

УТВЕРЖДАЮ:

Заместитель Председателя
Правительства Омской области,
Министр образования
Омской области

Т. В. Дернова
« 1 » августа 2022 г

МАРКЕРЫ

**социально-психологического неблагополучия ребенка в семье
для сотрудников образовательных организаций, центров комплексного
социального обслуживания населения, органов опеки и попечительства над
несовершеннолетними, подразделений по делам несовершеннолетних,
работающих непосредственно с несовершеннолетними
(первичный уровень)**

Перед специалистами органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних (далее – субъекты системы профилактики) стоит задача максимально раннего выявления первых признаков социально-психологического неблагополучия ребенка в семье. В данном случае целесообразно использовать определенную систему маркеров на основе наблюдения за поведением ребенка и взрослых, входящих в состав семьи.

Маркер – это критерий, показатель или признак, который можно наблюдать внешне, без использования специальных диагностических методик. Выделение маркеров в поведении – распространенная практика в психолого-педагогической диагностике. Однако, данный подход не является самодостаточным, его следует рассматривать как начальный этап диагностики (скрининг), основная цель которого – выявить неблагоприятные тенденции, «группу риска». При этом, данный подход не позволяет делать выводы о самом характере неблагополучия и его причинах, всегда нуждается в углубленном психолого-педагогическом изучении каждого выявленного случая.

Разработанный перечень маркеров социально-психологического неблагополучия ребенка в семье представлен в виде двух карт оценки, включающих наборы признаков, отражающих отклоняющееся поведение ребенка и отклоняющееся поведение взрослых, входящих в состав семьи (Приложение 1). Внутри каждой карты оценки социально-психологического неблагополучия маркеры разделены на две группы по степени значимости:

а) маркеры, требующие незамедлительного принятия мер; выявляя совокупность таких маркеров, специалист должен предполагать, что ребенок находится в социально опасной ситуации и нуждается в максимально быстром реагировании служб на уровне межведомственного взаимодействия;

б) маркеры, требующие повышенного внимания; в этом списке признаки поведения ребенка и взрослого, которые могут указывать на неблагополучие, но нуждаются в уточнении и углубленной оценке ситуации при условии оперативного включения семьи в системно организованную социально-психологическую реабилитацию внутри организации одного ведомства, либо, по необходимости, на уровне межведомственного взаимодействия.

При оценке каждого случая важно учитывать следующее:

1) представленные карты оценки являются инструментом первичной оценки ситуации, т.е. указывают на наличие проблем в семье обобщенно, без точной квалификации случая и с допустимой долей погрешности;

2) первостепенными для оценки ситуации как опасной или требующей уточнения являются маркеры поведения ребенка, нежели маркеры в отношении близкого взрослого;

3) каждый маркер оценивается с точки зрения наличия или отсутствия его проявления (да / нет) и не предполагает ранжирования или дифференциации по степени выраженности;

4) для принятия решения в отношении анализируемой ситуации и своих дальнейших действиях, специалист должен ориентироваться не на отдельные признаки, а на их совокупность;

5) маркеры всегда нуждаются в дополнительных способах изучения и оценки: в случае, если социально-психологическое неблагополучие не подтверждается

результатами углубленной диагностики, то сопровождение несовершеннолетнего осуществляется на общих основаниях, согласно плана работы специалистов.

1. Маркеры, требующие незамедлительного принятия мер:

со стороны ребенка:

- пытается скрыть телесные повреждения (царапины, синяки, ссадины, порезы) под одеждой;
- проявляет жестокость по отношению к сверстникам, взрослым, животным, намеренно портит предметы, насаждения;
- демонстрирует сексуализированное поведение по отношению к другим детям или взрослым;
- демонстрирует агрессивное поведение или вспышки агрессии на словах или в действиях, проявляет враждебность по отношению к родителям;
- ребенок старается не двигаться, не перемещаться, скован, подавлен, физическое развитие не соответствует его возрасту;
- реагирует испугом или отвращением в связи с физической близостью родителя, проявляет враждебность по отношению к родителям;
- рассказывает о жестоком обращении со стороны родителей, родственников, других взрослых или сверстников;
- систематически жалуется на головные боли, боли в животе, в области сердца, головокружение, плохое самочувствие и т.д.;

со стороны семьи:

- приобщает ребёнка к курению, употреблению спиртных напитков или любых других психоактивных веществ;
- проявляет резко негативное отношение к окружающим и самому ребенку, демонстрирует сильное эмоциональное возбуждение;
- проявляет агрессию и конфликтность по отношению к специалисту, отказывается от любых форм сотрудничества;
- не проявляет беспокойства за состояние ребёнка, его будущее, игнорирует базовые потребности ребенка;
- обвиняет ребенка, угрожает ему физической расправой, выражает твердое

намерение это осуществить;

- не имеет постоянного места проживания, регистрации, часто без видимой причины меняет место проживания семьи;
- оба родителя не имеют работы и другого дохода, материальное неблагополучие семьи;
- поддерживает физическое воздействие как основной используемый метод воспитания несовершеннолетних.

Действия специалиста, подозревающего неблагополучие:

1. Информирование руководителя организации (учреждения) и передача заполненной карты оценки социально-психологического неблагополучия (Приложение 1).

Действия руководителя организации (учреждения):

1. Информирование социально-психологической службы учреждения (организации) о возможном риске социально-психологического неблагополучия несовершеннолетнего в семье.

2. Совместное планирование и проведение экстренных мероприятий, направленных на проверку фактов, изложенных в карте оценки социально-психологического неблагополучия.

3. Анализ полученной информации и принятие решения о наличии / отсутствии риска жестокого обращения с несовершеннолетним в семье или ненадлежащем исполнении родительских обязанностей.

Если подтвердился риск жестокого обращения с несовершеннолетним в семье со стороны законных представителей:

4. Отработка случая в соответствии с разделами 2.1–2.5 Алгоритма действий специалистов органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних по выявлению и организации работы при выявлении фактов жестокого обращения с несовершеннолетними, утвержденного постановлением комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав при Правительстве Омской области от 22.09.2020 № 5/09-2020.

5. Участие в составлении и реализации межведомственной программы

индивидуальной профилактической работы с семьей и ребенком (далее – МПР) или программы индивидуальной профилактической работы (далее – ИПР).

Если подтвердился риск ненадлежащего исполнения родительских обязанностей законными представителями:

6. Отработка случая в соответствии с разделами II-IV Регламента межведомственного взаимодействия по осуществлению деятельности в сфере профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, семейного неблагополучия, социального сиротства, защиты прав и интересов несовершеннолетних на территории Омской области, утвержденного постановлением комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав при Правительстве Омской области от 24.09.2019 № 2/09-2019.

7. Участие в составлении и реализации МПР или ИПР.

Если факты неблагополучия не подтвердились:

8. Информирование специалистов муниципальной социально-психологической службы (далее – Службы) и обсуждение стратегий дальнейших действий.

Действия социально-психологической службы (образовательной организации):

1. По запросу руководителя организации планирование экстренных мероприятий, направленных на проверку фактов, изложенных в карте оценки социально-психологического неблагополучия.

2. Анализ имеющихся данных в организации (результаты социально-психологического тестирования, мониторинга социальных сетей, результатов психолого-педагогического обследования и т.д.).

3. Дополнительная социально-педагогическая диагностика, углубленная психологическая диагностика педагогом-психологом, диагностическая беседа с родителями (законными представителями) несовершеннолетнего.

4. Анализ полученной информации и принятие решения о наличии / отсутствии фактов социально-психологического неблагополучия ребенка (квалификация их как риск с несовершеннолетним в семье или ненадлежащего исполнения родительских обязанностей).

Если факты неблагополучия подтвердились:

5. Квалификация фактов неблагополучия как риск жестокого обращения с несовершеннолетним в семье или ненадлежащее исполнение родительских обязанностей законными представителями несовершеннолетних.

6. Подготовка информации для передачи в соответствующие органы и учреждения согласно утвержденным порядкам действий, участие в разработке и реализации МПР или ИПР.

Если факты неблагополучия не подтвердились:

7. Информирование специалистов Службы, обсуждение стратегий дальнейших действий и составление маршрута индивидуального сопровождения несовершеннолетнего и его семьи.

8. Совместная со специалистами Службы разработка и реализация ведомственной программы сопровождения несовершеннолетнего и его ближайшего окружения.

9. Оценка динамики развития ребенка и степени риска социально-психологического неблагополучия несовершеннолетнего в семье после реализации ведомственной программы сопровождения.

2. Маркеры, требующие повышенного внимания:

со стороны ребенка:

- выглядит неопрятно, не ухожен, носит одежду, неподходящую к погодным условиям;
- стремится давать социально желаемые ответы, шаблонные, указывающие на внешнее благополучие в семье;
- избегает ситуаций общения со взрослыми, со сверстниками, предпочитает уйти от ответа;
- во время общения в присутствии родителей полностью ориентирован на их реакцию, ждёт их одобрения, затрудняется давать ответы;
- рассказывает о том, что его приобщают к курению, употреблению спиртных напитков или любых других психоактивных веществ;
- вздрагивает, реагирует испугом при неожиданном приближении взрослого

или резких движениях;

- демонстрирует подавленность, вялость, снижение настроения, повышенную плаксивость без видимых причин;
- демонстрирует снижение успеваемости и потерю интереса к учебной или другим видам деятельности;
- настойчиво просит не передавать родителям негативную информацию о себе (пропуски занятий, неуспеваемость);
- говорит о желании скорее покинуть родительский дом (переехать к родственникам, на учебу и т.д.);
- не имеет дружеских отношений в коллективе сверстников, стремится к уединению;
- резко изменяет свой круг общения, отдает предпочтение сверстникам группы социального риска;
- демонстрирует частую смену настроения без видимых причин, резкие перепады от спокойного состояния к острым реакциям
- носит одежду с агрессивной символикой или отражающую принадлежность к деструктивным субкультурам;
- обманывает при ответах: оправдания либо слишком примитивные, либо сложные и неправдоподобные;
- пропускает уроки (занятия или тренировки, заранее назначенные встречи) без видимой причины;
- проводит много времени в семьях знакомых, родственников, не желает возвращаться домой;
- в игре или в общении со сверстниками демонстрирует (озвучивает) сцены насилия, злоупотребления ПАВ;
- стал избегать определенного человека, ситуации или места, к которым ранее было нейтральное отношение;
- надолго без причины задерживается в образовательной или иной организации, не спешит домой;

со стороны семьи:

- в квартире (доме) не соблюдены нормы гигиены, нет еды, отсутствует место для времяпровождения ребенка;
- постоянно меняющиеся взрослые (партнеры одного из родителей), проживающие совместно с семьей;
- отсутствуют контакты (изолированная семья) или частые конфликты с окружающими;
- асоциальный образ жизни ведёт один или оба родителя ребёнка, другие члены семьи, проживающие совместно;
- отказывает в просьбе пообщаться с ребенком, запрещает ребенку выходить из комнаты или говорить;
- негативно отзываясь о друзьях ребенка, не знает, с кем общается ребенок, где проводит время и другое;
- на жалобы в отношении ребенка или события реагирует холодно, либо чрезмерно эмоционально;
- гомосексуальность одного или нескольких членов семьи, взрослых из числа ближайшего окружения;
- длительные и или тяжёлые заболевания одного из родителей, трудности реабилитации;
- один из родителей или оба родителя ранее привлекались к уголовной ответственности;
- не отвечают на звонки педагога или специалиста и не перезванивают после, отказываются (избегают) встреч;
- отказываются от взаимодействия с образовательной организацией (не участвуют в жизни школы);
- демонстрирует противоречия в беседе о ребёнке, его увлечениях и совместном времяпрепровождении;
- рассказывает о собственном детстве и особенностях воспитания, в частности методах наказания;
- рассказывает о чрезмерной любви к ребенку о том, что все благополучно, призывает ребенка подтвердить это;

- пропуск плановых медицинских осмотров ребёнка или частая смена врача, образовательной организации.

В образовательной организации

Действия специалиста, подозревающего неблагополучие:

1. Информирование руководителя организации и передача заполненной карты оценки социально-психологического неблагополучия.

Действия социально-психологической службы:

1. Анализ результатов социально-психологического тестирования, мониторинга социальных сетей, результатов психолого-педагогического обследования, социального паспорта семьи и другой информации по несовершеннолетнему и его семье.

2. Оценка ресурсов семьи и в соответствии с выявленными особенностями, в соответствии с социально-педагогическим статусом семьи, информирование родителей о возможных рисках / ответственности / необходимости принятия мер и включения в сопровождение (доступной и приемлемой форме).

3. Углубленная психолого-педагогическая диагностика педагогом-психологом и социальным педагогом особенностей развития ребенка, составление программы индивидуального сопровождения несовершеннолетнего, ориентируясь на его ресурсы и ресурсность ближайшего окружения.

4. Реализация программы индивидуального сопровождения и мониторинг эффективности проводимых мероприятий данной программы (не реже 1 раза в квартал), при необходимости корректировка ее содержания.

При необходимости, обращение специалистов образовательной организации в Службу за методической помощью.

В комплексном центре социального обслуживания населения

Действия специалиста, подозревающего неблагополучие:

1. Информирование руководителя комплексного центра социального обслуживания населения (далее – КЦСОН) и передача заполненной карты оценки социально-психологического неблагополучия.

Действия руководителя организации:

1. Организация проведения обследования жилищно-бытовых и материальных

условий проживания ребенка и его семьи, выяснения обстоятельств возникновения признаков поведения ребенка, членов семьи, которые могут указывать на неблагополучие, сбора соответствующей информации, составление акта.

2. Рассмотрение на заседании социального консилиума КЦСОН результатов обследования жилищно-бытовых и материальных условий проживания ребенка и его семьи и принятие одного из следующих решений:

- о признании семьи находящейся в трудной жизненной ситуации, организации и проведении ведомственной индивидуальной профилактической работы;
- об отсутствии (неподтверждении) обстоятельств, являющихся основанием для признания семьи находящейся в трудной жизненной ситуации и проведения ведомственной индивидуальной профилактической работы.

В иных учреждениях, относящихся к субъектам системы профилактики, учреждениях, принимающих участие в деятельности по профилактике безнадзорности и правонарушений (в сфере спорта, культуры, молодежной политики, здравоохранения, дополнительного образования)

Действия специалиста, подозревающего неблагополучие:

1. Информирование руководителя организации (учреждения) и передача заполненной карты оценки социально-психологического неблагополучия.

Действия руководителя организации (учреждения):

1. Направление информации в КЦСОН для организации дальнейшей работы с несовершеннолетним.

2. Участие в реализации профилактических мероприятий по необходимости.

Таким образом, система маркеров позволит специалисту любого ведомства, при взаимодействии с семьей, своевременно определить риск возможного социально-психологического неблагополучия и принять соответствующие решения. Важно помнить, что каждый маркер может быть, как признаком социально-психологического неблагополучия, так и случайным признаком, поэтому требуется дополнительное изучение случая. Кроме того, каждая ситуация индивидуальна и не всегда может поддаваться системе стандартизированной оценки.

Фамилия и имя ребенка _____ Возраст _____ Класс _____

Состав семьи _____

Дата заполнения карты _____ ФИО и должность заполняющего _____

Карта оценки социально-психологического неблагополучия несовершеннолетнего на основе маркеров

Маркеры, требующие незамедлительного принятия мер		Маркеры, требующие повышенного внимания			
-1-	Отметка	-1-	Отметка	-2-	Отметка
пытается скрыть телесные повреждения (царапины, синяки, ссадины, порезы) под одеждой		выглядит неопрятно, не ухожен, носит одежду, неподходящую к погодным условиям		не имеет дружеских отношений в коллективе сверстников, стремится к уединению	
проявляет жестокость по отношению к сверстникам, взрослым, животным, намеренно портит предметы, насаждения		стремится давать социально желаемые ответы, шаблонные, указывающие на внешнее благополучие в семье		резко изменяет свой круг общения, отдает предпочтение сверстникам группы социального риска	
демонстрирует сексуализированное поведение по отношению к другим детям или взрослым		избегает ситуаций общения со взрослыми, со сверстниками, предпочитает уйти от ответа		демонстрирует частую смену настроения без видимых причин, резкие перепады от спокойного состояния к острым реакциям	
демонстрирует агрессивное поведение или вспышки агрессии на словах или в действиях, проявляет враждебность по отношению к родителям		во время общения в присутствии родителей полностью ориентирован на их реакцию, ждёт их одобрения, затрудняется давать ответы		носит одежду с агрессивной символикой или отражающую принадлежность к деструктивным субкультурам	
старается не двигаться, не перемещаться, скован, подавлен, физическое развитие не соответствует его возрасту		рассказывает о том, что его приобщают к курению, употреблению спиртных напитков или любых других ПАВ		обманывает при ответах: оправдания либо слишком примитивные, либо сложные и неправдоподобные	
реагирует испугом или отвращением в связи с физической близостью родителя		вздрагивает, реагирует испугом при неожиданном приближении взрослого или резких движениях		пропускает уроки, занятия, тренировки или заранее назначенные встречи без видимой причины	

рассказывает о жестоком обращении со стороны родителей, родственников, сверстников		демонстрирует подавленность, вялость, снижение настроения, повышенную плаксивость без видимых причин		проводит много времени в семьях знакомых, родственников, не желает возвращаться домой	
систематически жалуется на головные боли, боли в животе, в области сердца, головокружение, плохое самочувствие и другие психосоматические проявления		демонстрирует снижение успеваемости и потерю интереса к учебной или другим видам деятельности		говорит о желании скорее покинуть родительский дом (переехать к родственникам, на учебу и т.д.)	
		настойчиво просит не передавать родителям негативную информацию о себе (пропуски занятий, неуспеваемость)		стал избегать определенного человека, ситуации или места, к которым ранее было нейтральное отношение	
		в игре или в общении со сверстниками демонстрирует (озвучивает) сцены насилия, злоупотребления ПАВ		надолго без причины задерживается в образовательной или иной организации, не спешит домой	

Карта оценки социально-психологического неблагополучия взрослых, входящих в состав семьи на основе маркеров

Маркеры, требующие незамедлительного принятия мер		Маркеры, требующие повышенного внимания			
-1-	Отметка	-1-	Отметка	-2-	Отметка
приобщает ребёнка к курению, употреблению спиртных напитков или любых других психоактивных веществ		в квартире (доме) не соблюдены нормы гигиены, нет еды, отсутствует место для времяпровождения ребенка		длительные и или тяжёлые заболевания одного из родителей, трудности реабилитации	
проявляет резко негативное отношение к окружающим и самому ребенку, демонстрирует сильное эмоциональное возбуждение		постоянно меняющиеся взрослые (партнеры одного из родителей), проживающие совместно с семьей		один из родителей или оба родителя ранее привлекались к уголовной ответственности	
проявляет агрессию и конфликтность по отношению к специалисту, отказывается от любых форм сотрудничества		отсутствуют контакты (изолированная семья) или частые конфликты с окружающими		не отвечают на звонки педагога или специалиста и не перезванивают после, отказываются (избегают) встреч	
не проявляет беспокойства за состояние ребёнка, его будущее, игнорирует базовые потребности ребенка		асоциальный образ жизни ведёт один или оба родителя ребёнка, другие члены семьи, проживающие совместно		отказываются от взаимодействия с образовательной организацией (не участвуют в жизни школы)	

обвиняет ребенка, угрожает ему физической расправой и выражает твердое намерение это осуществить		отказывает в просьбе пообщаться с ребенком, запрещает ребенку выходить из комнаты или говорить		демонстрирует противоречия в беседе о ребёнке, его увлечениях и совместном времяпрепровождении	
не имеет постоянного места проживания, регистрации, часто без видимой причины меняет место проживания семьи		негативно отзывается о друзьях ребенка, не знает, с кем общается ребенок, где проводит время и другое		рассказывает о собственном детстве и особенностях воспитания, в частности методах наказания	
оба родителя не имеют работы и другого дохода, материальное неблагополучие семьи		на жалобы в отношении ребенка или события реагирует холодно, либо чрезмерно эмоционально		рассказывает о чрезмерной любви к ребенку о том, что все благополучно, призывает ребенка подтвердить это	
поддерживает физическое воздействие как основной используемый метод воспитания несовершеннолетних		гомосексуальность одного или нескольких членов семьи, взрослых из числа ближайшего окружения		пропуск плановых медицинских осмотров ребёнка или частая смена врача, образовательной организации	

Подпись заполняющего _____

ФИО и должность лица, принявшего карту оценки _____

Методические рекомендации по использованию маркеров раннего выявления социально-психологического неблагополучия ребенка в семье

[**МАРКЕР** – КРИТЕРИЙ, ПОКАЗАТЕЛЬ ИЛИ ПРИЗНАК, КОТОРЫЙ МОЖНО НАБЛЮДАТЬ ВНЕШНЕ, БЕЗ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ СПЕЦИАЛЬНЫХ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ МЕТОДИК]

По степени значимости:



При оценке каждого случая важно учитывать следующее:

Использование маркеров



Представленные карты являются инструментом первичной оценки ситуации, то есть указывают на наличие проблем в семье обобщенно, без точной квалификации случая и с допустимой погрешностью

Как ведет себя ребенок?



Первостепенными для оценки ситуации как опасной или требующей уточнения являются маркеры поведения ребенка, нежели маркеры в отношении близкого родственника

Да/Нет



Каждый маркер оценивается с точки зрения наличия или отсутствия его проявления (да / нет) и не предполагает ранжирования или дифференциации по степени выраженности

Учесть все признаки



Для принятия решения в отношении анализируемой ситуации и своих дальнейших действий, специалист должен ориентироваться не на отдельные признаки, а на их совокупность

Дополнительная оценка ситуации



Маркеры всегда нуждаются в дополнительных способах изучения и оценки: в случае, если социально-психологическое неблагополучие не подтверждается результатами углубленной диагностики, то сопровождение несовершеннолетнего осуществляется на общих основаниях, согласно плана работы специалистов.

Для определения дальнейшей стратегии работы в случае выявления социально-психологического неблагополучия ребенка в семье к таблицам с маркерами прилагается перечень рекомендуемых действий, входящих в общий алгоритм реагирования специалиста в случае обнаружения данных признаков со стороны ребенка, либо членов семьи.

Маркеры, требующие незамедлительного принятия мер:



Рассказывает о жестоком обращении со стороны родителей, родственников, сверстников



Пытается скрыть телесные повреждения (царапины, синяки, ссадины, порезы) под одеждой



Проявляет жестокость по отношению к сверстникам, взрослым, животным, намеренно портит предметы, насаждения



Демонстрирует агрессивное поведение или вспышки агрессии на словах или в действиях



Ребенок старается не двигаться, не перемещаться, скован, подавлен, физически не соответствует возрасту



Реагирует испугом или отвращением в связи с физической близостью родителя, проявляет враждебность по отношению к родителям



демонстрирует сексуализированное поведение по отношению к другим детям или взрослым;

Со стороны семьи

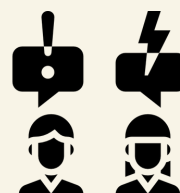
Приобщает ребенка к употреблению спиртных напитков или любых других психоактивных веществ



Проявляет резкое негативное отношение к окружающим и самому ребенку, демонстрирует сильное эмоциональное возбуждение



Проявляет агрессию по отношению к специалисту, отказывается от любых форм сотрудничества



Не проявляет беспокойства за состояние ребенка, его будущее, игнорирует базовые потребности ребенка



Обвиняет ребенка, угрожает ему физической расправой, выражает твердое намерение это осуществить



Оба родителя не имеют работы и другого дохода, материальное неблагополучие в семье



Поддерживает физическое воздействие как основной метод воспитания несовершеннолетних



Действия специалиста, подозревающего неблагополучие:

1. Информирование руководителя организации (учреждения) и передача заполненной карты оценки социально-психологического неблагополучия (приложение 1)

Действия руководителя организации (учреждения):

1. Информирование социально-психологической службы учреждения (организации) о возможном риске социально-психологического неблагополучия несовершеннолетнего в семье.
2. Совместное планирование и проведение экстренных мероприятий, направленных на проверку фактов, изложенных в карте оценки социально-психологического неблагополучия.
3. Анализ полученной информации и принятие решения о наличии / отсутствии риска жестокого обращения с несовершеннолетним в семье или ненадлежащем исполнении родительских обязанностей.

Если подтвердился риск жестокого обращения с несовершеннолетним в семье со стороны законных представителей:

4. Отработка случая в соответствии с разделами 2.1–2.5 Алгоритма действий специалистов органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних по выявлению и организации работы при выявлении фактов жестокого обращения с несовершеннолетними, утвержденного постановлением комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав при Правительстве Омской области от 22.09.2020 № 5/09-2020.
5. Участие в составлении и реализации межведомственной программы индивидуальной профилактической работы с семьей и ребенком (далее – МПР) или программы индивидуальной профилактической работы (далее – ИПР).

Если подтвердился риск ненадлежащего исполнения родительских обязанностей законными представителями:

6. Отработка случая в соответствии с разделами II-IV Регламента межведомственного взаимодействия по осуществлению деятельности в сфере профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, семейного неблагополучия, социального сиротства, защиты прав и интересов несовершеннолетних на территории Омской области, утвержденного постановлением комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав при Правительстве Омской области от 24.09.2019 № 2/09-2019.

7. Участие в составлении и реализации МПР или ИПР.

Если факты неблагополучия не подтвердились:

8. Информирование специалистов муниципальной социально-психологической службы (далее – Службы) и обсуждение стратегий дальнейших действий.

Действия социально- психологической службы (образовательной организации):

1. По запросу руководителя организации планирование экстренных мероприятий, направленных на проверку фактов, изложенных в карте оценки социально-психологического неблагополучия.
2. Анализ имеющихся данных в организации (результаты социально-психологического тестирования, мониторинга социальных сетей, результатов психолого-педагогического обследования и т.д.).

3.Дополнительная социально-педагогическая диагностика, углубленная психологическая диагностика педагогом-психологом, диагностическая беседа с родителями (законными представителями) несовершеннолетнего.

4.Анализ полученной информации и принятие решения о наличии / отсутствии фактов социально-психологического неблагополучия ребенка (квалификация их как риск с несовершеннолетним в семье или ненадлежащего исполнения родительских обязанностей).

Если факты неблагополучия подтвердились:

5. Квалификация фактов неблагополучия как риск жестокого обращения с несовершеннолетним в семье или ненадлежащее исполнение родительских обязанностей законными представителями несовершеннолетних.

6. Подготовка информации для передачи в соответствующие органы и учреждения согласно утвержденным порядкам действий, участие в разработке и реализации МПР или ИПР.

Если факты неблагополучия не подтвердились:

7. Информирование специалистов Службы, обсуждение стратегий дальнейших действий и составление маршрута индивидуального сопровождения несовершеннолетнего и его семьи.

8. Совместная со специалистами Службы разработка и реализация ведомственной программы сопровождения несовершеннолетнего и его ближайшего окружения.

9. Оценка динамики развития ребенка и степени риска социально-психологического неблагополучия несовершеннолетнего в семье после реализации ведомственной программы сопровождения.

Маркеры, требующие повышенного внимания:



Выглядит неопрятно, не ухожен, носит одежду, неподходящую к погодным условиям



Стремится давать социально желаемые ответы, шаблонные, указывающие на внешнее неблагополучие в семье



Избегает ситуаций общения со взрослыми, со сверстниками, предпочитает уйти от ответа



Во время общения в присутствии родителей полностью ориентирован на их реакцию, ждёт одобрения, затрудняется давать ответы



Рассказывает о том, что его приобщают к курению, употреблению спиртных напитков или любых других психоактивных веществ



Вздрагивает, реагирует испугом при неожиданном приближении взрослого или резких движениях



Демонстрирует подавленность, вялость, снижение интереса к учебной или другим видам деятельности



Со стороны семьи

В квартире (доме) не соблюдены нормы гигиены, нет еды, отсутствует место для времяпровождения ребенка



Постоянно меняющиеся взрослые (партнеры одного из родителей), проживающие совместно с семьей



Отсутствуют контакты (изолированная семья) или частые конфликты с окружающими



Асоциальный образ жизни ведет один или оба родителя ребенка, другие члены семьи, проживающие совместно



Отказывает в просьбе пообщаться с ребенком, запрещает ребенку выходить из комнаты или говорить



Негативно отзываясь о друзьях ребенка, не знает, с кем общается ребенок, где проводит время и другое



На жалобы в отношении ребенка или события реагирует холодно, либо чрезмерно эмоционально





Настойчиво просит не передавать родителям негативную информацию о себе (пропуски занятий, неуспеваемость)



Говорит о желании скорее покинуть родительский дом



Не имеет дружеских отношений в коллективе, стремится к уединению



Резко меняет свой круг общения, отдает предпочтение сверстникам группы социального риска



Демонстрирует частую смену настроения без видимых причин, резкие перепады настроения



Носит одежду с агрессивной символикой или отражающую принадлежность к деструктивным субкультурам



Обманывает при ответах: оправдания либо слишком примитивные, либо сложные и неправдоподобные



Пропускает уроки (занятия или тренировки, заранее назначенные встречи) без видимой причины



Со стороны семьи

Гомосексуальность одного или нескольких членов семьи, взрослых из числа ближайшего окружения



Длительные и/или тяжелые заболевания одного из родителей, трудности реабилитации



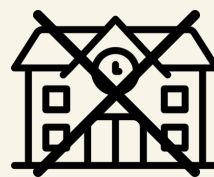
Один из родителей или оба родителя ранее привлекались к уголовной ответственности



Не отвечает на звонки педагога или специалиста и не перезванивает после, отказываются (избегают) встреч



Отказывается от взаимодействия с образовательной организацией (не участвуют в жизни школы)



Демонстрирует противоречия в беседе о ребенке, его увлечениях и времяпровождении



Рассказывает о собственном детстве и особенностях воспитания, в частности о методах наказания





Проводит много времени в семьях знакомых, родственников, не желает возвращаться домой



В игре или общении со сверстниками демонстрирует (озвучивает) сцены насилия, злоупотребления ПАВ

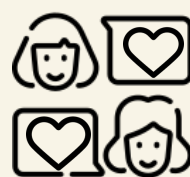


Стал избегать определенного человека, ситуации или места, к которым ранее было нейтральное отношение

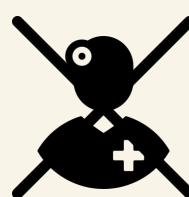


Со стороны семьи

Рассказывает о чрезмерной любви к ребенку, о том, что все благополучно, призывает ребенка подтвердить это



Пропуск плановых медицинских осмотров ребенка или частая смена врача, образовательной организации



В образовательной организации

Действия специалиста, подозревающего неблагополучие:

1. Информирование руководителя организации и передача заполненной карты оценки социально-психологического неблагополучия.

Действия социально-психологической службы:

1. Анализ результатов социально-психологического тестирования, мониторинга социальных сетей, результатов психолого-педагогического обследования, социального паспорта семьи и другой информации по несовершеннолетнему и его семье.
2. Оценка ресурсов семьи и в соответствии с выявленными особенностями, в соответствии с социально-педагогическим статусом семьи, информирование родителей о возможных рисках / ответственности / необходимости принятия мер и включения в сопровождение (доступной и приемлемой форме).

3. Углубленная психолого-педагогическая диагностика педагогом-психологом и социальным педагогом особенностей развития ребенка, составление программы индивидуального сопровождения несовершеннолетнего, ориентируясь на его ресурсы и ресурсность ближайшего окружения.

4. Реализация программы индивидуального сопровождения и мониторинг эффективности проводимых мероприятий данной программы (не реже 1 раза в квартал), при необходимости корректировка ее содержания.

При необходимости, обращение специалистов образовательной организации в Службу за методической помощью

В комплексном центре социального обслуживания населения

Действия специалиста, подозревающего неблагополучие:

1. Информирование руководителя комплексного центра социального обслуживания населения (далее – КЦСОН) и передача заполненной карты оценки социально-психологического неблагополучия.

Действия руководителя организации:

1. Организация проведения обследования жилищно-бытовых и материальных условий проживания ребенка и его семьи, выяснения обстоятельств возникновения признаков поведения ребенка, членов семьи, которые могут указывать на неблагополучие, сбора соответствующей информации, составление акта.

2. Рассмотрение на заседании социального консилиума КЦСОН результатов обследования жилищно-бытовых и материальных условий проживания ребенка и его семьи и принятие одного из следующих решений:

– о признании семьи находящейся в трудной жизненной ситуации, организации и проведении ведомственной индивидуальной профилактической работы;

– об отсутствии (неподтверждении) обстоятельств, являющихся основанием для признания семьи находящейся в трудной жизненной ситуации и проведения ведомственной индивидуальной профилактической работы.

В иных учреждениях, относящихся к субъектам системы профилактики, учреждениях, принимающих участие в деятельности по профилактике безнадзорности и правонарушений (в сфере спорта, культуры, молодежной политики, здравоохранения, дополнительного образования)

Действия специалиста, подозревающего неблагополучие:

1. Информирование руководителя организации (учреждения) и передача заполненной карты оценки социально-психологического неблагополучия.

Действия руководителя организации (учреждения):

1. Направление информации в КЦСОН для организации дальнейшей работы с несовершеннолетним.

2. Участие в реализации профилактических мероприятий по необходимости.

Таким образом, система маркеров позволит специалисту любого ведомства, при взаимодействии с семьей, своевременно определить риск возможного социально-психологического неблагополучия и принять соответствующие решения. Важно помнить, что каждый маркер может быть, как признаком социально-психологического неблагополучия, так и случайным признаком, поэтому требуется дополнительное изучение случая. Кроме того, каждая ситуация индивидуальна и не всегда может поддаваться системе стандартизированной оценки.

