**Методические рекомендации по разработке индивидуальных программ реабилитации семьи и несовершеннолетнего**

В методических рекомендациях, созданных представителями различных субъектов профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, представлены теоретические и нормативно-правовые основы индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними, находящимися в социально опасном положении, и их семьями, форма индивидуальной программы реабилитации и адаптации несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении, и их семей как механизм организации индивидуальной профилактической работы, технологии сопровождения разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации и адаптации несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении, и их семей. Дано описание содержания и технологий социальной реабилитации подростков и их семей.

Приложения носят практико-ориентированный характер, что позволит специалистам различных ведомств и учреждений повысить качество разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации и адаптации несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении, и их семей. Приложение «Примерный перечень мероприятий (услуг) органов и учреждений системы профилактики, общественности, направленных на решение проблем несовершеннолетнего, находящегося в социально опасном положении, и его семьи» ориентировано на разработку и реализацию индивидуальной программы реабилитации и адаптации несовершеннолетних, находящихся в конфликте с законом, и их семей.

Методические рекомендации адресованы руководителям и специалистам субъектов профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, студентам, аспирантам.

## Содержание

**Введение ……3**

**Часть I. Нормативно-правовые и теоретические основы организации индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними, находящимися в социально опасном положении, и их семьями ……5**

1.1.Перечень нормативных правовых актов и иных документов, регламентирующих организацию индивидуальной профилактической работы в отношении несовершеннолетнего и его семьи.……5

1.2.Категории лиц, в отношении которых проводится индивидуальная профилактическая работа……5

1.3.Органы и учреждения, входящие в систему профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних.…….....6

1.4.Индивидуальная профилактическая работа: содержание, формы ……7

1.5.Основные причины и факторы формирования отклоняющегося поведения подростков……...12

**Часть II. Индивидуальная программа реабилитации и адаптации несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении, и их семей …….....15**

2.1. Индивидуальная программа реабилитации и адаптации: содержание и основные компоненты …….....15

2.2. Этапы разработки межведомственной индивидуальной программы реабилитации и адаптации……20

**Литература……...23**

**Приложения ……26**

## ВВЕДЕНИЕ.

Индивидуальная профилактическая работа рассматривается как деятельность по своевременному выявлению несовершеннолетних и семей, находящихся в социально опасном положении, а также по их социально-педагогической реабилитации и (или) предупреждению совершения ими правонарушений и антиобщественных действий (профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних).

Правовые основания для осуществления индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними и семьями, находящимися в социально опасном положении, закреплены в Федеральном законе от 24.06.1999 № 120-ФЗ (ред. от 28.12.2013) «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» и законе Кемеровской области от 17.01.2005 N 11-ОЗ (ред. от 12.04.2016) "О системе профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних в Кемеровской области" (принят постановлением СНД КО от28.12.2004).

Межведомственное взаимодействие субъектов системы профилактики в процессе проведения индивидуальной профилактической и реабилитационной работы с несовершеннолетними и семьями, находящимися в социально опасном положении, осуществляется на основе Регламента межведомственного взаимодействия по выявлению и реабилитации несовершеннолетних и семей, находящихся в социально опасном положении, утвержденного постановлением комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав Кемеровской области от 27.03.2013.

Настоящие методические рекомендации разработаны с учетом межведомственного подхода, предназначены 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 межведомственных индивидуальных программ реабилитации и адаптации несовершеннолетних и их семей, находящихся в социально опасном положении.

Форма индивидуальной программы адаптации и реабилитации построена таким образом, что включает в себя все компоненты социально-реабилитационного процесса несовершеннолетнего и его семьи и (или) процесса профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетнего, а именно: цель, содержание, технологии, результат, осуществляя, таким образом, управление данными процессами.

Методические указания были созданы представителями различных субъектов профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних. В них представлены теоретические и нормативно-правовые основы индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними, находящимися в социально опасном положении, и их семьями, форма индивидуальной программы реабилитации и адаптации несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении, и их семей как механизм организации индивидуальной профилактической работы, технологии сопровождения разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации и адаптации несовершеннолетних, находящихся в социально

опасном положении, и их семей. Дано описание содержания и технологий социальной реабилитации подростков и их семей.

В методических указаниях представлены семь приложений, которые носят практико-ориентированный характер, что позволит специалистам различных ведомств и учреждений повысить качество разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации и адаптации несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении, и их семей. Приложение «Примерный перечень мероприятий (услуг) органов и учреждений системы профилактики, общественности, направленных на решение проблем несовершеннолетнего, находящегося в социально опасном положении, и его семьи» ориентирован на разработку и реализацию индивидуальной программы реабилитации и адаптации несовершеннолетних, находящихся в конфликте с законом, и их семей.

**Часть I. Нормативно правовые и теоретические основы организации индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними, находящимися в социально опасном положении, и их семьями.**

1.1. Перечень нормативных правовых актов и иных документов, регламентирующих организацию индивидуальной профилактической работы в отношении несовершеннолетнего и его семьи.

1. Конвенция о правах ребенка.
2. Конституция Российской Федерации.
3. Семейный кодекс Российской Федерации.
4. Федеральный закон от 24.06.1999 N 120-ФЗ (ред. от 07.06.2017) «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних».
5. Федеральный закон от 24.07.1998 N 124-ФЗ (ред. 28.12.2016) «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской федерации».
6. Закон Кемеровской области от 17.01.2005 N 11-ОЗ (ред. от 12.04.2016) "О системе профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних в Кемеровской области".
7. Регламент межведомственного взаимодействия по выявлению и реабилитации несовершеннолетних и семей, находящихся в социально опасном положении (постановление комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав Кемеровской области от 27.03.2013 № 4).

1.2. Категории лиц, в отношении которых проводится индивидуальная профилактическая работа.

Индивидуальная профилактическая работа проводится в отношении: несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении, и семей, находящихся в социально опасном положении.

К категории несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении, относятся следующие несовершеннолетние:

- злостно уклоняющиеся от учебы;
- употребляющие наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача, либо употребляющие одурманивающие вещества;
- употребляющие алкогольную и спиртосодержащую продукцию;
- занимающиеся бродяжничеством и попрошайничеством;
- совершившие неоднократно правонарушения, повлекшие применение административных взысканий;
- вернувшиеся из специальных учебно-воспитательных и других учреждений для несовершеннолетних, нуждающихся в помощи и реабилитации;
- совершившие общественно опасное деяние и не привлеченные к уголовной ответственности в связи с не достижением возраста, с которого наступает

уголовная ответственность или, вследствие отставания в психическом развитии, не связанного с психическим расстройством;
- освобожденные из учреждений уголовно-исполнительной системы, возвращенные из специальных учебно-воспитательных учреждений закрытого типа, если несовершеннолетние после освобождения находятся в социально опасном положении и нуждаются в социальной помощи и реабилитации;
- осужденные за совершение преступления небольшой или средней тяжести и освобожденные судом от наказания с применением принудительных мер воспитательного воздействия;
- осужденные условно с испытательным сроком к обязательным работам, исправительным работам или иным мерам наказания, не связанным с лишением свободы.

К семьям, находящимся в социально опасном положении, относятся семьи, в которых родители или 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;
- систематически употребляют спиртные напитки или наркотические вещества;
- вовлекают своих несовершеннолетних детей в совершение правонарушений, преступлений, употребляя спиртные напитки, наркотические вещества.

Кроме того, индивидуальная профилактическая работа может проводиться в отношении иных категорий лиц, которые не указаны выше в случае необходимости предупреждения правонарушений либо для оказания социальной помощи и (или) реабилитации несовершеннолетних с согласия руководителя органа или учреждения системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних.

## 1.3. Органы и учреждения, входящие в систему профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних.

Межведомственное взаимодействие является исходным средством, способствующим систематизации деятельности и объединению усилий межсекторного партнерства по решению проблем семейного неблагополучия и сиротства. Обусловленность необходимости межведомственной организации работы объясняется тем, что в ее рамках проблема решается комплексно, с учетом разных точек зрения и с использованием комплексных ресурсов.

В систему профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних входят комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав, органы управления социальной защитой населения, федеральные органы государственной власти и органы государственной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющие государственное управление в сфере образования, и органы местного самоуправления, осуществляющие управление в сфере образования (далее - органы, осуществляющие управление в сфере образования), органы опеки и попечительства, органы по делам молодежи, органы управления здравоохранением, органы службы занятости, органы внутренних дел,

учреждения уголовно-исполнительной системы (следственные изоляторы, воспитательные колонии и уголовно-исполнительные инспекции).

## 1.4. Индивидуальная профилактическая работа с несовершеннолетним и его семьей: содержание, формы.

Индивидуальная профилактическая работа - деятельность по своевременному выявлению несовершеннолетних и семей, находящихся в социально опасном положении, а также по их социально-педагогической реабилитации и (или) предупреждению совершения ими правонарушений и антиобщественных действий (ст. 1, Федеральный закон от 24.06.1999 № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»).

В статье 1 Федерального закона от 24.06.1999 № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» представлено следующее определение профилактической работы с несовершеннолетними по предупреждению правонарушений: «… профилактика правонарушений несовершеннолетних представляет собой систему социальных, правовых, педагогических и иных мер, направленных на выявление и устранение причин и условий, способствующих правонарушениям и антиобщественным действиям несовершеннолетних, осуществляемых в совокупности с индивидуальной профилактической работой с несовершеннолетними и семьями, находящимися в социально опасном положении».

В соответствии с законом Кемеровской области от 17.01.2005 N 11-ОЗ (ред. от 12.04.2016) "О системе профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних в Кемеровской области" индивидуальная профилактическая работа в отношении несовершеннолетних и их родителей (законных представителей) проводится путем разработки и реализации межведомственных индивидуальных программ реабилитации и адаптации несовершеннолетних и семей, находящихся в социально опасном положении.

При раскрытии содержания понятия индивидуальной профилактической работы возникает необходимость рассмотрения следующих понятий: социализация, реабилитация и социально-реабилитационный процесс.

Социализация определяется как процесс адаптации и интеграции человека в общество путем усвоения социального опыта, ценностей, норм, установок, присущих как обществу в целом, так и отдельным группам; как процесс полной интеграции личности в социальную систему. Сущностный смысл социализации раскрывается на пересечении таких ее процессов, как адаптация, интеграция, саморазвитие и самореализация.

Адаптация понимается как процесс приспособления человека к условиям социальной среды.

Саморазвитие видится как преодоление противоречий в стремлении к достижению духовной, физической и социальной гармонии.

Самореализация рассматривается в двух аспектах: как проявление внутренней свободы, обусловленной осознанием своих духовных и физических

возможностей; и как адекватное управление собой в изменяющихся социальных условиях.

Реабилитация может рассматриваться как система мер, направленных на решение задач достаточно широкого диапазона – от привития элементарных навыков до полной интеграции человека в обществе.

Реабилитация также рассматривается и как результат воздействия на личность, ее отдельные психические и физические функции.

В отличие от адаптации, которая трактуется как приспособление с использованием резервных возможностей организма, реабилитация понимается как восстановление, активизация. В процессе реабилитации компенсаторный механизм используется для преодоления существующего порока, а в процессе адаптации – для приспособления к нему.

Таким образом, реабилитация - это система мер, имеющих своей целью возвращение человека к активной жизни в обществе и общественно полезному труду. Этот процесс является непрерывным, хотя и ограничен временными рамками.

По содержанию следует различать виды реабилитации несовершеннолетних и их семей: социально-бытовую, социально-медицинскую, социально-психологическую, социально-педагогическую, социально-трудовую, социально-правовую.

Социально-бытовая реабилитация определяет установление нормальных условий жизни подростка и его семьи, направлена на овладение им необходимыми умениями и навыками по самообслуживанию, на обеспечение подростка причитающимися ему денежными выплатами.

Социально-медицинская реабилитация направлена на сохранение и укрепление здоровья несовершеннолетнего и его семьи. Она включает разнообразный набор мероприятий – от воспитания санитарно-гигиенических навыков до оказания специализированной медицинской помощи.

Социально-психологическая реабилитация направлена на проведение диагностики несовершеннолетнего и его семьи, выявление и анализ причин и источников деформации в развитии несовершеннолетних, психического напряжения, кризисных ситуаций и негативных влияний на условия жизни, поиск средств и способов их устранения, а также оказание своевременной, квалифицированной, комплексной помощи несовершеннолетним и их семьям, направленной на восстановление, коррекцию психических функций и состояний.

Социально-педагогическая реабилитация - это система мер воспитательного характера, направленная на формирование личностных качеств, значимых для жизнедеятельности ребенка, активной жизненной позиции ребенка, способствующих интеграции его в общество; на овладение положительными социальными ролями, правилами поведения в обществе; на получение необходимого образования.

Под социально-трудовой реабилитацией понимают проведение мероприятий по обучению доступным профессиональным навыкам, оказанию помощи в трудоустройстве, организации помощи в получении профессионального образования или профессии. Кроме того, социально-трудовая реабилитация направлена наладить качественное общение несовершеннолетних с

взрослыми, приобщить их к труду, учить испытывать чувство удовлетворения от результатов своего труда.

Социально-правовая реабилитация предполагает просвещение подростка и его семьи по правовым вопросам, защиту его законных интересов и прав. Социально-правовая реабилитация направлена на оказание юридической помощи в оформлении документов, на осуществление по отношению к несовершеннолетним мер социальной поддержки, помощи в составлении и подаче жалоб на неправомерные действия (или бездействия) организаций и учреждений, нарушающих или ущемляющих законные права несовершеннолетних, проведение социального патронажа.

Таким образом, социальная реабилитация – это процесс восстановления способности несовершеннолетнего к жизнедеятельности в социальной среде, а также самой социальной среды и условий жизнедеятельности личности, которые были ограничены или нарушены по каким-либо причинам.

Социально-реабилитационный процесс, как и любой другой процесс, в качестве системы состоит из определенных компонентов, таких как цель, содержание, технологии, результат.

Цель социальной реабилитации определяется на основе комплексной диагностики. Цель рассматривается также как прогнозируемый результат, который зависит от содержания и социально-реабилитационных технологий.

В качестве содержания социально-реабилитационного процесса рассматриваются обозначенные выше виды реабилитации - социально-бытовая, социально-медицинская, социально-психологическая, социально-педагогическая, социально-трудовая, социально-правовая.

Социально-реабилитационные технологии по определению включают в себя методы, приемы, средства и формы организации социальной реабилитации.

Социально-реабилитационный процесс рассматривается также как система социально-реабилитационной деятельности сотрудников и социально-реабилитационной деятельности несовершеннолетних и их семей. Предметом деятельности сотрудников является управление реабилитационной деятельностью несовершеннолетних и их семей. Предметом деятельности несовершеннолетних и их семей является их социальная реабилитация по направлениям.

Следует подчеркнуть, что реабилитируются *сами* несовершеннолетние и их семьи, сотрудники управляют этим процессом: планируют, организуют, контролируют их социально-реабилитационную деятельность, из чего следует, что особо важным является осуществление управления их самовоспитанием, саморазвитием, самоорганизацией, самопроектированием собственной жизни.

С этой точки зрения наиболее оптимальными являются такие пути социально-реабилитационной и профилактической работы с несовершеннолетними и их семьями, которые имеют следующие характеристики: недирективность, ориентация на возникновение у личности собственных смыслов, ресурсов; наличие возможности самоподдержки как обращения к таким средствам, которые и в дальнейшем могут использоваться личностью самостоятельно в критических ситуациях; возможность обращения несовершеннолетних к символическим формам, в которые облекаются

размышления и переживания; соответствие используемых социально-реабилитационных технологий культурным традициям.

Специфика молодежной среды такова, что требует нестандартных и нерепрессивных методов профилактики и социальной реабилитации. Поэтому жизненно необходим принципиально новый подход к индивидуальной профилактической работе, социальной реабилитации несовершеннолетних и их семей, основополагающей идеей которого могло бы стать превращение несовершеннолетнего и его семьи из объекта профилактического и социально-реабилитационного процесса в активного участника социализации личности.

Социально-реабилитационная работа может осуществляться двумя способами: 1) несовершеннолетний – сотрудник (взаимодействие в рамках технологий, индивидуальные беседы, консультации); 2) несовершеннолетний – несовершеннолетние (интерактивные формы и методы организации социально-реабилитационной деятельности воспитанников). Важны оба способа, но все-таки необходимо отметить, что наиболее эффективный результат социальной реабилитации можно получить при использовании интерактивных форм и методов организации социально-реабилитационного процесса.

Индивидуальная деятельность несовершеннолетних (индивидуальная профилактическая деятельность, индивидуальная социально-реабилитационная деятельность), организованная в рамках интерактивных форм и методов, является более продуктивной и выполняет роль подготовки к общению, отстаиванию своей точки зрения, самостоятельному принятию решения, т.е. способствует социализации.

Слово “интерактив” пришло к нам из английского от слова *interact* (*inter* — взаимный, *act* — действовать). Интерактивность означает способность взаимодействовать или находиться в режиме беседы, диалога с чем-либо (например, компьютером) или кем-либо (человеком).

Под интерактивными методами социальной реабилитации и профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних понимаются методы, основанные на взаимодействии несовершеннолетнего с другими несовершеннолетними, родителями и другими субъектами социально-реабилитационного процесса и процесса профилактики. Данные методы позволяют несовершеннолетним самостоятельно решать трудные проблемы, создают потенциально большую возможность переноса знаний и опыта различных видов деятельности (учебной, трудовой, коммуникативной, творческой и др.) из моделируемой ситуации в реальную; позволяют получать выигрыш во времени, являются психологически привлекательными и комфортными для несовершеннолетних. Использование интерактивных методов исключает доминирование как одного выступающего, так и одного мнения над другим, что очень значимо для подросткового и юношеского возраста, когда давление расценивается как унижение достоинства. Следует также подчеркнуть, что активность субъекта социально-реабилитационного процесса и процесса профилактики уступает место активности несовершеннолетних, его задача – создать условия для их инициативы.

Интерактивные методы социальной реабилитации несовершеннолетних и их семей, профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних

– это модель открытого обсуждения, способствующая развитию у подростков умения решать конфликты мирным путем.

Суть интерактивного взаимодействия в социальной реабилитации несовершеннолетних и их семей, в профилактической работе с несовершеннолетними состоит в том, что работа организована таким образом, что все участники оказываются вовлечёнными в совместную деятельность. Они получают возможность оценивать свои поступки не столько через оценку субъекта социально-реабилитационного процесса и процесса профилактики, сколько через отношение к ним окружающих сверстников. Данные методы социальной реабилитации несовершеннолетних и их семей, профилактики безнадзорности и беспризорности несовершеннолетних основаны в том числе на использовании игровых форм и методов организации социально-реабилитационной деятельности несовершеннолетних и их семей.

Все исследователи игры отмечают то обстоятельство, что в игровом взаимодействии участник игры каким-то стихийным образом нащупывает способ разрешения настигшего его противоречия, и именно возможность разрешить конфликт через игру заставляет его вновь и вновь к ней обращаться. Игра обретает вид искусственной конструкции противоречий реальной жизни и является культурно представленным, зафиксированным (неоднократно описанным) и передаваемым «по наследству» способом разрешения конфликтов. Она имеет преимущества в разрешении представленного в ней конфликта за счет его концентрации во времени и пространстве. Игра рассматривается как один из основных видов деятельности человека, как удивительный феномен его существования. Игра – вид деятельности человека в условиях ситуаций, которые направлены на воссоздание и усвоение общественного опыта, в процессе которого совершенствуется самоуправление поведением.

В рамках классификации, имеющей в основании виды цели, можно выделить следующие группы интерактивных методов:

передача социального опыта в виде знаний, информации (лекции, беседы);

изменение отношения к окружающему миру (дискуссии, ролевые игры, дебаты, шоу-технологии);

обучение социальным навыкам (тренинги, ролевое моделирование).

Приведенные здесь интерактивные формы и методы организации социально-реабилитационного процесса, а также процесса профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних являются действенной составляющей социально-педагогических, социально-реабилитационных и ювенальных технологий.

## 1.5. Основные причины и факторы формирования отклоняющегося поведения подростков.

Социальная дезадаптация несовершеннолетних является общей причиной правонарушений, беспризорности, наркомании. Решение проблемы

правонарушений несовершеннолетних актуально всегда, поскольку касается судеб подрастающего поколения: от состояния, структуры и динамики преступности несовершеннолетних в настоящее время во многом зависят состояние и тенденции преступности в будущем. Необходимо также отметить, что за последние годы наблюдается процесс омоложения неправомерного поведения, возрастает число антиобщественных деяний, совершенных в возрасте до 14 лет.

Современные знания о девиантном поведении личности позволяют утверждать, что мы имеем дело с чрезвычайно сложной формой социального поведения личности, детерминированного системой взаимосвязанных факторов.

Определяется неправомерное девиантное поведение как: 1) поведение, отклоняющееся от норм психического здоровья, подразумевающее наличие явной или скрытой психопатологии; 2) антисоциальное поведение, нарушающее какие-то социальные и культурные нормы, особенно правовые. Когда такие поступки сравнительно незначительные их называют правонарушениями, а когда серьёзны и наказываются в уголовном порядке – преступлениями. Соответственно говорят о делинквентном и криминальном поведении.

Существует достаточно много подходов в определении причин и факторов девиантного поведения. Но, среди общего количества существующих на данный момент факторов, наибольшее значение имеют следующие: биологические факторы (генетические, физиологические и анатомические особенности организма ребенка); психологические факторы (индивидуальные особенности); социально-педагогические факторы (семейное, школьное, общественное воспитание).

Чтобы выстроить систему работы по социальной реабилитации несовершеннолетнего, необходимо понимать психологические особенности личности несовершеннолетнего, преступившего закон и, также следует отметить, что предпосылки девиации именно в подростковом возрасте достаточно велики. Подростковый возраст – это время, когда происходит бурное развитие и перестройка организма. В настоящее время наблюдается достаточно большое количество подростков, у которых отсутствуют какие-либо социальные интересы и жизненные планы. Они не только не имеют представление об отсроченных перспективах, но даже не умеют планировать текущее время. В подростковом возрасте возникает феномен сенсорной жажды. При отсутствии же у подростков каких-либо интересов, нарушении эмоциональных контактов с родителями и т.д. сенсорная жажда становится благоприятной почвой для возникновения множества нарушений в поведении.

В различных науках имеется ряд достаточно разработанных ориентировочных классификаций личностей с девиантным поведением.

С точки зрения криминологии личности правонарушителей подразделяются на четыре основные категории, исходя из взаимоотношения личностного и случайного в мотивах их противоправных поступков.

Первая категория - это люди, совершившие правонарушение случайно, вопреки общей направленности личности.

Вторая категория объединяет тех, для кого совершение правонарушения оказалось реально возможным с учетом общей неустойчивости личностной направленности.

К третьей категории относятся люди, правонарушение которых случайно с точки зрения повода и ситуации, но вытекает из общей направленности личности.

В четвертую категорию включаются те, чье правонарушение соответствует преступной установке личности и является результатом активного поиска для создания повода и соответствующей ситуации (Г.М. Миньковский).

Психологи дают иную типологию, учитывая раскрытие направленности личности и особенностей ее поведения. На основе этого условно выделяют четыре группы лиц, отличающихся отклоняющимся поведением.

Первую группу характеризует устойчивый комплекс аморальных, примитивных потребностей, стремление к потребительскому времяпрепровождению, деформация ценностей и отношений. Эгоизм, равнодушие к переживаниям других, неуживчивость, отсутствие авторитетов являются типичными особенностями этих людей. Они эгоистичны, циничны, озлоблены, грубы, вспыльчивы, дерзки.

Вторую группу составляют лица с деформированными потребностями. Обладая более или менее широким кругом интересов, они отличаются обостренным индивидуализмом, желанием занять привилегированное положение за счет притеснения слабых. Их характеризует импульсивность, быстрая смена настроений, лживость, раздражительность. У этих людей извращены представления о мужестве, товариществе. Им доставляет удовольствие чужая боль.

Третью группу лиц с отклоняющимся поведением характеризует конфликт между деформированными и позитивными потребностями, ценностями, отношениями, взглядами. Они отличаются односторонностью интересов, приспособленчеством, притворством, лживостью. Эти люди не стремятся к достижениям, успеху, апатичны.

В четвертую группу входят личности, которые отличаются слабо деформированными потребностями, но в тоже время отсутствием определенных интересов и весьма ограниченным кругом общения. Они безвольны, мнительны, заискивают перед более сильными. Для них типичны трусливость и мстительность.

При этом важно понять, что необходимо осуществлять анализ личности во взаимодействии с социальной средой, поскольку преступное поведение рождает не сама по себе личность или среда, а именно их взаимодействие.

Однако, так или иначе, родители играют существенную роль в возникновении и формировании девиантного поведения подростков. Кроме сознательного, целенаправленного воспитания, которое обеспечивают ребенку родители, на него воздействует вся внутрисемейная атмосфера, причем эффект этого воздействия гораздо превышает все остальное. Семья даёт ребенку то, что не может дать никакой другой социальный институт, в связи с этим, детско-родительские отношения имеют первостепенное значение для развития ребенка.

Для эффективной индивидуально-профилактической работы с несовершеннолетними, необходимо решать проблемы создания воспитывающей

среды, позволяющей за счет включения в разнообразные виды социально-значимой деятельности, создавать подросткам условия для полноценной и нормальной реализации потребности общения и самоутверждения, для развития их разнообразных и широких интересов, для развивающего, наполненными полезными и интересными делами досуга, для проведения организации семейного отдыха, опираться на современные научные разработки о содержании, структуре данного направления работы с несовершеннолетними.

## Часть II. Индивидуальная программа реабилитации и адаптации несовершеннолетних и семей, находящихся в социально опасном положении.

### 2.1. Индивидуальная программа реабилитации и адаптации: содержание и основные компоненты.

Межведомственное взаимодействие между субъектами профилактики правонарушений несовершеннолетних планируется, организуется и контролируется в рамках индивидуальной программы реабилитации и адаптации несовершеннолетних и семей, находящихся в социально опасном положении (далее ИПР).

Таким образом, 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 профилактики стратегию и тактику работы с конкретной семьей, находящейся в социально опасном положении.

Это разработанный комплекс оптимальных реабилитационных мероприятий, основанных на комплексной диагностике, направленных на восстановление, компенсацию нарушенных или утраченных социальных связей и восстановление, компенсацию способностей к выполнению определенных видов деятельности.

С учетом того, что ИПР организует индивидуальную реабилитацию несовершеннолетнего и его семьи, необходимо реализовывать следующие принципы.

Принцип индивидуализированного подхода. Заключается в учете личностных особенностей и условий жизни членов семьи, задает максимально индивидуализированный социально-реабилитационный, профилактический процесс, который реализуется в гибкой ИПР.

Принцип законности. Предусматривает соблюдение требований, законодательства Российской Федерации и Кемеровской области по работе с семьей.

Принцип комплексности. Предполагает привлечение к реализации программы ряда (комплекса) специалистов различных учреждений и ведомств (субъектов профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних) и членов семьи.

Принцип системности. Предполагает реализацию системного подхода в работе с семьей: поскольку семья рассматривается как целостная система, то для повышения эффективности реабилитационной работы необходимо оказывать воздействие не на отдельных членов семьи, а на семью в целом.

Сроки реализации программы определяются индивидуально в каждом конкретном случае и составляют продолжительность времени от 6 до 12 месяцев. В случае если цель не будет достигнута за указанный период, программа должна быть пересмотрена, скорректирована, а сроки ее реализации продлены.

Методологически программа должна содержать в себе цель, задачи, направления реабилитации как содержание, необходимые методы и технологии, инструментарий оценивания эффективности реабилитации.

Целевой компонент ИПР (определение целей и задач).

Цель должна быть достижима в указанные сроки при использовании имеющихся ресурсов; цель всегда отображает проблему (если цель достигнута, то проблема должна быть решена полностью или частично); при определении цели следует учитывать причины постановки семей на учет.

Задачи - это конкретные шаги, направленные на достижение цели.

Содержательный компонент ИПР.

Содержательный компонент – направления (виды социальных, медицинских, педагогических, психологических услуг, социальной помощи), по которым будет осуществляться реабилитационная программа, и мероприятия, разработанные в рамках данных направлений.

Необходимо определить, 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. В каждом конкретном случае выбор тех или иных направлений может различаться: одной семье может быть необходима помощь в какой-нибудь одной сфере, другой — почти во всех.

Технологический компонент ИПР (формы, методы, технологии).

Условно формы реализации программы можно разделить на:

индивидуальные - беседы, консультирование, посещение семьи, материальная помощь и т.д.;

групповые - групповые консультации, тренинги для группы родителей, имеющих схожие проблемы в воспитании ребенка, создание групп взаимопомощи;

коллективные - различные виды собраний, вечера вопросов и ответов, родительские конференции, встречи с представителями медицинских, социальных, юридических служб, организация досуговых мероприятий;

наглядно-информационные - выставки творческих работ детей и родителей, выпуск газет, журналов, создание видеоматериалов, выставки книг по вопросам семейного воспитания.

К методикам, методам и приемам, применяемым в реабилитационной работе относят беседу, включенное наблюдение, убеждение, одобрение, прием конфронтации, прием Я-послания.

Технологии, применяемые в реабилитационной работе, разделяют на 3 группы – общие социально-реабилитационные технологии, локальные социально-реабилитационные технологии, ювенальные.

Общие социально-реабилитационные технологии:

работа со случаем - данная технология предполагает индивидуальный подход к решению проблем семьи, расследование случая, диагностику причин семейного неблагополучия; разработку, утверждение и реализацию согласованного плана реабилитации ребенка и семьи на основе доступных на территории услуг для семьи и детей;

социальное проектирование – данная технология рассматривается как особый способ организации самообучения, самовоспитания, самореализации, самосоциализации в процессе разработки и реализации социальных проектов различной направленности. Работа над проектом позволяет почувствовать как ребёнку, так и любому взрослому значимость своей деятельности, открыть новые возможности;

социальный патронаж - это форма индивидуальной адресной социальной поддержки и необходимых услуг, которые предоставляются на длительной основе семьям и детям, попавшим в особо трудную и даже опасную, кризисную ситуацию, но не обладающим способностью или утратившим возможность самостоятельно ее преодолеть.

социальный лифт – вертикальное или горизонтальное продвижение человека в социуме, механизмами чего является образование, семья, армия, религия. Задачами является продвижение по этажам, подниматься с низшей социальной ступени (неблагополучного, маргинала) на более высокие, позволяющие в дальнейшем успешно интегрироваться в обществе.

технология работы по профилактике жестокого обращения – реализация психологических программ, оказание консультативной помощи, проведение выездных мероприятий, семинаров, консилиумов, сетевых встреч, а также освещение их в СМИ и распространение информационных материалов по теме.

Локальные социально-реабилитационные технологии:

работа с алкоголизированными семьями – формирование трезвости социальной среды в случаях семейного алкоголизма. Создание оптимальных условий, позволяющих алкоголизированным семьям со временем самостоятельно справиться со своими жизненными трудностями, проблемами и постепенно перейти к полноценной жизни;

профилактика употребления психоактивных веществ – работа по данной технологии направлена на формирование у подростков ресурсов противостояния факторам риска возникновения зависимости от психоактивных веществ;

сеть социальных контактов - суть технологии сетевой работы заключается в привлечении к помощи семье всех ресурсов ее социальной сети: родственников, друзей, соседей, друзей, учителей школы, воспитателей дошкольного учреждения, специалистов органов и учреждений, имеющих отношение к решению проблем данной семьи и обеспечению прав и интересов ребенка, в координации усилий всех заинтересованных сторон. Главная цель, которую преследует технология, найти тех людей, которые могут реально повлиять на ситуацию в семье и помочь ей найти скрытые резервы, ресурсы, которые помогут найти выход из сложившейся ситуации;

интенсивная семейная терапия на дому – данная технология предполагает раннее выявление неблагополучия в семье и оказание помощи на стадии возникновения проблемы в семье; своевременное оказание помощи до необходимости изъятия ребенка из семьи; стимулирование активности членов семьи и их ближайшего окружения для изменения сложившейся ситуации к лучшему;

активная поддержка родителей – создание благоприятных условий для формирования ответственного родительства, как фактора улучшения

демографической ситуации. В рамках данного направления создаются детско-родительские клубы, школы родительского мастерства, где организуется социально-педагогическое и социально-психологическое сопровождение, восстановление детско-родительских отношений через обучение родителей, совместное обучение родителей и детей, проведение совместных социо-культурных мероприятий;

социальная гостиница – предоставление возможности временного проживания несовершеннолетним в возрасте от 14 до 18 лет, находящимся в социально-опасном положении или иной трудной жизненной ситуации, их социально-психологическая реабилитация и адаптация, а также помощь в дальнейшем трудоустройстве;

низкопороговый клуб – форма профилактики детской безнадзорности и ресоциализации воспитанников, способствующая созданию адаптивно-развивающей среды, развитию у дезадаптированного подростка внутренней мотивации к изменению своего образа жизни, формированию личностно значимых социальных ролей. Предполагает свободное посещение подростками мероприятий клуба. Целью деятельности Подросткового клуба является создание благоприятных условий для развития способностей и адаптации подростка в современном обществе;

психокоррекционные технологии – один из видов психологической помощи (среди других: психологическое консультирование, психологический тренинг, психотерапия); деятельность, направленная на исправление особенностей психологического развития, не соответствующих оптимальной модели, с помощью специальных средств психологического воздействия; а также — деятельность, направленная на формирование нужных психологических качеств для повышения его социализации и адаптации к изменяющимся жизненным условиям;

арт-терапия - основная цель состоит в гармонизации развития личности через развитие способности самовыражения и самопознания. Это простой и эффективный способ психологической помощи, основанный на творчестве и игре;

песочная терапия - один из методов общения с самим собой и с окружающим миром; уникальный способ снятия внутреннего напряжения, воплощения его на бессознательно-символическом уровне, что позволяет повысить уверенность в себе и открыть новые пути развития. Песочная терапия дает возможность восстановить свою психическую целостность, собрать свой уникальный образ, картину мира, прикоснуться к глубинному, подлинному Я. Песочная терапия образно дает возможность человеку увидеть то, что реально происходит в его внутреннем или внешнем мире.

Результативный компонент ИПР.

Выделяют несколько видов результатов:

количественные результаты (измеряются в единицах измерения и качественные (показывают, что изменилось: положение, отношения, мнения и т. п.);

непосредственные (наблюдаемые сразу после реализации программы) и проявляющиеся через некоторое время после завершения программы;

запланированные (закладываются на стадии проектирования) и неожиданные эффекты, как следствие реализации программы.

Результатом реализации ИПР является решение проблем семьи и, как следствие, социальная адаптация и изменение статуса семьи, ее членов.

Для оценки эффективности реабилитационной программы специалистами используется достаточно распространенный параметрический метод, суть которого сводится к сопоставлению двух групп параметров:

1) начальное состояние семьи (на момент проведения первичной диагностики, до начала работы с данной семьей);

2) контрольное состояние семьи (на момент проведения контрольной диагностики, после проведения запланированной работы с семьёй).

В качестве параметров, отражающих состояние семьи, можно использовать:

наличие или отсутствие в семье той или иной социальной проблемы;

динамику (изменение) показателей проблемы (характерных признаков, которые выявляются при проведении первичной и уточняющей диагностики и по которым специалист может судить о том, что данная проблема действительно присуща конкретной семье);

степень преодоления причин социальных проблем, по которым можно судить, справляется ли семья с воздействием на нее потенциально опасных социальных и внутрисемейных факторов.

Так, при оценке эффективности по параметрам наличия или отсутствия в семье той или иной социальной проблемы может быть использован:

показатель устранения проблемы (при положительной эффективности);

показатель появления новой проблемы (при отрицательной эффективности);

показатель стабильности проблемы (при нулевой эффективности).

## 2.2. Этапы разработки индивидуальной программы реабилитации и адаптации.

В рамках *предварительного этапа* осуществляется:

первичное знакомство с несовершеннолетним и его семьей;

проведение социальной диагностики с целью оценки ситуации в семье в целом, выявления проблем и ресурсов несовершеннолетнего и его семьи;

разработка проекта ИПР на основе результатов первичной диагностики;

утверждение ИПР в комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав.

При сборе информации необходимо соблюдать методологические принципы (объективность в сборе фактов и их интерпретации, множественность источников информации; достоверность информации; клиентоцентризм (смотреть на проблему, исходя из интересов клиента) и этические принципы (конфиденциальность; степень открытости - право клиента; невмешательство в частную жизнь).

На основании акта обследования условий жизни несовершеннолетнего и его семьи (составляется перед постановкой на учет в комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав), результатов первичной диагностики уровня социального благополучия семьи на основании разработанных критериев

(Приложение 3), закрепленный за семьей специалист разрабатывает проект ИПР (Приложение 2). Мероприятия, включенные в ИПР, должны носить адресный характер, т.е. направлены на решение проблем конкретной семьи (Приложение 4).

В ИПР отражаются: категория несовершеннолетнего, его семьи, результаты первичной диагностики уровня социального неблагополучия семьи, выявленные ресурсы семьи, проблемы, цели, задачи; направления и технологии реабилитации; определяются основные исполнители программы, прописываются ожидаемые результаты, определяются сроки реабилитации несовершеннолетнего и его семьи.

Проект ИПР рассматривается на заседании комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав, на котором осуществляется его утверждение.

В рамках *основного этапа* осуществляется реализация мероприятий, способствующих решению основных проблем семьи, в том числе комплексная диагностика, определяющая начало реализации программы. В зависимости от характера ситуации в семье мероприятия могут осуществляться по всем направлениям, социально-бытовому, социально-медицинскому, социально-психологическому, социально-педагогическому, социально-трудовому, социально-правовому, так и лишь по некоторым из них.

*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 территориального консилиума, который 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.

## Литература

1. Ананьев Б. Г. О человеке, как объекте и субъекте воспитания. Избранные труды в 2-х томах / Б. Г. Ананьев. – М., 1980.

2. Андриенко В. К. и др. Система перевоспитания подростков в условиях специальной школы / В. К. Андриенко, Ю. В. Гербеев, И. А. Невский. – М., 1990.

3. Беличева С. А. Основы превентивной психологии / С. А. Беличева. - М, 1993.

4. Беличева, С. А. Социально-педагогические методы оценки социального развития дезадаптированных подростков / С. А. Беличева // Вестник психосоциальной и коррекционно-реабилитационной работы. – 1995. - № 1.

5. Большой толковый словарь — [http://slovo.yaxy.ru/].

6. Василькова Ю. В. Методика и опыт работы социального педагога / Ю. В. Василькова. – М., 2001.

7. Вербицкий А. А. Человек в контексте речи: формы и методы активного обучения / А. А. Вербицкий. – М., 1990.

8. Вострокунов Н.В. Типология делинквентного поведения детей и подростков: социально-средовые, эмоционально-личностные и психопатологические факторы риска // Социальная дезадаптация: нарушения поведения у детей и подростков. – М., 1996.

9. Горшкова Е. А. Педагогическая диагностика учащихся старших классов при организации реабилитационной работы в сборнике «Проблемы личности, профилактика отклонений в её развитии» / Е. А. Горшкова. - Москва - Архангельск, 1993.

10. Горьковая И. А. Медико-психологическое исследование формирования характера делинквентных подростков: автореферат диссертации кандидата психологических наук / И. А. Горьковая. - СПб., 1992.

11. Гражданский кодекс Российской Федерации.

12. Громова О. Н. Конфликтология: Курс лекций / О. Н. Громова. – М., 2000.

13. Дахин А. Н. Педагогическое моделирование: сущность, эффективность и …. Неопределенность / А. Н. Дахин // Педагогика. – 2003. - № 4.

14. Загвязинский В. И. Теория обучения: Современная интерпретация: Учеб. пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений / В. И. Загвязинский. – М., 2001.

15. Иванова Л. Ю. Агрессивность, жестокость и отношения старшеклассников к их проявлениям в сборнике «Проблемы личности, профилактика отклонений в её развитии». / Л. Ю. Иванова. - Москва - Архангельск, 1993.

16. Игровое моделирование: Методология и практика: [сб. ст.] / АН СССР, Сиб. отд-ние, Ин-т истории, филологии и философии / Отв. ред. [и автор предисл.] И. С. Ладенко. – Новосибирск: Наука. Сиб.отд-ние, 1987.

17. Исаев Д. Д. и др. Типологические модели поведения подростков с различными формами аддиктивного поведения / Д. Д. Исаев, И.И. Журавлёв, В. В. Дементьев, С.Д. Озерецковский. – СПб., 1997.

18. Калачева И.О., Мазур А.Г. Микросоциология в трудах О.В. Кербикова и современные проблемы девиантного поведения подростков // Социальная дезадаптация: нарушения у детей и подростков. – М., 1996.

19. Колесникова И. А. и др. Педагогическое проектирование: учеб. Пособие для высш. учеб. заведений / И. А. Колесникова, М. П. Горчакова-Сибирская; под ред. В. А. Сластенина, И. А. Колесниковой. – М. – 2008.

20. Конституция Российской Федерации.

21. Кулагин Л. Г. О подростках, которым трудно / Л. Г. Кулагин // Советская педагогика. – 1991. - № 6.

22. Кухарчук А. М. и др. Психодиагностика в профессиональном самоопределении учащихся / А. М. Кухарчук, Е. Л. Седова, В. В. Лях. – Мн.: Белорусская навука, 2000.

23. Личко А. Е. и др. Делинквентное поведение, алкоголизм и токсикомании у подростков / А. Е. Личко, Ю. В. Попов. – М., 1988.

24. Мардахаев Л. В. Методика и технология работы социального педагога / Л. В. Мардахаев. – М., 2002.

25. Методические рекомендации по разработке индивидуальных программ реабилитации семьи и ребенка – Кострома: Государственное учреждение Областной социально – реабилитационный центр для несовершеннолетних «Добрый дом», 2011.

26. Рекомендации по развитию новых форм и технологий социальной работы с семьями и детьми, находящихся в социально-опасном положении на основе опыта регионов. Министерство труда и социального развития Кабардино-Балкарской Республики. Информационно-аналитический департамент. 2010.

27. Нагавкина Л. С. и др. Социальный педагог: Введение в должность: Сб. материалов / Л. С. Нагавкина, О. К. Крокинская, С. А. Косабуцкая. – СПб., 2000.

28. Насилие в семье: с чего начинается семейное неблагополучие: Научно-методическое пособие / Под ред. Л. С. Алексеевой. – М., 2000.

30. Никитина Л. Е. Технология социально-педагогической работы: Краткий анализ / Л. Е. Никитина // Воспитание школьника. – 2000. - № 10.

31. Паренс Г. Агрессия наших детей / Г. Паренс. – М., 1997.

32. Педагогические технологии: Учебное пособие для студентов педагогических специальностей / Под общей редакцией В. С. Кукушина. – М., 2006.

33. Педагогика: Учебное пособие для студентов высших пед. учеб. заведений / В. А. Сластенин, И. Ф. Исаев, Е. Н. Шиянов; Под ред. В. А. Сластенина. – М.: Издательский центр «Академия», 2003.

34. Педагогический словарь / Коджаспирова Г. М., Коджаспиров А. Ю. Данная редакция и адаптация под web: Мандрик Р. А. (Краткие словари [http://slovo. yaxy.ru/]).

35. Першанина Е. Проблема профилактики педагогической запущенности подростков / Е. Першанина // Советская педагогика. – 1984. - № 5.

36. Пидкасистый П. И. и др. Технология игры в обучении и развитии / П. И. Пидкасистый, Ж. С. Хайдаров. – М.: Российское педагогическое агентство, 1996.

37. Положение о взаимодействии органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних города Красноярска в организации индивидуальной профилактической и реабилитационной работы с несовершеннолетними и их семьями, находящимися в социально опасном положении (в редакции Постановления комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав администрации города от 15.12.2011 № 15) - Красноярск, 2012.

38. Профориентационные игры как метод активации профессионального самоопределения учащихся / Республиканский центр профессиональной ориентации молодежи Минтруда и соцзащиты РБ. – Мн., 2002.

39. Раченкова Л. С. Формирование риторической деятельности студентов профессиональной школы в процессе имитационного моделирования: учебное пособие / Л. С. Раченкова. – Барнаул: Изд-во Алт. ун-та, 2009.

40. Рождественская Н.А. Как понять подростка. – М., 1995.

41. Русский толковый словарь / В. В. Лопатин, Л. Е. Лопатина. — 8 изд., стереотип — М.: Рус. яз. 2002. — 882 с. — (Библиотека словарей русского языка).

42. Рычкова Н. А. Дезадаптивное поведение детей: Диагностика, коррекция, психопрофилактика / Н. А. Рычкова. – М., 2000.

43. Саенко Е. В. Профессиональная деятельность психолога при профилактике девиантного поведения: автореферат диссертации кандидата психологических наук / Е. В. Саенко. – Тверь, 1995.

44. Семенюк Л. М. Психологические особенности агрессивного поведения подростков и условия его коррекции / Л. М. Семенюк. - М., 1996.

45. Семейный кодекс Российской Федерации.

46. Сиденко А. Игровой подход в обучении / А. Сиденко // Народное образование. – 2000. - № 8.

47. Словарь по социальной педагогике. Автор-составитель Л. В. Мардахаев. – М., 2002.

48. Социальная педагогика: Учебное пособие / Под ред. В. А. Никитина. – М., 2000.

49. Социальные технологии урегулирования конфликтов: Учебное пособие / Под ред. А. Б. Белинской. – М., 2000.

50. Степанов В. Г. Психология трудного школьника / В. Г. Степанов. - М., 1998.

51. Тархова Л. Как уберечь ребёнка от тюрьмы и панели / Л. Тархова. – М., 1997.

52. Титарев В.Я. Семья и формирование личности. – М., 1995 г.

53. Трудовой Кодекс Российской Федерации.

54. Федеральный закон от 24.06.1999 № 120-ФЗ (ред. от 21.07.2007) «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних».

55. Федеральный закон от 24.04.2008 № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве»

56. Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ (редакция от 23.07.2013) "Об образовании в Российской Федерации".

57. Фельдштейн Д. И. Психолого-педагогические проблемы соотношения биологического и социального / Д. И. Фельдштейн // Советская педагогика. – 1984. - № 5.

58. Филиппович И. В. И др. Психология девиантного поведения / И. В. Филиппович, М. В. Майстрова. – Мн: ЗАО «Веды», 2003.

59. Шакурова М. В. Методика и технология работы социального педагога / М. В. Шакурова. – М., 2002.

60. Шишковец Т. А. Справочник социального педагога / Т. А. Шишковец. – М.: ВАКО, 2005.

61. Шмаков С. А. Досуг школьника в системе воспитательного процесса / С. А. Шмаков // Комплексный подход к воспитанию школьников. – М, 1982.

62. Шумаков В. К проблеме генезиса асоциального и антисоциального поведения детей и подростков // Социальная дезадаптация: нарушения поведения у детей и подростков. – М., 1996 г.

**Приложение 1**

## Основные понятия.

***Несовершеннолетний, находящийся в социально опасном положении*** — лицо, которое вследствие безнадзорности или беспризорности находится в обстановке, представляющей опасность для его жизни или здоровья либо не отвечающей требованиям к его воспитанию или содержанию, либо совершает правонарушение или антиобщественные действия (ст. 1, Федеральный закон от 24.06.1999 № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»).

***Семья, находящаяся в социально опасном положении*** — семья, имеющая детей, находящихся в социально опасном положении, а также семья, 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 (ст. 1, Федеральный закон от 24.06.1999 № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»).

***Индивидуальная профилактическая работа*** — деятельность по своевременному выявлению несовершеннолетних и семей, находящихся в социально опасном положении, а также по их социально-педагогической реабилитации и (или) предупреждению совершения ими правонарушений и антиобщественных действий (ст. 1, Федеральный закон от 24.06.1999 № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»).

***Реабилитация социальная*** – система мероприятий, направленных на восстановление утраченных гражданином социальных связей, социального статуса, устранение или возможно полную компенсацию ограничений жизнедеятельности. Реабилитация социально-педагогическая – это система мер воспитательного характера, направленная на формирование личностных качеств, значимых для жизнедеятельности ребенка, активной жизненной позиции ребенка, способствующих интеграции его в общество; на овладение необходимыми умениями и навыками по самообслуживанию, положительными социальными ролями, правилами поведения в обществе.

**Приложение 2**

УТВЕРЖДАЮ

Председатель КДН и ЗП_____

_____

«_____» _____ 20 ____

**Индивидуальная программа реабилитации и адаптации**
**несовершеннолетнего, находящегося в социально опасном положении, и его семьи**

_____

ФИО

Постановление КДНиЗП № от «____» 20 __г

Предположительные сроки реализации программы « » 20 г по « » 20 г

**Категория несовершеннолетнего, находящегося в социально опасном положении (указать):**

- проживающий в семье, находящейся в социально опасном положении;
- совершивший правонарушение, повлекшее применение меры административного взыскания
- совершивший общественно опасное деяние и не подлежащий уголовной ответственности в связи с недостижением возраста;
- употребляющий спиртные напитки;
- употребляющий наркотические, токсические вещества (нужное подчеркнуть);
- занимающийся бродяжничеством или попрошайничеством;
- вступивший в конфликт с законом:
- освобожденный из учреждений уголовно-исполнительной системы;
- вернувшийся из специальных учебно-воспитательных учреждении закрытого типа;
- осужденный к мерам наказания, не связанным с лишением свободы:
  - осужденный условно;
  - осужденный к исправительным работам;
  - осужденный к обязательным работам;
  - осужденный к ограничению свободы;
  - освобожденный судом от наказания с применением принудительных мер воспитательного воздействия;
- обвиняемый в совершении преступления;
- в отношении которого уголовное дело закрыто за примирением сторон;
- по другим основаниям (указать) _____

**Категория семьи, находящейся в социально опасном положении (указать):**

- имеющая детей, находящихся в социально опасном положении;
- семья, где родители или 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

**1. Результаты первичной диагностики ситуации в семье несовершеннолетнего (на момент постановки на учет/поступления в учреждение)**

| Уровни социального благополучия в семье | Объект профилактики | Краткое описание |
|---|---|---|
| **Социально-бытовые проблемы** | | |
| • Высокий уровень<br>• Средний уровень<br>• Низкий уровень | Семья | |
| **Социально-медицинские проблемы** | | |
| • Высокий уровень<br>• Средний уровень<br>• Низкий уровень | Ребенок | |
| • Высокий уровень<br>• Средний уровень<br>• Низкий уровень | Родитель (законный представитель) | |
| **Социально-психологические проблемы:** | | |
| • Высокий уровень<br>• Средний уровень<br>• Низкий уровень | Ребенок | |
| • Высокий уровень<br>• Средний уровень<br>• Низкий уровень | Родитель (законный представитель) | |
| **Социально-педагогические проблемы:** | | |
| • Высокий уровень<br>• Средний уровень<br>• Низкий уровень | Ребенок | |
| • Высокий уровень<br>• Средний уровень<br>• Низкий уровень | Родитель (законный представитель) | |
| **Социально-трудовые проблемы** | | |
| • Высокий уровень | | |

| | | |
|---|---|---|
| • **Средний уровень**<br>• **Низкий уровень** | **Ребенок** | |
| • **Высокий уровень**<br>• **Средний уровень**<br>• **Низкий уровень** | **Родитель (законный представитель)** | |
| **Социально-правовые проблемы** | | |
| • **Высокий уровень**<br>• **Средний уровень**<br>• **Низкий уровень** | **Ребенок** | |
| • **Высокий уровень**<br>• **Средний уровень**<br>• **Низкий уровень** | **Родитель (законный представитель)** | |

## 2. Перечень реабилитационных мероприятий (услуг), направленных на решение проблем, выявленных в ходе проведения первичной диагностики

**1. Ресурсы** (сохранные возможности, положительные качества несовершеннолетнего, членов его семьи, на которые можно опираться при разработке и реализации программы реабилитации и адаптации): _____
_____
_____

**2. Цель программы** _____
_____

**3. Задачи программы** _____
_____
_____

**4. Участники реализации программы:**

- семья
- родственники, ближайшее окружение
- органы социальной защиты населения
- органы здравоохранения
- правоохранительные органы
- органы опеки и попечительства
- органы по культуре, физкультуре и спорту, делам молодежи
- служба занятости
- общественные организации
- органы образования

**5. Направления, по которым будет осуществляться программа:**

- социально-бытовое
- социально-медицинское
- социально-психологическое
- социально-педагогическое
- социально-трудовое
- социально-правовое

**6. Формы, методы, технологии организации социально-реабилитационного процесса (реализации мероприятий программы): _____**
_____
_____
_____

**7.Ожидаемый результат реализации программы: _____**
_____

**8. Критерии оценки результативности реализации программы: _____**
_____
_____

**9. Ответственные лица за реализацию межведомственной индивидуальной программы реабилитации и адаптации:**

| ФИО | Должность, место работы | Контакты |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## 3. Программа действий, направленных на решение проблем несовершеннолетнего и его семьи

| Субъект реабилитации | Формы, методы и технологии | Перечень направлений | Сроки | Ответственный | Ожидаемый результат |
|---|---|---|---|---|---|
| **Социально-бытовое направление** | | | | | |
| **Семья** | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| **Социально-медицинское направление** | | | | | |
| **Ребенок** | | | | | |
| | | | | | |
| **Родитель (законный представитель)** | | | | | |
| | | | | | |
| **Социально-психологическое направление** | | | | | |
| **Ребенок** | | | | | |
| | | | | | |
| **Родитель (законный представитель)** | | | | | |
| | | | | | |
| **Социально-педагогическое направление** | | | | | |
| **Ребенок** | | | | | |
| | | | | | |
| **Родитель (законный представитель)** | | | | | |
| | | | | | |
| **Социально-трудовое направление** | | | | | |
| **Ребенок** | | | | | |
| | | | | | |
| **Родитель (законный представитель)** | | | | | |
| | | | | | |
| **Социально-правовое направление** | | | | | |
| **Ребенок** | | | | | |
| | | | | | |
| **Родитель (законный представитель)** | | | | | |
| | | | | | |

**Специалист органа, ответственного за разработку межведомственной индивидуальной программы реабилитации и адаптации_____ __ (_____)**

**4. Результаты повторной диагностики ситуации в семье несовершеннолетнего от «____» _____ 20___ г.**

| Уровни социального благополучия в семье | объект профилактики | Краткое описание |
|---|---|---|
| **Социально-бытовые проблемы** | | |
| • Высокий уровень<br>• Средний уровень<br>• Низкий уровень | Семья | |
| **Социально-медицинские проблемы** | | |
| • Высокий уровень<br>• Средний уровень<br>• Низкий уровень | Ребенок | |
| • Высокий уровень<br>• Средний уровень<br>• Низкий уровень | Родитель (законный представитель) | |
| **Социально-психологические проблемы:** | | |
| • Высокий уровень<br>• Средний уровень<br>• Низкий уровень | Ребенок | |
| • Высокий уровень<br>• Средний уровень<br>• Низкий уровень | Родитель (законный представитель) | |
| **Социально-педагогические проблемы:** | | |
| • Высокий уровень<br>• Средний уровень<br>• Низкий уровень | Ребенок | |
| • Высокий уровень<br>• Средний уровень<br>• Низкий уровень | Родитель (законный представитель) | |

| Социально-трудовые проблемы | | |
|---|---|---|
| • Высокий уровень<br>• Средний уровень<br>• Низкий уровень | Ребенок | |
| • Высокий уровень<br>• Средний уровень<br>• Низкий уровень | Родитель (законный представитель) | |
| **Социально-правовые проблемы** | | |
| • Высокий уровень<br>• Средний уровень<br>• Низкий уровень | Ребенок | |
| • Высокий уровень<br>• Средний уровень<br>• Низкий уровень | Родитель (законный представитель) | |

## 6. Форма отчета о реализации ИПР

| № п/п | Перечень направлений | Ответственный (с указанием субъекта системы профилактики) | Ожидаемые результаты | Фактические результаты, содержание деятельности несовершеннолетнего и его семьи, изменения в их поведении |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Предложения по дальнейшей работе _____
_____
_____
_____

УТВЕРЖДАЮ
Председатель КДН и ЗП_____
_____
_____
«_____» _____ 20 ____

**Дополнение к индивидуальной программе реабилитации и адаптации несовершеннолетнего, находящегося в социально опасном положении, и его семьи**

_____
ФИО

| Объект реабилитации | Формы, методы и технологии | Перечень направлений | Сроки | Ответственный | Содержание деятельности несовершеннолетнего и его семьи, изменения в их поведении |
|---|---|---|---|---|---|
| **Социально-бытовое направление** | | | | | |
| **Семья** | | | | | |
| | | | | | |
| **Социально-медицинское направление** | | | | | |
| **Ребенок** | | | | | |
| | | | | | |
| **Родитель (законный представитель)** | | | | | |
| | | | | | |
| **Социально-психологическое направление** | | | | | |
| **Ребенок** | | | | | |
| | | | | | |
| **Родитель (законный представитель)** | | | | | |
| | | | | | |
| **Социально-педагогическое направление** | | | | | |
| **Ребенок** | | | | | |
| | | | | | |
| **Родитель (законный представитель)** | | | | | |
| | | | | | |
| **Социально-трудовое направление** | | | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Ребенок** | | | | | |
| | | | | | |
| **Родитель (законный представитель)** | | | | | |
| | | | | | |
| **Социально-правовое направление** | | | | | |
| **Ребенок** | | | | | |
| | | | | | |
| **Родитель (законный представитель)** | | | | | |
| | | | | | |

**Специалист органа, ответственного за разработку межведомственной индивидуальной программы реабилитации и адаптации** **_____ (_____)**

**ФИО, должность**

**Приложение 3**

## Критерии и показатели оценки уровня социального благополучия в семье

| Высокий уровень (показатели) | Средний уровень (показатели) | Низкий уровень (показатели) |
|---|---|---|
| **Критерий 1. Социально-бытовое благополучие семьи** | | |
| Жилое помещение соответствует санитарным нормам, нормам предоставления площади жилого помещения, жилье содержится в чистоте и порядке, семья владеет навыками ведения хозяйства | Состояние жилого помещения удовлетворительное, вместе с тем имеется определенная степень загрязненности и захламленности, помещение может быть приведено в порядок за несколько часов работы, члены семьи пренебрегают правилами, установленными в семье | Отсутствие жилья, ветхое, аварийное жилье, антисанитарное состояние жилого помещения, в семье отсутствуют правила, режим, в доме атмосфера «хаоса» |
| **Критерий 2. Социально-медицинское благополучие семьи** | | |
| Получение медицинской помощи и физический уход обеспечены в достаточном объеме. Родители своевременно и правильно реагируют на появление признаков заболевания. Члены семьи в целом регулярно проходят профилактические осмотры, не пропускают назначенных визитов к врачу. Обеспечено нормальное питание и соблюдение правил гигиены, аккуратный внешний вид детей. Члены семьи не имеют вредных привычек. | Наличие отдельных проблем. Недостаточные усилия по сохранению здоровья и предотвращению заболеваний. Частые болезни детей. Не выдерживаются сроки иммунизаций. Недостаточное внимание к качеству питания. Несистематическое соблюдение правил гигиены. Одежда не по погоде. Дети не получают профилактической стоматологической помощи. Члены семьи имеют вредные привычки, но без ущерба для нормальной жизнедеятельности. | Минимальное внимание вопросам здоровья и физического ухода. Медицинский и физический уход организован ненадлежащим образом. Имеются потенциальные угрозы жизни и здоровью. Долгое откладывание визита к врачу при болезни ребенка. Ребенку не сделаны прививки. Плохое выполнение рекомендаций врача. Регулярное употребление членами семьи алкоголя, психоактивных веществ, хроническая зависимость. Наличие социально значимых заболеваний. Риски суицидального поведения членов семьи. |
| **Критерий 3. Социально-психологическое благополучие семьи** | | |
| Психологический климат в семье благоприятный, члены семьи поддерживают друг друга, имеют навыки решения проблем и преодоления стресса; способны предугадывать ситуацию и намечать возможные варианты действий, знают о собственных недостатках и ищут способы | Нарушение взаимоотношений в семье, пренебрежение нуждами ребенка, безрассудные действия во многих второстепенных и одном важном вопросе (например, оставляет ребенка под присмотром друга-алкоголика), ограниченные представления о решении | Неблагоприятный психологический климат в семье, нарушение межличностных отношений, девиантное поведение членов семьи, бродяжничество, конфликтные отношения в семье, нарушение детско-родительских отношений, личностная дезадаптация |

| | | |
|---|---|---|
| компенсировать их | проблем и способах преодоления трудностей, не может просчитать ситуацию даже с посторонней помощью, не имеет представления о собственном стиле решения проблем, семья признает наличие проблем, но не знает как с ними справиться | членов семьи, жестокое обращение в семье, члены семьи неспособны определить возможные варианты действий при решении проблем, не в состоянии справиться со стрессом, не признают наличие у себя слабых сторон |
| **Критерий 4. Социально-педагогическое благополучие семьи** | | |
| Применение мер воспитания носит систематический и предсказуемый характер. Соответствие принимаемых мер поступку ребенка, его возрасту и обстоятельствам. Случаи, когда меры воздействия применяются под влиянием эмоционального состояния родителя, достаточно редки | Меры воздействия на ребенка не носят достаточно систематичного характера. Родители не осознают важность систематичности в воспитании ребенка. Применение мер воспитания иногда происходит под влиянием эмоционального состояния родителя, в некоторых случаях их выбор не соответствует возрасту ребенка и обстоятельствам совершения поступка, неорганизованный досуг несовершеннолетних, недостаточная педагогическая компетентность родителей, низкая мотивация к учебе | Несформированность нравственных норм и ценностей у членов семьи, отсутствие ведущих интересов, бродяжничество, безнадзорность несовершеннолетних, неорганизованный досуг несовершеннолетних, низкая педагогическая компетентность родителей или ее отсутствие, пропуски занятий, нарушение взаимоотношений со сверстниками, учителями, родители не интересуются развитием, успеваемостью ребенка |
| **Критерий 5. Социально-трудовое благополучие семьи** | | |
| Члены семьи имеют социально одобряемый источник дохода (работа, частное, семейное дело). Доход семьи адекватен и покрывает нужды семьи, семья обеспечена всем необходимым | Не все члены семьи имеют социально одобряемый источник дохода (работа, частное, семейное дело). Доход нерегулярен, имеются посильные финансовые затруднения | Отсутствие социально одобряемого источника дохода (работа, частное, семейное дело). Отсутствие дохода, либо доход не покрывает потребностей семьи. Семья не обеспечена предметами первой необходимости |
| **Критерий 6. Социально-правовое благополучие семьи** | | |
| Совершение правонарушения несовершеннолетним носит случайный характер, в семье отсутствует отрицательное влияние на ребенка | Совершение правонарушения носит случайный характер, вместе с тем в семье есть негативный пример со стороны взрослых | Отрицательное влияние на несовершеннолетних, асоциальное окружение, вовлечение несовершеннолетних в противоправные действия отсутствие документов у членов семьи |

**Приложение 4**

**Примерный перечень мероприятий органов и учреждений системы профилактики, общественности, направленных на решение проблем несовершеннолетнего, находящегося в социально опасном положении, и его семьи**

| Объект реабилитации | Возможные проблемы несовершеннолетнего, находящегося в социально опасном положении, и его семьи | Задачи, выполнение которых способствует решению проблем несовершеннолетнего и его семьи | Перечень мероприятий органов и учреждений системы профилактики, общественности, направленных на решение проблем несовершеннолетнего и его семьи | Субъекты системы профилактики, ответственные за реализацию мероприятия | Содержание деятельности несовершеннолетнего и его семьи, изменений в их поведении |
|---|---|---|---|---|---|
| **Социально-бытовое направление** | | | | | |
| Несовершеннолетний и его семья | Отсутствие/ недостаточность питания, одежды, бытового инвентаря для нормальной жизнедеятельности. Необеспеченность топливом, отсутствие электроэнергии. | Получение материальной помощи. Получение натуральной помощи. Помощь в приобретении домашнего инвентаря, посуды, мебели, белья, одежды | Установление связей с учреждениями и организациями (в том числе и негосударственными, общественными, церковными), способными решить выявленную проблему. Социально-бытовой патронаж. | Учреждения социального обслуживания населения. | Члены семьи прислушиваются (не прислушиваются) к рекомендациям. Заинтересовались (не заинтересовались) предоставленной информацией. Планируют (не планируют, отказались) обратиться за материальной, натуральной помощью. |
| **Социально-медицинское направление** | | | | | |
| Несовершеннолетний | Вредные привычки (наркомания, токсикомания, алкоголизм, табакокурение). | Актуализация потребности в здоровом образе жизни. Профилактика вредных | Индивидуальные беседы, беседы с ближайшим окружением по формированию мотивации к решению проблемы зависимости, профилактике вредных | Учреждения системы здравоохранения, социального обслуживания | Пассивное (активное) участие в беседах, просмотрах видеофильмов, массовых оздоровительных мероприятиях. Прошел (не прошел) медицинское обследование, лечится добровольно (не лечится). Пассивная (активная) реакция на |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | привычек. Избавление от вредных привычек. Вовлечение в смыслосодержащий досуг. | привычек. Просмотр видеофильмов, организация массовых оздоровительных мероприятий. Содействие в медицинском обследовании и консультировании. Консультирование по принципу «равный равному». Технологии по профилактики употребления психоактивных веществ, в том числе с использованием комплексной программы профилактики наркозависимости, алкоголизма и табакокурения «Сталкер». | населения, образования, учреждения физической культуры и спорта. | консультирование «равный равному». Высказывания, суждения несовершеннолетнего по поводу наркомании, токсикомании, алкоголизма, табакокурения, подтверждения их поступками (прекращение употребления ребенком алкоголя и курения, снижение уровня употребления алкогольных напитков и сигарет). Несовершеннолетний вовлечен в объединения дополнительного образования, родители приходят на мероприятия поддержать ребенка. |
| | Безответственное отношение к здоровью. | Привлечение несовершеннолетних к организованному смыслосодержащему досугу. Оздоровление и укрепление физического здоровья. | Проведение семинаров, бесед, классных часов, просмотров видеофильмов по организации здорового образа жизни. Вовлечение в различные спортивно-массовые, досуговые мероприятия. Содействие в организации комплексного медицинского обследования. Использование комплексной программы профилактики наркозависимости, алкоголизма и табакокурения «Сталкер». | Учреждения системы здравоохранения, социального обслуживания населения, образования, физической культуры и спорта. | Пассивное (активное) участие в семинарах, беседах, классных часах, просмотрах видеофильмов, спортивно-массовых досуговых мероприятиях. Снято (не снято) эмоциональное и физическое напряжение подростка. Прошел (не прошел) комплексное медицинское обследование. Высказывания, суждения несовершеннолетнего по поводу оздоровления и укрепления физического здоровья, подтверждения их поступками (посещение спортивных секций, прекращение употребления ребенком алкоголя и курения, снижение уровня употребления алкогольных напитков и сигарет). |
| | Безответственное отношение к отцовству и | Подготовка детей к сознательному и ответственному | Реализация программ, направленных на сознательное ответственное материнство и | Учреждения системы здравоохранен | Пассивное (активное) участие в программах, лекториях, классных часах, просмотрах видеофильмов по данным |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | материнству. | отцовству и материнству, их гигиеническое и половое просвещение, профилактика венерических заболеваний и СПИДа | отцовство, половое просвещение (например, «Девочка. Девушка. Женщина» и др.). Проведение лекториев, классных часов по организации здорового образа жизни, просмотр видеофильмов. | ия, социального обслуживания населения, образования. | вопросам. Высказывания, суждения несовершеннолетнего по поводу отношения к вопросам материнства, отцовства. |
| | Нарушение состояния здоровья несовершенноле тнего, в том числе наличие социально значимых заболеваний. | Осмотр ребенка, постановка первичного диагноза, направление на дополнительное обследование и консультации специалистов в соответствии с показаниями, постановка на диспансерный учет, определение индивидуального плана наблюдения и реабилитации. | По результатам медицинского осмотра направление несовершеннолетнего на консультации к специалистам и обследование в амбулаторных или стационарных условиях (соматического профиля, психиатрического профиля и др.). Оценка динамики течения заболевания, эффективности лечения и реабилитации, наступление ремиссии заболевания.<br>При отсутствии заболеваний – проведение профилактических медицинских осмотров, иммунопрофилактики у несовершеннолетнего.<br>Организация и проведение лекториев по здоровому образу жизни, а именно по профилактике табакокурения, алкогольной зависимости, употребления наркотиков, заболеваний, передающихся половым путем, вирусных | Учреждения системы здравоохранен ия, социального обслуживания населения, образования. | Пассивное (активное) участие несовершеннолетнего в выполнении врачебных рекомендаций. При наличии заболевания - прошел (не прошел) медицинское обследование, лечится добровольно (не лечится).<br>Прошел (не прошел) профилактические медицинские осмотры, иммунопрофилактику<br>Пассивное (активное) участие несовершеннолетнего в лекториях.<br>Мотивация на здоровый образ жизни, прекращение употребления ребенком алкоголя и курения, снижение уровня употребления алкогольных напитков и сигарет, улучшение самочувствия ребенка, полноценная адаптация к нагрузкам (физическим, умственным), активный образ жизни. |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | паразитарных инфекций, соблюдения санитарно-гигиенических норм | | |
| | Склонности к суицидальному поведению. | Осмотр ребенка, постановка первичного диагноза, определение индивидуального плана наблюдения и реабилитации | Проведение систематического диспансерного осмотра детскими врачами несовершеннолетних с целью диагностики отклонений от нормального поведения, психофизиологического, неврогенного характера.<br>Половое просвещение подростков, решение проблем половой идентификации. | Учреждения системы здравоохранения, образования | Прошел (не прошел) медицинское обследование, лечится добровольно (не лечится).<br>Пассивное (активное) участие несовершеннолетнего в лекториях, беседах. |
| Семья | Алкоголизм родителей, употребление наркотических веществ. | Профилактика и избавление от зависимости.<br>Медицинское обследование.<br>Лечение в стационаре или амбулаторно.<br>Привитие навыков ведения здорового образа жизни. | Содействие в медицинском обследовании и лечении.<br>Использование технологии работы с алкоголизированными семьями.<br>Вовлечение в группы анонимных алкоголиков и наркоманов.<br>Индивидуальные беседы, беседы с ближайшим окружением по формированию мотивации к решению проблемы зависимости.<br>Психолого-педагогическое сопровождение семьи (вовлечение в реабилитационные группы, объединения, мероприятия).<br>Социально-медицинский патронаж. | Учреждения системы здравоохранения, социального обслуживания населения, образования. | Прошел (не прошел) медицинское обследование, лечится добровольно (не лечится).<br>Вовлечен (не вовлечен) в группы анонимных алкоголиков и наркоманов, в реабилитационные группы, объединения.<br>Родственники изъявили желание (не изъявили желания) помочь семье (в чем конкретно).<br>Пассивное (активное) участие в беседах, массовых оздоровительных мероприятиях.<br>Снижение уровня употребления алкогольных напитков и сигарет.<br>Прекращение употребления алкоголя и курения. |
| | Нарушение | Медицинское | Оказание помощи в | Учреждения | Прошел (не прошел) медицинское |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | здоровья, безответственное отношение к здоровью, в том числе несовершеннолетнего. | обследование. Лечение стационарно или амбулаторно. Санитарно-просветительская работа. | медицинском обследовании и лечении.<br>Содействие в прохождении лечения в стационаре или амбулаторно.<br>Содействие в получении медицинского полиса, других медицинских документов.<br>Оказание помощи в консультации врача<br>Участие в родительских клубах с проведением мероприятий, лекториев, направленных на привитие здорового образа жизни (планирование семьи, гигиена питания, жилища, профилактика вредных привычек и др.).<br>Организация социально-медицинского патронажа. | системы здравоохранения, социального обслуживания населения, образования. | обследование, лечится добровольно (не лечится). Проведена консультация врачом. Получен медицинский полис, все необходимые документы.<br>Активное (пассивное) участие в родительских клубах, лекториях по данному вопросу.<br>Участие в жизни ребенка, исполнение рекомендаций врачей-педиатров и иных детских специалистов.<br>Здоровый образ жизни. |
| | Наличие заболеваний у родителей, в том числе, социально значимых. | Направление на амбулаторное или стационарное лечение согласно заболеванию, консультация узких специалистов. | Организация направления родителей несовершеннолетних на обследование и лечение согласно заключению врачей, в том, числе, психиатров, наркологов, диспансерное наблюдение по заболеванию.<br>Социально-медицинский патронаж. | Учреждения системы здравоохранения, социального обслуживания населения, образования. | Прошел (не прошел) медицинское обследование, лечится добровольно (не лечится). Является (не является) на контрольные осмотры согласно плана диспансерного наблюдения.<br>Здоровый образ жизни. |
| **Социально-психологическое направление** | | | | | |
| Несовершеннолетний | Нарушение целеполагания. | Прояснение жизненных целей несовершеннолетнего.<br>Отработка умений | Проведение диагностики, направленной на изучение осмысленности жизни, основных целей в жизни, в которой могут быть | Учреждения системы социального обслуживания населения, | Применение подростком навыков конкретизации цели, умения разбивать достижение результатов на этапы.<br>Переход от намерений к действиям. |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | постановки целей, перехода от намерений к действиям. Развитие способности планирования своего жизненного пути. | использованы следующие методики: опросник ценностей, разработанный Ш. Шварцем для изучения ценностей личности: оказывающих наибольшее влияние на всю личность. Тест смысложизненных ориентаций (Д.А. Леонтьев), адаптированная версия теста «Цель в жизни» Джеймса Крамбо и Леонарда Махолика и др. Психокоррекционные технологии с использованием когнитивных и поведенческих техник, направленных на развитие навыков постановки и достижения целей. | образования | |
| | Проявления агрессии. | Формирование адекватного уровня самооценки. Повышение качества коммуникативных навыков. Обучение навыкам контроля и управления собственной агрессией (навыкам саморегуляции), приемлемым способам выражения | Проведение диагностики направленной на выявление высокого уровня агрессии, где используются личностные шкалы измерения агрессии, опросные методы изучения агрессии, проективные методы, например: Опросник уровня агрессивности Басса – Перри, Опросник провокации агрессии О'Коннера, Методика диагностики реакции гнева Новако, Шкала враждебности Кука – Медли, проективная методика «Кактус» (*автор – М.А.*Панфилова); диагностика уровня самооценки | Учреждения системы социального обслуживания населения, образования | Добровольное участие в процедуре диагностики. Снижение частоты агрессивных проявлений в поведении подростка. Повышение уровня самооценки. Снижение уровня личностной тревожности. |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | агрессии.<br>Снижение уровня личностной тревожности. | и уровня личностной тревожности.<br>Проведение тренингов антиагрессивности и уверенности.<br>Групповые коррекционные занятия с несовершеннолетними, направленные на снижение уровня проявления агрессии. | | |
| | Вредные привычки (наркомания, токсикомания, алкоголизм, табакокурение). | Формирование индивидуального навыка уверенного поведения в сложных ситуациях.<br>Развитие системы мировоззрения и иерархической системы ценностей, как системы определяющей жизненные позиции, реализующиеся в поведении.<br>Формирование эмоциональной, когнитивной и поведенческой установки по непринятию употребления | Комплексная программа «Сталкер» направленная на профилактику наркозависимости, алкоголизма и табакокурения, для работы с детьми среднего и старшего школьного возраста включающая в себя:<br>Диагностику, позволяющую определить информированность подростков, их отношение к психоактивным веществам, предпочитаемые стратегии поведения;<br>тренинговые занятия, направленные на выработку навыков уверенного поведения в проблемных ситуациях, создание условий для личностного роста подростков;<br>психофизиологический тренинг, осуществляемый при помощи программы «Комфорт» и направленный на повышение стрессоустойчивости при | Учреждения системы социального обслуживания населения, образования, здравоохранения | Высказывания суждений несовершеннолетнего по поводу наркомании, токсикомании, алкоголизма, табакокурения, подтверждение их поступками (прекращение употребления подростком алкоголя и отказ от курения). |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | ПАВ.<br>Развитие коммуникативных навыков.<br>Развитие самосознания, индивидуальных особенностей.<br>Осознание причинно-следственных связей, лежащих в основе взаимодействия людей и общества. | возрастных и кризисных стрессовых нагрузках. Для обеспечения адекватного поведения при стрессах, активного противодействия им, снижение физиологических затрат и расширения спектра эффективных поведенческих стратегий. | | |
| | Виктимное поведение несовершеннолетних. | Предупреждение преступлений в отношении несовершеннолетних.<br>Формирование безопасного поведения детей | Памятки, правовые уроки «Если ты попал в трудную ситуацию», «11 «НЕ» для твоей безопасности», «Осторожно: вымогательство», «Виды насилия и как они проявляются», «Как избежать негативного давления сверстников», «Скажи: нет насилию» | Учреждения системы образования. | Пассивное (активное) участие в беседах, правовых уроках. |
| | Склонность к суицидальному поведению | Определение степени выраженности суицидальных намерений.<br>Изучение психологического своеобразия подростков, особенностей их | Психологическая диагностика на определение степени выраженности суицидальных намерений, необходимости комплексного сопровождения, стратегий психологической помощи.<br>Реализация основных и дополнительных профилактических программ, | Учреждения системы социального обслуживания населения, образования. | Добровольное участие в процедуре диагностики.<br>Участие в профилактических программах, консультациях, тренингах. |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | жизни и воспитания, отношения к учению, профессиональной направленности, особенностей эмоционального развития.<br>Выявление проблем семейного воспитания. | разработанных с учетом возраста несовершеннолетних: «Здоровье», «Твой выбор», «Не допустить беды», «Все цвета, кроме черного», «Полезные привычки. Полезные навыки. Полезный выбор», «Все, что тебя касается» и др.<br>Индивидуальные (групповые) психологические консультации по проблемам психоэмоционального и социального развития подростков.<br>Выявление проблем семейного воспитания, психологическое консультирование с целью помочь ребенку разобраться в проблемах.<br>Реализация индивидуальной и групповой психологической коррекции.<br>Информирование о детском телефоне доверия. | | |
| Семья | Напряженные (конфликтные) отношения в семье. | Повышение родительской компетентности в вопросах преодоления проблемного поведения ребенка.<br>Формирование у родителей уверенности в | Комплексная компьютерная диагностика «Диагностика родительско-детских отношений» научно-производственной фирмы «Амалтея».<br>Индивидуальные и групповые занятия с элементами тренинга. | Учреждения системы социального обслуживания населения, образования | Добровольное участие членов семьи в процедуре диагностики.<br>Проявление позитивной родительской компетентности.<br>Качественное изменение стиля семейного воспитания. |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | собственных воспитательных возможностях. | | | |
| **Социально-педагогическое направление** | | | | | |
| Несовершеннолетний | Отчуждение от школы (пропуски, низкая успеваемость и познавательная мотивация). | Восстановление утраченных связей с образовательным учреждением. Повышение учебной мотивации. | Проведение социально-педагогической диагностики. Помощь в освоении школьной программы, развитие познавательной активности. Вовлечение родителей в образовательный процесс ребенка. Привлечение несовершеннолетних в посещение низкопорогового клуба. Использование технологии социального проектирования. Вовлечение несовершеннолетнего в систему дополнительного образования (секции, кружки и др.). Проведение бесед, презентаций по ознакомлению с ФЗ от 29.12.2012 (ред. От 21.07.2014) «Об образовании». Изучение одаренности несовершеннолетнего. Социально-педагогический патронаж. | Учреждения системы образования, социального обслуживания населения. | Добровольное участие в процедуре диагностики. Личная заинтересованность несовершеннолетнего в процедуре диагностики. Несовершеннолетний принимает помощь в освоении школьной программы, развития познавательной активности. Несовершеннолетний посещает низкопороговый клуб. Несовершеннолетний участвует в разработке и реализации проектов (каких конкретно) (хорошо бы совместно с образовательной организацией) различной направленности (в том числе в рамках определенных учебных предметов). Несовершеннолетний вовлечен в систему дополнительного образования детей (посещает секции, кружки) (какие конкретно, его успехи). Активно (пассивно) участвует в беседах презентациях по ознакомлению с Федеральным законом. Высказывания, суждения несовершеннолетнего по данному вопросу. Несовершеннолетний разработал (не хочет разрабатывать) портфолио, где отмечены его интересы (по результатам изучения одаренности) (в чем одарен) и его достижения в этой области Отсутствие пропусков занятий без уважительной |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | причины.<br>Несовершеннолетний заинтересовался в изучении конкретных предметов. |
| | Отчисление и не обучение в каком бы то ни было образовательном учреждении. | Содействие в развитии учебной деятельности. | Проведение социально-педагогической диагностики.<br>Помощь в выборе и устройстве несовершеннолетнего в образовательное учреждение.<br>Вовлечение родителей в образовательный процесс ребенка.<br>Контроль посещения образовательного учреждения, контроль за успеваемостью ребенка.<br>Привлечение несовершеннолетних в посещение низкопорогового клуба.<br>Использование технологии социального проектирования.<br>Вовлечение несовершеннолетнего в систему дополнительного образования (секции, кружки и др.).<br>Изучение одаренности несовершеннолетнего.<br>Социально-педагогический патронаж. | Учреждения системы образования, социального обслуживания населения. | Добровольное участие в процедуре диагностики.<br>Личная заинтересованность несовершеннолетнего в процедуре диагностики.<br>Несовершеннолетний выбрал и обучается в образовательном учреждении (каком).<br>Несовершеннолетний посещает низкопороговый клуб.<br>Несовершеннолетний участвует в разработке и реализации проектов (каких конкретно) (хорошо бы совместно с образовательной организацией) различной направленности (в том числе в рамках определенных учебных предметов).<br>Несовершеннолетний вовлечен в систему дополнительного образования (посещает секции, кружки) (какие конкретно, его успехи). Несовершеннолетний (и его родители) разработали (не хотят разрабатывать) портфолио, где отмечены его интересы (по результатам изучения одаренности) (в чем одарен) и его достижения в этой области. |
| | Несформированность духовно-нравственных норм и ценностей, отсутствие | Содействие в формировании нравственных норм и ценностей. | Организация смыслосодержащего досуга (посещение секций, кружков, в том числе в направлении этнопедагогики).<br>Использование современных | Учреждения культуры, образования, социального обслуживания населения. | Несовершеннолетний вовлечен в систему дополнительного образования (посещает секции, кружки, в том числе в направлении этнопедагогики) (какие конкретно), участвует в выставках, массовых мероприятиях (каких, в роли кого). |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | культурных потребностей, социальных инициатив. | | социальных технологий, форм, методов (социальное проектирование, этнопедагогика).<br>Цикл классных часов (часов общения) нравственной тематики.<br>Включение подростков с нарушениями норм поведения в совместную деятельность с волонтерами, активистами, представителями школьного самоуправления, предоставляя возможность проявить себя с положительной стороны, увидеть альтернативные способы самовыражения.<br>Оказание содействия учреждениями культуры посещения несовершеннолетними и их семьями мероприятий, проводимых учреждениями культуры, привлечение несовершеннолетних к занятиям в клубных формированиях учреждений культуры, привлечение к участию в социально-значимых акциях учреждений культуры. | | Несовершеннолетний участвует в разработке и реализации проектов различной направленности (каких конкретно).<br>Активно (пассивно) участвует в прослушивании цикла классных часов.<br>Несовершеннолетний активно включается в совместную деятельность с волонтерами, активистами, представителями школьного самоуправления.<br>Пассивное (активное) участие несовершеннолетних и их семей в культурных мероприятиях, активное развитие творческих способностей, приобщение несовершеннолетних к ценностям отечественной и мировой культуры, воспитание культурного поведения в социальной среде. |
| | Отсутствие ведущих интересов, неразвитость ведущей | Формирование активной деятельности самого несовершеннолетн | Диагностика одаренности несовершеннолетних, талантов и интересов детей.<br>Использование социального проектирования. | Учреждения системы образования, социального обслуживания | Добровольное участие в процедуре диагностики.<br>Личная заинтересованность несовершеннолетнего в процедуре диагностики. |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | деятельности. | его.<br>Развитие познавательных навыков несовершеннолетних. | Организация позитивного смыслосодержащего досуга, в том числе вовлечение в систему дополнительного образования.<br>Индивидуальные беседы, консультации. | населения, физической культуры и спорта. | Несовершеннолетний участвует в разработке и реализации проектов (каких конкретно, какие результаты) различной направленности (в том числе в рамках определенных школьных предметов).<br>Несовершеннолетний вовлечен в систему дополнительного образования детей (посещает секции, кружки) (какие конкретно, его результаты).<br>Несовершеннолетний разработал (не хочет разрабатывать) портфолио, где отмечены его интересы (по результатам изучения одаренности) (в чем одарен) и его достижения в этой области (что изготовил, в какой и где выставке принимал участие). |
| | Бродяжничество нарушение временного режима пребывания на улице и в общественных местах. | Правовое просвещение несовершеннолетних.<br>Организация временной занятости. | Социально-педагогическая диагностика причин бродяжничества.<br>Организация позитивного смыслосодержащего досуга, в том числе с вовлечением в систему дополнительного образования.<br>Использование технологии социального проектирования.<br>Индивидуальные беседы с несовершеннолетним, его ближайшим окружением об ответственности за совершение противоправных деяний. | Учреждения системы образования, социального обслуживания населения, центры занятости населения, правоохранительные органы | Добровольное участие в процедуре диагностики.<br>Личная заинтересованность несовершеннолетнего в процедуре диагностик.<br>Несовершеннолетний вовлечен в организацию смыслосодержащего досуга, систему дополнительного образования (посещает секции, кружки) (какие конкретно, его достижения).<br>Несовершеннолетний вовлечен и активно участвует реализации проектов различной направленности (каких конкретно, каков результат) (в том числе в рамках правового просвещения).<br>Несовершеннолетний активно (пассивно) участвует в беседах по соблюдению закона. Высказывания, суждения несовершеннолетнего по данному вопросу. |
| | Нарушение | Гармонизация | Социально-педагогическая | Учреждения | Добровольное участие в процедуре |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | взаимоотношений в семье. | детско-родительских отношений. | диагностика детско-родительских отношений.<br>Социально-педагогическое консультирование.<br>Отслеживание динамики семейных отношений (социально-педагогический патронаж).<br>Участие в детско-родительских клубах.<br>Использование технологий: «Активная поддержка родительства», «Интенсивная семейная терапия на дому», «Сеть социальных контактов» (организация семейных встреч).<br>Использование элементов восстановительной медиации. | системы образования, социального обслуживания населения. | диагностики.<br>Личная заинтересованность несовершеннолетнего в процедуре диагностики.<br>Несовершеннолетний участвует в работе детско-родительских клубов.<br>В рамках технологии «Интенсивная семейная терапия на дому» принимал участие в мероприятиях: «Лестница целей», «Колобок», «Генограмма» и др.<br>Семейные встречи помогли членам семьи понять друг друга и организовать разработку и реализацию плана по выполнению обязательств.<br>Встречи в рамках восстановительной медиации помогли членам семьи урегулировать конфликтные ситуации и гармонизировать детско-родительские отношения. |
| | Нарушение взаимоотношений в коллективе (классе), отсутствие позитивной референтной группы. | Вовлечение несовершеннолетнего в процесс социального проектирования. | Социально-педагогическая диагностика взаимоотношений в коллективе.<br>Организация позитивного смыслосодержащего досуга, в том числе с вовлечением в систему дополнительного образования.<br>Развитие коммуникативных навыков.<br>Формирование навыков конструктивного взаимодействия со сверстниками.<br>Использование медиативных технологий, социального | Учреждения системы образования, социального обслуживания населения. | Добровольное  участие в процедуре диагностики.<br>Личная заинтересованность несовершеннолетнего в процедуре диагностики.<br>Несовершеннолетний вовлечен в организацию смыслосодержащего досуга, систему дополнительного образования (посещает секции, кружки) (какие конкретно, его достижения).<br>Несовершеннолетний участвует в разработке и реализации проектов (каких конкретно, каков результат) различной направленности (в том числе в рамках определенных школьных предметов).<br>Несовершеннолетний активно участвует в |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | проектирования. | | урегулировании конфликтных ситуаций. |
| Семья | Низкий уровень психолого-педагогической культуры. | Повышение уровня психолого-педагогической культуры | Социально-педагогическая диагностика.<br>Организация массовых мероприятий.<br>Организация детско-родительских клубов.<br>Индивидуальные консультации.<br>Педагогическое просвещение, направленное на повышение уровня психолого-педагогической грамотности.<br>Социально-педагогический патронаж. | Учреждения системы образования, социального обслуживания населения. | Родители (законные представители) добровольно участвуют в процедуре диагностики. Личная заинтересованность родителей в процедуре диагностики.<br>Родители (законные представители) активно (не активно) принимают участие в детско-родительских клубах, консультациях, в организации совместного смыслосодержащего досуга. |
| | Нарушение взаимоотношений в семье (супружеские отношения). | Гармонизация супружеских отношений. | Социально-педагогическая диагностика супружеских отношений.<br>Социально-педагогическое консультирование.<br>Отслеживание динамики семейных отношений (социально-педагогический патронаж).<br>Использование технологий: «Активная поддержка родительства», «Сеть социальных контактов» (организация семейных встреч).<br>Использование элементов восстановительной медиации. | Учреждения системы образования, социального обслуживания населения. | Родители (законные представители) добровольно участвуют в процедуре диагностики. Личная заинтересованность родителей в процедуре диагностики.<br>Семейные встречи помогли супругам понять друг друга и организовать разработку и реализацию плана по выполнению обязательств.<br>Встречи в рамках восстановительной медиации помогли супругам урегулировать конфликтные ситуации и гармонизировать детско-родительские отношения. |
| | Отчуждение от школы несовершеннолетнего (пропуски, низкая | Психолого-педагогические консультации для родителей по вопросам | Вовлечение родителей в образовательный процесс ребенка.<br>Психолого-педагогическое консультирование. | Учреждения системы образования, социального обслуживания | Активное (не активное) вовлечение родителей (законных представителей) в образовательный процесс несовершеннолетнего.<br>Активное (не активное) участие в |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | успеваемость и познавательная мотивация). | обучения ребенка. | Карта самонаблюдения и самоконтроля.<br>Педагогический треугольник, психологические гостиные.<br>Социально-педагогический патронаж. | населения. | консультациях, беседах, психологических гостиных. |
| | Бродяжничество нарушение временного режима пребывания несовершеннолетних на улице и в общественных местах. | Информирование родителей о требованиях закона.<br>Формирование позитивного восприятия родителями требований закона. | Индивидуальные беседы «Бродяжничество, его причины и последствия», «Как организовать каникулы ребёнка с СДВГ», «Родительский контроль: за и против».<br>Контроль за занятостью детей во время каникул. | Учреждения системы образования, социального обслуживания населения. | Соблюдение требований законодательства. |
| **Социально-трудовое направление** | | | | | |
| Несовершеннолетний | Не информированность несовершеннолетних о возможностях выбора профессии.<br>Неорганизованный досуг. | Профориентационная работа, помощь в трудоустройстве или организации самозанятости. | Организация работы по профессиональной ориентации несовершеннолетних (экскурсии в профессиональные училища, государственные колледжи).<br>Содействие и организация временного трудоустройства несовершеннолетних в возрасте от 14 до 18 лет в свободное от учебы время (как в период летних каникул, так и в течение года).<br>Организация работы мастерских для несовершеннолетних, направленных для приобретения профессиональных навыков с возможностью найти достойную | Служба занятости, учреждения системы образования, социального обслуживания населения. | Несовершеннолетний трудоустроен во время учебного года и/или в каникулярное время.<br>Несовершеннолетний отказался от трудоустройства/прекратил работу до окончания срока договора.<br>Несовершеннолетний направлен на профессиональное обучение.<br>Несовершеннолетний активно участвует в работе мастерских для получения профессиональных навыков. |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | работу в будущем. | | |
| Семья | Отсутствие работы, постоянного источника дохода | Трудоустройство. Повышение уровня материального обеспечения. | Постановка на регистрационный учет в службу занятости населения в целях поиска подходящей работы.<br>Признание гражданина в установленном порядке безработным.<br>Оказание содействия занятости посредством предоставления необходимых государственных услуг в области занятости населения.<br>Содействие в получении полагающихся льгот, пособий, компенсаций, алиментов и других выплат. | Служба занятости, учреждения системы образования, социального обслуживания населения. | Трудоустройство. Получение льгот и субсидий. |
| **Социально-правовое направление** | | | | | |
| Несовершеннолетний в конфликте с законом | Конфликт с законом | Выявление причин и условий, способствовавших совершению правонарушения.<br>Определение ближайшего окружения, негативно или позитивно влияющего на подростка.<br>Правовое просвещение подростка.<br>Организация конструктивного | Проведение комплексной диагностики.<br>Применение методики оценки рисков совершения повторных правонарушений.<br>Комплекс мер, направленных на разрешение возникших у несовершеннолетнего проблем: организация обучения, организация досуга, трудоустройство, восстановление документов.<br>Правовое просвещение несовершеннолетних: индивидуальные правовые беседы, уроки, лектории, инфминутки с | Учреждения системы образования, социального обслуживания населения. | Добровольное участие в процедуре диагностики, в том числе применения методики оценки рисков совершения повторных правонарушений<br>Несовершеннолетний внимательно (не внимательно) выслушал предоставленную информацию, прислушивается (не прислушиваются) к рекомендациям.<br>Несовершеннолетний заинтересовался (не заинтересовался) предоставленной информацией, задавал (не задавал) уточняющие вопросы.<br>Во время беседы несовершеннолетний слушал (не слушал) специалиста. Он был открыт (закрыт) к контактам со специалистами.<br>Несовершеннолетний участвует активно |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | досуга для подростка. | несовершеннолетним по формированию правового сознания.<br>Организация смыслосодержащего досуга.<br>Использование технологий социального проектирования, восстановительной медиации.<br>Социально-правовой патронаж. | | (пассивно) в разработке и реализации проектов, в конкурсах, грантах.<br>Несовершеннолетний демонстрирует положительную установку на ведение правопослушного образа жизни.<br>Отсутствие правонарушений со стороны несовершеннолетнего. |
| | Совершение противоправных действий | Выявление причин и условий, способствующих противоправному поведению несовершеннолетнего, проведение профилактической работы. | Выявление и постановка на профилактический учет.<br>Изучение жилищно-бытовых условий семьи, образа жизни родителей, их занятости.<br>Информирование о семье органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений. Разработка и осуществление мер по исправлению несовершеннолетнего: посещение по месту жительства, проведение профилактических бесед, принятие мер, предусмотренных КоАП РФ, УК РФ, ФЗ от 24.06.1999 № 120-ФЗ.<br>Выявление лиц, оказывающих на несовершеннолетнего отрицательное влияние, принятие к ним мер воздействия. | Органы внутренних дел. | Несовершеннолетний не приемлет законопослушного поведения либо не считает свои действия противоправными.<br>После проведенной профилактической работы встает на путь исправления и снимается с учета. |
| Несовершеннолетний, | Правонарушение (преступление), низкий уровень | Организация досудебного сопровождения, | Социальное расследование - сбор полной и достоверной информации о | Учреждения социального обслуживания | Несовершеннолетний раскаялся (не раскаялся) в совершении правонарушения (преступления). |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| совершивший правонарушение (преступление), находящийся под следствием | правовой грамотности. | профилактика совершения повторных правонарушений. | несовершеннолетнем, его проблемах, причинах совершения правонарушений. Воспитательное сопровождение: комплекс мер, направленных на разрешение возникших у несовершеннолетнего проблем, в том числе с использованием социального проектирования (организация обучения, организация досуга, трудоустройство, восстановление документов, содействие в медицинском обслуживании и др., контроль за его поведением на протяжении периода сопровождения). | населения. ГОО Кузбасский РЦППМС | Несовершеннолетний получил (не получил) приговор в виде смягчения наказания, примирения сторон. |
| Несовершеннолетний, совершивший административное правонарушение | Правонарушение, низкий уровень правовой грамотности | Выявление причин и условий, способствующих противоправному поведению несовершеннолетнего. Правовое просвещение. Профилактика повторных правонарушений. Формирование социально-одобряемых форм поведения. | Разъяснение мер административной ответственности несовершеннолетних. Организация мероприятий (лекториев, бесед, презентаций и др.) по формированию установок на неукоснительное следование нормам морали и права. | Учреждения системы образования, социального обслуживания населения. | Во время беседы несовершеннолетний был внимателен (не внимателен), принимал активное (пассивное) участие в занятии, задавал (не задавал) уточняющие вопросы, высказывал (не высказывал) собственное мнение, прислушивался (не прислушивался) к рекомендациям специалистов. Несовершеннолетний на протяжении длительного времени не совершает антиобщественных действий. |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Несовершеннолетний, осужденный к условной мере наказания | Преступление, низкий уровень правовой грамотности. | Выявление причин и условий, способствующих противоправному поведению несовершеннолетнего.<br>Правовое просвещение.<br>Профилактика повторных правонарушений.<br>Контроль за соблюдением вмененных судом обязанностей. | Контроль за неукоснительным выполнением возложенных судом обязанностей.<br>Разъяснение последствий за несоблюдение вмененных судом обязанностей.<br>Организация мероприятий (лекториев, бесед, презентаций и др.) по формированию сознательной жизненной позиции, способности противостоять отрицательному влиянию. | Учреждения социального обслуживания населения. | Во время беседы несовершеннолетний был внимателен (не внимателен), принимал активное (пассивное) участие в занятии, задавал (не задавал) уточняющие вопросы, высказывал (не высказывал) собственное мнение, прислушивался (не прислушивался) к рекомендациям специалистов.<br>Выполняет (нарушает) вмененные судом обязанности. |
| Несовершеннолетний, освободившийся из мест лишения свободы | Преступление, отсутствие документов, не занят трудовой и учебной деятельностью, социальная дезадаптация. | Социальная адаптация и реабилитация несовершеннолетнего, правовое просвещение, профилактика совершения повторных преступлений, ресоциализация несовершеннолетних. | Работа социальных гостиниц для несовершеннолетних с предоставлением временного проживания с целью установления и сохранения значимых для несовершеннолетнего социально-полезных связей.<br>Предоставление «социального рюкзака» при выходе из мест лишения свободы.<br>Проведение консультирования по формированию сознательной жизненной позиции, способности противостоять отрицательному влиянию. | Учреждения социального обслуживания населения. | Восстановлены (не восстановлены) социальные связи, укреплены детско-родительские отношения, определился с выбором профессии, получил элементарные бытовые навыки.<br>Получил помощь в виде «социального рюкзака».<br>Во время консультации несовершеннолетний был внимателен (не внимателен), принимал активное (пассивное) участие в мероприятии, задавал (не задавал) уточняющие вопросы, высказывал (не высказывал) собственное мнение, прислушивался (не прислушивался) к рекомендациям специалистов.<br>Отсутствие повторных правонарушений со стороны несовершеннолетнего. |
| Семья | Отрицательное | Выявление | Выявление и постановка на | Органы | Родители не выполняют в полном объеме |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | влияние на ребенка | причин и условий отрицательного влияния на ребенка, проведение профилактической работы с семьей. | профилактический учет. Изучение жилищно-бытовых условий семьи, образа жизни родителей, их занятости и отношения к ребенку. Направление информации о семье в органы и учреждения системы профилактики безнадзорности и правонарушений. Разъяснение родителям ответственности по ст. 5.35 КоАП РФ, ст.156 УК РФ, а также об основаниях лишения родительских прав. Осуществление мер по исправлению родителей, изменению их отношения к ребенку: посещение по месту жительства, проведение профилактических бесед, принятие мер, предусмотренных КоАП РФ,УК РФ. | внутренних дел. | обязанности по воспитанию и содержанию несовершеннолетних детей. Родители прекращают отрицательное влияние на ребенка, снимаются с учета в связи с оздоровлением обстановки в семье. |
| | Правонарушения, общественно опасные деяния, преступления | Предупреждение преступлений и правонарушений несовершеннолетних и в отношении несовершеннолетних. | Консультации (например, «Если ваш ребёнок поставлен на учёт» и др.). Родительские уроки (например, «Уголовная и административная ответственность несовершеннолетних детей за правонарушения и преступления» и др.) | Учреждения системы образования, социального обслуживания населения, ГОО Кузбасский РЦППМС «Здоровье и развитие личности» | Пассивное (активное) участие в родительских уроках, консультациях |

**Приложение 5**

# Индивидуальная программа реабилитации несовершеннолетнего

**УТВЕРЖДЕНО**

Постановлением комиссии по делам

несовершеннолетних и защите их прав

города Кемерово

от «___» _____2017г. №_____

_____И.И. Иванова

**УТВЕРЖДАЮ**

Директор ГБПОУ ″СТТ″

_____ С.Н.Панфилов

«___»_____ 2017г.

**Индивидуальная**

**программа реабилитации несовершеннолетнего**

**Иванова Ивана Ивановича, 20.10.1999 г.р.,**

обучающегося _____

по профессии_____

проживающего по адресу: ул. Южная, дом 1, комната №221

г.Кемерово

Карта несовершеннолетнего

Ф.И.О., дата рождения, возраст: Иванов Иван Иванович, 20.10.1999,

16 лет

Адрес фактического проживания: г. Кемерово, ул. Южная, дом 1, к.№221

Адрес регистрации: _____

Место учебы:_____

гр. _____

Причина индивидуальной реабилитации: совершение уголовно наказуемого деяния, предусмотренного п «а» ч.2 ст 158 УК РФ 22.12.2015

Основание и дата постановки на учет в КДНиЗП: п «а» ч.2 ст 158 УК РФ 22.12.2015

Основание и дата постановки на внутритехникумовский учет:

Снятие с внутритехникумовского учета:

Сроки реализации программы: с 22.12. 2015 года по 30.06.2016 года

Социально-экономическое состояние семьи: стабильное

Мать: Иванова Наталья Алексеевна

Образовательный уровень матери: среднетехническое

Отчим:

Образовательный уровень отчима:

Источник дохода семьи: пособие по потере кормильца, з\п

Социально-педагогическое состояние семьи: отношения с мамой доброжелательные. Алексей к маме относится с уважением, помогает ей во всем. Наталья Алексеевна старается прививать сыну уважение к старшим, любовь к Родине, делает все, чтобы он рос здоровым полноценным подростком, уважающим закон и порядок.

Социально-психологическое состояние семья: Мама любит Ивана, создает дома комфортные условия для нормального обучения и освоения профессии, осуществляет контроль за посещаемостью и успеваемостью сына в техникуме, интересуется его успехами в освоении профессии. Между мамой и сыном сложились теплые доверительные отношения. Ваня помогает маме.

Жилищно-бытовые условия: Иван проживает в общежитии. В комнате обучающего находятся кровать, стол для занятий, шкаф, тумбочка, есть ноутбук.

**Индивидуальная программа**
**комплексной реабилитации подростка, находящегося в «группе риска»**

**Цели:** воспитание законопослушной личности, профилактика противоправного поведении обучающегося, недопущение повторного совершения правонарушения, помощь в решении проблем, возникающих в ходе обучения и освоения профессии, сопровождение обучающегося “группы риска”, воспитание культуры поведения.

**Задачи комплексной реабилитационной работы:** рейдовые посещения на дому, беседы с родителями, подростком, работа с психологом для дальнейшего улучшения климата в семье (при необходимости), продолжения учёбы, взаимодействие с инспектором ПДН.