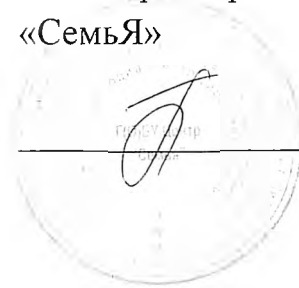


Приложение 3
к приказу Г(О)БУ Центра «Семья»
от 21.06.2023 № 777

Утверждаю

И.о. директора Г(О)БУ Центра
«Семья»



Я.В. Пономарева

**ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ И
ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ЛИЦАМ, ПРИНЯВШИМ НА
ВОСПИТАНИЕ В СВОЮ СЕМЬЮ ДЕТЕЙ, ОСТАВШИХСЯ БЕЗ
ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ,
государственного (областного) бюджетного учреждения
Центра развития семейных форм устройства,
социализации детей, оставшихся без попечения родителей,
и профилактики социального сиротства «Семья»
(Г(О)БУ Центр «Семья»)
(РАЗОВАЯ УСЛУГА)**

Рассмотрено и принято на заседании
Педагогического совета
Протокол от 15.06.2023 № 4

г. Липецк

I. Общие положения

1.1. Порядок оказания психологической и педагогической помощи лицам, принявшим на воспитание в свою семью детей, оставшихся без попечения родителей, Г(О)БУ Центр «Семья» (разовая услуга) (далее – Порядок) регулирует организацию и осуществление деятельности Г(О)БУ Центра «Семья» (далее – Центр) по оказанию психологической и педагогической помощи усыновителям (удочерителям), опекунам (попечителям), приемным родителям (далее – замещающие родители, замещающие семьи) Липецкой области.

1.2. Порядок разработан в соответствии с Конституцией Российской Федерации, Семейным кодексом Российской Федерации, федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации и Липецкой области, уставом Центра, Положением об отделе сопровождения замещающих семей Центра.

1.3. В рамках настоящего Порядка под разовой услугой понимается комплекс мер, направленных на оказание психологической и педагогической помощи замещающим семьям, включающим в себя диагностическую, консультационную, коррекционно-развивающую, просветительскую и профилактическую деятельность.

1.4. Непосредственная деятельность по оказанию психологической и педагогической помощи замещающим семьям осуществляется отделом сопровождения замещающих семей, территориальными отделениями Центра (далее - Отдел сопровождения, территориальные отделения).

II. Цели, задачи и принципы оказания психологической и педагогической помощи

2.1. Основная цель оказания психологической и педагогической помощи – осуществление комплекса мер, включающих в себя диагностическую, консультационную, коррекционно-развивающую, просветительскую и профилактическую деятельность.

2.2. Основные задачи:

2.2.1. Оказывать комплексную психологическую и педагогическую помощь членам замещающих семей.

2.2.2. Повышать психолого-педагогические компетенции замещающих родителей.

2.2.3. Осуществлять профилактику вторичного сиротства.

2.3. Деятельность по оказанию психологических и педагогических услуг основывается на принципе добровольности обращения за ее предоставлением.

2.4. Психологическая и педагогическая помощь оказывается на безвозмездной основе.

III. Деятельность по оказанию психологической и педагогической помощи

3.1. Для получения помощи замещающие семьи вправе самостоятельно

либо по направлению органов местного самоуправления Липецкой области, наделенными отдельными государственными полномочиями по осуществлению деятельности по опеке и попечительству по месту жительства, обратиться в Центр.

3.2. При обращении в Центр замещающие родители (либо один из замещающих родителей) представляют оригиналы (либо копии, заверенные органами, выдавшими данные документы) следующих документов:

- личное заявление гражданина по форме согласно приложению 1;
- паспорт гражданина Российской Федерации;
- акт об установлении опеки (попечительства);
- направление Органа опеки и попечительства (при наличии);
- свидетельство о рождении ребенка (при необходимости);
- анкету для замещающих родителей по форме согласно приложению 2.

3.3. Начальник Отдела сопровождения, заведующий территориальными отделениями либо уполномоченное лицо рассматривает указанный в п. 3.2. настоящего Порядка пакет документов; рассматривает вопрос об оказании психологической и педагогической помощи замещающей семье; заключает договор на оказание психолого-педагогических услуг (далее – Договор).

3.4. Начальник Отдела сопровождения, заведующий территориальными отделениями либо уполномоченное лицо в течение 3 рабочих дней со дня заключения договора закрепляет специалистов Центра (социального педагога, педагога-психолога), ответственных за работу с замещающей семьей с учетом имеющейся нагрузки. Закрепление специалистов за конкретной замещающей семьей оформляется приказом директора Центра.

3.5. Оказание психологической и педагогической помощи осуществляется на основании Договора по форме согласно приложению 3, заключенного между Центром и заявителем.

3.6. Срок оказания услуги с момента подписания Договора составляет не более 3 месяцев.

3.7. Информация о замещающей семье заносится в Журнал учета договоров на оказание психолого-педагогической помощи (далее - Журнал) по форме согласно приложению 4, социальным педагогом.

3.8. На каждую замещающую семью, зачисленную на оказание психологической и педагогической помощи, социальным педагогом, формируется личное дело. В личном деле содержатся следующие документы:

- титульный лист по форме согласно приложению 5;
- карта семьи по форме согласно приложению 6;
- документы, указанные в п. 3.2. настоящего Порядка;
- направление Органа опеки и попечительства (при наличии);
- договор;
- заключение по результатам психолого-педагогической диагностики (при необходимости);
- индивидуальный план работы с семьей по форме согласно приложению 7;
- другие документы, имеющие отношение к работе с семьей (по усмотрению).

Приложение 1
к Порядку оказания психологической и педагогической помощи
лицам, принявшим на воспитание в свою семью детей,
оставшихся без попечения родителей, Г(О)БУ Центр «Семья»
(разовая услуга)

Директору Г(О)БУ Центр «Семья»

(Ф.И.О. директора)

(Ф.И.О. родителя (-ей) (законного (-ых)
представителя (-ей))

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____
(Ф.И.О. родителя (-ей) (законного (-ых) представителя (-ей), несовершеннолетнего (-ей, их)

Документ, удостоверяющий личность: _____

Серия: _____ № _____

(Кем и когда выдан)

и _____
(Фамилия, имя, отчество второго супруга - в случае обращения супругов)

Документ, удостоверяющий личность: _____

Серия: _____ № _____

(Кем и когда выдан)

Адрес места жительства: _____

Контактный телефон: _____

E-mail: _____

Прошу (Просим) заключить договор на оказание психолого-педагогических услуг
с целью оказания психологической и педагогической помощи мне (нам) (и/или
моему (нашему) ребенку (детям)

С Порядком оказания психологической и педагогической помощи лицам,
принявшим на воспитание в свою семью детей, оставшихся без попечения
родителей Г(О)БУ Центр «Семья» (разовая услуга), ознакомлен(-а, -ы).

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись) / _____
(расшифровка подписи)

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

Заявление принято:

(Ф.И.О., должность лица, принявшего заявление)

Дата _____

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

**Согласие
на обработку персональных данных**

Я, _____,

_____ (Ф.И.О. родителя (-ей), законного (-ых) представителя (-ей) действующий(-ая, -ие) от себя и от имени своего (-их) ребенка (детей)

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю (даем) свое согласие Г(О)БУ Центр «Семья», (далее – Оператор), на обработку моих персональных данных и персональных данных детей, к которым относятся

- паспортные данные;
- фамилия, имя, отчество (при наличии);
- данные, подтверждающие законность представления прав ребенка (детей);
- данные свидетельства о рождении ребенка (детей) (при необходимости);
- адрес регистрации и проживания;
- телефонный номер;
- идентификатор в социальных сетях, адрес электронной почты;
- иные сведения обо мне (нас), которые необходимы для оказания психологической и педагогической помощи.

Оператор производит обработку персональных данных любыми способами, включая, но не ограничиваясь сбором, записью, систематизацией, накоплением, хранением, уточнением (обновлением, изменением), использованием, передачей (распространением, предоставлением, доступом), обезличиванием, блокированием, удалением, уничтожением персональных данных.

Оператор осуществляет обработку персональных данных с целью:

- предоставления психологической и педагогической помощи;
- направления уведомлений и иной информации, касающейся сопровождения семьи;
- публикации отзыва, оставленного, на сайте Г(О)БУ Центра «Семья», а также передачи текста отзыва на сторонние ресурсы;
- в любых других целях, прямо или косвенно связанных с предоставлением психологической и педагогической помощи.

В случае если лицо желает (-ют) отозвать данное согласие на обработку персональных данных, он (-они) должен (должны) направить Оператору письменное заявление об отзыве по адресу: 398007, Липецкая область, г. Липецк, ул. Ушинского, д. 28.

В случае отзыва согласия на обработку персональных данных Оператор обязуется прекратить их обработку или обеспечить прекращение такой обработки (если обработка персональных данных осуществляется другим лицом, действующим по поручению Оператора) и, в случае если сохранение персональных данных более не требуется для целей обработки персональных данных, уничтожить персональные данные или обеспечить их уничтожение (если обработка персональных данных осуществляется другим лицом, действующим по

поручению Оператора) в срок, не превышающий тридцати дней с даты поступления отзыва.

Настоящее согласие вступает в силу с даты его подписания и действует до момента его отзыва.

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)
_____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

**Согласие на проведение фото и видеосъемки членов семьи при
предоставлении психолого-педагогической помощи:**

Я, _____

(Ф.И.О. родителя (-ей), законного (-ых) представителя (-ей)

Действующий (-ая, -ие) от себя и от имени своего (-их) ребенка (детей)

даю согласие на проведение фото и видеосъемки себя и своего (-их) ребенка (детей) для публикации на официальном сайте Г(О)БУ Центр «Семья» в сети Интернет и на принадлежащих ему страницах в социальных сетях.

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

АНКЕТА ДЛЯ ЗАМЕЩАЮЩИХ РОДИТЕЛЕЙ

Уважаемые замещающие родители!

Просим Вас ответить на ряд вопросов, которые помогут нам в сотрудничестве с
Вами и Вашим ребенком

Ф.И.О. родителя (-ей), законного (-ых) представителя (-ей), дата рождения

Ф.И.О. ребенка

Дата рождения ребенка

Адрес проживания

Контактный телефон, e-mail

В каком году (указать месяц и год) Вы приняли ребенка в семью

(заполняется при необходимости)

Какую образовательную организацию посещает ребенок

Как, на Ваш взгляд, относится к Вам ребенок?

с любовью

с уважением

нейтрально

безразлично

плохо

враждебно

Другое

Какие отношения ребенка с другими детьми в семье (если такие есть)?

дружеские

спокойные

безразличные

напряженные

конфликтные

затрудняюсь
ответить

Другое

Как относится ребенок к другим членам семьи?

- | | | |
|---|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> дружески
(доверительно) | <input type="checkbox"/> спокойно | <input type="checkbox"/> безразлично |
| <input type="checkbox"/> напряженно | <input type="checkbox"/> конфликтно | <input type="checkbox"/> затрудняюсь
ответить |

Другое

Есть ли у ребенка «вредные» привычки?

- да нет

Если есть, то, какие именно?

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> грызет ногти | <input type="checkbox"/> раскачивается телом | <input type="checkbox"/> царапает кожу |
| <input type="checkbox"/> бьется головой | <input type="checkbox"/> занимается онанизмом | <input type="checkbox"/> сосет палец |
| <input type="checkbox"/> ковыряет в носу | <input type="checkbox"/> дергает себя за волосы | <input type="checkbox"/> затрудняюсь
ответить |

Другое

Укажите особенности эмоциональной сферы Вашего ребенка:

- | | | |
|--|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> страхи | <input type="checkbox"/> тревожность | <input type="checkbox"/> замкнутость |
| <input type="checkbox"/> раздражительность | <input type="checkbox"/> плаксивость | <input type="checkbox"/> агрессивность |

Другое

Транслирует ли Вам ребенок какой-либо из видов «трудного» поведения?

- да нет

Если да, то, какое именно?

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> сквернословие | <input type="checkbox"/> воровство | <input type="checkbox"/> обман, ложь |
| <input type="checkbox"/> употребление ПАВ | <input type="checkbox"/> трудности в
ОО | <input type="checkbox"/> сексуализированное
поведение |
| <input type="checkbox"/> уходы из дома | <input type="checkbox"/> истерики | <input type="checkbox"/> затрудняюсь ответить |

Другое

В настоящее время есть ли у Вас сожаление о том, что Вы приняли ребенка на воспитание в семью (заполняется при необходимости)?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> нет, не сожалею | <input type="checkbox"/> да, сожалею |
| <input type="checkbox"/> и да, и нет | <input type="checkbox"/> затрудняюсь
ответить |

Если сожалеете, то почему (заполняется при положительном ответе на предыдущий вопрос)?

- оказалось, что воспитывать чужого ребенка гораздо

труднее

- испортились взаимоотношения в семье
- ребенок оказался не таким, каким я (мы) его представляли
- нет той благодарности от ребенка, которую я (мы) ожидали
- мое (наше) здоровье ухудшилось

Другое

Нужна ли Вам и(или) ребенку какая-либо помощь специалистов отдела сопровождения замещающих семей?

- да
- нет

Если да, то, какая именно? _____

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____ (подпись)

Спасибо за сотрудничество!

ДОГОВОР № _____
на оказание психолого-педагогических услуг

г. Липецк

« _____ » _____ 20__ г.

Государственное (областное) бюджетное учреждение Центр развития семейных форм устройства, социализации детей, оставшихся без попечения родителей, и профилактики социального сиротства «Семья» (Г(О)БУ Центр «Семья»), именуемый в дальнейшем «Уполномоченная организация» в лице директора

(Ф.И.О. директора)

действующего на основании Устава, с одной стороны, и гражданин (гражданка, граждане _____,

(Ф.И.О. гражданина (гражданки, граждан),

являющегося (-ейся, -ихся) родителем (-ми) (законным представителем (-ми) несовершеннолетнего (-их) ребенка (детей) _____,

(Ф.И.О., дата рождения ребенка (детей)

далее именуемый (-ая, -ые) «**Законный (-ые) представитель (-и)**», действующий (-ие) на основании _____

от « _____ » _____ 20__ г. № _____

(акт ОМС о назначении законным (-ми) представителем (-ми) ребенка-сироты или ребенка, оставшегося без попечения родителей, свидетельство о рождении кровного ребенка (детей), воспитывающегося (-ихся) в семье законного (-ых) представителя (-ей)

с другой стороны, совместно именуемые Стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

I. Предмет Договора

1.1. По настоящему договору Уполномоченная организация на основании заявления Законного (-ых) представителя (-ей) обязуется предоставить психолого-педагогическую услугу очно/дистанционно, обеспечивая конфиденциальность.

1.2. Срок оказания услуги с момента подписания Договора составляет _____.

1.3. После окончания срока Договора Стороны, обсуждают результаты и принимают решение: о прекращении или о продолжении оказания психолого-педагогической услуги. В случае принятия решения о продолжении - Стороны

закключают новый Договор.

II. Права Уполномоченной организации, Законного (-ых) представителя (-ей)

2.1. Уполномоченная организация вправе:

2.1.1. Самостоятельно выбирать формы и методы оказания услуги, руководствуясь законами РФ, Уставом и локальными актами Уполномоченной организации.

2.2. Законный (-ые) представитель (-и) вправе:

2.2.1. Получать информацию от Уполномоченной организации по вопросам организации и обеспечения надлежащего предоставления услуги, предусмотренной разделом I настоящего Договора.

2.2.2. Обращаться к Уполномоченной организации по вопросам, касающимся получения услуги.

2.2.3. Пользоваться в порядке, установленном локальными нормативными актами, имуществом Уполномоченной организации, необходимым для получения услуги.

2.2.4. Принимать в порядке, установленном локальными нормативными актами, участие в мероприятиях, организованных Уполномоченной организацией.

III. Обязанности Уполномоченной организации, Законного (-ых) представителя (-ей)

3.1. Уполномоченная организация обязана:

3.1.1. Организовать и обеспечить надлежащее предоставление психолого-педагогической услуги, предусмотренной разделом I настоящего Договора.

3.1.2. Обеспечить Законному (-ым) представителю (-ям) предусмотренные услугой условия ее получения.

3.1.3. Обеспечить Законному (-ым) представителю (-ям) уважение человеческого достоинства защиту от всех форм физического и психического насилия, оскорбления личности.

3.2. Законный (-ые) представитель (-и) обязан (-ы):

3.2.1. Выполнять все задания специалиста, оказывающего услугу, необходимые для её получения.

3.2.2. Своевременно извещать Уполномоченную организацию о своей неявке по уважительной причине (болезнь; иные события, которые невозможно было предвидеть или предотвратить).

3.2.3. Соблюдать требования учредительных документов, правила внутреннего распорядка и иные локальные нормативные акты Уполномоченной организации.

IV. Стоимость услуг, сроки и порядок их оплаты

4.1. Услуги, не входящие в перечень платных услуг, предоставляются на безвозмездной основе.

V. Основания изменения и расторжения договора

5.1. Условия, на которых заключен настоящий Договор, могут быть изменены по соглашению Сторон или в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон.

5.3. Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе Уполномоченной организации в одностороннем порядке в случаях:

- невозможности надлежащего исполнения обязательства по оказанию услуги вследствие действий (бездействия) Законного (-ых) представителя (-ей);
- в иных случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

5.4. Настоящий Договор расторгается досрочно:

- по инициативе Законного (-ых) представителя (-ей);
- по обстоятельствам, не зависящим от воли Законного (-ых) представителя (-ей) и Уполномоченной организации, в том числе в случае ликвидации Уполномоченной организации.

VI. Ответственность Уполномоченной организации, Законного (-ых) представителя (-ей)

6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации и Договором

VII. Срок действия Договора

7.1. Настоящий Договор вступает в силу со дня его заключения Сторонами и действует до исполнения Сторонами обязательств.

VIII. Заключительные положения

8.1. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору имеют силу, если они оформлены в письменном виде, подписаны всеми Сторонами и не противоречат законодательству Российской Федерации, Липецкой области, настоящему Договору.

8.2. Договор составлен в 2-х экземплярах, каждый из которых имеет одинаковую юридическую силу.

IX. Адреса и реквизиты сторон

Уполномоченная организация:	Законный представитель:	Законный представитель:
Г(О)БУ Центр «Семья»	_____	_____
Адрес: 398007, г. Липецк	_____	_____
ул. Ушинского, д. 28	_____	_____
Тел.: (4742) 28-45-46, 28-45-44	(Ф.И.О.)	(Ф.И.О.)
Реквизиты:	_____	_____
Управление филиалов Липецкой области Г(О)Б: ЦЕНТР «СЕМЬЯ»	(дата рождения)	(дата рождения)
л/с 20001000170	Адрес места жительства: _____	Адрес места жительства: _____
КУБП 0,117	_____	_____
р/с 03224643121030001300	_____	_____
л/счет 20001000170	Паспорт серия _____ номер _____	Паспорт серия _____ номер _____
к/с 40102810745370000039	выдан (кем, когда) _____	выдан (кем, когда) _____
ОГРН: 1024840839502	_____	_____
ИНН: 4826023954 КПП: 482501001	_____	_____
БИК: 044206001	_____	_____
ОКПО: 46216543 ОКТМО: 2701000	Тел. _____	Тел. _____
ОТДЕЛЕНИЕ ЛИПЕЦК БАНКА РОССИИ/УФБ ПО ЛИПЕЦКОЙ ОБЛАСТИ г. Липецк	e-mail _____	e-mail _____
Директор _____	Подпись _____	Подпись _____
_____ / ФИО		
М.П. (подпись)		

Приложение 4
к Порядку оказания психологической и педагогической помощи
лицам, принявшим на воспитание в свою семью детей,
оставшихся без попечения родителей, Г(О)БУ Центр «Семья»
(разовая услуга)

Журнал учета договоров на оказание психолого-педагогической помощи

№	Ф.И.О. родителя(- ей), законного(-ых) представит еля (-ей)	Ф.И.О. ребенка (детей), дата рождения	Адрес проживания, контактный телефон	Дата, номер договора	Дата прекраще ния действия договора	Специа лист	Примеча ния
1	2	3	4	5	6	7	8

Приложение 5
к Порядку оказания психологической и педагогической помощи
лицам, принявшим на воспитание в свою семью детей,
оставшихся без попечения родителей, Г(О)БУ Центр «Семья»
(разовая услуга)

Государственное (областное) бюджетное учреждение
Центр развития семейных форм устройства, социализации детей,
оставшихся без попечения родителей, и профилактики социального
сиротства «Семья»
(Г(О)БУ Центр «Семья»)

(наименование структурного подразделения)

ЛИЧНОЕ ДЕЛО №

Ф.И.О. родителя (-ей), законного (-ых) представителя (-ей)

Ф.И.О. ребенка (детей), статус

Ф.И.О. специалистов

КАРТА СЕМЬИ

1. Общие сведения

1.1. Сведения о родителе (-ях), законном (-ых) представителе (-ях): _____

(Ф.И.О, дата рождения)

1.2. Контактная информация: _____
(адрес проживания семьи, контактный телефон, адрес электронной почты, Skype)

1.3. Сведения о кровном (-ых) ребенке/детях:

№, п/п	Ф.И.О.	Дата рождения

1.4. Сведения о создании замещающей семьи (заполняется при необходимости):

(форма семейного устройства (если опека, то родственная или не родственная),
дата создания замещающей семьи, документ, подтверждающий ее создание)

1.5. Сведения о заключении договора на оказание психолого-педагогических услуг: _____

(номер договора, дата заключения, срок действия договора)

1.6. Специалист отдела опеки и попечительства, курирующий данную семью (заполняется при необходимости): _____

(Ф.И.О., контактный телефон, адрес электронной почты, Skype)

1.7. Специалисты Г(О)БУ Центр «Семья», ответственные за работу с семьей: _____

2. Сведения о семье

Ф.И.О. родителя/законного представителя	
Дата рождения	
Гражданство	
Образование	
Место работы, должность	
Сведения об обучении в «Школе приемных родителей» (с указанием периода обучения) (заполняется при необходимости)	
Ф.И.О. родителя/законного представителя	
Дата рождения	
Гражданство	
Образование	
Место работы, должность	

Сведения об обучении в «Школе приемных родителей» (с указанием периода обучения) (заполняется при необходимости)		
Тип семьи	<input type="radio"/> нуклеарная	<input type="radio"/> полная
	<input type="radio"/> сложная	<input type="radio"/> неполная
Категория семьи	<input type="radio"/> многодетная семья	<input type="radio"/> семья, имеющая ребенка-инвалида
	<input type="radio"/> одинокая мать	<input type="radio"/> одинокий отец
Несовершеннолетние кровные дети (Ф.И.О., дата рождения) (на момент заполнения)		
Другие члены семьи (Ф.И.О., дата рождения, степень родства и др.)		
Примечания		

3. Сведения о ребенке (детях), принятом (-ых) на воспитание в семью

Ф.И.О.	
Дата рождения	
С какого периода ребенок воспитывается в семье	
Место нахождения и форма жизнеустройства ребенка до помещения в данную замещающую семью	
Наличие в истории ребенка случаев возврата из замещающей семьи в организацию для детей-сирот	
Возраст приемного	

ребенка на момент заключения договора на оказание психолого-педагогических услуг	
Наименование образовательной организации, в которой обучается ребенок	
Состояние здоровья ребенка (наличие/отсутствие инвалидности, хронических заболеваний, состоит ли на диспансерном учете)	
Наличие признаков физического и/или психологического насилия над ребенком (имеются/отсутствуют)	
Случаи пренебрежительного отношения к потребностям ребенка	
Критерии и основания для отнесения ребенка к «группе риска»	
Досуг (участие в кружках, секциях)	
Интересы, увлечения	

4. Сведения об обращении семьи

№, п/п	Дата обращения	Кто направил запрос (ООП, ЗС, ОО)	Причины обращения	Примечание

5. Дополнительные характеристики семьи:

Сколько времени замещающий (-ие) родитель (-и) проводит (-ят) с ребенком, кто фактически осуществляет уход и надзор за ребенком (заполняется при необходимости):

Имеются ли различия с ребенком, принятым на воспитание, по этническому происхождению и религиозной принадлежности (сведения получаются с согласия граждан) (заполняется при необходимости):

Особенности воспитания ребенка (детей) (стиль семейного воспитания, особенности системы поощрения-наказания и др.)

Наличие семейных правил и традиций

Участие ребенка, принятого на воспитание в семью, в семейных мероприятиях (заполняется при необходимости)

Внешний вид ребенка

С кем ребенок поддерживает контакт вне семьи (указать конкретно с кем) (заполняется при необходимости) :

- с кровными родителями

- с другими людьми (указать кто они: сверстники (Ф.И.), соседи, друзья семьи, дети родственников, др.)

Отношение к учебе

6. Причина и дата снятия с учета:

7. Перечень мероприятий, проводимых с семьей, в рамках оказания психологической и педагогической помощи

№, п/п	Дата обращения	Мероприятия	Специалист

Приложение 7
к Порядку оказания психологической и педагогической помощи
лицам, принявшим на воспитание в свою семью детей,
оставшихся без попечения родителей, Г(О)БУ Центр «Семья»
(разовая услуга)

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПЛАН РАБОТЫ С СЕМЬЕЙ

(Ф.И.О.)

г. Липецк

Блок I. Социально-демографический

2. Общие сведения о семье:

Родитель (-и), законный (-е) представитель (-и) ребенка:

Ф.И.О. _____

Дата рождения _____

Адрес места жительства _____

Контактный телефон, e-mail _____

Место работы _____

Должность _____

Ф.И.О. _____

Дата рождения _____

Адрес места жительства _____

Контактный телефон, e-mail _____

Место работы _____

Должность _____

Другие члены семьи, в которой проживает ребенок:

Семейная роль _____

Ф.И.О. _____

Дата рождения _____

Адрес места жительства _____

Контактный телефон, e-mail _____

Место работы (учебы) _____

Должность _____

3. Сведения о ребенке (детях), воспитывающихся в семье:

Ф.И.О. _____

Дата рождения _____

Дата приема в семью _____

Форма семейного устройства _____

Наличие институционального опыта: да, нет (нужное подчеркнуть)

Сколько лет воспитывался в организации для детей-сирот _____

Имеет кровных родителей, кого именно _____

Поддерживает связи с кровными родителями, с кем именно _____

Медицинский диагноз _____

Заключение ПМПК _____

Блок II. Специалисты, ответственные за работу с семьей

Ф.И.О., специальность _____

Ф.И.О., специальность _____

Блок III. Мероприятия по психологической и педагогической помощи семье

Мероприятия по психологической помощи семье

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки исполнения, периодичность
I.	ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ	
II.	КОНСУЛЬТАТИВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ	
III.	КОРРЕКЦИОННО-РАЗВИВАЮЩАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ	
IV.	ПСИХОПРОСВЕТИТЕЛЬСКАЯ И ПСИХОПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ	

Мероприятия по педагогической помощи семье

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки исполнения, периодичность
I.	ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ	
II.	КОНСУЛЬТАТИВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ	
III.	КОРРЕКЦИОННО-РАЗВИВАЮЩАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ	
IV.	ПСИХОПРОСВЕТИТЕЛЬСКАЯ И ПСИХОПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ	

_____ /
(должность специалиста)

_____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

_____ /
(должность специалиста)

_____ /
(подпись) (расшифровка подписи)