**АДМИНИСТРАЦИЯ БОГУЧАНСКОГО РАЙОНА**

**КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ**

**КОМИССИЯ ПО ДЕЛАМ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ**

663430, с. Богучаны ул. Октябрьская 72, тел. факс 8 (39-162) 22-1-63

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

09.02.2016 г. с. Богучаны № 37

«Об утверждении форм индивидуальной программы

реабилитации семьи и ребенка, предоставления отчетности

и оценки результативности и эффективности ИПР»

 Комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав в составе:

 председательствующего: Т.В. Брюхановой

 Ответственного секретаря: М.В. Петровой

Членов комиссии: А.В. Мазнициной, В.В. Каверзиной, Л.А. Гавриловой, Г.О. Кобалия, О.В. Любим, Л.С. Чечкиной, В.Ю. Толстых, Е.В. Маклакова

 Отсутствовали: М.В. Басов, Е.И. Монахова, Ж.Н. Соловьева, О.В. Мельникова, Т.Н. Романцова, Н.А. Крайнова, Н.А. Лимонова, Т.В. Мудрак

 Комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав Администрации Богучанского района на заседании (Постановление от 26.01.2016 № 21) проанализировав профилактическую работу, проведённую с семьёй Весниной Евгении Владимировны, и руководствуясь статьей 11 Федерального закона от 24.06.1999 № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»,

**ПОСТАНОВИЛА:**

1. Утвердить:
	1. Форму индивидуальной программы реабилитации семьи и детей (ИПР), находящихся в социально опасном положении (для постановки на учет в комиссии по делам несовершеннолетних и защите ихправ) (приложение 1)
	2. Форму аналитического отчета реализации программы ИПР семьи или несовершеннолетнего, находящихся в социально опасном положении (приложение 2)
	3. Форму информации о реализации программы ИПР семьи или несовершеннолетнего, находящихся в социально опасном положении (приложение 3)
	4. Форму анализа эффективности работы по программам ИПР ведомств системы профилактики с динамикой выхода из СОП с результативностью работы координатора с куратором случая за квартал (приложение 4)
2. Контроль за выполнением постановления возложить на ответственного секретаря комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав администрации Богучанского района М.В. Петрову.
3. Постановление вступает в силу со дня подписания.

Председатель Т.В. Брюханова

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 1Утверждено Постановлением КДНиЗП Богучанского районаот \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Индивидуальная программа реабилитации семьи и детей (ИПР),**

**находящихся в социально опасном положении**

**(для постановки на учет в комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 *(Наименование организации (учреждения), направляющей сведения)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Семья:**Ф.И.О. родителей, лиц их заменяющихФ.И.О. детей, дата рождения | Степень родства | Ф.И.О. | Дата рождения | Место работы, должность |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |
| **Место жительства:** |  |
| **Основания постановки на учет:** |  |
| **Форма реабилитации**: |  |
| **Проблемы семьи:** |  |
| **Соглашение о сотрудничестве**.  | **Согласие на обработку персональных данных**  | **Согласие на работу психолога**  |
| **Сроки работы с семьей**  |  |
| **Куратор семьи** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Состав рабочей группы** | **Контактные данные** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Краткая характеристика семьи несовершеннолетнего:**

**Категория семьи:**

**Жилищные условия**

**Санитарное состояние жилья:**

**Цели:**

**Задачи:**

1.

2.

3.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Мероприятия** | **Сроки** |  **Планируемый результат** | **Форма отчета** | **Достигнутый результат** |
| **Специалист рабочей группы** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Специалист рабочей группы** |
|  |  |  |  |  |  |

**Планируемый результат:**

Результаты в психолого-педагогической сфере:

* -отсутствие семейных конфликтов, коррекция детско – родительских отношений;

Результаты в медицинской сфере:

* включение в систему здорового образа жизни, здоровый образ жизни в быту

Результаты культурно-досуговой деятельности:

* вовлечение ребенка в спортивные секции
* организация массовых мероприятий с включением в них подростков, находящихся в СОП формы развивающего досуга
* экскурсии, туристические походы, конкурсы и соревнования, с участие подростков, находящихся вСОП

Результаты контрольно-мониторинговой деятельности:

* постоянный контроль за состоянием семьи, или ребенка, находящихся в СОП

 - обладание достоверной информацией о состоянии семьи, находящейся в СОП

**4**. **Способ оценки:**

Акт обследования, справка о проделанной работе от субъектов деятельности один раз в три месяца

**5. Фактический результат** (нужное подчеркнуть):

* отсутствие правонарушений
* положительная динамика в эмоциональном развитии и т.д.
* изменение норм, ценностей и особенностей поведения несовершеннолетнего, снижение агрессивности.

**Основание снятия с учета в КДНиЗП (**протокола № \_\_\_\_ заседания КДНиЗП от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г.)

**– фиксируется по результатам не менее 6- месячного наблюдения**

**Выписка решений из протоколов заседания КДНиЗП о рассмотрении результатов ИПР с несовершеннолетним \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, находящимся в социально опасном положении, и его семьей**

Решение из протокола № \_\_\_\_ заседания КДНиЗП от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г.

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

Секретарь КДНиЗП администрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ района (Фамилия И.О.)

|  |  |
| --- | --- |
| **Штамп организации****№ исходящего****Дата**  | Председателю КДНиЗППриложение 2 |

**Аналитический отчет о реализации Программы ИПР**

**на семью \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

 **находящуюся в социально опасном положении, утвержденной постановлением КДНиЗП администрации Богучанского района**

**от «\_\_\_»\_\_\_\_20\_\_\_ г. № \_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ пункта и содержание мероприятия (согласно Программе ИПР)** | **Информация об исполнении / неисполнении мероприятия**  | **Анализ причин неисполнения мероприятия Программы ИПР (заполняется при неисполнении мероприятия)** | **Изменение ситуации в семье после исполнения/ неисполнения мероприятия** | **Предложения о необходимости повтора исполненного мероприятия, замене шагов к исполнению неисполненного мероприятия, либо замене мероприятия другим (указать конкретное мероприятие)** |
| **Специалист рабочей группы** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Специалист рабочей группы** |
|  |  |  |  |  |
| **Специалист рабочей группы** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Специалист рабочей группы** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Специалист рабочей группы** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Координатор (руководитель организации) (Ф.И.О.)

ФИО, телефон ответственного исполнителя:

|  |  |
| --- | --- |
| **Штамп организации****Номер исходящего****дата** | Приложение 3Координатору (руководителю организации). |

**Информация о реализации Программы ИПР**

**семьи (несовершеннолетнего)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**находящейся в социально опасном положении, утвержденной постановлением КДНиЗП администрации Богучанского района**

**от «\_\_\_» \_\_\_20\_\_ г. № \_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ пункта и содержание мероприятия (согласно Программе ИПР)** | **Информация об исполнении / неисполнении мероприятия**  | **Анализ причин неисполнения мероприятия Программы ИПР (заполняется при неисполнении мероприятия)** | **Изменение ситуации в семье после исполнения/ неисполнения мероприятия** | **Предложения о необходимости повтора исполненного мероприятия, замене шагов к исполнению неисполненного мероприятия, либо замене мероприятия другим (указать конкретное мероприятие)** |
| **Специалист рабочей группы** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО, телефон ответственного исполнителя:

Приложение 4

**Анализ эффективности работы по программам ИПР ведомств системы профилактики с динамикой выхода из СОП с результативностью работы координатора с куратором случая за \_\_\_ квартал 201\_\_г.**

| № | координатор/ | куратор | СОПсемьи/дети | результативность работы ведомств системы профилактики по программам ИПР % |  | динамика | снято с учета |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Центр семьи | УСЗН | РУО | ОВД | УИИ | ОМ | Богучанская РБ | ЦЗН | ПУ | ООиП | с/с | наличие анализа и рекомендации | ухудшилась | на уровне | пол. динамика | стойк. полож. динамика | исправление | 18 лет,/переезд | лишено род. прав | Результативность работы в % |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ИТОГО** | % | % | % | % | % | % | % | % | % | % | % |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Результативность работы органов и ведомств системы профилактики определяется по пяти показателям (до 20% за каждое направление):

* Оперативное реагирование на ситуацию
* Взаимодействие с органами системы профилактики
* Участие в разработке и внесении дополнений в программу ИПР
* Своевременность подачи информации (отчета) по программе ИПР координатору, куратору случая
* Объем (качество) выполненной работы

Результативность работы координатора определяется по эффективности вывода из состояния СОП (за каждый положительный показатель):

* Наличие анализа и рекомендаций -20%
* Динамика на уровне – 10%
* Положительная динамика- 20%
* Стойкая положительная динамика – 20%
* Снят в связи с исправлением – 30%

Председатель КДН и ЗП Ф.И.О.

Ответственный секретарь КДН и ЗП Ф.И.О