



ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ  
ДЕПАРТАМЕНТ ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ  
ГОРОДА МОСКВЫ

ул. Новая Басманная, д. 10, стр. 1, Москва, 107078  
Телефон: (495) 777-77-77 факс: (495) 625-10-51  
ОКПО 03171831, ОГРН 1037704003270, ИНН / КПП 7704253064 / 770101001

E-mail: [dszn@mos.ru](mailto:dszn@mos.ru)  
<https://dszn.ru/>

**Начальникам управлений  
социальной защиты населения  
административных округов  
города Москвы**

**Начальникам отделов социальной  
защиты населения районов  
города Москвы**

**Руководителям организаций  
поддержки семьи и детства**

**Уважаемые коллеги!**

Для использования в работе направляю **Методические рекомендации по организации работы с семьями с детьми, находящимися на социальном обслуживании в организациях поддержки семьи и детства** (далее – Методические рекомендации).

Указанные Методические рекомендации подготовлены в целях **разъяснения** отдельных положений **Порядка организации работы по выявлению и учету случаев социального неблагополучия детей**, утвержденного приказом ДТСЗН г. Москвы от **19.07.2021 № 730** и **Порядка ведения личного дела несовершеннолетнего и его семьи** при организации индивидуальной работы с применением технологии «Раннее выявление случаев нарушения прав и законных интересов детей», утвержденного приказом ДТСЗН г. Москвы от **08.06.2021 № 580**, а также содержат **перечень критериев по уровням реагирования** органов и организаций системы профилактики в зависимости от выявленного случая социального неблагополучия ребенка.

Приложение на 30 л. в 1 экз.

**Заместитель руководителя Департамента**

**Е.В. Бербер**

Постникова МН  
35498

**Методические рекомендации  
по организации работы с семьями с детьми,  
находящимися на социальном обслуживании в организациях  
поддержки семьи и детства**

**1. Общие положения**

1.1. Методические рекомендации по организации работы с семьями с детьми, находящимися на социальном обслуживании в организациях поддержки семьи и детства (далее – Методические рекомендации) направлены на разъяснение Порядка организации работы по выявлению и учету случаев социального неблагополучия детей (далее – Порядок) при взаимодействии организаций, подведомственных Департаменту труда и социальной защиты населения города Москвы (далее - Департамент).

1.2. В зависимости от выявленного случая социального неблагополучия ребенка определяются уровни реагирования органов и организаций системы профилактики (Приложение 1).

1.3. Деятельность организаций социального обслуживания осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (далее - Федеральный закон № 442-ФЗ), Гражданским кодексом Российской Федерации и иными законодательными и нормативными правовыми актами Российской Федерации, законодательными и нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации<sup>1</sup>.

1.4. Методические рекомендации разработаны в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации и города Москвы (Приложение 2).

1.5. В целях своевременного выявления и учета случаев социального неблагополучия детей, а также обеспечения оперативного доступа к указанным сведениям органов и организаций субъектов профилактики работа специалистов организаций ведется в Информационно-аналитическом агрегаторе «Семейный помощник» (далее – ИАА «Семейный помощник»).

1.5.1. В целях обеспечения пользователей ИАА «Семейный помощник» информацией для самостоятельной работы, условия применения и функциональные возможности, а также операции, выполняемые пользователем, подробно изложены в Руководстве пользователя ИАА «Семейный помощник», размещенном в агрегаторе.

1.5.2. Перечень документов, формируемых в ИАА «Семейный помощник» приведен в приложении к настоящим Методическим рекомендациям (Приложение 3)<sup>2</sup>.

<sup>1</sup> Пункт 3 приказа Министерства труда и социальной защиты РФ от 24 ноября 2014 г. № 940н «Об утверждении Правил организации деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений»

<sup>2</sup> Утверждены приказом ДТЦЗН г. Москвы № 580 от 08.06.2021 «О внесении изменений в приказ ДТЦЗН г. Москвы от 16.07.2019 № 666».

1.5.3. Документы, поименованные в п.1.5.2 настоящих Методических рекомендациях, формируются и заполняются в ИАА «Семейный помощник» по форме чек-листов или подразумевают по отдельным документам ручной ввод информации. Пример заполнения «Информационной справки о случае», формируемый в ИАА «Семейный помощник» приведены в приложении к настоящим Методическим рекомендациям (Приложение 4).

## **2. Порядок организации индивидуальной профилактической работы с семьями с детьми с применением технологии «Раннее выявление случаев нарушения прав и законных интересов детей» и «Организация работы со случаем нарушения прав и законных интересов ребенка»**

2.1. Организация индивидуально-профилактической работы (далее – ИПР) с применением технологии «Раннее выявление случаев нарушения прав и законных интересов детей» и «Организация работы со случаем нарушения прав и законных интересов ребенка» осуществляется куратором семьи, который прошел обучение и владеет профессиональным инструментарием и профессиональной коммуникацией.

2.2. При выходе в семью в составе комиссии специалист организации проводит оценку безопасности нахождения ребенка в семье и оценку риска жестокого обращения с ребенком<sup>3</sup>.

2.3. По результатам обследования комиссией составляется совместный первичный Акт обследования условий жизни несовершеннолетнего гражданина и его семьи<sup>4</sup>.

2.4. В зависимости от выявленного уровня реагирования и результатов обследования дальнейшие действия специалистов регламентированы Порядком организации работы, ведения единого учета и мониторинга выявленных случаев социального неблагополучия семей с детьми, утвержденным приказом ДТЭСН г. Москвы от 19.07.2021 № 730 (далее – Порядок).

2.4.1. При организации работы по критериям социального неблагополучия, указанным в разделе V. Дополнительные критерии (приложение 5), работа с семьей организуется в соответствии с Порядком, но обязательно подразумевает наличие иных критериев социального неблагополучия семей с детьми или рисков социального неблагополучия детей по уровням реагирования (экстренный (с угрозой и без угрозы жизни и здоровью несовершеннолетнего), высокий или текущий).

2.4.2. При подтверждении только критериев, касающихся суицидального поведения несовершеннолетнего, информация о семье передается посредством ЭДО в Городской психолого-педагогический центр Департамента образования

<sup>3</sup> Форма «Оценка безопасности нахождения ребенка в семье и оценка риска жестокого обращения с ребенком» утверждена приказом ДТЭСН г. Москвы №580 от 08.06.2021 «О внесении изменений в приказ ДТЭСН г. Москвы от 16.07.2019 № 666».

<sup>4</sup> Форма Акта обследования условий жизни несовершеннолетнего гражданина и его семьи утв. приказом Министерства просвещения РФ от 10 января 2019 г. № 4 «О реализации отдельных вопросов осуществления опеки и попечительства в отношении несовершеннолетних граждан» (далее – приказ Министерства просвещения РФ от 10.01.2019 № 4 и приказом ДТЭСН г. Москвы № 580 от 08.06.2021 «О внесении изменений в приказ ДТЭСН г. Москвы от 16.07.2019 № 666».

города Москвы или посредством межведомственной информационной системы (в случае подключения к межведомственной системе участников взаимодействия) для ведения работы с несовершеннолетним и семьей другими субъектами профилактики (медицинские и образовательные организации) в рамках возложенных полномочий.

Работа с семьей специалистов центров поддержки семьи и детства Департамента на этом этапе должна быть завершена, так как других критериев социального неблагополучия детей или рисков социального неблагополучия не выявлено.

2.4.3. При подтверждении только критериев «Родитель, имеющий несовершеннолетних детей, состоит на бирже труда и получает пособие по безработице в течение шести месяцев» и «Семья имеет задолженность по оплате ЖКУ более шести месяцев свыше 100 тыс. рублей» и отсутствии других критериев социального неблагополучия детей или рисков социального неблагополучия детей, работа с семьей специалистов центров поддержки семьи и детства Департамента организуется в рамках Федерального закона № 442-ФЗ.

2.5. Процедуру оценки риска необходимо проводить в ходе выхода в семью, в дальнейшем семья может приглашаться в организацию для уточнения информации.

2.5.1. В ходе работы с семьей процедура оценки риска проводится не реже 1 раза в три месяца. При этом если специалистами отмечается улучшение или ухудшение ситуации в семье, процедура оценки риска может использоваться с периодичностью, которую определяет куратор по работе с семьей.

2.5.2. Процедура оценки риска проводится совместно с родителями, ее нельзя рассматривать только как оценочный инструмент. Участие родителей в проведении оценки риска является инструментом вовлечения в сотрудничество с социальными службами.

2.6. Во время выхода в семью первоочередным для специалиста является выявление наличия угроз безопасности для нахождения ребенка в семье.

2.6.1. В случае выявления угроз для жизни и здоровья ребенка, **при этом родители (законные представители) способны обеспечить безопасность ребенка, нейтрализовать имеющиеся угрозы для жизни и здоровья ребенка, а также имеется ресурсное окружение семьи**, специалист организации совместно с ОСЗН планируют действия, которые могли бы защитить ребенка от угрозы причинения ему вреда. Если угрозы выявлены, оценка риска не проводится, а работа специалистов, участвующих в обследовании (ОСЗН, организация социального обслуживания), должна быть направлена на устранение угроз для жизни и здоровья ребенка.

2.6.2. Специалист организации совместно с ОСЗН и семьей разрабатывают План обеспечения безопасности ребенка<sup>5</sup>, позволяющий

<sup>5</sup> Форма «План обеспечения безопасности ребенка» утверждена приказом ДТСЗН г. Москвы от 08.06.2021 № 580 «О внесении изменений в приказ ДТСЗН г. Москвы от 16.07.2019 № 666».

нейтрализовать обнаруженные непосредственные угрозы и максимально сохранить ребенка в кровной семье.

2.6.3. Мероприятия Плана обеспечения безопасности ребенка должны предусматривать активное вовлечение всех членов семьи в работу, а также поиск ресурсов семьи ее социальных контактов (ответственные родственники, ближайшее окружение) для создания благоприятных условий нахождения ребенка (детей) в семье:

- четко определять угрозы для безопасности ребенка;
- иметь сроки действия;
- быть реалистичными и исполнимыми для членов семьи;
- быть детализированными;
- при необходимости включать лиц, которые привлекаются для обеспечения безопасности ребенка, с указанием их роли, условий вовлечения и степени ответственности,
- включать возможность мониторинга за исполнением плана.

2.6.4. В случае, если по результатам обследования установлено, что ребенок в результате действий или бездействия его родителей (иных законных представителей) находится в обстановке, представляющей угрозу его жизни или здоровью, а родители (законные представители) **не способны обеспечить безопасность ребенка, нейтрализовать имеющиеся угрозы для жизни и здоровья ребенка, а также отсутствует ресурсное окружение**, ОСЗН принимает меры по защите прав и законных интересов ребенка, при необходимости, производит действия, установленные статьей 77 Семейного кодекса Российской Федерации.

2.6.5. В случае, если по результатам проведения «Оценки безопасности нахождения ребенка в данной семье» не выявлены непосредственные угрозы для жизни и здоровья ребенка, специалист проводит процедуру «Оценка риска жестокого обращения с ребенком».

2.6.6. В случае, если по результатам проведенной оценки риска фиксируется общий вывод – «умеренный или высокий уровень риска», то технологией рекомендовано «открывать случай» и рекомендовать организацию ИПР с несовершеннолетним и его семьей.

2.7. В итоговом выводе оценки факторов риска необходимо проводить анализ соотношения выявленных значений факторов, обосновывать выводы, сделанные по каждому из факторов, фактами, установленными в процессе проведения процедуры оценки риска.

2.7.1. В случае, если риск определен и обоснован как низкий, то диагностика с применением диагностического инструментария в рамках «работы со случаем» не проводится.

2.7.2. В случае если риск определен и обоснован как умеренный и высокий, диагностика проводится в полном объеме с применением всего инструментария.



2.8. Полученные результаты в ходе проведения процедуры «Оценка риска жестокого обращения с ребенком» рассматриваются на Экспертном Консилиуме по оценке эффективности работы с семьей (далее - Консилиум).

*Примечание: Основная цель Консилиума – оценка эффективности работы с несовершеннолетним и его семьей по итогам реализации мероприятий планов ИПР и предоставления услуг в соответствии с ИППСУ, координация деятельности всех субъектов профилактики, а также мониторинг выполнения социально-реабилитационных мероприятий с семьей.*

*В связи с чем, в целях принятия объективных решений избирать в председатели Консилиумов рекомендуется представителей общественных организаций.*

2.9. Представление случая на Консилиуме, когда «случай открыт» и совместно с семьей разработан План совместных действий<sup>6</sup> подразумевает рассмотрение результатов достижения поставленных промежуточных целей, а также соответствие заявленной проблеме случая на основании проведенной диагностики и мероприятиям, которые запланированы для достижения этих целей.

2.10. Решение, принятое на Консилиуме, оформляется протоколом заседания Консилиума (первичный, промежуточный, итоговый)<sup>7</sup>.

2.11. Результаты диагностики ребенка (детей) и его семьи с учетом решения, принятого на Консилиуме, в установленные Порядком сроки направляются в ОСЗН.

2.12. Куратор семьи на основании результатов диагностики ребенка (детей) и его семьи и проведенного Консилиума разрабатывает проект Плана ИПР с семьей несовершеннолетнего.<sup>8</sup>

2.13. Организация ИПР с несовершеннолетним и его семьей и назначение куратора семьи оформляется приказом директора организации.

2.14. В течение 1-1,5 месяцев куратор семьи проводит дополнительную, углубленную диагностику ситуации в семье, которая является первым этапом работы с семьей, и включает в себя:

- организацию выходов по месту проживания семьи с оформлением Акта обследования жизненной ситуации семьи (при повторном выходе в семью)<sup>9</sup>;
- сбор и анализ информации о социальном окружении семьи, взаимоотношениях в семье, ее истории, традициях, особенностях поведения родителей, особенностях здоровья и развития ребенка (детей), внутренних и внешних ресурсах семьи и т.д.;

<sup>6</sup> Форма «План совместных действий» утверждена приказом ДТСЗН г. Москвы от 08.06.2021 №580 «О внесении изменений в приказ ДТСЗН г. Москвы от 16.07.2019 № 666».

<sup>7</sup> Форма «Протокол заседания Экспертного консилиума по оценке эффективности работы с семьей (первичный, промежуточный, итоговый)» утверждена приказом ДТСЗН г. Москвы от 08.06.2021 №580 «О внесении изменений в приказ ДТСЗН г. Москвы от 16.07.2019 № 666».

<sup>8</sup>Формы «План ИПР с несовершеннолетним и его семьей в рамках постановления комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав», «План ИПР с несовершеннолетним и его семьей в рамках поручения отдела социальной защиты населения и уполномоченных органов в сфере опеки, попечительства и патронажа» утверждены приказом ДТСЗН г. Москвы от 08.06.2021 №580 «О внесении изменений в приказ ДТСЗН г. Москвы от 16.07.2019 № 666».

<sup>9</sup>Форма «Акт обследования жизненной ситуации семьи (при повторном выходе в семью)» утверждена приказом ДТСЗН г. Москвы от 08.06.2021 №580 «О внесении изменений в приказ ДТСЗН г. Москвы от 16.07.2019 № 666».

- сбор и анализ информации из учреждений образования, здравоохранения и других организаций, где члены семьи в отношении, которых открыт случай, в процессе своей жизнедеятельности получают услуги, состоят на учете, либо находятся под наблюдением;
- обсуждение с членами семьи всех полученных сведений.

2.15. Куратор случая на данном этапе должен использовать следующий диагностический инструментарий (заполняется совместно с семьей, с обсуждением выводов):

- «Генограмма семьи»<sup>10</sup> (в зависимости от изменений состава семьи и т.п.). В Генограмме при составлении с родителями указываются имена, дата рождения.
- «Экокарта семьи»<sup>11</sup>.
- «Оценка психосоциальных факторов, связанных с риском жестокого обращения с ребенком»<sup>12</sup>, «Комплексная оценка семейной ситуации»<sup>13</sup>

Анализ с использованием диагностического инструментария проводится ежеквартально совместно с родителями как фиксация имеющихся результатов.

2.16. Все изменения или отсутствие изменений по факторам вносятся в один первоначальный бланк, указывается дата совместного с родителями обсуждения факторов. То есть при заполнении используются бланки, в которых изображены графики по факторам риска при проведении дополнительной комплексной диагностики (впервые 1-1,5 месяца от начала работы с семьей) и в последующем в тех же бланках ежеквартально фиксируются изменения по факторам, либо их отсутствие. Рекомендуется использование разноцветных карандашей/ручек для построения графиков, отражающих изменения в семейной ситуации.

2.17. Результаты представляются ежеквартально на Консилиуме, при этом, если в ходе выходов в семью в течение отчетного периода выявлено ухудшение или улучшение по факторам риска, то бланк оценки риска заполняется с учетом выявленных обстоятельств. Общий вывод в бланке «Оценка безопасности и оценка риска жестокого обращения с ребенком» обязательно должен быть обоснован и раскрыт.

2.18. Применение диагностического инструментария используется куратором, когда принято решение о необходимости организации индивидуальной профилактической работы и «открытии случая»:

- «Оценка безопасности и оценка риска жестокого обращения с ребенком»;
- «Генограмма семьи»;
- «Экокарта семьи»;

<sup>10</sup> Форма «Генограмма семьи» утверждена приказом ДТСЗН г. Москвы от 08.06.2021 №580 «О внесении изменений в приказ ДТСЗН г. Москвы от 16.07.2019 № 666».

<sup>11</sup> Форма «Экокарта семьи» утверждена приказом ДТСЗН г. Москвы от 08.06.2021 №580 «О внесении изменений в приказ ДТСЗН г. Москвы от 16.07.2019 № 666».

<sup>12</sup> Форма «Оценка психосоциальных факторов, связанных с риском жестокого обращения с ребенком» утверждена приказом ДТСЗН г. Москвы от 08.06.2021 №580 «О внесении изменений в приказ ДТСЗН г. Москвы от 16.07.2019 № 666».

<sup>13</sup> Форма «Комплексная оценка семейной ситуации» утверждена приказом ДТСЗН г. Москвы от 08.06.2021 №580 «О внесении изменений в приказ ДТСЗН г. Москвы от 16.07.2019 № 666».

- «Комплексная оценка семейной ситуации»;
- «Оценка психосоциальных факторов, связанных с риском жестокого обращения с ребенком»;
- «Основные гипотезы о природе трудностей, ставших основанием для открытия случая»;<sup>14</sup>
- «Заключение по итогам использования диагностических инструментов» в рамках применения технологии «Организация работы со случаем нарушения прав и законных интересов ребенка».<sup>15</sup>

Заключение включает в себя анализ полученных результатов в процессе диагностики с применением вышеперечисленного инструментария, а также описание ресурсов семьи, позволяющих обосновать целесообразность оказания социальных услуг данной семьей.

2.20. «План совместных действий»<sup>16</sup> это инструмент вовлечения семьи в совместную работу. Мероприятия Плана совместных действий, формулировки проблем и целей должны быть понятны членам семьи. План совместных действий не должен противоречить плану ИПР, а напротив он должен быть более конкретным и исполнимым для возможности выполнения его членами семьи.

2.21. План совместных действий является продолжением всего используемого диагностического инструментария в ходе применения технологии и не утверждается ОСЗН или КДНиЗП.

2.22. При организации ИПР с применением технологии действия специалистов и сроки реализации установлены Порядком<sup>17</sup>.

### **3. Порядок организации социального обслуживания семей с детьми в полустационарной форме**

3.1. Семьи с детьми, нуждающиеся в социальном обслуживании – это семьи, в отношении которых выявлены обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия их жизнедеятельности, наличие которых необходимо для признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании и (или) выявлены случаи, риски социального неблагополучия детей.<sup>18</sup>

3.2. Родители и иные законные представители обращаются в уполномоченный орган от имени и в интересах ребенка за признанием нуждаемости несовершеннолетнего в социальном обслуживании, предоставляют необходимый пакет документов, в том числе заключение психолого-медико-педагогической комиссии, предусмотренное статьей 42 Закона Российской Федерации от 2 июля 1992 г. № 3185-1 «О психиатрической

<sup>14</sup> Форма «Основные гипотезы о природе трудностей, ставших основанием для открытия случая» утверждена приказом ДТСЗН г. Москвы 08.06.2021 №580 «О внесении изменений в приказ ДТСЗН г. Москвы от 16.07.2019 № 666».

<sup>15</sup> Форма «Заключение по итогам использования диагностических инструментов» в рамках применения технологии «Организация работы со случаем нарушения прав и законных интересов ребенка» утверждена приказом ДТСЗН г. Москвы 08.06.2021 №580 «О внесении изменений в приказ ДТСЗН г. Москвы от 16.07.2019 № 666».

<sup>16</sup> Форма «План совместных действий» утверждена приказом ДТСЗН г. Москвы 08.06.2021 №580 «О внесении изменений в приказ ДТСЗН г. Москвы от 16.07.2019 № 666».

<sup>17</sup> Утвержден приказом ДТСЗН г. Москвы 08.06.2021 №580 «Об утверждении Порядка организации работы, ведения единого учета и мониторинга выявленных случаев социального неблагополучия семей с детьми».

<sup>18</sup> П.1 ст. 15 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».



помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» (в случае обращения о предоставлении социального обслуживания несовершеннолетнему гражданину, страдающему психическими расстройствами)<sup>19</sup>, и в случае признания несовершеннолетнего нуждающимся в социальном обслуживании в полустационарной форме, заключают от его имени договор о предоставлении социальных услуг.

3.3. При обращении законных представителей несовершеннолетних за получением социальных услуг предоставляется установленный пакет документов<sup>20</sup>.

3.3.1. Одновременно с регистрацией заявления о предоставлении социальных услуг специалист ЦСПСиД/ЦПСИД заполняет карточку ребенка в ИАА «Семейный помощник»:

- вкладка «Основные сведения»: данные ребенка (ФИО, пол, семья, дата рождения, возраст, адрес места жительства), категория семьи: «ГЖС», статус: «Выявление»;
- вкладка «Критерии»: выбирается критерий Текущего уровня реагирования в соответствии с Федеральным законом № 442-ФЗ (*пункты 39,40,41 Приложения №1 к настоящим Методическим рекомендациям*); статус критерия «Новый».

3.4. В срок не позднее трех рабочих дней, следующих за днем регистрации заявления, организуется обследование материально-бытовых и социальных условий проживания гражданина по месту его жительства, по результатам которого составляется Акт обследования материально-бытовых и социальных условий проживания по установленной форме<sup>21</sup>.

3.4.1. При определении индивидуальной нуждаемости в социальном обслуживании принимаются во внимание социально-экономические факторы: проблемы, связанные с факторами социального окружения, включая семейное положение, проблемы жилищного и экономического характера, психосоциальные и другие обстоятельства.

3.5. В ходе выхода на дом к заявителю могут быть выявлены факты социального неблагополучия семей с детьми, которые необходимо зафиксировать в Акте обследования материально-бытовых и социальных условий проживания.

3.5.1. В случае выявления фактов социального неблагополучия семей с детьми сигнал о выявленном факте заносится в ИАА «Семейный помощник» в карточку ребенка: статус меняется на «Ведется обработка случая», загружается скан-копия Акта обследования материально-бытовых и социальных условий проживания.

3.5.2. Информация о выявленном случае социального неблагополучия направляется в ОСЗН по месту проживания семьи и дальнейшие действия по работе с семьей осуществляются в соответствии с п. 3.4.3. Порядка.

<sup>19</sup> П. 2.2.9. Приложения 1 к постановлению Правительства Москвы от 26 декабря 2014 г. № 829-ПП

<sup>20</sup> П.2.2. Приложение 1 Постановление Правительства Москвы от 26 декабря 2014 г. № 829-ПП

<sup>21</sup> Приложение 3 к приказу Департамента социальной защиты населения города Москвы от 30 декабря 2014 г. № 1171

3.6. В случае отсутствия фактов социального неблагополучия семей с детьми вносятся изменения в ИАА «Семейный помощник» в карточку ребенка: статус меняется на «Ребенок на социальном обслуживании», загружается скан-копия Акта обследования материально-бытовых и социальных условий проживания.

3.7. Схема действий специалистов по заполнению карточки ребенка в ИАА «Семейный помощник» при обращении законных представителей детей за социальным обслуживанием в соответствии с Федеральным законом № 442-ФЗ приведена в приложении к настоящим Методическим рекомендациям (Приложение 5).

3.8. Социальные услуги предоставляются гражданину на основании договора о предоставлении социальных услуг, заключаемого между поставщиком социальных услуг и гражданином или его законным представителем, **в течение суток** с даты представления индивидуальной программы предоставления социальных услуг (далее – ИППСУ) поставщику социальных услуг.

3.9. Отношения, связанные с исполнением договора о предоставлении социальных услуг, регулируются в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3.10. Гражданин или его законный представитель имеет право отказаться от социального обслуживания, социальной услуги. Отказ оформляется в письменной форме и вносится в ИППСУ.

3.11. Возможно обращение в интересах несовершеннолетнего за признанием, его нуждающимся в социальном обслуживании, органов системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних<sup>22</sup>.

3.12. Обоснованием для признания нуждаемости несовершеннолетнего и его семьи в случаях выявленного социального неблагополучия является распорядительный документ ОСЗН или постановление КДНиЗП о необходимости организации индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетним и его семьей.

3.13. Гражданин рассматривается как самостоятельный получатель социальных услуг, социальное обслуживание которому оказывается исходя из индивидуальной нуждаемости.

3.14. В случае выявления нуждаемости в социальном обслуживании родителей (законных представителей) несовершеннолетнего, на каждого из них оформляется пакет документов, необходимых для получения социального обслуживания, с подтверждением нуждаемости.

3.15. Работа непосредственно с родителями также может осуществляться в рамках согласованной с ними ИППСУ, в том числе путем проведения мероприятий по социальному сопровождению.<sup>23</sup>

<sup>22</sup> Ст. 14 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации".

<sup>23</sup> п. 23 приложения 7 приказа ДСЗН г. Москвы от 30.12.2014 № 1171

3.16. Социальное сопровождение осуществляется в виде оказания содействия в предоставлении гражданам медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам<sup>24</sup>.

3.17. Отдельно на каждого члена семьи составляется ИППСУ, которая является неотъемлемой частью договора о предоставлении социальных услуг.

3.18. Социальные услуги, поименованные в ИППСУ, должны соответствовать мероприятиям плана индивидуальной профилактической работы (при организации ИПР).

3.19. В случае, если местом жительства родителей или иных законных представителей ребенка не является город Москва, то это не может служить основанием для отказа в признании нуждаемости ребенка в социальном обслуживании при наличии у последнего места жительства/факта проживания в городе Москве, документально подтвержденного<sup>25</sup>.

3.20. Заявление, акт обследования материально-бытовых и социальных условий проживания получателя социальных услуг, ИППСУ, договор о предоставлении социальных услуг, акт сдачи-приемки оказанных социальных услуг за несовершеннолетнего, который выступает в роли заказчика, подписывает один из родителей или иной законный представитель. Согласие второго родителя или его подпись не требуется.<sup>26</sup>

3.21. В случае обращения к поставщику социальных услуг родителя, не подписывавшего договор о предоставлении социальных услуг, с просьбой о его расторжении, то расторжение договора в такой ситуации не представляется возможным. За расторжением договора должен обратиться подписавший договор родитель.

Родители имеют равные права и обязанности в отношении воспитания детей, разрешение разногласий между ними не входит в компетенцию поставщика социальных услуг. За разрешением возникших разногласий родители (один из них) вправе обратиться в орган опеки и попечительства или в суд.<sup>27</sup> Также можно рекомендовать родителям (одному из них) обращение за предоставлением социальной услуги по урегулированию конфликтов и споров с участием независимого специалиста – медиатора.

Наличие решения суда об определении места жительства ребенка с одним из родителей, вопрос о расторжении договора в пользу данного родителя не решает, необходимо, чтобы между родителями в судебном порядке был разрешен вопрос о порядке осуществления ими родительских прав или нотариально удостоверенным соглашением, заключенным между ними.

3.22. Несовершеннолетний родитель по достижении шестнадцатилетнего возраста, также самостоятельно от имени и в интересах своего ребенка может

<sup>24</sup> П. 2 Приложения 3 к постановлению Правительства Москвы от 26 декабря 2014 г. N 829-ПП.

<sup>25</sup> Подпункт 2.2.2. Порядка предоставления гражданам социальных услуг в городе Москве, приложение 1 Постановления Правительства Москвы от 26.12.2014 № 829-ПП "О социальном обслуживании граждан в городе Москве".

<sup>26</sup> Подпункт 2.2.3. Порядка предоставления гражданам социальных услуг в городе Москве, приложение 1 Постановления Правительства Москвы от 26.12.2014 № 829-ПП "О социальном обслуживании граждан в городе Москве".

<sup>27</sup> П. 2 ст. 65 Семейного кодекса Российской Федерации от 29.12.1995 № 223-ФЗ.

обратиться за признанием ребенка, нуждающимся в социальном обслуживании, без согласия на то своего законного представителя.<sup>28</sup>

3.23. В тех случаях, когда в ИППСУ не представляется возможным определить периодичность предоставления социальных услуг предельно конкретно, детализируя диапазон времени и дату предоставления социальной услуги, рекомендуется составлять и подписывать с родителями или иными законными представителями индивидуальный план предоставления социальных услуг на период (ежемесячно, на два месяца и пр.), на который можно конкретизировать диапазон времени и дату предоставления услуги.

3.24. Ежемесячно составляется и подписывается акт сдачи-приемки оказанных социальных услуг.<sup>29</sup>

3.25. Организация индивидуальной профилактической работы с семьей не исключает требуемого законодательством принципа добровольности обращения за социальным обслуживанием и конфиденциальности, а также не отменяет право законных представителей на отказ от социального обслуживания.<sup>30</sup>

3.26. В целях обеспечения преемственности в работе с несовершеннолетним и его семьей при поступлении в организацию сведений о том, что несовершеннолетний, ранее получавший социальное обслуживание в полустационарной форме, помещен в стационар, организация приостанавливает предоставление социального обслуживания путем расторжения договора с момента поступления указанных сведений. Организация направляет информацию о ребенке и его семье в организацию социального обслуживания, в которой ребенок получает социальное обслуживание в стационарной форме, а также участвует в первичном Консилиуме по оценке эффективности работы с несовершеннолетним и его семьей.

#### **4. Порядок организации социального обслуживания семей с детьми в стационарной форме**

4.1. В стационарное отделение организаций на полное государственное обеспечение помещаются несовершеннолетние, нуждающиеся в социальной помощи и (или) реабилитации по утвержденным основаниям.<sup>31</sup>

4.2. Родители и иные законные представители обращаются в уполномоченный орган от имени и в интересах ребенка за признанием нуждаемости несовершеннолетнего в социальном обслуживании в стационарной форме, предоставляют необходимый пакет документов, и в случае признания

<sup>28</sup>П. 2 ст. 62 Семейного кодекса Российской Федерации от 29.12.1995 № 223-ФЗ.

<sup>29</sup>П.12 Приложения 8 к приказу ДСЗН г. Москвы от 30.12.2014 № 1171 «Об организации работы по реализации положений постановления Правительства Москвы от 26 декабря 2014 г. № 829-ПП «О социальном обслуживании граждан в городе Москве».

<sup>30</sup>Подпункт 5), 6) п. 2 ст. 4 и п. 1 ст. 18 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации"

<sup>31</sup>П.3 ст. 13 Федерального закона от 24.06.1999 № 120 «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних».

несовершеннолетнего нуждающимся в социальном обслуживании в стационарной форме, заключают от его имени договор о предоставлении социальных услуг.

4.3. В случае помещения несовершеннолетнего в стационар организации по иным основаниям,<sup>32</sup> в том числе в случаях выявления социального неблагополучия и (или) рисков социального неблагополучия, действия специалистов и сроки организации работы с несовершеннолетним и его семьей установлены Порядком.

4.4. Несовершеннолетний зачисляется в учреждение приказом директора, на него оформляется личное дело в установленном порядке<sup>33</sup>.

4.5. Организация проводит индивидуальную профилактическую работу в отношении несовершеннолетних, временно помещенных в стационар организации, в соответствии с планом ИПР с семьей несовершеннолетнего, утверждаемом на Консилиуме.

4.6. Социальное обслуживание несовершеннолетних в стационаре организуется путем предоставления социального обслуживания согласно положениям, предусмотренным Федеральным законом № 442-ФЗ.

4.6.1. Социальные услуги, поименованные в ИПКСУ, формируются с учетом мероприятий плана ИПР с несовершеннолетним и его семьей.

4.6.2. Организация формирует пакет документов для признания нуждаемости в социальном обслуживании в стационарной форме и заключении договора о предоставлении социальных услуг, в том числе с включением заключения уполномоченной медицинской организации об отсутствии медицинских противопоказаний<sup>34</sup> для получения социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания<sup>35</sup>.

4.7.3. Получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в стационарной форме в связи с наличием медицинских противопоказаний. Такой отказ возможен только при наличии соответствующего заключения уполномоченной медицинской организации.<sup>36</sup>

4.7.4. Срок действия договора и ИПКСУ соответствует сроку пребывания ребенка в стационаре, который указывается в распорядительном документе ОСЗН о временном помещении несовершеннолетнего в стационар организации.

4.7.5. В случае, если срок помещения несовершеннолетнего в стационар организации не указан точно или содержит формулировку «на срок до

<sup>32</sup> Подпункт 3 п. 3 ст. 13 Федерального закона от 24.06.1999 г. № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних».

<sup>33</sup> Приказ от 08.06.2021 № 580 «О внесении изменения в приказ Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы от 16 июля 2019 г. № 666»

<sup>34</sup> Приказ Минздрава РФ от 29 апреля 2015 г. № 216н «Об утверждении перечня медицинских противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в стационарной форме, а также формы заключения уполномоченной медицинской организации о наличии таких противопоказаний».

<sup>35</sup> Приказ Минтруда РФ от 24 ноября 2014 г. № 935н «Об утверждении Примерного порядка предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания»

<sup>36</sup> Часть 3 статьи 18 442-ФЗ.



дальнейшего жизнеустройства» при определении сроков ИППСУ, Договора и плана ИПР необходимо руководствоваться положениями Порядка (на период до 6 месяцев).

4.7.6. На основании распорядительного документа ОСЗН ребенок может пребывать в стационаре независимо от наличия договора о предоставлении социальных услуг, в том числе и в случаях, если договор о предоставлении социальных услуг истек или прекращен по иным основаниям, и срок действия ИППСУ истек.

4.7.7. За признанием нуждаемости в социальном обслуживании в интересах ребенка обращаются родители и иные законные представители<sup>37</sup>, если ребенок помещен по их личному заявлению или несовершеннолетний обратился лично, и родители (законные представители) замотивированы на активное участие в социальной реабилитации.<sup>38</sup>

4.7.8. Распорядительный документ ОСЗН или постановление КДНиЗП об организации ИПР с семьей несовершеннолетнего, помещенного в стационар, является основанием для признания нуждаемости несовершеннолетнего в социальном обслуживании в стационарной форме.

4.7.9. В случае отказа родителей (законных представителей) несовершеннолетнего от сотрудничества с организацией, специалист организации совместно со специалистом ОСЗН самостоятельно осуществляют сбор пакета документов для признания нуждаемости в социальном обслуживании в стационарной форме в установленные сроки.<sup>39</sup>

4.7.10. Независимо от того признана ли нуждаемость в социальном обслуживании и заключен ли договор о предоставлении социальных услуг или сроки их действия истекли, все социальные услуги оказываются несовершеннолетнему в соответствии со стандартами социальных услуг в стационарной форме.<sup>40</sup>

4.7.11. Несовершеннолетним, помещенным в стационар организации, социальные услуги оказываются бесплатно.<sup>41</sup>

4.7.12. Ежемесячно составляется и подписывается акт сдачи-приемки оказанных социальных услуг.<sup>42</sup>

4.7.13. В тех случаях, когда в ИППСУ не представляется возможным определить периодичность предоставления социальных услуг предельно конкретно, детализируя диапазон времени и дату предоставления социальной услуги, рекомендуется составлять и подписывать с родителями или иными

<sup>37</sup> П. 2 Статья 155.1. Семейного Кодекса Российской Федерации.

<sup>38</sup> Ст. 14 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

<sup>39</sup> П. 5.8 Приказа ДТСЗН г. Москвы от 19.07.2021 № 730 «Об утверждении Порядка организации работы по выявлению и учету случаев социального неблагополучия детей»

<sup>40</sup> Приказ ДТСЗН от 28.12.2020 № 1553 «О внесении изменений в приказ Департамента социальной защиты населения города Москвы от 26.08.2015 г. № 739».

<sup>41</sup> П. 1) ч. 1 ст. 31 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

<sup>42</sup> П.12 Приложения 8 к приказу ДСЗН г. Москвы от 30.12.2014 № 1171 «Об организации работы по реализации положений постановления Правительства Москвы от 26 декабря 2014 г. № 829-ПП «О социальном обслуживании граждан в городе Москве».

законными представителями индивидуальный план предоставления социальных услуг на период (ежемесячно, на два месяца и пр.), на который можно конкретизировать диапазон времени и дату предоставления услуги.<sup>43</sup>

4.7.14. В случае отказа родителей (законных представителей) несовершеннолетнего от сотрудничества с организацией или отсутствия возможности установления контакта с родителями (законными представителями) организацией направляются письма в КДНиЗП и ОСЗН, содержащее сведения о ситуации в семье, для организации работы с семьей в случаях и порядке, которые предусмотрены законодательством Российской Федерации и г. Москвы.

4.7.15. Отказ родителя или иного законного представителя от социальных услуг и расторжение договора о предоставлении социальных услуг не является основанием для возвращения ребенка родителям (законным представителям), за исключением случаев когда помещение несовершеннолетнего в стационар происходило на основании заявления от родителей (законных представителей) или личного заявления несовершеннолетнего.<sup>44</sup>

4.7.16. В случае, когда помещение несовершеннолетнего в стационар происходило в связи с выявленными фактами социального неблагополучия, в целях исключения возможных рисков при возвращении ребенка на воспитание родителям (законным представителям), необходимо рассмотрение данного вопроса на заседании Консилиума и, при положительном решении Консилиума, ОСЗН издает распорядительный документ о возвращении несовершеннолетнего на воспитание родителям (законным представителям).

4.7.17. Отказ родителя или иного законного представителя от предоставления социальных услуг его ребенку (детям) и расторжение договора о предоставлении социальных услуг, не может расцениваться как основание для прекращения оказания социальных услуг ребенку (детям) в стационарной форме, в случае если ОСЗН установлено, что между интересами родителей (законных представителей) и несовершеннолетним имеются противоречия.

4.7.18. Динамика реабилитации ребенка и его семьи в стационарной форме социального обслуживания оценивается по итогам заседания (первичного, промежуточного, итогового) Консилиума с участием органов и организаций профилактики, НКО, законных представителей, значимого окружения ребенка.

4.7.19. Решение об отчислении несовершеннолетних из организации принимается с учетом рекомендаций Консилиума и оформляется приказом директора на основании<sup>45</sup>:

<sup>43</sup> П. 19. Приложения 7 к приказу ДСЗН г. Москвы от 30.12.2014 № 1171 «Об организации работы по реализации положений постановления Правительства Москвы от 26 декабря 2014 г. № 829-ПП «О социальном обслуживании граждан в городе Москве».

<sup>44</sup> Подпункт 2) пункта 6 ст. 13 Федерального закона от 24.06.1999 г. № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»; Подпункт к) пункта 9 раздела II Примерного положения о социально-реабилитационном центре для несовершеннолетних, утв. Постановлением Правительства РФ от 27.11.2000 № 896 "Об утверждении Примерных положений о специализированных учреждениях для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации".

<sup>45</sup> Постановление Минтруда РФ от 30 января 1997 года № 4 «Об утверждении порядка приема, содержания и выпуска лиц, находящихся в специализированном учреждении для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации».

– распоряжения (решения) ОСЗН о передаче несовершеннолетнего под опеку (попечительство), на усыновление, в приемную семью, в учреждение для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, системы образования, здравоохранения, социальной защиты;

– личного заявления родителей (законных представителей).

4.7.20. В целях обеспечения преемственности в работе с несовершеннолетним и его семьей, по окончании программы социальной реабилитации в стационаре и передаче несовершеннолетнего на воспитание законным представителям, организация направляет информацию о ребенке и его семье в организацию социального обслуживания, в которой ребенок будет сопровождаться в дальнейшем и получать социальное обслуживание в полустационарной или стационарной формах.

## 5. Порядок оказания срочных социальных услуг

5.1. Срочные социальные услуги - это услуги, решение об оказании которых принимается уполномоченным органом (ОСЗН) незамедлительно без сбора пакета документов на основании личного заявления законного представителя ребенка или на основании информации о гражданине, нуждающемся в предоставлении срочных социальных услуг, решение о предоставлении срочных социальных услуг принимается ОСЗН безотлагательно:<sup>46</sup>

- Оказание экстренной психологической помощи.
- Выявление социального неблагополучия.
- Консультирование по вопросам социального обслуживания.
- Оказание помощи в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг.
- Оказание социально экономической поддержки семьям с детьми в виде вещевой помощи.
- Оказание социально экономической поддержки семьям с детьми в виде продуктового набора.
- Оказание социально экономической поддержки семьям с детьми в виде продовольственной помощи.
- Оказание социально экономической поддержки семьям с детьми для приобретения детских товаров.
- Оказание социально экономической поддержки семьям с детьми для приобретения товаров длительного пользования.

5.2. Срочные социальные услуги предоставляются бесплатно, в том числе на основании решения об оказании срочных социальных услуг.

<sup>46</sup> П. 2.22 Порядка предоставления гражданам социальных услуг в городе Москве (Приложение 1 к постановлению Правительства Москвы от 26 декабря 2014 г. № 829-ПП).

5.3. Для предоставления срочных социальных услуг в целях оказания неотложной помощи ИППСУ не составляется и договор не заключается.

5.4. Подтверждением предоставления срочных социальных услуг является акт о предоставлении срочных социальных услуг, содержащий сведения о получателе социальных услуг и поставщике социальных услуг, предоставленных срочных социальных услугах, сроках, дате и условиях их предоставления. Акт о предоставлении срочных социальных услуг подтверждается подписью получателя социальных услуг.<sup>47</sup>

5.5. Адресная социальная помощь предоставляется гражданам в виде материальной (денежной) помощи в натуральной форме (продовольственной, вещевой)<sup>48</sup>.

5.6. Адресная социальная помощь включена в состав срочных социальных услуг и поименована «Оказание социально-экономической поддержки детям и семьям с детьми (вещевая, продуктовая и иная помощь)»<sup>49</sup>.

## **6. Порядок организации и осуществления деятельности по сопровождению семей, принявших ребенка (детей) на воспитание**

6.1. Порядок организации и осуществления деятельности по сопровождению семей, принявших ребенка (детей) на воспитание, и предоставления им социальных услуг организациями социального обслуживания и иными организациями, признанными в установленном порядке уполномоченными организациями, участвующими в сопровождении семей в городе Москве изложены в Методических рекомендациях по организации сопровождения семей, принявших ребенка (детей) на воспитание, и их социального обслуживания в городе Москве.<sup>50</sup>

<sup>47</sup> Приложение 10 к приказу ДТСЗН г. Москвы № 1171.

<sup>48</sup> Постановление Правительства Москвы от 24.03.2009 года № 215-ПП «О порядке оказания в городе Москве адресной социальной помощи гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации»

<sup>49</sup> п. 3.1.9. Состав социальных услуг и требования к стандартам социальных услуг, приложение 2 к 829-ПП

<sup>50</sup> Письмо ДТСЗН г. Москвы от 02.02.2021 № 01-22-649/21

Приложение 1  
к Методическим рекомендациям  
по организации работы с семьями  
с детьми, находящимися на  
социальном обслуживании  
в организациях поддержки семьи и  
детства

### **Уровни реагирования органов и организаций системы профилактики в зависимости от выявленного случая социального неблагополучия ребенка**

#### **I. Экстренный уровень реагирования, связанный с угрозой жизни и/или здоровью ребенка:**

1. Оставление несовершеннолетнего без присмотра, пищи и воды в течение суток.
2. Насилие, нанесение тяжких телесных повреждений, истязания.
3. Отказ опекуна от госпитализации несовершеннолетнего при наличии медицинских показаний.
4. Покушение на половую неприкосновенность.

#### **II. Экстренный уровень реагирования, не связанный с угрозой жизни и/или здоровью ребенка:**

5. Срочная госпитализация родителя/законного представителя (обоих родителей/законных представителей) несовершеннолетнего из квартиры, вследствие чего несовершеннолетний остается один.
6. Заключение под стражу родителя/законного представителя (обоих родителей/законных представителей) из квартиры, вследствие чего несовершеннолетний остался без попечения родителей.
7. Нахождение несовершеннолетнего на улице, в подъезде, на детской площадке и в иных общественных местах после 23.00 без надзора со стороны родителей (законных представителей), родственников несовершеннолетнего.
8. Несовершеннолетнего не забрали из детского сада после 19.00, и родители/законные представители или иные доверенные лица не отвечают по телефону, требуется устройство несовершеннолетнего.
9. Несовершеннолетнего, посещающего образовательные организации с сопровождающим, не забрали в установленное время, и родители/законные представители или иные доверенные лица не отвечают по телефону, требуется устройство несовершеннолетнего.
10. Смерть родителя/законного представителя (обоих родителей/законных представителей), вследствие чего несовершеннолетний остается один в квартире.

#### **III. Высокий уровень:**



11. Гипотрофия 3-4 степени у несовершеннолетнего, выраженная белково-энергетическая недостаточность, не обусловленная тяжелой соматической патологией, установленные медицинской организацией.

12. Острые конфликты в семье на бытовой почве (драки, скандалы, принудительное выдворение из жилья).

13. Отравления, ожоги, переохлаждение и травмы у детей, указывающие при визуальном осмотре на осуществление ненадлежащего присмотра и ухода за несовершеннолетними родителями/законными представителями.

14. Родители/законные представители не обеспечивают соблюдение санитарно-гигиенических требований по уходу и проживанию несовершеннолетнего (захлавленная квартира, присутствуют насекомые, неприятный запах, грязь, мусор).

15. У несовершеннолетнего имеются телесные повреждения (ссадины, ушибы, синяки), которые родители/законные представители не могут адекватно объяснить или вследствие виновного поведения родителей/законных представителей.

#### **IV. Текущий уровень:**

16. Обучающийся имеет академическую задолженность по 3 и более предметам.

17. Выявление случаев бродяжничества, иных антиобщественных действий, административных правонарушений и иных противоправных деяний, совершаемых несовершеннолетним.

18. Несовершеннолетний голодный, проявляет признаки неумеренного аппетита, страдает от периодических обмороков, головокружений вследствие постоянного недоедания, родители не реагируют на замечания ежедневно в течение трех дней.

19. Обучающийся не аттестован по одному и более предметам за год.

20. Непосещение родителем/законным представителем несовершеннолетнего, находящегося на лечении в стационаре более семи дней.

21. У несовершеннолетнего по месту проживания не созданы условия для сна, кормления и ухода с учетом его потребностей и/или есть несоответствие нормам роста/масса тела (по нормам Всемирной организации здравоохранения) и навыкам самообслуживания, не связанное с медицинским диагнозом.

22. Родитель освобожден из мест лишения свободы, в случае возвращения в семью, где проживают несовершеннолетние.

23. У несовершеннолетнего выявлено отставание в речевом и (или) моторном развитии, при этом родители не реагируют на рекомендации специалистов.

24. У несовершеннолетнего отсутствует одежда, обувь по сезону и размеру или несвежая одежда, и/или от несовершеннолетнего исходит неприятный запах.

25. У несовершеннолетнего отсутствует одежда, обувь по сезону и размеру или несвежая одежда, и/или от несовершеннолетнего исходит

неприятный запах, при этом родители не реагируют на рекомендации ежедневно в течение пяти дней.

26. Родители/законные представители используют методы дисциплинирования, способные нанести вред развитию несовершеннолетнего, эмоционально отвергают несовершеннолетнего (игнорируют, и/или унижают, и/или оскорбляют, и/или запугивают).

27. У несовершеннолетнего снижен/повышен эмоциональный фон (плаксивость, повышенная возбудимость), несовершеннолетний оскорбляет окружающих, дерется, кусается, ломает предметы ежедневно при этом родители/законные представители снимают с себя ответственность за поведение несовершеннолетнего.

28. Обучающийся имеет пропуски занятий в образовательном учреждении без уважительной причины более десяти дней подряд.

29. Родители/законные представители несовершеннолетнего, злоупотребляют спиртными напитками, употребляют наркотические средства и психотропные вещества без назначения врача, которые могут оказывать существенное влияние на исполнение ими родительских обязанностей.

30. Заключение под стражу одного или обоих родителей/законных представителей, при этом у несовершеннолетнего имеется родственник, готовый обеспечить безопасность несовершеннолетнего и его основные потребности.

31. Несовершеннолетнего систематически не забирают из образовательной организации после 19:00, и родители (законные представители) или иные доверенные лица не отвечают по телефону.

32. Смерть одного из родителей/законных представителей, единственного родителя/законного представителя, обоих родителей/законных представителей, при этом у несовершеннолетнего имеются родственники, готовые обеспечить безопасность несовершеннолетнего и его основные потребности.

33. Несовершеннолетний употребляет спиртные напитки, наркотические средства, психотропные или одурманивающие вещества, медикаменты без назначения врача (в случае наступления токсического отравления).

34. Состояние здоровья родителей/законных представителей несовершеннолетнего может оказать существенное влияние на исполнение ими родительских обязанностей.

35. Несовершеннолетний, не имеющий хронических заболеваний, попадает на стационарное лечение чаще трех раз в месяц (повторная госпитализация) в связи с ухудшением здоровья вследствие невыполнения рекомендаций врачей.

36. Ребенок не зачислен на обучение в общеобразовательную организацию.

37. Родитель/законный представитель, состоит на учете в подразделениях по делам несовершеннолетних органов внутренних дел.

38. Несовершеннолетний, состоит на учете в подразделениях по делам несовершеннолетних органов внутренних дел.

39. Трудности социальной адаптации несовершеннолетнего (конфликты и трудности взаимодействия со сверстниками и/или учителями, буллинг, трудности с усвоением образовательной программы, дети с особенностями развития и/или особенностями здоровья, агрессивное поведение, неадекватные эмоциональные проявления).

40. Низкий уровень родительской компетентности (нарушение детско-родительских отношений, конфликты в семье и/или с ее окружением, конфликтный развод родителей, отсутствие у родителей знаний, умений и навыков для удовлетворения индивидуальных потребностей ребенка).

41. Низкий уровень дохода в семье, не позволяющий создать необходимую развивающую среду для ребенка (утрата имущества, основного источника дохода и/или высокий риск потери).

42. Подопечный (несовершеннолетний находящийся под опекой) не имеет прикрепления к медицинской организации.

43. У подопечного (несовершеннолетнего находящегося под опекой) отсутствует полис обязательного медицинского страхования.

44. Не прохождение подопечным (несовершеннолетним находящимся под опекой) в возрасте от года до 18 лет ежегодной обязательной диспансеризации и (или) отказ от вакцинации (при отсутствии противопоказаний).

45. Невыполнение опекуном назначения лечения врача подопечного (несовершеннолетний находящийся под опекой) и (или) препятствие исполнению мероприятий медицинской реабилитации или абилитации, предусмотренных Индивидуальной программой реабилитации или абилитации (ИПРА).

#### **V. Дополнительные критерии:**

46. Родитель, имеющий несовершеннолетних детей, состоит на бирже труда и получает пособие по безработице в течение шести месяцев.

47. Семья имеет задолженность по оплате ЖКУ более шести месяцев свыше 100 тыс. рублей.

48. У несовершеннолетнего суицидальные мысли (ребенок со значительно сниженным фоном настроения проявляет интерес к теме суицида: интерес к тематике суицидов и трагедий, фантазии на тему своей смерти).

49. У несовершеннолетнего имеются признаки суицидальных намерений (имеет намерения, планы: ребенок удаляет аккаунт в социальных сетях, пишет прощальные письма, заявляет о своем намерении иным образом).

50. Попытки совершения несовершеннолетним суицида, самоповреждающее поведение.

Приложение 2  
к Методическим рекомендациям  
по организации работы с семьями  
с детьми, находящимися на  
социальном обслуживании  
в организациях поддержки семьи и  
детства

**Перечень нормативных правовых актов Российской Федерации и города Москвы, регулирующих деятельность организаций по предоставлению социального обслуживания семьям с детьми:**

Конвенция ООН о правах ребенка;

Конституция Российской Федерации;

Гражданский кодекс Российской Федерации;

Семейный кодекс Российской Федерации;

Федеральный закон от 24.07.1998 № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации»;

Федеральный закон от 24 июня 1999 г. № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» (далее – Федеральный закон № 48-ФЗ);

Федеральный закон от 24 апреля 2008 г. № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве» (далее – Федеральный закон № 48-ФЗ);

Федеральный закон от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 442-ФЗ);

постановление Правительства Российской Федерации от 18 мая 2009 г. № 423 «Об отдельных вопросах осуществления опеки и попечительства в отношении несовершеннолетних граждан»;

постановление Правительства Российской Федерации от 24 мая 2014 г. № 481 «О деятельности организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и об устройстве в них детей, оставшихся без попечения родителей»;

приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 24 ноября 2014 г. № 940н «Об утверждении Правил организации деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений»;

приказ Министерства здравоохранения РФ и Министерства внутренних дел РФ от 20 августа 2003 г. № 414/633 «О взаимодействии учреждений здравоохранения и органов внутренних дел в оказании медицинской помощи несовершеннолетним, доставленным в органы внутренних дел»;

приказ Министерства просвещения РФ от 10 января 2019 г. № 4 «О реализации отдельных вопросов осуществления опеки и попечительства в отношении несовершеннолетних граждан»;

Закон города Москвы от 9 июля 2008 г. № 34 «О социальном обслуживании населения и социальной помощи в городе Москве»;

Закон города Москвы от 14 апреля 2010 г. № 12 «Об организации опеки, попечительства и патронажа в городе Москве»;

Закон города Москвы от 26 декабря 2007 г. № 51 «О наделении органов местного самоуправления внутригородских муниципальных образований в городе Москве отдельными полномочиями города Москвы в сфере опеки, попечительства и патронажа»;

постановление Правительства Москвы от 20 сентября 2011 г. № 433-ПП «О мерах по обеспечению реализации Закона города Москвы от 14 апреля 2010 г. № 12 «Об организации опеки, попечительства и патронажа в городе Москве» (далее – постановление Правительства Москвы № 433-ПП);

постановление Правительства Москвы от 26 декабря 2014 г. № 829-ПП «О социальном обслуживании граждан в городе Москве»;

приказ Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы от 30 декабря 2014 г. № 1171 «Об организации работы по реализации положений постановления Правительства Москвы от 26 декабря 2014 № 829-ПП «О социальном обслуживании граждан в городе Москве»;

приказ Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы от 26 августа 2015 г. № 739 «Об утверждении стандартов социальных услуг»;

приказ Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы от 08.06.2021 № 580 «О внесении изменений в приказ ДТЭСЗН г. Москвы от 16.07.2019 № 666»;

приказ Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы от 19.07.2021 № 730 «Об утверждении Порядка организации работы по выявлению и учету случаев социального неблагополучия детей».



Приложение 3  
к Методическим рекомендациям  
по организации работы с семьями  
с детьми, находящимися на  
социальном обслуживании  
в организациях поддержки семьи и  
детства

**Перечень документов, формируемых в ИАА «Семейный помощник»**

1. Акт обследования жизненной ситуации семьи (при повторном выходе в семью).
2. Отчет об исполнении плана совместных действий.
3. Постановление КДНиЗП района г. Москвы об утверждении плана ИПР.
4. План индивидуальной профилактической работы.
5. Протокол заседания Экспертного консилиума по оценке эффективности работы с семьей (первичный, промежуточный, итоговый).
6. Отчет субъекта профилактики, ответственного за реализацию ИПР, ИППСУ, представляемый на Экспертный консилиум.
7. План совместных действий.
8. Поручение отдела социальной защиты населения и уполномоченных органов в сфере опеки, попечительства и патронажа (об организации и прекращении ИПР).
9. Постановление КДНиЗП района г. Москвы (об организации, продолжении и прекращении ИПР).
10. Приказ о постановке на социальное обслуживание в полустационарной (стационарной) форме, организации ИПР с несовершеннолетним и его семьей и назначении ответственного специалиста (куратора).
11. Акт обследования условий жизни несовершеннолетнего гражданина и его семьи (при проведении первичного обследования).
12. Форма оценки безопасности и оценки риска жестокого обращения с ребенком.
13. Заключение по результатам первичной социальной диагностики семьи.
14. Акт обследования условий жизни несовершеннолетнего гражданина и его семьи.
15. Приказ «О зачислении на социальное обслуживание (сопровождение) в целях проведения индивидуальной профилактической работы».
16. Приказ о завершении индивидуальной профилактической работы и снятии с социального обслуживания.
17. Акт обследования материально-бытовых и социальных условий проживания.

Приложение 4  
к Методическим рекомендациям  
по организации работы с семьями  
с детьми, находящимися на  
социальном обслуживании  
в организациях поддержки семьи и  
детства

**Примеры заполнения «Информационной справки о случае», формируемый  
в ИАА «Семейный помощник»**

Форма 24	
Информационная справка о случае	
<i>Дата формирования справки:</i>	
<u>ФИО</u>	Гаращенко Любовь Евгеньевна
<u>Округ/район</u>	САО, Левобережный
<u>Дата рождения:</u>	08.06.2013
<u>Адрес проживания:</u>	Ленинградское шоссе д. 134, кв.32
<u>Д/сад/ школа:</u>	
<u>Состав семьи</u> ( <i>ФИО родителей/или законных представителей, место работы</i> ):	Гаращенко Ирина Владимировна, 06.01.1972, не работает
<u>Статус отработки случая</u> ( <i>указывается статус карточки ребенка, один из пяти</i> ):	Случай закрыт
<u>Причина закрытия случая</u> ( <i>заполняется при закрытии случая</i> ):	Девочка находится в приёмной семье, стала более адаптирована к жизни в обществе, научилась разговаривать, легко идет на контакт в семье с другими детьми и имеет привязанность к приёмным родителям. Приемная семья совместно с Любой находится на постоянной связи с отделом опеки и попечительства.

Дата	Источник поступления	Критерий (и) в работе	Уровень реагирования	Подтверждено	Не подтверждено
10.03.2019	ОМВД		«Экстренный уровень реагирования, связанный с угрозой жизни и/или здоровью ребенка»	X	

<b>Описание ситуации</b> (кратко)	<b>10.03.2019</b> поступило сообщение о том, что по вышеуказанному адресу слышен плачь ребенка, из квартиры доносится не приятный запах. По приезду на место было принято решение о вскрытии квартиры, т.к. дверь никто не открывал, плачь ребенка не прекращался.
--------------------------------------	--

	<b>В квартире была найдена девочка 5-ти лет, на вид истощена, одета в одну кофту, разговаривать не умеет, на шее имеется вросшая в кожу резинка, все три комнаты в квартире захламлены, что затрудняет передвижение. Несовершеннолетняя помещена в ГБУЗ «ДГКБ им. З.А. Башляевой ДЗМ».</b>
--	--

<b>Актуальное местонахождение ребенка:</b>	<input type="checkbox"/> в семье <input type="checkbox"/> в учреждении <input checked="" type="checkbox"/> иное <u>в приемной семье</u>
--	--

<i>Период с октября по декабрь 2019 года (3 мес.)</i>	
<b>Какая работа проведена</b>	10.12.2019 оформлена опека в отношении Гаращенко Л.Е. семьей Перервы Марины Сергеевны, 30.10.1979 г.р. и Перервы Максима Сергеевича, 24.02.1982 г.р.
<b>Динамика изменений ситуации в семье</b>	Кровная мать находится под заключением, девочка в приемной семье
<i>Период с июня по август 2019 года (3 мес.)</i>	
<b>Какая работа проведена</b>	В период нахождения несовершеннолетней в центре с ней проводились коррекционные занятия направленные на адаптацию Любы в обществе
<b>Динамика изменений ситуации в семье</b>	Гаращенко Л.Е. находилась в центре, рассматривался вопрос дальнейшего жизнеустройства несовершеннолетней. 14.06.2019 Гаращенко И.В.(мать) ограничена в родительских правах в отношении дочери Гаращенко Л.Е.
<i>Период с марта по май 2019 года (3 мес.)</i>	
<b>Какая работа проведена</b>	20.03.2019 несовершеннолетняя выписана из больницы и помещена в ГБУ ЦССВ «Полярная звезда», по вопросу оформления опеки над девочкой больше никто не обращался 15.03.2019 в больнице проведено медицинское освидетельствование несовершеннолетней в присутствии психолога и сотрудника опеки 14.03.2019 установлен контакт с ближайшими родственниками семьи (тетя, дядя и двоюродный дедушка), которые сообщили, что о рождении Любы не знали, однако готовы взять девочку под опеку. Им был разъяснен порядок и необходимый перечень документов. 13.03.2019 сотрудниками опеки и попечительства подано исковое заявление на лишение родительских прав Гаращенко И.В. в отношении несовершеннолетней. Организованы выходы по адресу проживания семьи с целью опроса соседей, а также направлены запросы в медицинское и образовательное учреждение, согласно которым несовершеннолетняя не посещает образовательные учреждения, к медицинской организации не прикреплена. 10.03.2019 после помещения несовершеннолетней в больницу в присутствии сотрудников опеки проведено медицинское обследование, в ходе которого установлено, признаки истощения отсутствуют, у несовершеннолетней имеются отклонения в развитии речи, признаки ОРВИ. Психолог и сотрудник опеки ежедневно навещают несовершеннолетнюю в больнице.
<b>Динамика изменений ситуации в семье</b>	Несовершеннолетней проведено комплексное медицинское обследование, в отношении матери подан иск на лишение родительских прав

<b>Критерий (и) из архива «.....» (если в МСП нет данных, раздел скрывается)</b>					
<b>Дата</b>	<b>Источник поступления</b>	<b>Критерий (и) в работе</b>	<b>Уровень реагирования</b>	<b>Подтверждено</b>	<b>Не подтверждено</b>

11.11.2016	Анонимный звонок	У несовершеннолетнего отсутствует одежда, обувь по сезону и размеру или несвежая одежда, и/или от ребенка исходит неприятный запах	Текущий		X
------------	------------------	--	---------	--	---

<b>Причина закрытия случая</b>	В ходе проверки фактов семейного неблагополучия не обнаружено.
<b>Описание ситуации</b>	
<b>Какая работа проведена</b>	Осуществлены неоднократные выходы по адресу проживания, в квартиру попасть не удалось. В ходе телефонного разговора с матерью несовершеннолетней установлено, что по данному адресу семья временно не проживает, т.к. ведутся ремонтные работы и отсутствует водоснабжение.



Добавляется в карточку автоматически



Добавляется в карточку вручную специалистом

**Форма 24**

**Информационная справка о случае**

**Дата формирования справки:**

**19.05.2021**

<u>ФИО</u>	Лыков Дмитрий Николаевич,
<u>Округ/район</u>	<u>ЮВАО, Печатники</u>
<u>Дата рождения:</u>	17.08.2009 (11 лет)
<u>Адрес проживания:</u>	Москва, ул. Полбина, д. 42, кв. 33
<u>Д/сад/ школа:</u>	ГБОУ школа «Спектр»
<u>Состав семьи (ФИО родителей/или законных представителей, место работы):</u>	Лыкова Екатерина Геннадьевна, 20.05.1989 г.р.- мать Лыкова Станислава Максимовна, 19.06.2011 (9 лет) Лыкова Александра Александровна, 29.10.2012 (8 лет) Лыков Денис Алексеевич, 15.12.2013 г.р. (7 лет) Лыков Владислав Денисович, 17.04.2016 г.р. (5 лет) бабушка Лыкова Юлия Иосифовна, 30.07.1968 г.р. прабабушка Бурнос Наталья Николаевна, 23.12.1945 г.р.
<u>Статус отработки случая (указывается статус карточки ребенка, один из пяти):</u>	В работе

<u>Причина закрытия случая</u> (заполняется при закрытии случая):	
--	--

<b>Критерий(и) в работе</b> (заполняется по дате внесения)					
Дата	Источник поступления	Критерий (и) в работе	Уровень реагирования	Подтверждено	Не подтверждено
05.02.2021	ОМВД	Родители не обеспечивают соблюдение санитарно-гигиенических требований	Высокий	X	
18.12.2020	Школа	Неопрятный внешний вид ребенка	Текущий	X	

<b>Описание ситуации</b> (кратко)	<p>05.02.2021 в 10 час. 30 минут произошёл пожар в многоквартирном доме, по вышеуказанному адресу, где постоянно проживали несовершеннолетние. Пострадавших нет. Все несовершеннолетние дети помещены по заявлению матери временно в ГБУ ЦПСИД Печатники в отделение стационара, в связи с трудной жизненной ситуацией. Принято решение об оказании помощи в проведении ремонтных работ.</p> <p>18.12.2020 поступила информация из образовательного учреждения о том, что Дмитрий пришёл в школу не опрятно одетый, голодный, по итогу выхода в семью было установлено ненадлежащее исполнение родительских обязанностей Лыковой Е.Г. в отношении детей.</p>
-----------------------------------	--

<b>Актуальное местонахождение ребенка:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> в семье <input type="checkbox"/> в учреждении <input type="checkbox"/> иное _____
--	--

<b>Период с марта по май 2021 года (3 мес.)</b>	
<b>Какая работа проведена</b>	<p>18.05.2021 г. специалистами ОРПСН совместно с представителем ОСЗН района Печатники осуществлен совместный выход по адресу проживанию семьи. В результате обследования было принято решение оставить семью Лыковых на социальном сопровождении в категории «Трудная жизненная ситуация»</p> <p>18.05.2021г. по личному заявлению Лыкова Е.Г. несовершеннолетние дети отчислены из Центра и переданы матери.</p> <p>17.05.2021 были завершены ремонтные работы по адресу регистрации семьи</p> <p>С ГБУ «Школа им. И.С. Полбина» достигнута договоренность об оказании семье Лыковых благотворительной помощи в виде ноутбуков, необходимых для организации учебного процесса.</p> <p>16.04.2021г. малолетние Лыков Д.А. и Лыков В.Д. были отчислены из стационара и сопровождены сотрудниками отделения ранней профилактики семейного неблагополучия (ОРПСН) в ГБУ</p>



	<p>«Кризисный центр помощи женщинам и детям», где они находились с матерью.</p> <p>Семье была оказана помощь в благоустройстве жилого помещения после ремонтных работ.</p> <p>Незамедлительно начались ремонтные работы.</p> <p>Управой района Печатники проработан вопрос о проведении ремонтных работ в квартире. Вопрос рассмотрен 08.02.2021 на заседании районной комиссии. Принято решение об оказании материальной помощи на сумму 600 тыс. руб.</p> <p>Трое несовершеннолетних (Дима, Станислава, Александра) продолжают обучение в образовательном учреждении. Младшие (Денис и Владислав) находятся в отделении стационара. Детям оказывается необходимая социальная помощь.</p>
<b>Динамика изменений ситуации в семье</b>	<p>В семье наблюдается положительная динамика, однако учитывая сложившуюся ситуацию. Принято решение продолжать работу с семьей, состоящей в категории «трудная жизненная ситуация».</p> <p>Работа будет продолжена в соответствии с планом индивидуально-профилактической работы</p>
<b>Период с декабря 2020 по апрель 2021 года</b>	
<b>Какая работа проведена</b>	<p>Семье оказывается адресная социальная помощь, а также проводятся занятия с детьми и матерью в центре направленные на повышение уровня родительской ответственности.</p> <p>По заявлению от 05.02.2021 года оформлены электронные социальные сертификаты на продукты питания (10000 баллов) и детские товары (10000 баллов).</p> <p>Предложена помощь в трудоустройстве. Семья Лыковой Е.Г. состоит на профилактическом учете в ОРПСН в категории «Трудная жизненная ситуация»</p>
<b>Динамика изменений ситуации в семье</b>	<p>В семье наблюдается положительная динамика, заинтересованность матери в воспитании детей, а также привязанность детей к матери.</p>



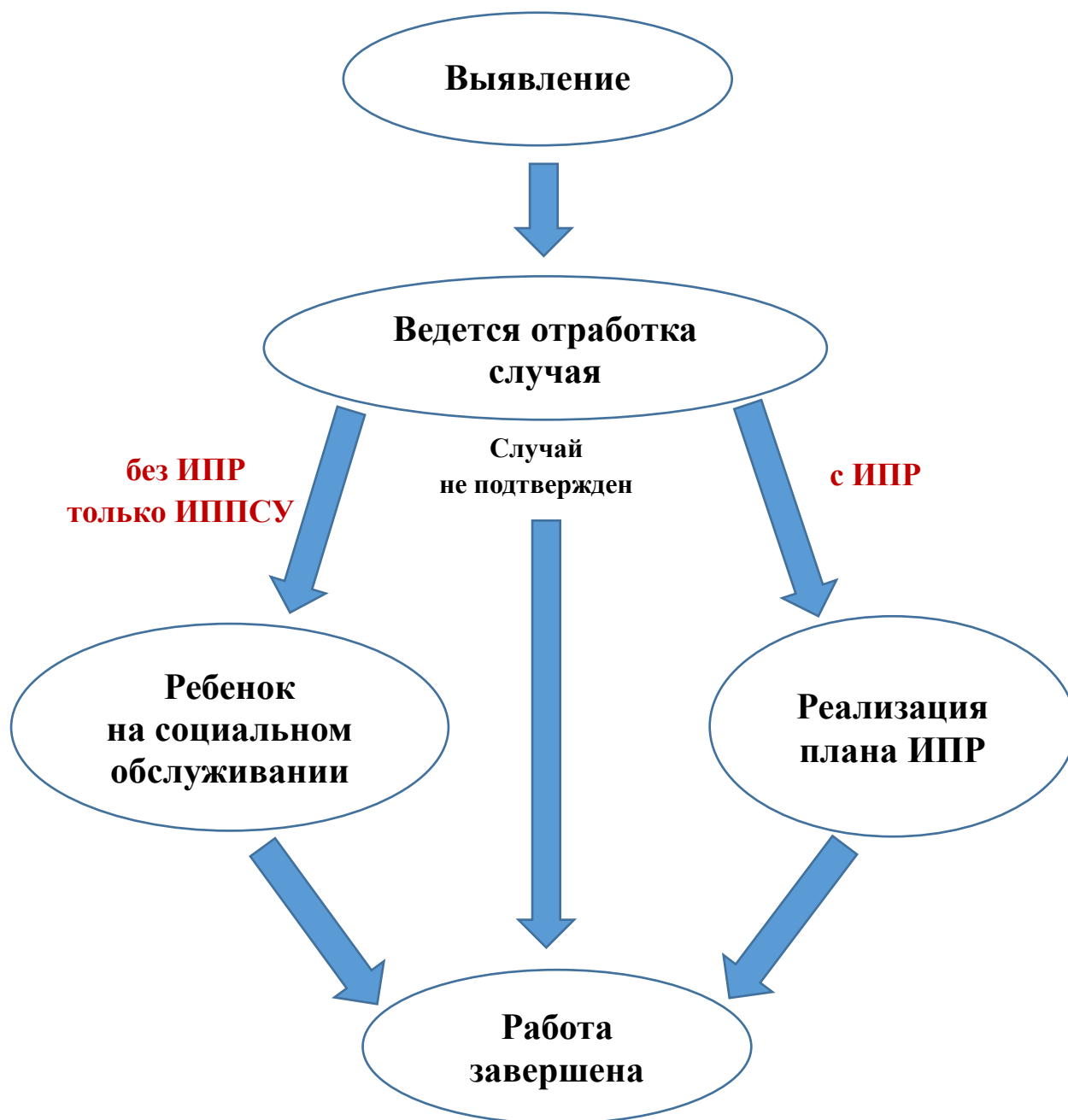
Добавляется в карточку автоматически



Добавляется в карточку вручную специалистом

Приложение 4  
к Методическим рекомендациям  
по организации работы с семьями  
с детьми, находящимися на  
социальном обслуживании  
в организациях поддержки семьи и  
детства

**Этапы прохождения (статусы) информации по детям в ИАА «СП»**



**Схема введения в ИАА «СП» информации по детям из семей, обратившихся за социальными услугами самостоятельно**

<b>Статус</b>	<b>Действия специалистов</b>	<b>Фиксация действий специалистов в ИАА «СП»</b>
<b>1. Выявление</b>	1.1. Прием заявления на получение социальных услуг	1.1. Заполнение карточки ребенка 1.2. Определение критериев
<b>2. Ведется обработка случая</b>	2.1. Выход на место проживания семьи и составление Акта ЖБУ 2.2. Принятие решения о наличии/отсутствии оснований для организации ИПР 2.3. Информирование ОСЗН о наличии оснований для организации ИПР  <i>* При принятии решения ОСЗН о наличии оснований для организации ИПР - дальнейшие действия по работе с семьей осуществляются в соответствии с п. 3.4.3. Порядка</i>	2.1. Изменение статуса на «Ведется обработка случая» 2.2. Загрузка Акта ЖБУ в раздел «Документы» 2.3. Заполнение поля «Категория семьи» ребенка (ТЖС)  <i>* В случае организации ИПР – заполнение информации осуществляется в соответствии с Порядком</i>
<b>3. Ребенок на социальном обслуживании</b>	3.1. Формирование пакета документов в соответствии с 442-ФЗ и 829-ПП 3.2. Оказание социальных услуг в соответствии с утвержденной ИППСУ	3.1. Изменение статуса на «Ребенок на социальном обслуживании»  <i>* Загрузка документов не требуется</i>
<b>4. Работа завершена</b>	4.1. Снятие ребенка с социального обслуживания	4.1. Изменение статуса на «Работа завершена»  <i>* Загрузка документов не требуется</i>