

УТВЕРЖДЕН
на заседании Комиссии по делам
несовершеннолетних и защите
их прав при Правительстве
Республики Марий Эл
28 августа 2020 г.

**Алгоритм выявления на раннем этапе семей, находящихся
в социально опасном положении, и дальнейших действий органов
и учреждений системы профилактики безнадзорности
и правонарушений несовершеннолетних**

1. Алгоритм выявления на раннем этапе семей, находящихся в социально опасном положении, и дальнейших действий органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних (далее - Алгоритм) разработан в соответствии с Федеральным законом от 24 июня 1999 г. № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних».

2. Алгоритм разработан в целях выявления на раннем этапе семей, находящихся в социально опасном положении, и является дополнением к Порядку межведомственного взаимодействия органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних Республики Марий Эл по выявлению и организации индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними и (или) семьями, находящимися в социально опасном положении, утвержденному на заседании Комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав при Правительстве Республики Марий Эл 28 января 2019 г.

3. Выявление на раннем этапе и учет семей, находящихся в социально опасном положении, (социальное неблагополучие) - комплекс профессиональных действий органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних (далее – органы и учреждения системы профилактики) по установлению факторов социального риска, угрожающих благополучию, здоровью и жизни несовершеннолетних и обуславливающих необходимость вмешательства с целью нормализации ситуации, устранения причин и условий неблагополучия.

Критерии социального неблагополучия:

- асоциальное поведение;
- ненадлежащее исполнение или не исполнение родительских обязанностей по воспитанию, обучению и (или) содержанию детей;

- жестокое обращение, физическое, психическое насилие в семье.

4. Определить социальное неблагополучие позволяет наличие следующих факторов социального риска в семье:

1) социально-экономические (низкий материальный уровень жизни, нерегулярные доходы, плохие жилищные условия, сверхвысокие доходы также могут являться фактором риска);

2) медико-социальные (инвалидность или хронические заболевания членов семьи, вредные условия работы родителей (законных представителей) – особенно матери, пренебрежение санитарно-гигиеническими нормами);

3) социально-демографические (неполная, многодетная семья, семьи с повторными браками и сводными детьми, семья «маленькая мама» (несовершеннолетние матери), семьи выпускников интернатных учреждений);

4) социально-психологические (семьи с эмоционально-конфликтными отношениями супругов, родителей и детей, деформированными ценностными ориентациями);

5) психолого-педагогические (семьи с низким общеобразовательным уровнем, педагогически некомпетентные родители);

6) криминальные (алкоголизм, наркомания, аморальный образ жизни, семейное насилие, наличие судимых членов семьи, разделяющих традиции и нормы преступной субкультуры).

Наличие того или иного фактора социального риска не означает обязательно возникновения социального неблагополучия, но указывает на большую степень его вероятности, которая возрастает по мере увеличения числа факторов социального риска семьи (например, семья неполная, многодетная, малообеспеченная).

Диагностика негативного влияния семьи на благополучие и жизнь ребенка является обязательным условием выявления социального неблагополучия с целью профилактики социального сиротства.

5. Используя инструменты для выявления социального неблагополучия, уровня безопасности и благополучия ребенка (таблица № 1 «оценка безопасности ребенка»), можно сделать заключение о степени необходимости вмешательства в решение проблем семьи и ребенка с целью профилактики социального сиротства.

Таблица № 1 «Оценка безопасности ребенка»

Критерии	Показатели благополучия ребенка	Баллы
Внешний вид	Соответствует возрасту и нормам развития ребенка	5
	Печальный или уставший внешний вид	4
	Неряшливость, санитарно-гигиеническая запущенность	3
	Задержка речевого и моторного развития	2

	Задержка роста, низкая масса тела	1
Здоровье	Ребенок здоров	5
	Частые вялотекущие хронические и инфекционные заболевания	4
	Психоз, невроз, депрессия, энурез, гиперактивность, нервные тики, сосание пальца, раскачивание	3
	Задержка умственного развития, отставание в развитии	2
	Подростковый алкоголизм, наркомания	1
Безопасность	Ребенку ничего не угрожает	5
	Эмоциональное насилие, унижение достоинства ребенка	4
	Физическое насилие: следы от ударов ремнем, синяки	3
	Склонность к обморокам, головокружению вследствие постоянного недоедания	2
	Травмы, сопряженные с риском для жизни (ожоги, гематомы от ударов, раны, нанесенные колющими и режущими предметами)	1
Навыки социальной коммуникации	Соблюдение правил хорошего тона	5
	Непослушание, упрямство	4
	Трудности при вступлении в контакт с незнакомыми людьми	3
	Привлечение внимания любым способом	2
	Неадекватное ситуации поведение	1
Школьная успеваемость	Хорошая	5
	Удовлетворительная	4
	Пропускает школу, уклоняется от учебы	3
	Остается на второй год	2
	Бросил школу	1
Внешкольное общение	Включен во внеурочную деятельность	5
	Несистемное досуговое общение по интересам	4
	Пустое времяпровождение	3
	Асоциальные группы с ориентацией на употребление спиртных напитков и драки	2
	Криминогенные группы, состоящие на учете в ПДН и КДНиЗП	1
Жизненные цели	Жизненные планы определены	5
	Позитивное отношение к будущему, но жизненные планы не определены	4
	Отсутствие целей	3

	Цели примитивные, носят негативную окраску	2
	Асоциальные и низменные цели	1
Эмоциональное состояние	Уравновешенность психики	5
	Личностная тревожность	4
	Проявление агрессии и импульсивности, которая сменяется апатией. Подавленное состояние	3
	Склонность к уединению, состояние аутизма	2
	Депрессия, суцидальные попытки или угрозы	1
Отношения в семье	Постоянная поддержка родителей, разумная требовательность, атмосфера доверия	5
	Слепая любовь, гиперопека, симбиоз	4
	Отсутствие совместных занятий с родителями, доброжелательные отношения, но каждый сам по себе	3
	Отчужденность, эмоциональная холодность в отношениях с родителями, отсутствие привязанности	2
	Хронические конфликты, различные формы насилия, чувство стыда за своих родителей	1
Нарушения поведения	Поведение соответствует возрасту	5
	Удовлетворительное поведение. Неадекватные реакции на замечания взрослых	4
	Хулиганство, агрессивность, регрессивное поведение	3
	Уход из дома, аддиктивное поведение (игромания, курение и прочее)	2
	Правонарушения (кражи, вымогательство, проституция и прочее)	1

Показатель уровня социального неблагополучия несовершеннолетнего определяется суммой баллов по всем критериям:

- сумма баллов ниже 25 - высокий уровень социального неблагополучия несовершеннолетнего, предполагает принадлежность ребенка к группе повышенного риска (чем меньше баллов, тем выше риск);

- сумма баллов от 26 до 36 - средний уровень социального неблагополучия ребенка (определяется в пределах допустимой нормы);

- сумма баллов более 37 - низкий уровень социального неблагополучия ребенка (чем больше баллов, тем устойчивее благополучие).

6. Выявление семей с несовершеннолетними детьми, находящихся на ранней стадии социального неблагополучия, осуществляют специалисты организаций социального обслуживания населения, медицинских и образовательных организаций, органов внутренних дел:

- в ходе исполнения основной служебной деятельности;
- в ходе проведения межведомственных мероприятий (рейдов, плановых проверок) по профилактике безнадзорности несовершеннолетних и социального сиротства;
- в ходе рассмотрения сообщений.

7. В выявлении принимают участие.

Органы управления здравоохранением и медицинские организации.

Медицинские организации, находящиеся в ведении Министерства здравоохранения Республики Марий Эл (врач-педиатр участковый, медицинская сестра педиатрического участка), при посещении детей на дому и на приеме в поликлинике и выявлении в семье фактов неблагополучия ребенка незамедлительно направляют информацию в комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав муниципальных районов и городских округов Республики Марий Эл (далее – муниципальная КДНиЗП).

Врач-педиатр участковый, медицинская сестра педиатрического участка ведут учет социально-неблагополучных семей; осуществляют контроль за выполнением родителями (законными представителями) данных им рекомендаций по уходу за ребенком и за проведением лечения в случае болезни.

При выявлении медицинскими работниками несовершеннолетних с признаками жестокого обращения, физического, психического и сексуального насилия над ними, непринятия родителями (законными представителями) своевременных мер по лечению ребенка, информацию незамедлительно передают в органы внутренних дел, муниципальную КДНиЗП, органы опеки и попечительства, которыми принимаются меры в пределах компетенции с целью нормализации ситуации, устранения причин и условий социального неблагополучия.

В случае установления признаков совершения в отношении несовершеннолетних тяжких и особо тяжких преступлений, их безвестного исчезновения, а также иных, вызвавших общественный резонанс происшествий с участием несовершеннолетних, медицинские работники незамедлительно информируют дежурного по следственному управлению Следственного комитета Российской Федерации по Республике Марий Эл для организации уголовного преследования виновных лиц.

При выявлении сведений о наличии заболевания родителей (законных представителей), препятствующих выполнению ими родительских обязанностей по содержанию, обучению и воспитанию ребенка, медицинские работники сообщают в органы опеки и попечительства:

- о единственном или обоих родителях-инвалидах 1-2 группы, которые не могут самостоятельно осуществлять уход и воспитание ребенка;

- о случаях длительной и тяжелой болезни обоих или единственного родителя (законного представителя);

- о родителе-наркомане, токсикомане, злоупотребляющем спиртными напитками;

- о родителе (законном представителе), имеющем психическое заболевание, при котором он признан недееспособным или ограниченно дееспособным либо который в силу заболевания не может самостоятельно осуществлять уход и воспитание ребенка;

- о родителе (законном представителе), имеющем онкологическое заболевание.

При выявлении несовершеннолетних, употребляющих спиртные напитки, наркотические и другие психоактивные средства, медицинские работники информируют муниципальную КДНиЗП, органы внутренних дел.

Органы, осуществляющие управление в сфере образования, образовательные организации (дошкольные, общеобразовательные, профессиональные образовательные организации) незамедлительно информируют:

- о всех случаях противоправного поведения несовершеннолетних, о безнадзорных и беспризорных детях - органы внутренних дел;

- о жестоком обращении с детьми, о подозрении на физическое или сексуальное насилие, о лицах, вовлекающих несовершеннолетних в совершение правонарушений и преступления - органы внутренних дел, следственное управление Следственного комитета Российской Федерации по Республике Марий Эл;

- о семьях, где есть несовершеннолетние, оставшиеся без попечения родителей (законных представителей), либо находящиеся в обстановке, представляющей угрозу их жизни, здоровью или препятствующей их воспитанию - органы опеки и попечительства;

- о семьях, где несовершеннолетние нуждаются в обследовании, наблюдении или лечении, в том числе наблюдении и лечении в связи с употреблением спиртных напитков, наркотических, токсических и психоактивных средств - органы здравоохранения;

- о безнадзорных и беспризорных несовершеннолетних, о семьях, находящихся в социально опасном положении, о жестоком обращении с детьми, о подозрении на физическое или сексуальное насилие; о несовершеннолетних, не посещающих либо систематически

пропускающих занятия в образовательной организации по неуважительным причинам - муниципальные КДНиЗП.

В образовательных организациях функции выявления на раннем этапе семей, находящихся в социально опасном положении, возложены на воспитателей дошкольных организаций, классных руководителей образовательных организаций, кураторов групп профессиональных образовательных организаций, которые, непосредственно общаясь, воспитывая и обучая ребенка, замечают сложности и проблемы, существующие в его поведении и жизни (следы побоев, ухудшение самочувствия, не обоснованное имеющимся заболеванием, неряшливость ребенка, неуспеваемость по учебным предметам и др.)

Воспитатель дошкольной образовательной организации по факту выявленного высокого уровня социального неблагополучия несовершеннолетнего обращается к инспектору по охране прав детства либо воспитателю, на которого возложены данные обязанности. Инспектор по охране прав детства либо воспитатель, на которого возложены данные обязанности, рассматривает вопрос о постановке несовершеннолетнего, находящегося в социально опасном положении, на внутренний учет в дошкольной образовательной организации. В случае постановки несовершеннолетнего на внутренний учет в дошкольной образовательной организации, разрабатывается план индивидуальной профилактической работы, который утверждается руководителем организации.

С целью профилактики социального неблагополучия воспитателями дошкольной образовательной организации проводится работа по повышению педагогической грамотности родителей (законных представителей), включение их в деятельность дошкольной организации. С семьями проводятся индивидуальные консультации, анкетирование, обследование жилищно-бытовых условий. Члены семей с высоким уровнем социального неблагополучия несовершеннолетнего привлекаются к участию в общественной жизни дошкольной организации: родительские собрания, конкурсы для детей и родителей, выставки поделок, праздники и развлечения, спортивные соревнования и другие мероприятия.

Классные руководители общеобразовательной организации, кураторы групп профессиональной образовательной организации по факту выявленного высокого уровня социального неблагополучия несовершеннолетнего ходатайствуют перед Советом профилактики образовательной организации о необходимости оказания помощи в виде адресных, индивидуальных социально-психолого-педагогических услуг несовершеннолетнему и его семье. Совет профилактики решает вопрос о постановке обучающегося на внутренний учет, заключает с родителями (законными представителями) обучающегося соглашение о сотрудничестве в процессе воспитания и коррекции поведения обучающегося.

Работу по профилактике с обучающимися с высоким уровнем социального неблагополучия организует координатор – социальный педагог. Он собирает консилиум, целью которого является разработка индивидуального пакета услуг для несовершеннолетнего и его семьи. Составляется индивидуальный план сопровождения обучающегося, который в дальнейшем обсуждается с родителями (законными представителями) и подростком. По решению консилиума в каждом выявленном случае высокого уровня социального неблагополучия несовершеннолетнего назначается куратор случая. Куратором случая может быть социальный педагог, классный руководитель общеобразовательной организации, куратор группы профессиональной образовательной организации. Куратор случая организует и координирует деятельность всех специалистов по коррекции поведения обучающегося.

Педагог-психолог проводит диагностику, выявляет проблемы несовершеннолетнего, дает рекомендации учителям-предметникам по осуществлению педагогической поддержки обучающегося, консультирует семью, разрабатывает и реализует индивидуальные и групповые программы, необходимые для коррекции поведения несовершеннолетнего. Классный руководитель общеобразовательной организации, куратор группы профессиональной образовательной организации помогает обучающемуся выстроить отношения с одноклассниками, поощряет его активность во внеурочной деятельности.

Социальный педагог помогает подростку в организации его занятости в системе дополнительного образования и в каникулярное время, осуществляет правовое консультирование обучающегося и его родителей (законных представителей). Учителя-предметники помогают обучающемуся определиться с его учебными и профессиональными интересами, выявляют его склонности и способности, поддерживают учебную мотивацию и познавательный интерес.

Органы внутренних дел.

Сотрудники органов внутренних дел при выявлении несовершеннолетнего, находящегося в социально-опасном положении, обязаны:

1. При необходимости вызвать выездную бригаду скорой медицинской помощи либо доставить в ближайшую медицинскую организацию, оказать первую медицинскую помощь; установить личность несовершеннолетнего, незамедлительно сообщить в дежурную часть территориального органа МВД России.

2. Проинформировать в течение 24 часов с момента получения информации о происшествии с участием несовершеннолетнего муниципальную КДНиЗП, органы опеки и попечительства.

3. При установлении факта нахождения ребёнка в обстановке, угрожающей его жизни и здоровью, совместно со специалистом органа

опеки и попечительства организовать первичное обследование условий проживания и воспитания ребенка, составить акт обследования семейно-бытовых условий жизни несовершеннолетнего.

В случае выявления угрозы для жизни и (или) здоровья ребенка незамедлительно оказать содействие органу опеки и попечительства в отобрании ребёнка у родителей (законных представителей) в порядке, предусмотренном Семейным кодексом Российской Федерации.

4. На подкинутых или заблудившихся детей составить акт о выявлении подкинутого или заблудившегося ребенка, копию которого в течение 5 суток направить в специализированное учреждение для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации, в орган управления социальной защитой населения; подготовить рапорт на имя руководителя территориального органа МВД России, осуществить его регистрацию в КУСП территориального органа ОВД.

5. При наличии фактов, свидетельствующих о неисполнении или ненадлежащем исполнении родителями (законными представителями) несовершеннолетнего обязанностей по содержанию, обучению и воспитанию, защите прав и интересов своего ребенка (детей) составить протокол об административном правонарушении, предусмотренном ст. 5.35 КоАП РФ.

6. Поставить на учёт родителей (законных представителей), не исполняющих или исполняющих ненадлежащим образом обязанностей по воспитанию, обучению и (или) содержанию детей и (или) отрицательно влияющих на их поведение либо жестоко обращающихся с ними.

7. Направить информацию о постановке на учёт родителей (законных представителей), не исполняющих или исполняющих ненадлежащим образом обязанностей по воспитанию, обучению и (или) содержанию детей и (или) отрицательно влияющих на их поведение либо жестоко обращающихся с ними в муниципальную КДНиЗП по месту фактического жительства родителей (законных представителей) в течение 10 дней с момента постановки на профилактический учет вышеуказанных родителей.

8. Внести в уполномоченные органы и учреждения предложения о применении мер воздействия, предусмотренных законодательством Российской Федерации и (или) законодательством Республики Марий Эл, в отношении родителей или иных законных представителей несовершеннолетнего либо должностных лиц, по вине которых несовершеннолетний оказался в обстановке, представляющей угрозу его жизни или здоровью.

Уголовно-исполнительные инспекции

При выявлении несовершеннолетних с высоким уровнем социального неблагополучия, а также фактов неисполнения или ненадлежащего исполнения родителями (законными представителями) обязанностей по содержанию, обучению и воспитанию ребенка,

неудовлетворительных материально-бытовых условий проживания несовершеннолетнего - информируют органы опеки и попечительства, социальной защиты населения.

При наличии фактов, свидетельствующих о неисполнении или ненадлежащем исполнении родителями (законными представителями) несовершеннолетних обязанностей по содержанию, обучению и воспитанию детей, направляют информацию в органы внутренних дел для рассмотрения вопроса о привлечении родителей (законных представителей) к административной ответственности.

Органы управления социальной защитой населения и организации социального обслуживания (комплексные центры социального обслуживания населения, центры психолого-педагогической и социальной помощи населению, социально-реабилитационные центры для несовершеннолетних).

При поступлении сигнала о нахождении несовершеннолетнего в обстановке, представляющей угрозу его жизни, здоровью или препятствующей его воспитанию, организация социального обслуживания незамедлительно проводит первичное обследование условий жизни и воспитания несовершеннолетнего для получения объективных сведений о ситуации в семье, составляет акт обследования условий жизни несовершеннолетнего и его семьи с выводами о наличии угрозы для жизни и (или) здоровья ребенка.

В случае выявления угрозы для жизни и (или) здоровья ребенка акт направляется в орган опеки и попечительства, орган внутренних дел и муниципальную КДНиЗП по месту нахождения несовершеннолетнего.

При отсутствии угрозы для жизни и (или) здоровья ребенка и необходимости изъятия его из семьи акт обследования направляется в муниципальную КДНиЗП.

8. Дальнейшая деятельность органов и учреждений системы профилактики по организации индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними и (или) семьями, находящимися в социально опасном положении, осуществляется согласно Порядку межведомственного взаимодействия органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних Республики Марий Эл по выявлению и организации индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними и (или) семьями, находящимися в социально опасном положении.