbox"/> Высокий уровень | Родитель (законный пред- ставитель) | |
| <input type="checkbox"/> Средний уровень | | |
| <input type="checkbox"/> Низкий уровень | | |
| Социально-правовые проблемы | | |
| <input type="checkbox"/> Высокий уровень | Ребёнок | |
| <input type="checkbox"/> Средний уровень | | |
| <input type="checkbox"/> Низкий уровень | | |
| <input type="checkbox"/> Высокий уровень | Родитель (законный пред- ставитель) | |
| <input type="checkbox"/> Средний уровень | | |
| <input type="checkbox"/> Низкий уровень | | |

1.2. Основание для организации профилактической работы.

1.3. Цель.

Цель должна быть достижима в указанные сроки при использовании имеющихся ресурсов; цель всегда отображает проблему (если цель достигнута, то проблема должна быть решена полностью или частично); при определении цели следует учитывать причины постановки семей на учёт.

1.4. Задачи.

Задачи - это конкретные шаги, направленные на достижение цели. 7

2. Перечень реабилитационных мероприятий (услуг), направленных на решение проблем, выявленных в ходе проведения первичной диагностики

1. **Ресурсы** (сохраненные возможности, положительные качества несовершеннолетнего, членов его семьи, на которые можно опираться при разработке и реализации программы реабилитации и адаптации):

2. Цель программы

3. Задачи программы

4. Участники реализации программы:

- семья
- родственники, ближайшее окружение
- органы социальной защиты населения
- органы здравоохранения
- правоохранительные органы
- органы опеки и попечительства
- органы по культуре, физкультуре и спорту, делам молодежи
- служба занятости
- общественные организации
- органы образования

5. Направления, по которым будет осуществляться программа:

- Υ социально-бытовое
- Υ социально-педагогическое
- Υ социально-медицинское
- Υ социально-трудовое
- Υ социально-психологическое
- Υ социально-правовое

6. Формы, методы, технологии организации социально-реабилитационного процесса(реализации мероприятий программы): _____

7. Ожидаемый результат реализации программы: _____

8. Критерии оценки результативности реализации программы:

9. Ответственные лица за реализацию межведомственной индивидуальной программы реабилитации и адаптации:

| ФИО | Должность, место работы | Контакты |
|-----|-------------------------|----------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

2. СОДЕРЖАТЕЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ

Содержательный – направления (виды социальных, медицинских, педагогических, психологических услуг, социальной помощи), по которым будет осуществляться реабилитационная программа, и мероприятия, разработанные в рамках данных направлений. Необходимо определить, работа в каком из направлений (социально-бытовом, социально-медицинском, социально-психологическом, социально-педагогическом, социально-трудовом, социально-правовом) будет в наибольшей степени способствовать решению проблем семьи. В каждом конкретном случае выбор тех или иных направлений может различаться: одной семье может быть необходима помощь в какой-нибудь одной сфере, другой — почти во всех.

Технологический компонент ИПР (формы, методы, технологии)

Условно формы реализации программы можно разделить на:

индивидуальные - беседы, консультирование, посещение семьи, материальная помощь и т.д.;

групповые - групповые консультации, тренинги для группы родителей, имеющих схожие проблемы в воспитании ребёнка, создание групп взаимопомощи;

коллективные - различные виды собраний, вечера вопросов и ответов, родительские конференции, встречи с представителями медицинских, социальных, юридических служб, организация досуговых мероприятий;

наглядно-информационные - выставки творческих работ детей и родителей, выпуск газет, журналов, создание видеоматериалов, выставки книг по вопросам семейного воспитания.

К методикам, методам и приёмам, применяемым в реабилитационной работе относят беседу, включенное наблюдение, убеждение, одобрение, приём конфронтации, приём «Я-послания».

Технологии, применяемые в реабилитационной работе, разделяют на 3 группы – общие социально-реабилитационные технологии, локальные социально-реабилитационные технологии, ювенальные.

Общие социально-реабилитационные технологии:

Работа со случаем - данная технология предполагает индивидуальный подход к решению проблем семьи, расследование случая, диагностику причин семейного неблагополучия; разработку, утверждение и реализацию согласованного плана реабилитации ребёнка и семьи на основе доступных на территории услуг для семьи и детей;

Социальное проектирование – данная технология рассматривается как особый способ организации самообучения, самовоспитания, самореализации, самосоциализации в процессе разработки и реализации социальных проектов различной направленности. Работа над проектом позволяет почувствовать как ребёнку, так и любому взрослому, значимость своей деятельности, открыть новые возможности;

Социальный патронаж - это форма индивидуальной адресной социальной поддержки и необходимых услуг, которые предоставляются на длительной основе семьям и детям, попавшим в особо трудную и даже опасную, кризисную ситуацию, но не обладающим способностью или утратившим возможность самостоятельно ее преодолеть.

Социальный лифт – вертикальное или горизонтальное продвижение человека в социуме, механизмами чего является образование, семья, армия, религия. Задачами является продвижение по этажам, подниматься с низшей социальной ступени (неблагополучного, маргинала) на более высокие, позволяющие в дальнейшем успешно интегрироваться в обществе.

Технология работы по профилактике жестокого обращения – реализация психологических программ, оказание консультативной помощи, проведение выездных мероприятий, семинаров, консилиумов, сетевых встреч, а также освещение их в СМИ и распространение информационных материалов по теме.

Локальные социально-реабилитационные технологии:

Работа с алкоголизированными семьями – формирование трезвости социальной среды в случаях семейного алкоголизма. Создание оптимальных условий, позволяющих алкоголизированным семьям со временем самостоятельно справиться со своими жизненными трудностями, проблемами и постепенно перейти к полноценной жизни.

Профилактика употребления психоактивных веществ – работа по данной технологии направлена на формирование у подростков ресурсов противостояния факторам риска возникновения зависимости от психоактивных веществ.

Сеть социальных контактов - суть технологии сетевой работы заключается в привлечении к помощи семье всех ресурсов ее социальной сети: родственников, друзей, соседей, друзей, учителей школы, воспитателей дошкольного учреждения, специалистов органов и учреждений, имеющих отношение к решению проблем данной семьи и обеспечению прав и интересов ребёнка, в координации усилий всех заинтересованных сторон. Главная цель, которую преследует технология, найти тех людей, которые могут реально повлиять на ситуацию в семье. Помочь ей найти скрытые резервы, ресурсы, которые помогут найти выход из сложившейся ситуации.

Интенсивная семейная терапия на дому – данная технология предполагает раннее выявление неблагополучия в семье и оказание помощи на стадии возникновения проблемы в семье; своевременное оказание помощи до необходимости изъятия ребенка из семьи;

стимулирование активности членов семьи и их ближайшего окружения для изменения сложившейся ситуации к лучшему.

Активная поддержка родителей – создание благоприятных условий для формирования ответственного родительства, как фактора улучшения демографической ситуации. В рамках данного направления создаются детско-родительские клубы, школы родительского мастерства, где организуется социально-педагогическое и социально-психологическое сопровождение, восстановление детско-родительских отношений через обучение родителей, совместное обучение родителей и детей, проведение совместных социокультурных мероприятий.

Социальная гостиница – предоставление возможности временного проживания несовершеннолетним в возрасте от 14 до 18 лет, находящимся в социально-опасном положении или иной трудной жизненной ситуации, их социально-психологическая реабилитация и адаптация, а также помощь в дальнейшем трудоустройстве.

Низкопороговый клуб – форма профилактики детской безнадзорности и ресоциализации воспитанников, способствующая созданию адаптивно-развивающей среды, развитию у дезадаптированного подростка внутренней мотивации к изменению своего образа жизни, формированию личностно значимых социальных ролей. Предполагает свободное посещение подростками мероприятий клуба. Целью деятельности Подросткового клуба является создание благоприятных условий для развития способностей и адаптации подростка в современном обществе.

Психокоррекционные технологии – один из видов психологической помощи (среди других: психологическое консультирование, психологический тренинг, психотерапия), деятельность, направленная на исправление особенностей психологического развития, не соответствующих оптимальной модели, с помощью специальных средств психологического воздействия, а также деятельность, направленная на формирование нужных психологических качеств для повышения его социализации и адаптации к изменяющимся жизненным условиям.

Арт-терапия - основная цель состоит в гармонизации развития личности через развитие способности самовыражения и самопознания. Это простой и эффективный способ психологической помощи, основанный на творчестве и игре. 1

Песочная терапия - один из методов общения с самим собой и с окружающим миром; уникальный способ снятия внутреннего напряжения, воплощения его на бессознательно-символическом уровне, что позволяет повысить уверенность в себе и открыть новые пути развития. Песочная терапия дает возможность восстановить свою психическую целостность, собрать свой уникальный образ, картину мира, прикоснуться к глубинному, подлинному Я. Песочная терапия образно дает возможность человеку увидеть то, что реально происходит в его внутреннем или внешнем мире.

**Комплекс индивидуально-ориентированных профилактических мероприятий плана
ИПР_(ФИО обучающегося)**

| № п/п | Исполнитель | Содержание работы | Сроки, периодичность | Результат |
|---------------------------------|--------------------------------------|--------------------------|-----------------------------|------------------|
| 1. Работа с обучающимися | | | | |
| 1 | Классный руководитель | | | |
| 2 | Учителя - предметники | | | |
| | | | | |
| 3 | Педагоги дополнительного образования | | | |
| | | | | |
| 4 | Педагог - психолог | | | |
| | | | | |
| 5 | Социальный педагог | | | |
| 2. Работа с родителями | | | | |
| 1 | Заместитель директора по ВР | | | |
| | | | | |
| 2 | Классный руководитель | | | |
| | | | | |
| 3. Работа с педагогами | | | | |
| 1 | Классный руководитель | | | |
| | | | | |
| 2 | Учителя - предметники | | | |
| | | | | |
| 3 | Педагоги дополнительного образования | | | |
| | | | | |
| 4 | Педагог - психолог | | | |

| | | | | |
|---------------------------------------|-----------------------|--|--|--|
| | | | | |
| 5 | Социальный педагог | | | |
| 4.Работа с детским коллективом | | | | |
| 1 | Классный руководитель | | | |
| | | | | |
| 2 | Учителя - предметники | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**3. Программа действий, направленных на решение проблем
несовершеннолетнего и его семьи**

| Субъект реабилитации | Формы, методы и технологии | Перечень направлений | Сроки | Ответственный | Ожидаемый результат |
|--------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------|--------------|----------------------|--------------------------------|
| Социально-бытовое направление | | | | | |
| Семья | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Социально-медицинское направление | | | | | |
| Ребёнок | | | | | |
| | | | | | |
| Родитель (законный представитель) | | | | | |
| | | | | | |
| Социально-психологическое направление | | | | | |
| Ребёнок | | | | | |
| | | | | | |
| Родитель (законный представитель) | | | | | |
| | | | | | |
| Социально-педагогическое направление | | | | | |
| Ребёнок | | | | | |
| | | | | | |
| Родитель (законный представитель) | | | | | |
| | | | | | |
| Социально-трудовое направление | | | | | |
| Ребёнок | | | | | |
| | | | | | |
| Родитель (законный представитель) | | | | | |
| | | | | | |
| Социально-правовое направление | | | | | |
| Ребёнок | | | | | |
| | | | | | |
| Родитель | | | | | |

| | | | | | |
|--------------------------|--|--|--|--|--|
| (законный представитель) | | | | | |
|--------------------------|--|--|--|--|--|

Специалист органа, ответственного за разработку
межведомственной индивидуальной программы
реабилитации и адаптации _____
(_____)

**4. Результаты повторной диагностики ситуации в семье несовершеннолетнего от
«___» _____ 20__ г.**

| Уровни социального благополучия в семье | Объект профилактики | Краткое описание |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------|
| Социально-бытовые проблемы | | |
| <input type="checkbox"/> Высокий уровень <input type="checkbox"/> Средний уровень <input type="checkbox"/> Низкий уровень | Семья | |
| | | |
| | | |
| Социально-медицинские проблемы | | |
| <input type="checkbox"/> Высокий уровень <input type="checkbox"/> Средний уровень <input type="checkbox"/> Низкий уровень | Ребёнок | |
| | | |
| | | |
| <input type="checkbox"/> Высокий уровень <input type="checkbox"/> Средний уровень <input type="checkbox"/> Низкий уровень | Родитель (законный представитель) | |
| | | |
| | | |
| Социально-психологические проблемы: | | |
| <input type="checkbox"/> Высокий уровень <input type="checkbox"/> Средний уровень <input type="checkbox"/> Низкий уровень | Ребёнок | |
| | | |
| | | |
| <input type="checkbox"/> Высокий уровень <input type="checkbox"/> Средний уровень <input type="checkbox"/> Низкий уровень | Родитель (законный представитель) | |
| | | |
| | | |
| Социально-педагогические проблемы: | | |
| <input type="checkbox"/> Высокий уровень <input type="checkbox"/> Средний уровень <input type="checkbox"/> Низкий уровень | Ребёнок | |
| | | |
| | | |
| <input type="checkbox"/> Высокий уровень <input type="checkbox"/> Средний уровень <input type="checkbox"/> Низкий уровень | Родитель (законный представитель) | |
| | | |
| | | |

| Социально-трудовые проблемы | | |
|------------------------------------------|-----------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Высокий уровень | Ребёнок | |
| <input type="checkbox"/> Средний уровень | | |
| <input type="checkbox"/> Низкий уровень | | |
| <input type="checkbox"/> Высокий уровень | Родитель (законный представитель) | |
| <input type="checkbox"/> Средний уровень | | |
| <input type="checkbox"/> Низкий уровень | | |
| Социально-правовые проблемы | | |
| <input type="checkbox"/> Высокий уровень | Ребёнок | |
| <input type="checkbox"/> Средний уровень | | |
| <input type="checkbox"/> Низкий уровень | | |
| <input type="checkbox"/> Высокий уровень | Родитель (законный представитель) | |
| <input type="checkbox"/> Средний уровень | | |
| <input type="checkbox"/> Низкий уровень | | |

6. Форма отчёта о реализации ИПР

| № п/п | Перечень направлений | Ответственный (с указанием субъекта системы профилактики) | Ожидаемые результаты | Фактические результаты, содержание деятельности несовершеннолетнего и его семьи, изменения в их пове- дении |
|----------|-------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Предложения по дальнейшей работе

УТВЕРЖДАЮ

Председатель КДН и ЗП _____

« _____ » _____ 20 _____

Дополнение к индивидуальной программе реабилитации и адаптации несовершеннолетнего, находящегося в социально опасном положении, и его семьи

ФИО

| Объект реабилитации | Формы, методы и технологии | Перечень направлений | Сроки | Ответственный | Содержание деятельности несовершеннолетнего и его семьи, изменения в их поведении |
|----------------------------------------------|----------------------------|----------------------|-------|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| Социально-бытовое направление | | | | | |
| Семья | | | | | |
| | | | | | |
| Социально-медицинское направление | | | | | |
| Ребёнок | | | | | |
| | | | | | |
| Родитель (законный представитель) | | | | | |
| | | | | | |
| Социально-психологическое направление | | | | | |
| Ребёнок | | | | | |
| | | | | | |
| Родитель (законный представитель) | | | | | |
| | | | | | |
| Социально-педагогическое направление | | | | | |
| Ребёнок | | | | | |
| | | | | | |
| Родитель (законный представитель) | | | | | |
| | | | | | |

| Объект реабилитации | Формы, методы и технологии | Перечень направлений | Сроки | Ответственный | Содержание деятельности несовершеннолетнего и его семьи, изменения в их поведении |
|------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------|--------------|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| Социально-трудовое направление | | | | | |
| Ребёнок | | | | | |
| | | | | | |
| Родитель (законный представитель) | | | | | |
| | | | | | |
| Социально-правовое направление | | | | | |
| Ребёнок | | | | | |
| | | | | | |
| Родитель (законный представитель) | | | | | |
| | | | | | |

Специалист органа, ответственного за разработку
межведомственной индивидуальной программы
реабилитации и адаптации _____

(_____)

ФИО, должность

3. АНАЛИТИЧЕСКИЙ РАЗДЕЛ

3.1. **Оценка результатов по каждой задаче плана ИПР** (осуществляется в измеряемых/фиксируемых показателях).

Выделяют несколько видов результатов:

- **количественные результаты** (измеряются в единицах измерения) и **качественные** - (показывают, что изменилось: положение, отношения, мнения ит. п.);
- **непосредственные** (наблюдаемые сразу после реализации программы) и проявляющиеся через некоторое время после завершения программы;
- **запланированные** (закладываются на стадии проектирования) и **неожиданные** эффекты, как следствие реализации программы.

Результатом реализации ИПР является решение проблем семьи и, как следствие, социальная адаптация и изменение статуса семьи, ее членов.

Для оценки эффективности реабилитационной программы специалистами используется достаточно распространённый параметрический метод, суть которого сводится к сопоставлению двух групп параметров:

- 1) начальное состояние семьи (на момент проведения первичной диагностики, до начала работы с данной семьёй);
- 2) контрольное состояние семьи (на момент проведения контрольной диагностики, после проведения запланированной работы с семьёй).

В качестве параметров, отражающих состояние семьи, можно использовать:

- наличие или отсутствие в семье той или иной социальной проблемы;
- динамику (изменение) показателей проблемы (характерных признаков, которые выявляются при проведении первичной и уточняющей диагностики и по которым специалист может судить о том, что данная проблема действительно присуща конкретной семье);
- степень преодоления причин социальных проблем, по которым можно судить, справляется ли семья с воздействием на неё потенциально опасных социальных и внутрисемейных факторов.

Так, при оценке эффективности по параметрам наличия или отсутствия в семье той или иной социальной проблемы может быть использован:

- показатель устранения проблемы (при положительной эффективности);
- показатель появления новой проблемы (при отрицательной эффективности);
- показатель стабильности проблемы (при нулевой эффективности).

3.2. **Выводы** (фиксация изменений в соответствии с описанием проблемы).

Критерии и показатели оценки уровня социального благополучия в семье

| Высокий уровень (показатели) | Средний уровень (показатели) | Низкий уровень (показатели) |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Критерий 1. Социально-бытовое благополучие семьи | | |
| <p>Жилое помещение соответствует санитарным нормам, нормам предоставления площади жилого помещения, жилье содержится в чистоте и порядке, семья владеет навыками ведения хозяйства</p> | <p>Состояние жилого помещения удовлетворительное, вместе с тем имеется определенная степень загрязненности и захламленности, помещение может быть приведено в порядок за несколько часов работы, члены семьи пренебрегают правилами, установленными в семье</p> | <p>Отсутствие жилья, ветхое, аварийное жилье, антисанитарное состояние жилого помещения, в семье отсутствуют правила, режим, в доме атмосфера «хаоса»</p> |
| Критерий 2. Социально-медицинское благополучие семьи | | |
| <p>Получение медицинской помощи и физический уход обеспечены в достаточном объеме. Родители своевременно и правильно реагируют на появление признаков заболевания. Члены семьи в целом регулярно проходят профилактические осмотры, не пропускают назначенных визитов к врачу. Обеспечено нормальное питание и соблюдение правил гигиены, аккуратный внешний вид детей. Члены семьи не имеют вредных привычек.</p> | <p>Наличие отдельных проблем. Недостаточные усилия по сохранению здоровья и предотвращению заболеваний. Частые болезни детей. Не выдерживаются сроки иммунизаций. Недостаточное внимание к качеству питания. Несистематическое соблюдение правил гигиены. Одежда не по погоде. Дети не получают профилактической стоматологической помощи. Члены семьи имеют вредные привычки, но без ущерба для нормальной жизнедеятельности.</p> | <p>Минимальное внимание вопросам здоровья и физического ухода. Медицинский и физический уход организован ненадлежащим образом. Имеются потенциальные угрозы жизни и здоровью. Долгое откладывание визита к врачу при болезни ребенка. Ребенку не сделаны прививки. Плохое выполнение рекомендаций врача. Регулярное употребление членами семьи алкоголя, психоактивных веществ, хроническая зависимость. Наличие социально значимых заболеваний. Риски суицидального поведения членов семьи.</p> |

| Высокий уровень (показатели) | Средний уровень (показатели) | Низкий уровень (показатели) |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Критерий 3. Социально-психологическое благополучие семьи | | |
| <p>Психологический климат в семье благоприятный, члены семьи поддерживают друг друга, имеют навыки решения проблем и преодоления стресса; способны предугадывать ситуацию и намечать возможные варианты действий, знают о собственных недостатках и ищут способы компенсировать их</p> | <p>Нарушение взаимоотношений в семье, пренебрежение нуждами ребенка, безрассудные действия во многих второстепенных и одном важном вопросе (например, оставляет ребенка под присмотром друга-алкоголика), ограниченные представления о решении проблем и способах преодоления трудностей, не может просчитать ситуацию даже с посторонней помощью, не имеет представления о собственном стиле решения проблем, семья признает наличие проблем, но не знает как с ними справиться</p> | <p>Неблагоприятный психологический климат в семье, нарушение межличностных отношений, девиантное поведение членов семьи, бродяжничество, конфликтные отношения в семье, нарушение детско-родительских отношений, личностная дезадаптация членов семьи, жестокое обращение в семье, члены семьи неспособны определить возможные варианты действий при решении проблем, не в состоянии справиться со стрессом, не признают наличие у себя слабых сторон</p> |
| Критерий 4. Социально-педагогическое благополучие семьи | | |
| <p>Применение мер воспитания носит систематический и предсказуемый характер. Соответствие принимаемых мер поступку ребенка, его возрасту и обстоятельствам. Случаи, когда меры воздействия применяются под влиянием эмоционального состояния родителя, достаточно редки</p> | <p>Меры воздействия на ребенка не носят достаточно систематического характера. Родители не осознают важность систематичности в воспитании ребенка. Применение мер воспитания иногда происходит под влиянием эмоционального состояния родителя, в некоторых случаях их выбор не соответствует возрасту ребенка и обстоятельствам совершения поступка, неорганизованный досуг несовершеннолетних, недостаточная педагогическая компетентность родителей, низкая мотивация к учебе</p> | <p>Несформированность нравственных норм и ценностей у членов семьи, отсутствие ведущих интересов, бродяжничество, безнадзорность несовершеннолетних, неорганизованный досуг несовершеннолетних, низкая педагогическая компетентность родителей или ее отсутствие, пропуски занятий, нарушение взаимоотношений со сверстниками, учителями, родители не интересуются развитием, успеваемостью ребенка</p> |

| Высокий уровень (показатели) | Средний уровень (показатели) | Низкий уровень (показатели) |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Критерий 5. Социально-трудовое благополучие семьи | | |
| Члены семьи имеют социально одобряемый источник дохода (работа, частное, семейное дело). Доход семьи адекватен и покрывает нужды семьи, семья обеспечена всем необходимым | Не все члены семьи имеют социально одобряемый источник дохода (работа, частное, семейное дело). Доход нерегулярен, имеются серьезные финансовые затруднения | Отсутствие социально одобряемого источника дохода (работа, частное, семейное дело). Отсутствие дохода, либо доход не покрывает потребностей семьи. Семья не обеспечена предметами первой необходимости |
| Критерий 6. Социально-правовое благополучие семьи | | |
| Совершение правонарушения несовершеннолетним носит случайный характер, в семье отсутствует отрицательное влияние на ребенка | Совершение правонарушения носит случайный характер, вместе с тем в семье есть негативный пример со стороны взрослых | Отрицательное влияние на несовершеннолетних, асоциальное окружение, вовлечение несовершеннолетних в противоправные действия отсутствие документов у членов семьи |

Примерный перечень мероприятий органов и учреждений системы профилактики, общественности, направленных на решение проблем несовершеннолетнего, находящегося в социально опасном положении, и его семьи

| Объект реабилитации | Возможные проблемы несовершеннолетнего, находящегося в социально опасном положении, и его семьи | Задачи, выполнение которых способствует решению проблем несовершеннолетнего и его семьи | Перечень мероприятий органов и учреждений системы профилактики, общественности, направленных на решение проблем несовершеннолетнего и его семьи | Субъекты системы профилактики, ответственные за реализацию мероприятия | Содержание деятельности несовершеннолетнего и его семьи, изменений в их поведении |
|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <u>Социально-бытовое направление</u> | | | | | |
| Несовершеннолетний и его семья | Отсутствие/ недостаточность питания, одежды, бытового инвентаря для нормальной жизнедеятельности. Необеспеченность топливом, отсутствие электроэнергии. | Получение материальной помощи. Получение натуральной помощи. Помощь в приобретении домашнего инвентаря, посуды, мебели, белья, одежды | Установление связей с учреждениями и организациями (в том числе и негосударственными, общественными, церковными), способными решить выявленную проблему. Социально-бытовой патронаж. | Учреждения социального обслуживания населения. | Члены семьи прислушиваются (не прислушиваются) к рекомендациям. Заинтересовались (не заинтересовались) предоставленной информацией. Планируют (не планируют, отказались) обратиться за материальной, натуральной помощью |

Социально-медицинское направление

| | | | | | |
|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Несовершеннолетний</p> | <p>Вредные привычки (наркомания, токсикомания, алкоголизм, табакокурение).</p> | <p>Актуализация потребности в здоровом образе жизни. Профилактика вредных привычек. Избавление от вредных привычек. Вовлечение в смыслосодержащий досуг.</p> | <p>Индивидуальные беседы, беседы с ближайшим окружением по формированию мотивации к решению проблемы зависимости, профилактике вредных привычек. Просмотр видеофильмов, организация массовых оздоровительных мероприятий. Содействие в медицинском обследовании и консультировании. Консультирование по принципу «равный равному». Технологии по профилактике употребления психоактивных веществ, в том числе с использованием комплексной программы профилактики наркозависимости, алкоголизма и табакокурения «Сталкер».</p> | <p>Учреждения системы здравоохранения, социального обслуживания населения, образования, учреждения физической культуры и спорта.</p> | <p>Пассивное (активное) участие в беседах, просмотрах видеофильмов, массовых оздоровительных мероприятиях. Прошел (не прошел) медицинское обследование, лечится добровольно (не лечится). Пассивная (активная) реакция на консультирование «равный равному». Высказывания, суждения несовершеннолетнего по поводу наркомании, токсикомании, алкоголизма, табакокурения, подтверждения их поступками (прекращение употребления ребенком алкоголя и курения, снижение уровня употребления алкогольных напитков и сигарет). Несовершеннолетний вовлечен</p> |
|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| | | | | | |
|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | | | | в объединения дополнительного образования, родители приходят на мероприятия поддерживать ребенка. |
| Безответственное отношение к здоровью. | Привлечение несовершеннолетних к организованному смыслодержущему досугу. Оздоровление и укрепление физического здоровья. | Проведение семинаров, бесед, классных часов, просмотров видеофильмов по организации здорового образа жизни. Вовлечение в различные спортивные массовые, досуговые мероприятия. Содействие в организации комплексного медицинского обследования. Использование комплексной программы профилактики наркозависимости, алкоголизма и табакокурения «Сталкер». | Учреждения системы здравоохранения, социального обслуживания населения, образования, физической культуры и спорта. | Пассивное (активное) участие в семинарах, беседах, классных часах, просмотрах видеофильмов, спортивно-массовых досуговых мероприятиях. Снято (не снято) эмоциональное и физическое напряжение подростка. Прошел (не прошел) комплексное медицинское обследование. Высказывания, суждения несовершеннолетнего по поводу оздоровления и укрепления физического здоровья, подтверждения их поступками (посещение спортивных секций, прекращение употребления | |

| | | | | | |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | | | | ребенком алкоголя и курения, снижение уровня употребления алкогольных напитков и сигарет). |
| | Безответственное отношение к отцовству и материнству. | Подготовка детей к сознательному и ответственному отцовству и материнству, их гигиеническое и половое просвещение, профилактика венерических заболеваний и СПИДа | Реализация программ, направленных на сознательное ответственное материнство и отцовство, половое просвещение (например, «Девочка. Девушка. Женщина» и др.). Проведение лекториев, классных часов по организации здорового образа жизни, просмотр видеофильмов. | Учреждения системы здравоохранения, социального обслуживания населения, образования. | Пассивное (активное) участие в программах, лекториях, классных часах, просмотрах видеофильмов по данным вопросам. Высказывания, суждения несовершеннолетнего по поводу отношения к вопросам материнства, отцовства. |
| | Нарушение состояния здоровья несовершеннолетнего, в том числе наличие социально значимых заболеваний. | Осмотр ребенка, постановка первичного диагноза, направление на дополнительное обследование и консультации специалистов в соответствии с показаниями, постановка на диспансерный учет, опреде- | По результатам медицинского осмотра направление несовершеннолетнего на консультации к специалистам и обследование в амбулаторных или стационарных условиях (соматического профиля, психиатрического профиля и | Учреждения системы здравоохранения, социального обслуживания населения, образования. | Пассивное (активное) участие несовершеннолетнего в выполнении врачебных рекомендаций. При наличии заболевания - прошел (не прошел) медицинское обследование, лечится добровольно (не ле- |

| | | | | | |
|--|---------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | ление индивидуального плана наблюдения и реабилитации. | др.). Оценка динамики течения заболевания, эффективности лечения и реабилитации, наступление ремиссии заболевания. При отсутствии заболеваний – проведение профилактических медицинских осмотров, иммунопрофилактики у несовершеннолетнего. Организация и проведение лекториев по здоровому образу жизни, а именно по профилактике табакокурения, алкогольной зависимости, употребления наркотиков, заболеваний, передающихся половым путем, вирусных паразитарных инфекций, соблюдения санитарно-гигиенических норм | | чится). Прошел (не прошел) профилактические медицинские осмотры, иммунопрофилактику Пассивное (активное) участие несовершеннолетнего в лекториях. Мотивация на здоровый образ жизни, прекращение употребления ребенком алкоголя и курения, снижение уровня употребления алкогольных напитков и сигарет, улучшение самочувствия ребенка, полноценная адаптация к нагрузкам (физическим, умственным), активный образ жизни. |
| | Склонности к суицидальному поведению. | Осмотр ребенка, постановка первичного диагноза, опреде- | Проведение систематического диспансерного осмотра детскими | Учреждения системы здравоохранения, образования | Прошел (не прошел) медицинское обследование, лечится |

| | | | | | |
|-------|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | ление индивидуального плана наблюдения и реабилитации | врачами несовершеннолетних с целью диагностики отклонений от нормального поведения, психофизиологического, невrogenного характера. Половое просвещение подростков, решение проблем половой идентификации. | | добровольно (не лечится). Пассивное (активное) участие несовершеннолетнего в лекториях, беседах. |
| Семья | Алкоголизм родителей, употребление наркотических веществ. | Профилактика и избавление от зависимости. Медицинское обследование. Лечение в стационаре или амбулаторно. Привитие навыков ведения здорового образа жизни. | Содействие в медицинском обследовании и лечении. Использование технологии работы с алкоголизированными семьями. Вовлечение в группы анонимных алкоголиков и наркоманов. Индивидуальные беседы, беседы с ближайшим окружением по формированию мотивации к решению проблемы зависимости. Психолого-педагогическое сопровождение семьи (вовлечение в реабилитацион- | Учреждения системы здравоохранения, социального обслуживания населения, образования. | Прошел (не прошел) медицинское обследование, лечится добровольно (не лечится). Вовлечен (не вовлечен) в группы анонимных алкоголиков и наркоманов, в реабилитационные группы, объединения. Родственники изъявили желание (не изъявили желания) помочь семье (в чем конкретно). Пассивное (активное) участие в беседах, массовых оздоровительных мероприятиях. |

| | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | | ные группы, объединения, мероприятия). Социально-медицинский патронаж. | | Снижение уровня употребления алкогольных напитков и сигарет. Прекращение употребления алкоголя и курения. |
| Нарушение здоровья, безответственное отношение к здоровью, в том числе несовершеннолетнего. | Медицинское обследование. Лечение стационарно или амбулаторно. Санитарно-просветительская работа. | Оказание помощи в медицинском обследовании и лечении. Содействие в прохождении лечения в стационаре или амбулаторно. Содействие в получении медицинского полиса, других медицинских документов. Оказание помощи в консультации врача Участие в родительских клубах с проведением мероприятий, лекториев, направленных на привитие здорового образа жизни (планирование семьи, гигиена питания, жилища, профилактика вредных привычек и др.). Организация социально- | Учреждения системы здравоохранения, социального обслуживания населения, образования. | Прошел (не прошел) медицинское обследование, лечится добровольно (не лечится). Проведена консультация врачом. Получен медицинский полис, все необходимые документы. Активное (пассивное) участие в родительских клубах, лекториях по данному вопросу. Участие в жизни ребенка, исполнение рекомендаций врачей-педиатров и иных детских специалистов. Здоровый образ жизни. | |

| | | | | | |
|--|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | | медицинского патронажа. | | |
| | Наличие заболеваний у родителей, в том числе, социально значимых. | Направление на амбулаторное или стационарное лечение согласно заболеванию, консультация узких специалистов. | Организация направления родителей несовершеннолетних на обследование и лечение согласно заключению врачей, в том, числе, психиатров, наркологов, диспансерное наблюдение по заболеванию. Социально-медицинский патронаж. | Учреждения системы здравоохранения, социального обслуживания населения, образования. | Прошел (не прошел) медицинское обследование, лечится добровольно (не лечится). Является (не является) на контрольные осмотры согласно плана диспансерного наблюдения. Здоровый образ жизни. |

Социально-психологическое направление

| | | | | | |
|---------------------------|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Несовершеннолетний | Нарушение целеполагания. | Прояснение жизненных целей несовершеннолетнего. Отработка умений постановки целей, перехода от намерений к действиям. Развитие способности планирования своего жизненного пути. | Проведение диагностики, направленной на изучение осмысленности жизни, основных целей в жизни, в которой могут быть использованы следующие методики: опросник ценностей, разработанный Ш. Шварцем для изучения ценностей личности: оказывающих наибольшее влияние на всю личность. Тест смысло-жизненных ориентаций | Учреждения системы социального обслуживания населения, образования | Применение подростком навыков конкретизации цели, умения разбивать достижение результатов на этапы. Переход от намерений к действиям. |
| | | | | | |

| | | | | | |
|--|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | | (Д.А. Леонтьев), адаптированная версия теста | | |
| | | | «Цель в жизни» Джеймса Крамбо и Леонарда Махо- лика и др. Пси- хокоррекционные технологии с ис- пользованием ко- гнитивных и по- веденческих тех- ник, направлен- ных на развитие навыков поста- новки и достиже- ния целей. | | |
| | Проявления агрес- сии. | Формирование адекватного уровня само- оценки. Повышение качества ком- муникативных навыков. Обучение навыкам кон- троля и управ- ления соб- ственной агрессией (навыкам са- морегуляции), приемлемым способам вы- ражения агрес- сии. Снижение уровня лич- ностной тре- | Проведение диа- гностики направ- ленной на выяв- ление высокого уровня агрессии, где используются личностные шка- лы измерения агрессии, опрос- ные методы изу- чения агрессии, проективные ме- тоды, например: Опросник уровня агрессивности Басса – Перри, Опросник прово- кации агрессии О'Коннера, Мето- дика диагностики реакции гнева Новако, Шкала враждебно- | Учреждения системы со- циального об- служивания населения, образования | Добровольное участие в проце- дуре диагности- ки. Снижение ча- стоты агрессив- ных проявлений в поведении подростка. Повышение уровня само- оценки. Снижение уров- ня личностной тревожности. |

| | | | | | |
|--|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | <p>возности.</p> | <p>сти Кука – Медли, проективная методика «Кактус» (автор – М.А.Панфилова); диагностика уровня самооценки и уровня личностной тревожности.</p> <p>Проведение тренингов антиагрессивности и уверенности.</p> <p>Групповые коррекционные занятия с несовершеннолетними, направленные на снижение уровня проявления агрессии.</p> | | |
| | <p>Вредные привычки (наркомания, токсикомания, алкоголизм, табакокурение).</p> | <p>Формирование индивидуального навыка уверенного поведения в сложных ситуациях.</p> <p>Развитие системы мировоззрения и иерархической системы ценностей, как системы определяющей жизненные позиции, реализующиеся в по-</p> | <p>Комплексная программа «Сталкер» направленная на профилактику наркозависимости, алкоголизма и табакокурения, для работы с детьми среднего и старшего школьного возраста включающая в себя:</p> <p>Диагностику, позволяющую определить информированность подростков, их отно-</p> | <p>Учреждения системы социального обслуживания населения, образования, здравоохранения</p> | <p>Высказывания суждений несовершеннолетнего по поводу наркомании, токсикомании, алкоголизма, табакокурения, подтверждение их поступками (прекращение употребления подростком алкоголя и отказ от курения).</p> |

| | | | | | |
|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| | | <p>ведении.</p> <p>Формирование эмоциональной, когнитивной и поведенческой установки по неприятию употребления ПАВ.</p> <p>Развитие коммуникативных навыков.</p> <p>Развитие самосознания, индивидуальных особенностей.</p> <p>Осознание причинно-следственных связей, лежащих в основе взаимодействия людей и общества.</p> | <p>шение к психоактивным веществам, предпочитаемые стратегии поведения;</p> <p>тренинговые занятия, направленные на выработку навыков уверенного поведения в проблемных ситуациях, создание условий для личностного роста подростков;</p> <p>психофизиологический тренинг, осуществляемый при помощи программы «Комфорт» и направленный на повышение стрессоустойчивости при возрастных и кризисных стрессовых нагрузках.</p> <p>Для обеспечения адекватного поведения при стрессах, активного противодействия им, снижение физиологических затрат и расширения спектра эффективных поведенческих стратегий.</p> | | |
|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|

| | | | | |
|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Виктимное поведение несовершеннолетних.</p> | <p>Предупреждение преступлений в отношении несовершеннолетних. Формирование безопасного поведения детей</p> | <p>Памятки, правовые уроки «Если ты попал в трудную ситуацию», «11 «НЕ» для твоей безопасности», «Осторожно: вымогательство», «Виды насилия и как они проявляются», «Как избежать негативного давления сверстников», «Скажи: нет насилию»</p> | <p>Учреждения системы образования.</p> | <p>Пассивное (активное) участие в беседах, правовых уроках.</p> |
| <p>Склонность к суицидальному поведению</p> | <p>Определение степени выраженности суицидальных намерений. Изучение психологического своеобразия подростков, особенностей их жизни и воспитания, отношения к учению, профессиональной направленности, особенностей эмоционального развития. Выявление проблем семейного воспитания.</p> | <p>Психологическая диагностика на определение степени выраженности суицидальных намерений, необходимости комплексного сопровождения, стратегий психологической помощи. Реализация основных и дополнительных профилактических программ, разработанных с учетом возраста несовершеннолетних: «Здоровье», «Твой выбор», «Не допустить беды», «Все цвета, кроме чер-</p> | <p>Учреждения системы социального обслуживания населения, образования.</p> | <p>Добровольное участие в процедуре диагностики. Участие в профилактических программах, консультациях, тренингах.</p> |

| | | | | | |
|--|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| | | | <p>ного», «Полезные привычки. Полезные навыки. Полезный выбор», «Все, что тебя касается» и др. Индивидуальные (групповые) психологические консультации по проблемам психоэмоционального и социального развития подростков. Выявление проблем семейного воспитания, психологическое консультирование с целью помочь ребенку справиться в проблемах. Реализация индивидуальной и групповой психологической коррекции. Информирование детского</p> | | |
|--|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|

| | | | | | |
|--|--|--|------------------------|--|--|
| | | | теле- фоне доверия. | | |
|--|--|--|------------------------|--|--|