**Областное автономное учреждение социального обслуживания «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями»**

**Сборник методических материалов**

**службы социального сопровождения семьи и ребенка.**

**«В помощь родителям особого ребёнка»**

(наработанный опыт)

г. Великий Новгород

2015 год

**Сборник методических материалов**

**службы социального сопровождения семьи и ребенка**

**в областном автономном учреждении социального обслуживания «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями»**

(наработанный опыт)

Настоящий сборник предназначен для специалистов, осуществляющих социальное сопровождение семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья.

В сборнике читатели познакомятся с формой организации Службы социального сопровождения семьи и ребенка в областном автономном учреждении социального обслуживания «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями», с содержанием деятельности команды специалистов, для получения социальных услуг в рамках одного учреждения, одной системы, используя «Ресурсный центр». Вопросами социального сопровождения семей занимается специально подготовленная команда специалистов из разной ведомственной принадлежности. Специалисты владеют современными социальными, психолого-педагогическими, и медико-социальными технологиями, которые помогают родителям ориентироваться и максимально использовать существующие медицинские, психолого-педагогические, социальные, правовые ресурсы, а также восполнить недостаток услуг, предоставляемых семье, воспитывающей ребенка-инвалида.

В сборнике представлены так же нормативные документы, которые можно использовать в работе по социальному сопровождению семьи, воспитывающей ребенка-инвалида и ребенка с ограниченными возможностями здоровья.

Создание службы сопровождения семьи и ребенка явилось продолжением работы, проводимой в Центре по организации системы психолого-педагогической и социальной помощи детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями здоровья, которая существует в Центре с самого открытия учреждения. За все эти годы сложилась практика оказания реабилитационных услуг ребенку, но очень мало внимания уделялось семье и ближайшему окружению ребенка. Настоящая система разработана в соответствии с основными положениями Перечня поручений Президента Российской Федерации по итогам заседания президиума Государственного совета Российской Федерации 17 февраля 2014 г. от 4 марта 2014 г. № Пр-411ГС (подпункт «е» пункта 1) и поручений Председателя Правительства Российской Федерации от 14 марта 2014 г. № ДМ-П12-1737 (пункт 10) и статьи 22 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», который вступил в законную силу с 01 января 2015 г.

Появление в семье ребенка-инвалида или ребенка с ограниченными возможностями здоровья изменяет образ жизни всех ее членов. В семье появляются проблемы, о которых они не имели представления, не были готовы к их решению. Недостаточно информации о службах, учреждениях и организациях, оказывающих услуги семьям с детьми-инвалидами, поэтому родители не всегда знают, где и на каких условиях можно получать медицинскую, социальную, психолого-педагогическую помощь. Службы, способные оказать помощь семье с ребенком-инвалидом разобщены, так как каждая работает сама по себе, зачастую, дублируя деятельность друг друга, то есть отсутствуют нормы и правила межведомственного взаимодействия специалистов, работающих в учреждениях разной ведомственной принадлежности. Нарушается принцип комплексного подхода, что в значительной мере снижает эффективность работы с семьей.

С 01.01.2015 года в Новгородской области реализуется Региональная модельная программа социального сопровождения семей с детьми, в том числе приемных и замещающих семей.

**Под социальным сопровождением граждан, в том числе родителей, опекунов, попечителей, иных законных представителей несовершеннолетних детей, понимается оказание содействия в предоставлении им медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам**. (ст.22 ФЗ от 28.12.2013г. №442-ФЗ)

Социальное сопровождение семей осуществляется территориальной службой социального сопровождения семей (далее - служба социального сопровождения), деятельность которой организована на базе учреждений социального обслуживания населения, расположенных в городском округе и муниципальных районах области.

**Служба участковых социальных работников по сопровождению семей, имеющих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья** - это структура, организующая комплекс услуг и реабилитационных мероприятий для детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, а также вовлечение родителей или законных представителей в реабилитационный процесс.

Служба социального сопровождения создается Приказом департамента о создании службы социального сопровождения. Работа службы регламентируется Положением о службе социального сопровождения, порядком работы службы социального сопровождения, должностными инструкциями специалистов (кураторов).

Службу социального сопровождения возглавляет заместитель директора учреждения, на базе которого она организована. Состав службы социального сопровождения утверждается Приказом директора учреждения. В состав службы входят специалисты учреждения по социальной работе с семьей - кураторы. Руководитель службы осуществляет контроль деятельности специалистов службы социального сопровождения.

Для организации работы по социальному сопровождению семей населенные пункты (городской округ, муниципальный район) делятся на участки (территориальный принцип), составляется социальный паспорт территории, закрепляется куратор, который осуществляет социальное сопровождение семей, проживающих на участке.

Для организации работы по социальному сопровождению семей с детьми-инвалидами и детьми с ограниченными возможностями здоровья территория населенного пункта разделена на участки (территориальный принцип), за каждым куратором, закреплен участок обслуживания.

Клиентами службы являются:

- семьи, воспитывающие детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья;

- дети-инвалиды от 0 до 18 лет, дети с ограниченными возможностями здоровья до 3 лет.

**Основные понятия, используемые при работе с семьей.**

При работе с семьей используются следующие основные понятия:

**- семья, находящаяся в трудной жизненной ситуации** – семья с экономическими, юридическими, педагогическими, психологическими либо медицинскими проблемами, не повлекшими за собой нарушений прав несовершеннолетних;

**- семья, находящаяся в социально опасном положении** - семья, имеющая несовершеннолетних детей, где родители (или иные законные представители несовершеннолетних) не исполняют своих обязанностей по их воспитанию, обучению и (или) содержанию и (или) отрицательно влияют на их поведение, либо жестоко обращаются с ними;

**- семья, нуждающиеся в поддержке -** семья, оказавшаяся в ситуации, связанной с педагогической, правовой несостоятельностью родителей (или иных законных представителей несовершеннолетних);

**- индивидуальная программа социального сопровождения семьи (далее - индивидуальная программа)** - система мер, направленных на сохранение и укрепление семьи, профилактику отказов от ребенка, его развитие, предотвращение семейного неблагополучия, преодоление трудностей воспитания в семье, а также обеспечивающих необходимые психолого-педагогические и социально-педагогические условия жизнедеятельности родителей и ребенка.

**Социальное сопровождение осуществляется по следующим направлениям:**

**Содействие в получении бытовых** услуг включают в себя:

- содействие в оформлении льгот на услуги ЖКХ, транспорт и др.;

- содействие в обеспечение средствами телекоммуникационных систем;

- содействие в решении вопросов деятельности ЖКХ;

- содействие в доставке ребенка к месту лечения;

- содействие в решении земельных и жилищных вопросов;

- содействие в обеспечении техническими средствами реабилитации;

- содействие в сопровождении детей при организации мероприятий досуговой деятельности;

- содействие в кратковременном присмотре за детьми (няня на час);

- содействие в получении направления в стационарные учреждения социального обслуживания, организации обучения детей в школе, летнего отдыха детей, налаживании быта детей с учетом их физического и психического состояния, сопровождение детей вне дома;

- предоставление во временное пользование реабилитационного и игрового

оборудования для проведения реабилитационных мероприятий детям в домашних условиях.

**Содействие в получении медицинских** **услуг:**

- содействие в обучение родственников детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья практическим навыкам общего ухода за ними, обучении пользования ТСР;

- содействие в получении санаторно-курортного лечения;

- содействие в оказании консультативной помощи;

- содействие в оказании реабилитационных мероприятий;

- содействие в определении ребенка на стационарное и амбулаторное лечение в лечебные учреждения;

**Содействие в получении психологических услуг:**

- содействие в психодиагностике и обследование личности детей, членов семьи, психологической реабилитации;

- содействие в получении психологической поддержки, консультирования и коррекции;

- содействие в участии в группах взаимоподдержки, клубах, общения.

**Содействие в получении педагогических** услуг:

- содействие в получении образовательных услуг, оформления в ДОУ,

- содействие в оказании педагогической помощи родителям в воспитании, обучении и профессиональной подготовке детей с учетом специфики их психического и физического состояния;

- содействие в организации досуга детей с родителями.

**Содействие в получение экономических услуг**:

- содействие в получении материальной и вещевой помощи;

- содействие семьям в трудоустройстве и повышении квалификации;

-содействие в получении мер социальной поддержки в соответствии с законодательством Российской Федерации.

**Содействие в получении правовых услуг**:

- содействие в консультировании по социально-правовым вопросам;

- содействие в оформлении документов;

- содействие в осуществлении защиты прав и интересов ребенка.

**Категории семей, в отношении которых осуществляется социальное сопровождение:**

- замещающая семья;

- семья, воспитывающая детей-инвалидов (в том числе семьи с незрячими детьми), детей с ограниченными возможностями здоровья в возрасте до 3 лет;

- многодетная семья;

- матери с новорожденными детьми, беременные женщины, имеющие намерение отказаться от ребенка;

- семьи с одним родителем, воспитывающие несовершеннолетних детей;

- иные категории семей.

**Типы семей** в зависимости от степени нуждаемости в государственной помощи**:**

- семьи, нуждающиеся в поддержке;

- семьи, находящиеся в трудной жизненной ситуации;

- семьи, находящиеся в социально опасном положении.

**Принципы** организации социального сопровождения семей:

- рекомендательный характер консультаций специалистов;

- непрерывность социального сопровождения, согласно индивидуальной программе;

- комплексность, предполагающая включение в качестве ответственных за реализацию мероприятий индивидуальной программы специалистов различных ведомств и учреждений;

- конфиденциальность.

**Факторы, определяющие нуждаемость семьи в социальном сопровождении:**

- наличие вредных привычек (табакокурение, употребление алкоголя и др.) у беременных;

- условия проживания, отрицательно влияющие на протекание беременности;

- угроза отказа от новорожденных;

- угроза жизни ребенку;

-утрата родителями контроля за действиями ребенка;

-потребность в консультации или высокотехнологической медицинской помощи.

**Основные этапы социального сопровождения семей**.

При выявлении семьи, нуждающейся в социальном сопровождении, специалисты заинтересованных организаций направляют информацию в Уполномоченный орган. Уполномоченный орган определяет нуждаемость семьи в социальном сопровождении, разрабатывает индивидуальную программу и предлагает семье перечень учреждений, на базе которых созданы службы сопровождения. Семья обращается в учреждение, в котором с ней заключается договор.

Специалисты службы сопровождения учреждения организуют работу по следующим этапам:

- диагностико-поисковый этап;

- «договорный» этап;

- деятельностный этап (этап «профессионального сопровождения»);

- рефлексивный этап;

- «поддерживающий» этап (этап «постсопровождения

**Таблица 1. Последовательность действий команды специалистов при социальном сопровождении семьи.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Этапы | Действия семьи  и специалистов | Участвующие специалисты | Документация |
| 1.Диагностико-поисковый | 1. Выявление семьи, нуждающейся в сопровождении. Осуществляется на основании:  -сообщений, поступивших от физических и юридических лиц;  -письменного заявления родителей (или иных законных представителей детей;  - сообщений, поступивших от органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних.  2. Направление информации в Уполномоченный орган для определения нуждаемости семьи в социальном сопровождении.  3. Установление контакта с семьей и ориентирование семьи на сотрудничество. В случае отказа, привлечение других компетентных специалистов.  4. Сбор информации о семье, выявление проблемы. Определение потребностей семьи и ресурсов. | Куратор – специалист по социальной работе | ИП с внесенным в него пунктом – социальное сопровождение  Соглашение с семьей о межведомственном взаимодействии  Акт обследования жилищных условий |
| 2.Договорной | 5. Выявление желаемого результата.  6. Выработка альтернативных решений проблемы.  7. Выявление лиц из близкого окружения для оказания помощи в проведении реабилитационных мероприятий.  8. Составление плана мероприятий по сопровождению семьи.  9. Вынесение проблемы семьи на заседание УСК. Утверждение индивидуального плана мероприятий по социальному сопровождению семьи.  10. Заключение договоров для реализации Плана.  11.Рассылка утвержденного плана заинтересованным учреждениям. | Куратор  Ответственные лица учреждений межведомственного сопровождения  Члены УСК | План мероприятий по социальному сопровождению. Протокол заседания УСК.  Утверждение плана. |
| 3.Деятельностный | 12. Реализация мероприятий Плана.  13. Промежуточный контроль и диагностика реализации Плана. | Куратор  Специалисты учреждений межведомственного сопровождения | Закрытие плана и соглашения или внесение изменений в план.  Направление информации в иные инстанции для решения проблем семьи |
| 4.Рефлексивный | 14. Определение конечного результата выполнения мероприятий Плана межведомственного сопровождения семьи.  15.Итоговая диагностика и мониторинг эффективности социального сопровождения семьи с целью выработки рекомендаций семье.  16.При установлении факта нахождения семьи в социально опасном положении информация передается в органы опеки и попечительства. | Куратор  Члены УСК |  |
| 5.Поддерживающий | Постсопровождение семьи после оказания необходимой помощи с целью отслеживания семейной ситуации. | Куратор |  |

**Схема взаимодействия**  
**междисциплинарной команды специалистов.**  
  
 Взаимодействие позволяет более эффективно использовать ресурсы всех учреждений, организаций и ведомств, осуществляющих сопровождение семьи, исключить возможность дублирования в работе, создать такую систему единых технологий помощи и поддержки семьи, которая даст наибольшую отдачу от использования возможностей каждой из структур.

# Модель социального сопровождения семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья областного автономного учреждения социального обслуживания «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями»

**Диагностико-поисковый этап**:

- выявление проблемы семьи;

- сбор полной информации о семье;

- закрепление куратора.

**Конфиденциальность.**

**Комплексность, которая предполагает включение в программу специалистов различных ведомств и учреждений.**

**Непрерывность социального сопровождения, согласно индивидуальной программе.**

**Поддерживающий**

**(этап «постсопровождения»)**

- постсопровождение семьи с целью отслеживания семейной ситуации после оказания необходимой помощи.

**Рефлексивный этап**

- диагностики и мониторинга эффективности социального сопровождения семьи с целью определения необходимости дальнейшего социального сопровождения

**Рекомендательный характер консультаций специалистов.**

**Принципы организации социального сопровождения семей**

**Деятельностный этап**

( этап «профессионального сопровождения)

- осуществление действий по решению проблемы семьи в соответствии с утвержденной индивидуальной программой и договором о социальном сопровождении;

-проведение промежуточной диагностики и мониторинга с целью корректировки дальнейших действий в отношении семьи.

**Договорный этап**

- составление совместного плана мероприятий участковой социальной комиссией;

-информирование заинтересованных организаций;

- составление индивидуальной программы и ее утверждение на межведомственной рабочей группе;

-заключение договора о социальном сопровождении.

**Этапы социального сопровождения семей**

**Заведующий отделением**

**Специалисты по социальной работе - кураторы**

Решая задачу межведомственного взаимодействия, мы попытались изменить принципы деятельности этих служб. Первое, над чем мы начали работу – это информированность населения о деятельности учреждений, оказывающих услуги семьям с детьми-инвалидами и создали Ресурсный центр, который взял на себя информационно-просветительскую работу, координацию получения семьей разнообразных услуг в рамках одной системы. Каждая семья получает сетевую карту с полным наименованием учреждений, перечнем оказываемых услуг, режимом работы и условиями получения необходимых услуг и решения разноплановых проблем: где найти эффективные медицинские услуги, как заниматься воспитанием и обучением ребенка, как оформить инвалидность, где получить полную информацию о льготах и т.д.

Создание единой системы социального сопровождения семьи, воспитывающей ребенка-инвалида будет способствовать повышению родительской компетентности, выработке позитивных установок по отношению к себе, своему ребёнку и окружающему миру.

Приложение №1

**Требования к социальному работнику.**

Профессия социального работника считается одной из наиболее сложных. Не каждому удается постичь ее секреты и стать профессионалом в подлинном смысле этого слова. Проблема профессионализма специалистов социальной сферы волнует как самих социальных работников, так и тех, кто доверяется им и ожидает квалифицированной помощи.

Необходимым элементом системы психологического знания и мастерства в социальной работе является теория психологии общения. Социальный работник должен обладать рядом черт, включающих, например, естественную потребность помогать людям, облегчать их существование и социальное взаимодействие, поддерживать чувство собственного достоинства.

Специалисты выделяют три основных качества, которыми должен обладать социальный работник:

- соответствие гуманистического потенциала личности данному роду деятельности;

- компетентность, включающая знания и умения, как в области социальной работы, так и в смежных сферах;

- умение устанавливать адекватные межличностные и конвенциальные отношения в различных ситуациях общения.

Два последних качества проявляются в целом ряде умений социального взаимодействия, например, в умении менять ролевые позиции и отношения, умении облегчить отношения, умении формировать социальные роли клиентов.

Специалист социальной сферы должен владеть профессиональной культурой, составной частью которой является педагогическая культура общения.

Профессиональное мастерство складывается из владения специалистом технологиями, методами и методиками, средствами и приемами; развитие у него профессиональной техники: самоуправления, вербального, невербального, непосредственного и опосредованного воздействия на человека профессиональной деятельности социального работника. Направленность социального работника проявляется в интересах, потребностях человека, его мотивах, целях, идеалах.

Нравственные качества – это усвоенные нормы морали, выражающие общечеловеческие ценности в отношении к человеку, в общении, социальной работе; нравственные чувства – удовлетворение от повседневного проявления нравственности (уважения к человеку, его достоинству), стремление помочь, поддержать клиента в решении социальных проблем. Это удовлетворенность от добросовестного выполнения социальной работы, своей профессиональной деятельности, нравственной по своей сути. Нравственные качества проявляются в таких чувствах специалиста, как долг, совесть, честь. Именно они способствуют формированию нравственных привычек.

**Коммуникативные качества** (от лат. communicatio – делаю общим, связываю, общаюсь) – способность быстро и правильно строить общение. Социальный работник постоянно находится во взаимодействии, общении с клиентом – тем человеком, кому нужна его помощь. Эффективность его деятельности зависит от искусства его общения с клиентом.

**Наблюдательность** для социального работника является исключительно важным фактором.

**Интуиция** – способность видеть взаимосвязь проявления особенностей личности и ее внутреннего состояния, его индивидуальных черт, перспектив их изменения, а также возможности решения стоящих перед ним социальных проблем. Для социального работника исключительно важно видеть своеобразие клиента, его социальные проблемы и возможности их решения с помощью целенаправленной самореализации.

**Рефлексия** – умение видеть себя глазами других людей. Специалист социальной сферы работает с людьми, и умение видеть себя со стороны позволяет ему критически относиться к своему поведению и к тому, что и как он делает, а значит более ответственно подходить к своей профессиональной деятельности.

Эмоциональные качества личности характеризуют переживания

специалиста, которые он испытывает при встрече с социальными проблемами человека в процессе социальной работы и оказывающие существенное влияние на его профессиональную деятельность. К ним относятся:

– эмоциональная устойчивость;

– самообладание, способность к саморегуляции, что позволяет социальному работнику владеть собой в различных ситуациях профессиональной деятельности;

– способность эмоционально отзываться на переживания клиента, сопереживать с ним в процессе взаимодействия, общения.

Общаясь с другими людьми, социальный работник неизбежно должен научиться общаться с собой. Рефлексируя, то есть воспринимая свой собственный образ и понимая другого человека, он для успеха общения нередко должен целенаправленно изменять внешние признаки своего образа и характера поведения. Любая деятельность, а тем более выполняемая на пределе возможностей, требует постоянной оценки своих сил и умения заставить себя работать, даже если эти силы, казалось, уже исчерпаны.

Для этого используются различные способы, пусть не всегда осознанного, но, тем не менее, активного воздействия на свое состояние и самочувствие. Эти и многие стороны самовоздействия вытекают из сложного многопланового психического процесса, который предполагает все атрибуты общения.

Л. И. Зотова, Н. А. Нартова предлагают рекомендации, как надо слушать клиента. На основе их учета можно критически оценить свои привычки слушать, используя эффективные приемы слушания в практике общения.

• Не уходите от ответственности за общение. Необходимо помнить, что в общении участвуют как минимум два человека, которые попеременно говорят и слушают. Если вам не ясно, о чем говорит ваш собеседник, дайте ему об этом знать или уточняющими вопросами, или переформулировав сказанное с просьбой поправить вас.

• Будьте внимательны, то есть слушайте собеседника всем телом: повернитесь к нему лицом, поддерживайте с говорящим визуальный контакт, помните о расстоянии (дистанции) между вами, которое должно быть удобно для обоих.

• Сосредоточьтесь на том, что говорит собеседник. Помните, что любой человек может удержать сконцентрированное внимание в пределах минуты.

• Старайтесь понять не только смысл, но и чувства вашего собеседника. Наблюдайте за невербальными сигналами, за тоном голоса, скоростью речи, интонацией, понаблюдайте за тем, способствуют ли невербальные сигналы большему пониманию речи говорящего или противоречат его словесному содержанию.

• Старайтесь выразить понимание.

• Не притворяйтесь, что слушаете говорящего. Вас быстро разоблачат.

• Не перебивайте без надобности.

• Не делайте поспешных выводов.

• Не задавайте слишком много вопросов.

• Не давайте непрошенных советов.

И в заключение хочется отметить, что культура общения социального работника – это сложное, многогранное и многоплановое образование. Формирование культуры общения начинается в процессе воспитания и идет непрерывно в течение жизни и деятельности человека.

**Приложение 2**

**Классификация нарушений здоровья у детей с ограниченными возможностями здоровья.**

1) Глухие (неслышащие) дети – это дети с полным выпадением слуха, который не может быть ими самостоятельно использован для накопления речевого запаса. Врожденная или ранняя потеря слуха приводит к отсутствию речи (немота) либо ее грубому недоразвитию;

2) позднооглохшие дети – это дети с потерей слуха, но относительно сохранной речью ввиду сравнительно позднего возникновения глухоты;

3) слабослышащие дети имеют частичную слуховую недостаточность, затрудняющую речевое развитие, но сохраняющую возможность самостоятельного накопления речевого запаса при помощи слухового анализатора;

4) слепые (незрячие) дети – дети с полным отсутствием зрительных ощущений, либо сохранившимся светоощущением, либо остаточным зрением (максимальной остротой зрения 0,04);

5) слабовидящие дети с остротой зрения на лучше видящем глазу при использовании очков от 0,05 до 0,4. Главное отличие слепых детей от слабовидящих в том, что зрение для последних остается основным средством восприятия;

6) дети с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата. У детей с церебральными параличами часто отмечается недостаточность целого ряда нервно-психических функций, в значительной мере связанная с поражением двигательной сферы;

7) дети с нарушениями эмоционально-волевой сферы. Основной особенностью таких детей является нарушение или задержка в развитии высших социализированных форм поведения, предполагающих взаимодействие с другим человеком, учет его мыслей, чувств, поведенческих реакций;

8) дети с нарушением интеллекта имеют нарушения познавательной деятельности, а также изменения психики в целом, которые возникли в результате поражения центральной нервной системы, в том числе головного мозга;

9) дети с задержкой психического развития (труднообучаемые) – дети с нарушением нормального темпа психического развития, когда отдельные психические функции (память, внимание, мышление, эмоционально-волевая сфера) отстают в своем развитии от принятых психологических норм для данного возраста;

10) дети с тяжелыми нарушениями речи – это особая категория детей с отклонениями в развитии, у которых сохранен слух, первично не нарушен интеллект, но есть значительные речевые дефекты, влияющие на становление психики;

11) дети со сложными недостатками развития – наличие двух или более выраженных первичных нарушений у одного ребенка.

Недостатки развития, входящие в состав сложного дефекта, связаны

с повреждением разных систем организма. Это могут быть выраженные нарушения зрения и ДЦП; глухота и ДЦП; разные виды одновременного нарушения зрения и слуха, которые принято относить к слепоглухоте; слепота и системное нарушение речи и т. д.

**Приложение 3**

**Социальный паспорт участка.**

(номер участка, название района)

**1.Статистика**

**Семьи**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| категории семей | всего семей | неполные семьи (с одним родителем) | многодетные семьи | опекунские  семьи (замещающая семья) | родители-инвалиды |
| Семьи, нуждающиеся в поддержке |  |  |  |  |  |
| Семьи, находящиеся в трудной жизненной ситуации |  |  |  |  |  |
| Семьи, находящиеся в социально-опасном положении |  |  |  |  |  |

**Возраст детей**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Всего количество детей  от 0 до 18 лет | Из них | | | | |
| от 0 до 3 л. | от 3 до 7 | от 7 до 12 | от 12 до 15 | от 15 до 18 лет |
|  |  |  |  |  |  |

**Занятость членов семьи**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| члены семьи | бюджетная организация | индивидуальный предприниматель | коммерческая организация | состоит на учете в службе занятости. | оформлен уход за ребенком-инвалидом | не работает |
| отец |  |  |  |  |  |  |
| мать |  |  |  |  |  |  |

**2. Состав участковой социальной комиссии**,

контактные телефоны, E-mail, режим работы

**3. Ресурсы участка (инфраструктура**)

1. Учреждения дошкольного образования.

Название, адрес, контактное лицо и телефон

|  |
| --- |
| 1. Гимназии и лицеи.   Название, адрес, контактное лицо и телефон   1. Специальные образовательные учреждения.   Название, адрес, контактное лицо и телефон   1. Учреждения дополнительного образования.   Название, адрес, контактное лицо и телефон   1. Учреждения начального профессионального образования.   Название, адрес, контактное лицо и телефон |
| 1. Учреждения культуры   Название, адрес, контактное лицо и телефон |
| 1. Учреждения высшего образования   Название, адрес, контактное лицо и телефон   1. Учреждения социальной защиты (города и области) 2. Департамент труда и социальной защиты (контактные телефоны). 3. Комитет по опеке и попечительству. (контактные лица и телефоны). 4. Учреждения здравоохранения.   Название, адрес, контактное лицо и телефон |
| 1. Многофункциональные центры, рассчетно-кассовые центры.   Название, адрес, контактное лицо и телефон |
| 1. Жилищные управляющие компании. 2. Контактные лица органов правопорядка. (Инспектор по делам несовершеннолетних, участковые инспекторы и др.) |