

Утвержден
постановлением комиссии по делам
несовершеннолетних и защите их прав
Таштагольского муниципального района
от 18.04.2019 № 11

**Порядок
межведомственного взаимодействия субъектов системы профилактики
безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних
Таштагольского муниципального района
по разработке и реализации индивидуальных программ
реабилитации и адаптации семей и несовершеннолетних,
находящихся в социально опасном положении**

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок взаимодействия органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних в организации индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними и семьями, находящимися в социально опасном положении (далее – Порядок), разработан в целях профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, проживающих в социально опасном положении.

1.2. Порядок разработан в соответствии с Конституцией Российской Федерации, Федеральным законом №120-ФЗ от 24 июня 1999 года «Об основах профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», Законом Кемеровской области от 17.01.2005 № 11-ОЗ «О системе профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних в Кемеровской области», с учетом полномочий органов местного самоуправления, предусмотренных федеральным и областным законодательством.

1.3. Порядок разработан с учетом межведомственного подхода и предназначен для специалистов органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних с целью разъяснения вопросов, возникающих в ходе осуществления индивидуальной профилактической работы органов, учреждений системы профилактики и специалистов, обеспечивающих разработку и реализацию индивидуальных программ реабилитации и адаптации несовершеннолетних и их семей, находящихся в социально опасном положении.

1.4. Основными органами, уполномоченными проводить индивидуальную профилактическую работу с несовершеннолетними и семьями, находящимися в социально опасном положении являются:

- Комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав;

- Управление социальной защиты населения;
- Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних;
- Управление образования при Администрации Таштагольского муниципального района, образовательные учреждения;
- Управление опеки и попечительства при Администрации Таштагольского муниципального района;
- Учреждения здравоохранения;
- ГКУ «Центр занятости населения г. Таштагол»;
- Управление физической культуры и спорта при Администрации Таштагольского муниципального района;
- Отдел по социальным вопросам, здравоохранению и молодежной политики;
- Органы внутренних дел;
- Управление культуры при Администрации Таштагольского муниципального района.

1.5. В рамках индивидуальной программы реабилитации и адаптации несовершеннолетних и семей, находящихся в социально опасном положении планируется, организуется и контролируется межведомственное взаимодействие между субъектами системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних (далее – субъекты системы профилактики).

1.6. Основные понятия обозначены в Приложении 1.

1.7. Правовым основанием для начала индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними и семьями, находящимися в социально опасном положении, является постановление комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав Таштагольского муниципального района о постановке на учет в КДН и ЗП Таштагольского муниципального района несовершеннолетних и семей, находящихся в социально опасном положении.

1.8. Индивидуальная программа реабилитации и адаптации семьи, несовершеннолетнего, находящихся в социально опасном положении (далее – ИПР) – форма ведения документации, содержащая сведения о несовершеннолетнем и его семье; перечень социально-бытовых, социально-медицинских, социально-психологических, социально-педагогических, социально-трудовых, социально-правовых и других мероприятий по реабилитации несовершеннолетнего и его семьи, определяющих общую для всех субъектов системы профилактики стратегию и тактику работы с конкретной семьей, находящейся в социально опасном положении (Приложение 2).

1.9. Программа разрабатывается и реализуется всеми субъектами системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних при координирующей роли КДН и ЗП Таштагольского муниципального района.

1.10. Сроки реализации программы определяются индивидуально в каждом конкретном случае и составляют продолжительность времени от 3 до

12 месяцев. В случае если цель не будет достигнута за указанный период, программа должна быть пересмотрена, скорректирована, а сроки ее реализации продлены.

1.11. При реализации индивидуальной программы реабилитации семьи и несовершеннолетнего обеспечиваются последовательность, комплексность и непрерывность в осуществлении реабилитационных мероприятий, динамическое наблюдение и контроль за эффективностью проведенных мероприятий.

2. Этапы разработки индивидуальной программы реабилитации

2.1. Первый этап – ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ

Мероприятия	Субъекты системы профилактики ответственные за проведение мероприятия	Сроки исполнения
<p>1. Заседание рабочей группы по разработке ИПР:</p> <p>1.1. Определяет, работа в каком из направлений (социально-бытовом, социально-медицинском, социально-психологическом, социально-педагогическом, социально-трудовом, социально-правовом) будет в наибольшей степени способствовать решению проблем семьи;</p> <p>1.2. Определяет учреждения системы профилактики, которые будут работать с данной семьей, несовершеннолетним;</p> <p>1.3. Закрепляет за семьей, несовершеннолетним конкретного специалиста, который будет вести ИПР (Приложение 2).</p>	<p>КДН и ЗП</p> <p>Рабочая группа закрепляет специалистов ответственных за ведение ИПР:</p> <p><u>1) ИПР семьи, несовершеннолетнего не учащегося, не работающего – УСЗН;</u></p> <p><u>2) ИПР несовершеннолетнего – образовательное учреждение, в котором обучается несовершеннолетний.</u></p>	<p>В течение трех дней с момента вынесения постановления комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав Таштагольского муниципального района о разработке ИПР.</p>
<p>2. Первичное знакомство с семьей (Приложение 5).</p>	<p>Социальные работники, педагоги, психологи УСЗН, СРЦ, образовательных учреждений</p>	<p>В течение недели после проведения заседания рабочей группы по разработке ИПР (Приложение 6).</p>
<p>3. Проведение социальной диагностики с целью оценки ситуации в семье в целом,</p>	<p><u>1. ИПР семьи, несовершеннолетнего не учащегося, не</u></p>	<p>В течение недели после проведения заседания рабочей группы по</p>

<p>выявления проблем и ресурсов несовершеннолетнего и его семьи, критериев оценки уровня социального неблагополучия семьи (Приложение 3). Направление рекомендаций (по результатам социальной диагностики) специалисту ответственному за ведение ИПР.</p>	<p><u>работающего</u> – УСЗН; <u>2. ИПР</u> <u>несовершеннолетнего</u> – образовательное учреждение, в котором обучается несовершеннолетний.</p>	<p>разработке ИПР.</p>
<p>4. Направление сообщений учреждениям системы профилактики о разработке мероприятий для ИПР.</p>	<p>Специалист ответственный за ведение ИПР.</p>	<p>В течение трех дней с момента получения рекомендаций для ИПР (по результатам социальной диагностики).</p>
<p>5. Разработка профилактических мероприятий (Приложение 2, 4). Направление разработанных профилактических мероприятий специалисту ответственному за ведение ИПР.</p>	<p>Учреждения системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних.</p>	<p>В течение трех дней с момента получения сообщения о разработке ИПР.</p>
<p>6. Сбор информации для разработки проекта ИПР.</p>	<p>Специалист ответственный за ведение ИПР собирает информацию, планы мероприятий учреждений системы профилактики для включения в ИПР.</p>	<p>В течение недели с момента проведения социальной диагностики.</p>
<p>7. Разработка проекта ИПР на основе результатов социальной диагностики (Приложение 2)</p>	<p>Специалист ответственный за ведение ИПР.</p>	<p>В течение трех дней с момента сбора информации.</p>
<p>8. Утверждение ИПР в комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав</p>	<p>КДН и ЗП.</p>	<p>В течение 30 дней с момента вынесения постановления комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав Таштагольского муниципального района о разработке ИПР.</p>

<p>9. Заключение договора с семьей на реализацию программы реабилитации (заключение договора с семьей на реализацию программы реабилитации является желательным условием, но в исключительных обстоятельствах реализация программы реабилитации может быть начата и без него)</p>	<p>УСЗН, СРЦН, образовательное учреждение, в котором обучается несовершеннолетний.</p>	<p>В течение трех дней с момента утверждения ИПР.</p>
--	--	---

2.2. Второй этап – ОСНОВНОЙ

В рамках **основного этапа** осуществляется реализация мероприятий, способствующих решению основных проблем семьи, несовершеннолетнего, в том числе комплексная диагностика, определяющая начало реализации программы.

В зависимости от характера ситуации в семье, мероприятия могут осуществляться по всем направлениям, видам социальных услуг: социально-бытовому, социально-медицинскому, социально-психологическому, социально-педагогическому, социально-трудовому, социально-правовому, так и лишь по некоторым из них.

Ведение ИПР:

1) семьи, несовершеннолетнего не учащегося, не работающего осуществляют специалисты УСЗН;

2) несовершеннолетнего осуществляет специалист образовательного учреждения, в котором обучается несовершеннолетний.

Учреждения системы профилактики, участвующие в проведении мероприятий ИПР, раз в месяц (до 25 числа) направляют информацию о реализации программных мероприятий специалисту ответственному за ведение ИПР.

Реализацию мероприятий контролирует закрепленный за каждой семьей, несовершеннолетним специалист ответственный за ведение ИПР, специалист КДН и ЗП Таштагольского муниципального района.

2.3. Третий этап – АНАЛИТИЧЕСКИЙ (РЕЗУЛЬТАТИВНЫЙ)

Аналитический или результативный этап предполагает проведение аналитической работы, сравнение результатов первичного и повторного определения уровня социального неблагополучия семьи, подготовку отчета по организации индивидуальной профилактической работы с семьей и несовершеннолетними, рассмотрение результатов на очередном заседании рабочей группы по разработке ИПР, которая рекомендует принять решение

комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав либо о прекращении работы, либо о ее продлении, разработку рекомендаций по дальнейшей работе с семьей, составление дополнения к ИПР при необходимости на основе принятого комиссией по делам несовершеннолетних и защите их прав решения.

Мероприятия	Субъекты системы профилактики ответственные за проведение мероприятия	Сроки исполнения
1. Сравнение результатов первичного и повторного определения уровня социального неблагополучия семьи.	Специалист ответственный за ведение ИПР.	Ежеквартально (Приложение 6)
2. Подготовка отчета по организации индивидуальной профилактической работы с семьей и несовершеннолетним.	Специалист ответственный за ведение ИПР.	По истечении 3-х месяцев, полгода, года проведения профилактической работы с семьей, несовершеннолетним.
3. Заседание рабочей группы по разработке ИПР: 3.1. Рассмотрение результатов проводимой профилактической работы с семьей, несовершеннолетним. 3.2. Составление рекомендаций для принятия решения на заседании КДН и ЗП либо о прекращении работы, либо о ее продлении. 3.3. Разработка рекомендаций по дальнейшей работе с семьей, несовершеннолетним.	КДН и ЗП	По истечении 3-х месяцев, полгода, года проведения профилактической работы с семьей, несовершеннолетним.
4. Заседание КДН и ЗП. Выносит постановление: 1) о продлении профилактической работы с семьей, несовершеннолетним; 2) о прекращении профилактической работы с семьей, несовершеннолетним.	КДН и ЗП	По истечении полгода, года проведения профилактической работы с семьей, несовершеннолетним.
<p>Примечание: при вынесении КДН и ЗП решения о продлении профилактической работы, учреждения системы профилактики продолжают работу по реализации программных мероприятий, при необходимости разрабатывают дополнительные мероприятия..</p>		

3. Рабочая группа по разработке программ реабилитации и адаптации несовершеннолетних и семей, находящихся в социально опасном положении: содержание, форма деятельности, порядок проведения

3.1. Заседания рабочей группы по разработке программ реабилитации и адаптации несовершеннолетних и семей, находящихся в социально опасном положении (далее – рабочая группа) проводятся регулярно (два раза в месяц), в зависимости от количества и сложности случаев возможно экстренное проведение заседания. Рабочая группа рассматривает как новые случаи, так и те, которые находятся на сопровождении и требуют периодической плановой оценки.

3.2. Алгоритм подготовки к заседанию рабочей группы включает следующие действия:

1) специалист КДН и ЗП собирает информацию относительно ситуации, выносимой на консилиум;

2) специалист КДН и ЗП определяет круг заинтересованных лиц, чье присутствие необходимо на заседании рабочей группы; информирует специалистов рабочей группы и заинтересованных лиц о заседании рабочей группы; организует заседание рабочей группы; по возможности заранее знакомит специалистов с имеющейся информацией о несовершеннолетнем и семье.

3.3. Специалист КДН и ЗП, ответственный за работу с несовершеннолетним и семьей представляет на заседание рабочей группы информацию об актуальной ситуации в семье. Представление информации специалистом должно быть обязательно дополнено специалистами органов и учреждений системы профилактики, участие в организации индивидуальной профилактической работе которых предусмотрено ИПР.

3.4. На заседании рабочей группы определяются основные проблемы семьи, несовершеннолетнего и его семьи, цели и задачи реабилитации, основные направления реабилитационной работы, конкретные мероприятия в рамках этих направлений и сроки их реализации; оцениваются имеющиеся ресурсы, возможные риски и критерии эффективности реализации программы.

Во время общего обсуждения каждый специалист рабочей группы может задавать вопросы, высказывать свою точку зрения, однако на первом месте должны находиться проблемы, потребности и ресурсы несовершеннолетнего (семьи).

Таким образом, участники рабочей группы получают возможность увидеть несовершеннолетнего (семью) во всем многообразии его проявлений: поведения, учебы, а также причин возникновения его проблем,

что позволяет организовать системный подход к реабилитации несовершеннолетнего (семьи) и обеспечить подростка (семью) всей необходимой помощью и поддержкой.

3.5. Рабочая группа закрепляет специалистов ответственных за ведение ИПР:

1) ИПР семьи, несовершеннолетнего не учащегося, не работающего ведут специалисты УСЗН;

2) ИПР несовершеннолетнего – специалисты образовательного учреждения, в котором обучается несовершеннолетний.

3.6. Заседание рабочей группы позволяет объединить усилия специалистов и адекватно распределить обязанности и ответственность за их реализацию.

3.7. Заключение рабочей группы составляется на основании мнения специалистов, взрослых членов семьи и ребенка (начиная с 10 лет).