

Алгоритм взаимодействия Государственного автономного учреждения
Тюменской области «Областной центр профилактики и реабилитации»
с комиссиями по делам несовершеннолетних и защите их прав муниципальных
образований Тюменской области по реализации
ПРОЕКТА СЕМЕЙНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ «СЕМЕЙНЫЙ КОВЧЕГ»

1. Решение о направлении семьи на реабилитацию оформляется постановлением муниципальной комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав (далее - КДНиЗП)

2. Государственное автономное учреждение Тюменской области «Областной центр профилактики и реабилитации» (далее - ГАУ ТО «ОЦПР») за месяц до планируемого заезда направляет информационные письма заместителям глав по социальным вопросам муниципальных образований (председателям КДНиЗП) о датах и сроках проведения реабилитационных заездов, с указанием перечня необходимых документов для оформления семьи на реабилитацию, детей в образовательные учреждения, а также форму заявки на участие в реабилитационном проекте.

Заявка должна содержать в себе следующие данные:

- ✓ Ф.И.О. и даты рождения всех членов семьи;
- ✓ Последнее место работы родителей;
- ✓ Какое образовательное учреждение посещают дети;
- ✓ Проблематика семьи;
- ✓ Состоят ли родители на учете у врача психиатра-нарколога (если состоят, то указать диагноз специальным шифром);
- ✓ Наличие у детей вредных привычек (чрезмерное увлечение компьютером или смартфоном, употребление ПАВ, агрессия, драки и т.д.)
- ✓ Наличие инвалидности, а так же нарушения психического/физического развития у детей;
- ✓ Номер ID в областном межведомственном программном комплексе «Банк данных семей и несовершеннолетних (далее - Банк данных). Если с семьей ранее не была организована индивидуальная профилактическая работа на основе Банка данных на ближайшем заседании рассмотреть вопрос о внесении информации о семье в Банк данных.

3. КДНиЗП муниципального образования в сроки, указанные в письме, направляет в ГАУ ТО «ОЦПР»:

3.1 Заявку на семью.

3.2 Акт обследования условий жизни семьи с указанием причин трудной жизненной ситуации или социально опасного положения.

3.3 Данные закреплённого за семьей куратора в Банке данных для взаимодействия в период реабилитации и во время постреабилитационного сопровождения.

3.4 Подробную характеристику семьи (форма свободная), которая будет содержать следующую информацию:

- социальные особенности семьи,
- психологические характеристики семьи,
- оценка влияния семьи на ребенка,
- описание работ, проведенных с семьей и их результат.

3. Для участия в проекте «Семейный ковчег» семья принимается при наличии следующих документов:

РОДИТЕЛИ

- Паспорт
- Страховой медицинский полис
- СНИЛС
- Результаты клинических исследований – общий анализ крови, биохимия стандарт, общий анализ мочи, кровь на RW, кровь на гепатит (В, С), флюорография органов грудной клетки, ЭКГ
- Документ об образовании
- Справка о санэпидблагополучии

ДЕТИ

- Свидетельство о рождении/паспорт
 - Страховой медицинский полис
 - СНИЛС
 - Медицинская карта из образовательного учреждения (школа, детский сад)
 - Личное дело (школьники) и справка образовательного учреждения, где обучается ребенок, с указанием формы обучения
 - Медицинская справка по форме 079-у, заверенная печатью медицинского учреждения
 - Табель текущих оценок (представляется из учебного заведения, заверяется его руководителем)
 - Характеристика несовершеннолетнего (заполняется в свободной форме представителем учебного заведения, заверяется его руководителем).
 - Справка о санэпидблагополучии
4. При поступлении на реабилитацию семья должна иметь при себе необходимую для реабилитации одежду (с учетом сезонных изменений) и средства личной гигиены в соответствии с перечнем (Приложение 1).
 5. По окончании стационарной реабилитации ГАУ ТО «ОЦПР» направляет официальным письмом в КДНиЗП:
 - Заключение по результатам психолого-педагогического наблюдения
 - Заключение по результатам медицинского наблюдения
 6. Семье на руки выдаётся пакет документов содержащий:
 - Акт выполненных работ по договору на оказание реабилитационной помощи семье
 - Результаты стратегического планирования семьи, оформленные в дорожную карту, содержащую контактные данные закрепленного специалиста по работе с семей от ГАУ ТО «ОЦПР», вакансии, доступные для трудоустройства, адреса групп терапевтических сообществ, памятку по финансовой грамотности, рекомендации специалистов ГАУ ТО «ОЦПР».

Постреабилитационное сопровождение осуществляется в течение трех лет по окончании реабилитации. В постреабилитационный период, ежеквартально не позднее 5 числа месяца, следующего за отчетным, КДНиЗП муниципального образования направляет в ГАУ ТО «ОЦПР» отчет по индивидуальному сопровождению семьи, с целью определения динамики жизни семьи в постреабилитационный период (Приложение 2). Также данные о реализации индивидуального сопровождения и проведенных мероприятиях отражаются ответственными специалистами муниципального образования в Банке данных.

Перечень необходимых вещей и предметов личной гигиены для детей участников в проекте «Семейный ковчег»

1. Спортивная одежда
1. Домашняя одежда (халат, трико)
2. Нижнее белье
3. Футболки
4. Рубашка
5. Брюки, джинсы
6. Вечерняя одежда
7. Верхняя одежда по сезону
8. Теплая кофта
9. Варезки, перчатки
10. Носки
11. Нательное белье
12. Спортивная обувь – 2 пары
13. Тапочки
14. Обувь для бани (резиновая)
15. Уличная обувь (теплые сапоги, ботинки и т.д.)
16. Головной убор
17. Большое банное полотенце
18. Шампунь, мыло, зубная паста, зубная щетка и т.д. (на 6 месяцев)
19. Средства личной гигиены
20. Порошок стиральный, мыло хозяйственное
21. Канцелярские товары для школьных занятий (ручки, карандаши простые, резинка, линейка, транспортир, тетради, альбом и т.д).

Перечень необходимых вещей и предметов личной гигиены для участников проекта «Семейный ковчег»

1. Спортивная одежда
2. Домашняя одежда (халат, трико)
3. Нижнее белье
4. Футболки
5. Рубашка
6. Брюки, джинсы.
7. Верхняя одежда по сезону
8. Теплая кофта
9. Носки
10. нательное белье
11. Спортивная обувь – 2 пары
12. Тапочки
13. Обувь для бани (резиновая)
14. Обувь на выход (туфли)
15. Одежда на выход
15. Головной убор (шапка, панама, кепка)
16. Большое банное полотенце
17. Купальник
18. Шампунь, мыло, зубная паста, зубная щетка и т.д. (на 6 месяцев)
19. Средства личной гигиены
20. Порошок стиральный, мыло хозяйственное

Отчет

по индивидуальному сопровождению семьи, прошедшей курс социальной реабилитации в
ГАУ ТО «Областной центр профилактики и реабилитации» в рамках проекта
«Семейный ковчег»

Ф.И.О. всех членов семьи

за _____ квартал 20 ____ года.

Доводим до Вашего сведения, что программа индивидуального сопровождения выполняется в полном (не полном) объеме (нужное подчеркнуть).

Программа выполнена не в полном объеме по причинам:

В настоящее время в семье наблюдаются положительные/отрицательные изменения (нужное подчеркнуть):

Родители трудоустроены да/нет (указать место работы)

Дети посещают образовательные учреждения да/нет (указать какие)

За отчетный период:

Наличие рецидивов по правонарушениям (привлечение родителей к административной ответственности) - да/нет - (нужное подчеркнуть, при наличии - указать дату рецидива и статью) _____

Наличие рецидивов у родителей по употреблению ПАВ - да/нет - (нужное подчеркнуть, при наличии - указать дату рецидива и объект употребления) _____

Наличие признаков девиантного поведения у детей (пропуски уроков, бродяжничество, попытка суицида и т.д.) - да/нет - (нужное подчеркнуть, при наличии - указать дату рецидива и вид девиантного поведения) _____

Данные о реализации программы занесены в Банке данных - да /нет (нужное подчеркнуть)

Куратор _____ / _____

Заместитель председателя КДН и ЗП _____ / _____

Примечание: Информационное письмо направляется в ГАУ ТО «ОЦПР» не позднее 5 числа месяца следующего за отчетным кварталом