
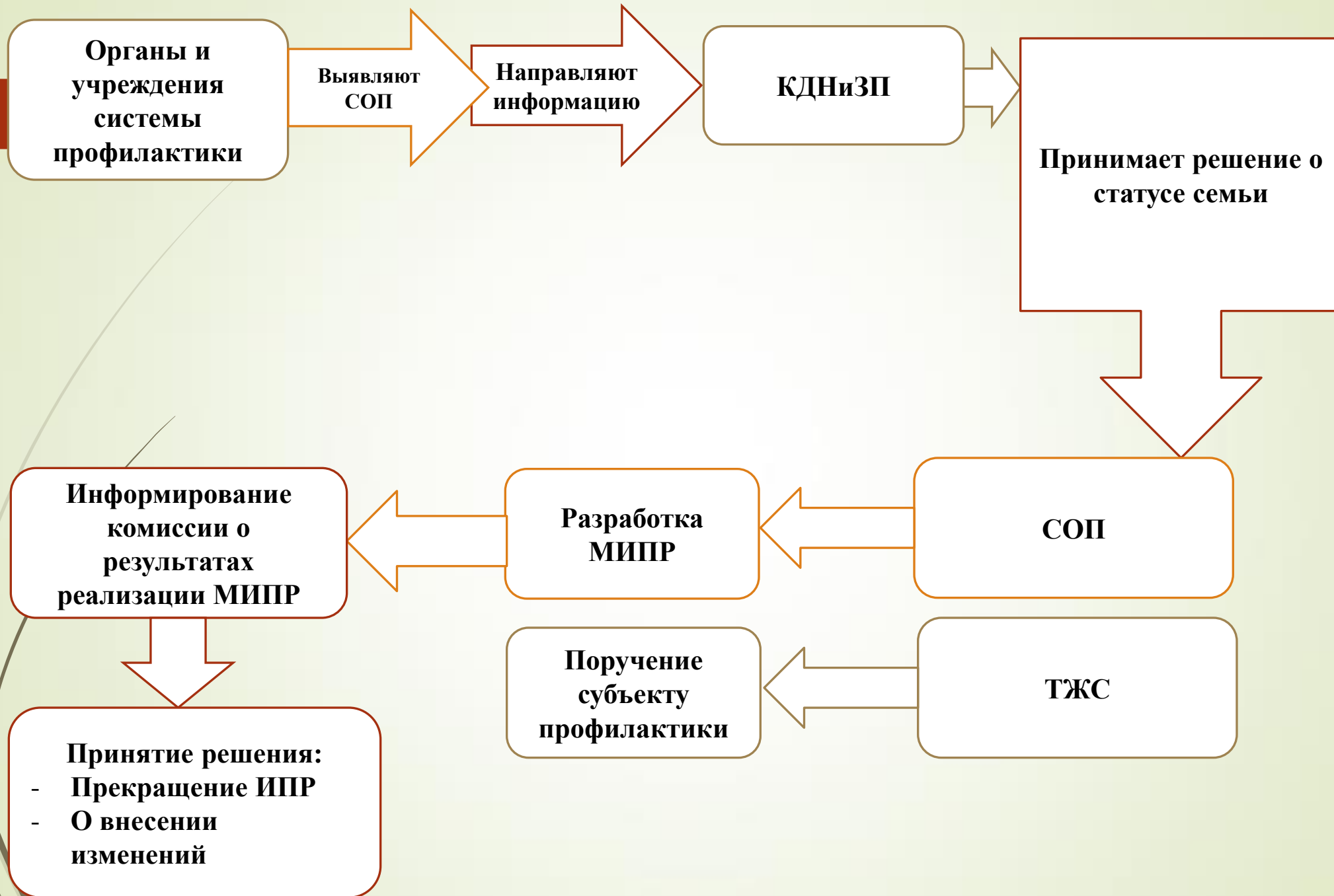


# Организация коррекционно-реабилитационной работы с семьей, находящейся в социальном опасном положении



Колесова Наталья Афанасьевна  
педагог-психолог ГБУ ДО РС (Я) «РЦПМСС»




# Постановления РМКДН и ЗП при Правительстве РС (Я), регламентирующие работу с семьей, находящейся в социально опасном положении

- ▶ Порядок взаимодействия органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних при организации индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними и семьями, находящимися в социально опасном положении утвержден постановлением **Республиканской (межведомственной) комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав при Правительстве республики Саха (Якутия) от 06.09.2021 №6-7 (письмом РМКДН и ЗП от 22.10.2021 г. № 577-А30 и № 576-А30)**
- ▶ Данным Порядком утверждена Форма инструментария методов и форм работы органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних по организации и проведению индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними и их родителями (законными представителями). (Приложение № 3)



# Основные изменения в Порядок:

- Общий срок проведения межведомственной индивидуальной профилактической работы **не может превышать более 2 лет.**
- Мероприятия индивидуальной профилактической работы (ИПР), включаемые в межведомственную индивидуальную программу реабилитации (МИПР), должны быть понятными по содержанию в изложении и направленными на достижение конкретного индивидуализированного результата по преодолению проблемы с установленными сроками исполнения по каждому мероприятию.
- Таким образом ИПР должно отражаться в ДОКУМЕНТЕ, называемом МИПР.
- Утверждена форма инструментария методов и форм работы органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних по организации и проведению индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними и их родителями (законными представителями). Приложение № 3. Утверждается и актуализируется постановлением КДН и ЗП ежегодно.

- 
- В основе организации коррекционно-реабилитационной работы с родителями лежит взаимодействие специалистов, организованное как внутри учреждения (органа системы профилактики), так и вне ее. С целью оказания семье психолого-педагогической, социальной, медицинской помощи в работу должны включаться специалисты всех ведомств, отвечающих за профилактику социального сиротства.
  - Основные принципы работы с семьей для всех органов и учреждений профилактики:
    - 1. Принцип индивидуального подхода - реализация реабилитационного процесса с учетом особенностей семьи.
    - 2. Принцип законности - соблюдение требований действующего законодательства.
    - 3. Принцип комплексности - реализация системного подхода работы с семьей.
    - 4. Принцип взаимодействия - работа с семьей всех компетентных структур.

# Алгоритм сбора социального анамнеза

1

- Установление контакта с законными представителями
- Проведение первичной консультации
- Сбор необходимых документов
- Выезд по месту жительства (Акт первичного обследования условий жизни семьи)

2

- Запрос характеризующих материалов в ОУ
- Установление наличия ведомственных учетов у членов семьи (ЯРНД, ПДН, УСЗН, УИИ, ООиП )
- Дополнительные запросы информации о семье в случае отсутствия необходимых документов, характеризующих материалов и т.д.

3

- Заполнение диагностических методик:
- Комплексная оценка семейной ситуации
- Карта социальных связей
- Технологическая карта выявления рисков семейного неблагополучия у ребенка школьного возраста (по возрастам)
- «Семейный климат»

## Параметры социального анамнеза и их оценка.

Параметр	Установление детско-взрослого состава семьи	Индикатор параметра	Значение
I. Состав семьи	1.1. Взрослый состав	не менее 2х взрослых разного пола (мать, отец, бабушка, дедушка и др.)	1балл
		один взрослый (неполная семья)	0 баллов
	1.2. Детский состав	не менее 2х детей в семье;	1балл
		отсутствие братьев или сестёр)	0 баллов
II. Образование членов семьи	Уровень образования	- среднее специальное и высшее/неполное высшее/;	1балл
		нет среднего специального образования).	0 баллов
III. Работа	Наличие работы (постоянной/временной)	имеет постоянную работу хотя бы один член <b>семьи</b>	1балл
		нет места работы у всех членов <b>семьи</b>	0 баллов
IV. Психологический микроклимат семьи	Эмоциональный фон в семье	– дружеские отношения, проявления любви и заботы о близких	1балл
		частые ссоры, нервозность, грубость)	0 баллов
	4.1. Отношения между взрослыми членами <b>семьи</b>	редкие ссоры и разногласия решаются в отсутствие <b>ребёнка</b>	1балл
		выяснение отношений в присутствии <b>ребёнка</b>	0 баллов
	4.2. Отношение к <b>ребёнку</b>	отношение к <b>ребёнку дружеское</b> , проявление заботы, любви и уважения	1балл
		отчуждение, неприязнь, враждебность.	0 баллов
	4.3. Требования к <b>ребёнку</b>	единые, оптимальные требования к <b>ребёнку</b>	1балл
		отсутствие единых требований к <b>ребёнку</b> , требования занижены или завышены	0 баллов
4.4. Вредные привычки	нет алкоголизма, курения, наркомании, токсикомании/члены <b>семьи</b> придерживаются здорового образа жизни	1балл	
	одна из вредных привычек имеет место	0 баллов	
V. Жилищно – бытовые условия	Условия для членов семьи	общепринятые нормативы, <b>ребёнок</b> имеет свою комнату или уголок для занятий и игр	1балл
		ниже нормативов	0 баллов
VI. Материальное обеспечение <b>семьи</b>	наличие для ребенка продуктов питания, необходимых вещей и д.р	<b>ребёнок</b> имеет необходимое из вещей, игрушек, учебных принадлежностей, хорошо питается	1балл
		<b>ребёнок</b> питается неудовлетворительно	0 баллов
VII. Санитарно – гигиенические условия содержания предметов ухода и одежды <b>ребёнка</b>	состояние одежды у ребенка, личных гигиенических вещей	одежда <b>ребёнка</b> , его вещи и внешний вид не вызывают нареканий	1балл
		есть замечания к чистоте одежды, вещей и внешнего вида <b>ребёнка</b>	0 баллов
Количество набранных баллов			

## Оценка результатов:

каждый благоприятный фактор оценивается в 1 балл. Любой неблагоприятный фактор оценивается в 0 баллов.

10-11 баллов - хорошая характеристика **социальных условий развития ребёнка**, благополучный **социальный анамнез**;

7-10 баллов – удовлетворительная характеристика **социальных условий развития ребёнка**;

3-6 баллов – неудовлетворительная характеристика **социальных условий развития ребёнка**, **ребёнок группы риска**;

0 – 2 балла – характеристика **социальных условий развития ребёнка критическая**, **ребёнок группы риска**, возможно, требуется вмешательство **социальных органов**.



# Рекомендации по выстраиванию беседы с родителем и ребенком

1

- Выезд по месту жительства (Акт первичного обследования условий жизни семьи)
- Установление контакта с законными представителями
- Проведение первичной консультации
- Сбор необходимых документов

- В ходе беседы необходимо проявлять такт и педагогическую компетентность.
- Немаловажную роль играет внешний вид специалиста, его мимика, пантомимика.
- Хороший специалист обладает навыками выявления поведенческих маркеров (вербальные и визуальные поведенческие характеристики, признаки риска)

# Рекомендации по выстраиванию межведомственной работы

2

- Запрос характеризующих материалов в учреждения и органы
- Установление наличия ведомственных учетов у членов семьи (ЯРПНД (ПНО, ЦРБ), ОВД (ПДН), УСЗН, УИИ УФСИН, ООиП, ВШУ в ОУ)
- Дополнительные запросы информации о семье в случае отсутствия необходимых документов, характеризующих материалов и т.д.

- Составление запроса и направление в органы и учреждения системы профилактики
- Оценка социальной ситуации в семье (выявление проблем в семье)
- Сохранение переписки с учреждениями и органами системы профилактики в МИПР

# Рекомендации по разработке МИПР

3

Заполнение диагностических методик:

Комплексная оценка семейной ситуации

Карта социальных связей (семейная генограмма, друзья, школа, улица – ближайшее окружение)

Технологическая карта выявления рисков семейного неблагополучия у ребенка школьного возраста (по возрастам)

«Семейный климат»

- Разработка критериев риска семейного неблагополучия
- Учет возрастных особенностей ребенка и родителей
- Учет индивидуально-типологических особенностей (тип темперамента, акцентуации характера, девиации и др)
- Учет состояния здоровья (инвалидность, ребенок с ОВЗ, )
- Посещаемость и успеваемость детей в ОУ (в т.ч. переезды или перевод в др. ОУ, особенности переходного класса, ОГЭ, ГИА, ЕГЭ, выбор профессии, отношения с учителями, учащимися)
- Оценка готовности и мотивации родителя и ребенка
- Учет устоев, отношений и традиций в семье

# Постановка проблем

- Детско-родительский конфликт.
- Нарушения детско-родительских взаимоотношений.
- Неблагоприятный семейный климат (конфликты, коалиции), нарушения в семейной системе.
- Родители испытывают трудности в воспитании ребенка, т.к. не владеют соответствующими знаниями о возрастных и психологических особенностях детей.
- Неправильные родительские установки, самооценка родителя.
- Гипопротекция: недостаток опеки и контроля за поведением, доходящий иногда до полной безнадзорности.
- Доминирующая гиперпротекция: обостренное внимание и забота о подростке сочетается с мелочным контролем, обилием ограничений и запретов.
- Непоследовательный стиль воспитания.
- Нарушения эмоционального состояния.
- Проблемы социальной, школьной адаптации.
- Акцентуации характера.
- Суицидальный риск.

**Бланк индивидуальной программы реабилитации семьи**

КОНФИДЕНЦИАЛЬНО  
Для служебного пользования  
Экземпляр № \_\_\_\_\_

Утверждено решением СМППК  
Протокол № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ г.

**ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ СЕМЬИ**

№ \_\_\_\_\_  
(изд. семьи)

№ п.п	Реабилитационные мероприятия	Ф.И.О. члена семьи (с кем проводится работа)	Сроки	Исполнители	Результат исполнения
<b>Социально-медицинская реабилитация</b>					
1					
2					
3					
<b>Социально-психологическая реабилитация</b>					
4					
<b>Социально-педагогическая реабилитация</b>					
5					
6					
<b>Социально-трудовая реабилитация</b>					
8					
<b>Социально-экономическая поддержка</b>					
9					
<b>Внесенные изменения</b>					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
Дата промежуточного/заключительного СМППК:					

С содержанием индивидуальной программы реабилитации семьи согласен (ны)

Члены семьи:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ответственный специалист по работе с семьей:

\_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_

**Бланк межведомственной индивидуальной программы реабилитации семьи**

КОНФИДЕНЦИАЛЬНО  
Для служебного пользования  
Экземпляр № \_\_\_\_\_

Утверждено  
Постановлением КДН и ЗП ОА ГО «Город  
Якутск»  
№ \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ г.

**МЕЖВЕДОМСТВЕННАЯ ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ СЕМЬИ**

№ \_\_\_\_\_  
(изд. семьи)

№ п/п	Мероприятия	Ф.И.О. члена семьи (с кем проводится работа)	Сроки	Исполнители	Отметка об исполнении
<b>Медико-социальное сопровождение</b>					
1					
2					
<b>Психолого-педагогическое сопровождение</b>					
2					
3					
<b>Социальное сопровождение</b>					
4					
5					
<b>Организация досуга, оздоровления и дополнительной занятости</b>					
6					
<b>Внесенные изменения</b>					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
Дата повторного рассмотрения:			Дата заключительного рассмотрения:		

Ознакомлены:

Члены семьи:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_

# Программа психологической коррекции

## Программа психологической коррекции

с \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Дата	Форма работы	Посещаемость	Отметка выполнения

Заключение \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Согласие законного представителя \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

## Внесения изменений в программу

с \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Дата	Форма работы	Посещаемость	Отметка выполнения

Заключение \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Согласие законного представителя \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

# Бланк индивидуальной консультации

## Индивидуальная консультация №

Дата \_\_\_\_\_ Время \_\_\_\_\_

1. Ф.И.О. клиента \_\_\_\_\_

2. Возраст \_\_\_\_\_ Обращение \_\_\_\_\_

3. Начальное состояние клиента (нужное подчеркнуть):  
тревога; уныние; сомнение; неуверенность; потрясение; порочный круг конфликта; поиск участия;  
депрессивное состояние; агрессивное состояние; спокойное  
др. \_\_\_\_\_

5. Содержание \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

6. Характер консультации (нужное подчеркнуть):  
общая эмоциональная поддержка; поддержка принятого решения; анализ и обсуждение  
жизненной ситуации и жизненной альтернативы; информирование – направление в другие  
учреждения; информация о возрастных особенностях детей; рекомендации в области:  
профессиональных проблем, семейных отношений, отношений с детьми, личных проблем, другие  
рекомендации (указать) \_\_\_\_\_ диагностика \_\_\_\_\_  
прочие формы (указать) \_\_\_\_\_

7. Результат \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_


Консультант \_\_\_\_\_

Подпись клиента/законного представителя \_\_\_\_\_



## Развитие системы ранней помощи в Республике Саха (Якутия)



 Планируется открытие еще  
16 новых служб

### Всего 28 служб ранней помощи:

- ✓ психолого-медико-социальные-центры (6),
- ✓ дошкольные образовательные организации (18)
- ✓ специальная коррекционная образовательная организация (4).





# Работа по повышению профессиональной компетентности педагогов

**Организация Республиканского методического объединения специалистов, сопровождающих детей раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья**

**Цель:** совершенствование методического и профессионального мастерства, организации взаимопомощи, объединения творческой инициативы специалистов работающих с детьми раннего возраста.



**Практико-ориентированные стажировки «Практические особенности работы с детьми раннего возраста»**


**Цель стажировки:** обучение педагогов профессиональным навыкам в сфере оказания ранней комплексной помощи детям до 3 лет и их родителям.

**В программу входят:** теоретические, методические и практические вопросы организации и проведения занятий с детьми раннего возраста. Занятия проводятся в форме лекционных, самостоятельных и практических занятий.

Работа ЦПМПК РС(Я) осуществляется на основании Федерального закона от 29.12.2012 №273 – ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

п.6 статья 42


- Деятельность ПМПК, включая порядок проведения комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей, регламентируется Положением о психолого-медико-педагогической комиссии, утвержденным приказом Минобрнауки России от 20.09.13. №1082.
- Приказ МО РС(Я) № 01-16/332 от 25.02.2014 г. «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии».



Согласно п. 16 ст. 2. Федерального закона  
от 29 декабря 2013 года №273-ФЗ  
«Об образовании в Российской Федерации»

**обучающийся с ограниченными возможностями здоровья** -  
физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или)  
психологическом развитии, подтвержденные психолого-  
медико-педагогической комиссией и препятствующие  
получению образования без создания специальных условий.

Таким образом, наличие у ребенка недостатков в  
физическом и (или) психологическом развитии, препятствующих  
получению образования  
без создания специальных условий, должно быть подтверждено  
специальным органом –  
психолого-медико-педагогической комиссией



## Основными направлениями деятельности ПМПКомиссии являются:



проведение комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее — обследование) детей в возрасте от 0 до 18 лет с целью своевременного выявления недостатков в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей;



подготовка по результатам обследования рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, подтверждение, уточнение или изменение ранее данных комиссией рекомендаций;



оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) детей, работникам образовательных учреждений, учреждений социального обслуживания, здравоохранения, других организаций по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития детей с ограниченными возможностями здоровья и (или) отклонениями в поведении;

# Система ПМПК в Республике Саха (Якутия)

1 уровень

- Центральная ПМПК

2 уровень

- Территориальные (муниципальные) комиссии

3 уровень

- Психолого-медико-педагогические консилиумы (ПМП-консилиумы) образовательных организаций.

Согласно инструктивным письмам Министерства образования Российской Федерации от 27.03.2000 г. № 27/901-6 и Министерства образования РС (Я) от 15.05.2000 г. № 01-29/424 во всех образовательных учреждениях рекомендовалось организовать психолого-медико-педагогические консилиумы (ПМПк). Согласно письму МОРС(Я) 2006 г от 18.07.2006 г. №01-29/1218 «О мерах по профилактике суицида и суицидального поведения среди детей и подростков» ПМПк являются первичным звеном в оказании комплексной помощи детям с проблемами в обучении и поведении.

## Адаптированная основная общеобразовательная программа начального общего образования (АООП НОО)

Для глухих обучающихся

Для слабослышащих и позднооглохших обучающихся

Для слепых, слабовидящих обучающихся

Для обучающихся с тяжелыми нарушениями речи

Для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата

Для обучающихся с задержкой психического развития

Для обучающихся с расстройствами аутистического спектра

Для обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ СТАНДАРТ  
НАЧАЛЬНОГО ОБЩЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ  
ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Приказ Министерства образования и науки  
Российской Федерации  
от 19 декабря 2014 г. № 1598

Зарегистрировано Министерством  
юстиции Российской Федерации  
3 февраля 2015 г. Регистрационный № 35847

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ СТАНДАРТ  
ОБРАЗОВАНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С  
УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТЬЮ  
(ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫМИ  
НАРУШЕНИЯМИ)

Приказ Министерства образования и науки  
Российской Федерации  
от 19 декабря 2014 г. № 1599

Зарегистрировано Министерством  
юстиции Российской Федерации  
3 февраля 2015 г. Регистрационный № 35850



## Варианты АООП

ФГОС	АООП НОО	Ближе к норме	Отсутствие УО	УО легкая	УО умеренная, тяжелая глубокая
ОВЗ	Для глухих обучающихся	1.1.	1.2.	1.3.	1.4.
	Для слабослышащих и позднооглохших обучающихся	2.1.	2.2.	2.3.	-
	Для слепых обучающихся	3.1.	3.2.	3.3.	3.4.
	Для слабовидящих обучающихся	4.1.	4.2.	4.3.	-
	Для обучающихся с тяжелыми нарушениями речи	5.1.	5.2.	-	-
	Для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата	6.1.	6.2.	6.3.	6.4.
	Для обучающихся с задержкой психического развития	7.1.	7.2.	-	-
	Для обучающихся с расстройствами аутистического спектра	8.1.	8.2.	8.3.	8.4.
УО (ИН)	Для обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)			1	2



# ЦПМПК

- ▶ На основании методических рекомендаций Минобрнауки РФ от 23.05.2016 г. № ВК-1074/07 «О совершенствовании деятельности ПМПК» ПМПК относятся к ведомству системы образования, также входят в государственную систему профилактики безнадзорности и правонарушений среди несовершеннолетних, деятельность которой регламентируется Федеральным законом от 24.06.1999 № 120-ФЗ "Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних"

## Общая организация деятельности психолого-медико-педагогических комиссий различного уровня по обследованию несовершеннолетних с девиантным и делинквентным поведением

На обследование ПМПК могут быть направлены две категории несовершеннолетних с отклоняющимся поведением:

- ▶ дети и подростки на докриминогенном этапе, имеющие прогулы школы, злостное невыполнение требований социального окружения, самовольные уходы из дома, склонность к бродяжничеству, проявляющие жестокость и агрессию;
- ▶ дети и подростки на криминогенном этапе, совершившие преступления. Криминогенный этап связан также с развитием юридически значимой ситуации, которую можно определить, как ситуацию с участием несовершеннолетнего, субъекты которой находятся в отношениях, обусловленных конфликтным взаимодействием в правовом контексте, что приводит не только к юридически значимым, но и к психологическим последствиям для ее участников. В зависимости от того, на каком этапе (докриминогенном или криминогенном) направляется несовершеннолетний на обследование ПМПК, выделяются две организационные схемы взаимодействия комиссии с другими учреждениями и органами системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних (Схема 1, Схема 2)

# Организационные схемы взаимодействия комиссии с другими учреждениями и органами системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних

Организационная схема взаимодействия ПМПК с другими организациями на докриминогенном этапе Схема 1



Организационная схема взаимодействия ПМПК с другими организациями на криминогенном этапе Схема 2

