

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение Центр развития ребёнка – детский сад № 35 «Сказка» с осуществлением физического и психического развития, коррекции и оздоровления всех воспитанников.

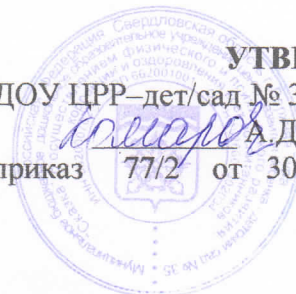
624320 Свердловская область г. Верхняя Тура, ул. Володарского, 19
МБДОУ ЦРР - дет/сад № 35 «Сказка»
тел.(34344) 2-82-01 ИНН 6620007021 КПП 668101001 БИК 016577551
р/сч 0323463657340006200УФК по Свердловской области
ФО ГО Верхняя Тура (МБДОУ ЦРР - дет/сад № 35 «Сказка»)
Уральское ГУ Банка России по Свердловской области г. Екатеринбург.
Электронная почта: skazkavtura@bk.ru

ПРИНЯТ:

На заседании Совета педагогов
Протокол № 19
От 29.08 2024 года

Заведующий МБДОУ ЦРР-дет/сад № 35 «Сказка»

УТВЕРЖДАЮ:


А.Д. Комарова
(приказ 77/2 от 30.08.2024 г.)

ПОЛОЖЕНИЕ

О постановке на учет и снятии с него семей воспитанников муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения центра развития ребенка -детский сад № 35 «Сказка» с осуществлением физического и психического развития, коррекции и оздоровления всех воспитанников, находящихся в социально опасном положении, семей группы риска развития социально-опасного положения, а так же семей, обладающих признаками, указывающими на раннее семейное неблагополучие

Общие положения

1.1 Настоящее положение разработано в соответствии с Конституцией РФ, Законом РФ от 24.06.1999 № 120-ФЗ "Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних", Федеральным законом от 29.12.2012 года № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", ФЗ РФ от 24.07.1998 № 124-ФЗ "Об основных гарантиях прав ребёнка в Российской Федерации", Федеральным законом от 23.06.2016 №182-ФЗ «Об основах системы профилактики правонарушений в Российской Федерации, Семейным кодексом РФ, областными и муниципальными нормативными актами по вопросам профилактики правонарушений несовершеннолетних, Уставом МБДОУ ЦРР – дет/сад № 35.

1.2 Настоящее положение регламентирует порядок постановки на внутрисадовый учет и снятия с учета семей воспитанников, находящихся в социально-опасном положении, семей «группы риска» развития социально-опасного положения, а также семей, обладающих критериями, указывающие на раннее семейное неблагополучие.

1.3 В Положении применяются следующие понятия:

несовершеннолетний – лицо, не достигшее возраста восемнадцати лет;

безнадзорный – несовершеннолетний, контроль за поведением которого отсутствует вследствие неисполнения и ненадлежащего исполнения обязанностей по его воспитанию, обучению и (или) содержанию со стороны родителей или иных законных представителей; беспризорный – безнадзорный, не имеющий места жительства и (или) места пребывания;

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;

антиобщественные действия – действия несовершеннолетнего, выражающиеся в систематическом употреблении наркотических средств, психотропных и (или) одурманивающих веществ, алкогольной, спиртосодержащей продукции, пива и напитков, изготавливаемых на его основе, занятии проституцией, бродяжничеством или попрошайничеством, а также иные действия, нарушающие права и законные интересы других лиц;

семья, находящиеся в социально опасном положении – семья, имеющая детей, находящихся в социально опасном положении, а так же 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; учет в образовательном учреждении воспитанников и семей, находящихся в социально опасном положении, семей группы риска развития социально опасного положения, а также семей, обладающих критериями, указывающие на ранние признаки семейного неблагополучия – система индивидуальных профилактических мероприятий, осуществляемая образовательным учреждением в отношении несовершеннолетних воспитанников и семей, находящихся в социально-опасном положении, группе риска развития социально-опасного положения, с признаками раннего неблагополучия, которая направлена на предупреждение безнадзорности, правонарушений и других негативных проявлений в отношении несовершеннолетних воспитанников; выявление и устранение причин и условий, способствующих безнадзорности и правонарушениям в отношении несовершеннолетних воспитанников; социально-педагогическую реабилитацию воспитанников и семей, находящихся в социально-опасном положении, семей группы риска развития социально-опасного

положения, а так же семей, обладающих признаками, указывающие на ранние признаки семейного неблагополучия.

II. Основные цели и задачи

2.1 Внутрисадовый учет семей воспитанников ведется с целью осуществления наблюдения за ситуацией в семье и организации целенаправленной профилактической работы с семьями, находящимся в социально-опасном положении, семьями группы риска развития социально-опасного положения, а также семьями, обладающими критериями, указывающие на ранние признаки семейного неблагополучия и требующими повышенного внимания.

Задачи:

- своевременное выявление детей и семей, находящихся в социально опасном положении или «группе риска»;
- оказание социально-психологической и педагогической помощи несовершеннолетним с отклонениями в поведении, имеющими проблемы в обучении;
- повышение педагогической компетентности родителей (законных представителей)

III. Основания (критерии) постановки на внутрисадовый учет семей воспитанников

3.1 На внутрисадовый учет ставятся семьи, имеющие детей, находящиеся в социально-опасном положении, семьи группы риска развития социально-опасного положения, а также семьи, обладающие признаками, указывающие на ранние признаки семейного неблагополучия, а также семьи, состоящие на учете в органах и учреждениях системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних

3.2 На внутрисадовый учет по категории «группы риска» ставятся семьи, в которых:

- родители (законные представители) замечены в бытовом пьянстве, употреблении наркотических и психотропных веществ;
- ребенка в детский сад приводят не родители (систематически);
- родители (законные представители) не выполняют своих обязанностей по охране здоровья ребенка;
- дети приходят в детский сад неопрятно одетыми, в плохом настроении, имеют болезненный вид, голодные;
- родители (законные представители), ранее лишенные родительских прав на одного или нескольких детей и вновь родившие ребенка (детей);
- родители (мать, отец), восстановленные в родительских правах;
- семья, в которых несовершеннолетние дети имели суицидальные попытки;
- несоблюдение санитарно - гигиенических норм в квартире (доме, комнате), в т.ч. шум, частый сбор громких компаний и т.п.;
- ребенок перестал посещать детский сад без уважительной причины/посещает нерегулярно;
- родители (законные представители), (ближайшее окружение) ребенка страдают психическими заболеваниями;
- дети были выявлены на улице в вечернее и ночное время без присмотра взрослых;
- дети часто остаются дома без присмотра взрослых или с чужими людьми;
- неблагоприятный психологический климат в семье, в т.ч. частые конфликты, частые компании посторонних взрослых в квартире, где проживает ребенок (по

информации от родственников, соседей несовершеннолетнего, учреждений здравоохранения, образования, от самого несовершеннолетнего, от других субъектов профилактики в устной, либо письменной форме).

3.3 На внутрисадовый учет по категории «социально-опасное положение» ставятся семьи, в которых родители или иные законные представители:

- злостно не исполняют обязанностей по воспитанию, обучению и (или) содержанию своих детей;
- злостно не исполняют прав и обязанностей родителей или иных законных представителей по защите прав и интересов ребенка;
- злоупотребляют спиртными напитками;
- отрицательно влияют на поведение несовершеннолетних, вовлекают их в противоправные действия (преступления, бродяжничество, попрошайничество и т.д.);
- допускают в отношении своих детей жестокое обращение и различные формы насилия;
- создают обстановку, которая негативно влияет на психологическое состояние ребенка и его самочувствие;
- ограничены в родительских правах;
- родители-осужденные, имеющие условную меру наказания;
- семьи, где имеются сожители матерей, склонных к злоупотреблению спиртными напитками, склонные к агрессивному поведению;
- семья состоит на учете в муниципальной комиссии по делам несовершеннолетних.

3.4 Семьи ставятся на внутрисадовый контроль при наличии одновременно 2- 3 критериев, указанных в п.3.2 как семья на ранней стадии семейного неблагополучия (семьи «группы риска»), в п.3.3, как семья, находящаяся в социально-опасном положении.

3.5 При недостаточности критериев указанных в п.3.2 п.3.3., для постановки семьи в «группу риска», «социально-опасное положение», а также в случае систематического нарушения правил внутреннего распорядка учреждения, семья ставится на контроль внутри учреждения.

IV. комиссии и порядок постановки на внутрисадовский учет семей воспитанников

4.1 На базе ДООУ создается комиссия по выявлению семейного неблагополучия и системы индивидуальных профилактических мероприятий. На основании приказа № 77/2 от 30.08.2024г. «Об организации профилактической работы по выявлению семей «группы риска» в МБДООУ ЦРР – дет/сад № 35 воспитатели всех возрастных групп обязаны быть осведомленными о местонахождении и состоянии здоровья каждого ребенка, ежедневно проводить мониторинг посещаемости воспитанников ДООУ. При отсутствии ребенка в ДООУ и какой - либо информации о причине отсутствия (родители не отвечают на телефонные звонки и смс - сообщения, по приезду домой по адресу проживания ребенка никто не выходит, отсутствует информация о ребенке от соседей, отсутствуют контакты с близкими родственниками) незамедлительно подать представление на постановку на внутрисадовый учет по установленной форме с описанием сложившейся ситуации на имя руководителя ДООУ ;

4.2 Пятого (5-го) числа каждого месяца воспитатели всех возрастных групп составляют сводную таблицу по установленной форме о посещаемости воспитанниками групп на имя руководителя ДООУ;

4.3 На основании служебной записки воспитателя и ежемесячного мониторинга посещаемости издается приказ о постановке на внутрисадовый контроль.

4.4 Старший воспитатель совместно с педагогом-психологом и воспитателем группы формируют личное дело семьи: приказ о постановке на учет, социальный паспорт семьи несовершеннолетнего, акт обследования жилищно-бытовых условий, план индивидуальной профилактической работы с семьей, данные о семьях, находящихся в социально - опасном положении, семьях «группы риска» .

4.5 Информация о постановке семьи на внутрисадовый учет направляется в Управление образования администрации ГО Верхняя Тура в течении трёх рабочих дней, на контроль по категориям «группы риска» и «социально - опасное положение».

4.6 Родителям (законным представителям) в течении 3-х рабочих дней после постановки семьи на внутрисадовый учет направляется уведомление о постановке на контроль с указанием цели и плана работы под роспись.

V. Основания для снятия с внутрисадового учета

5.1 С внутрисадового учета снимаются семьи:

- имеющие положительные изменения указанных в настоящем положении обстоятельств жизни (раздел III);
- семьи детей, окончивших дошкольное образовательное учреждение;
- семьи, сменившие место жительства или по случаю перевода ребенка в другое образовательное учреждение;
- семьи детей, направленных в специальные учреждения;
- семьи, создавшие обстановку, которая позитивно влияет на психологическое состояние ребенка и его самочувствие;
- по другим объективным причинам.

5.2 Снятие с внутрисадового учета семей, находящихся в социально опасном положении, осуществляется на основании совместного представления психолога, воспитателей образовательной организации (Приложение 9), а также с учетом соответствующей информации из органов или учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних о позитивных изменениях обстоятельств жизни семьи и оформляется приказом о снятии семьи с учета руководителя образовательной организации (Приложение 10).

VI. Ответственность и контроль за указанным видом деятельности

6.1 Оформление соответствующей документации по постановке семей воспитанников на внутрисадовый учет и снятию с внутрисадового учета осуществляет старший воспитатель, назначенный на основании приказа руководителя образовательной организации. Контроль за качеством использования проводимой в соответствии с настоящим положением работы возлагается на руководителя образовательной организации.

ПРЕДСТАВЛЕНИЕ НА ПОСТАНОВКУ НА ВНУТРИСАДОВЫЙ УЧЁТ

Фамилия _____ имя _____ отчество _____

Воспитанник группы № _____ год рождения _____

считаем необходимым семью воспитанника _____

поставить на внутрисадовый учёт на основании: _____

(Сведения о причинах постановки на внутрисадовый учет, круг общения, характер взаимоотношений в семье, со сверстниками, взрослыми, вредные привычки, интересы, увлечения и др.)

Воспитатель _____

Педагог-психолог _____

« _____ » _____ год

Сводная таблица посещаемости воспитанников за _____ месяц

в группе № _____

Воспитатель _____

№	ФИО ребенка	Дата рождения	Количество дней посещения	Количество дней пропусков	Причина пропусков	Что сделано воспитателям
1						
2						
3						
4						
5						

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение Центр развития ребёнка – детский сад № 35 «Сказка» с осуществлением физического и психического развития, коррекции и оздоровления всех воспитанников.

624320 Свердловская область г. Верхняя Тура, ул. Володарского, 19
МБДОУ ЦРР - дет/сад № 35 «Сказка»
тел.(34344) 2-82-01 ИНН 6620007021 КПП 668101001 БИК 016577551
р/сч 0323463657340006200УФК по Свердловской области
ФО ГО Верхняя Тура (МБДОУ ЦРР - дет/сад № 35 «Сказка»)
Уральское ГУ Банка России по Свердловской области г. Екатеринбург.
Электронная почта: skazkavtura@bk.ru

П Р И К А З

Дата

№ _____

О постановке на учет семьи (ФИ ребенка)

На основании Положения о постановке на внутрисадовый контроль, на основании (- докладной (представления) от воспитателя (ФИО),

- протокола МКДН, - информации от (другой орган профилактики) №; и т.д),

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Поставить на контроль семью ФИ ребенка, года рождения, с _____, на внутрисадовый контроль (или, как семью «группы риска» или семью СОП).

2. ФИО (ответственный сотрудник) в срок до _____;

2.1 Включить семью в банк данных как семью «группы риска» (или «СОП», или «внутриучрежденческий учет»);

2.2 Сформировать личное дело воспитанника (социальный паспорт семьи воспитанника, акт обследования жилищных условий семьи, условий жизни и воспитания ребёнка, характеристику ребенка, индивидуальный план работы с семьей);

2.3 Составить план работы с семьей.

2.4 Обеспечить реализацию составленного плана.

3. Воспитателям ФИО:

3.1 Обеспечить наблюдение за воспитанником и его семьей с целью своевременного выявления фактов жестокого обращения с ребенком, уклонения родителей от исполнения обязанностей по воспитанию, делегированию своих обязанностей посторонним лицам, ухудшения положения семьи, выявления фактов злоупотребления спиртными напитками и (или) другое.

3.2 При выявлении признаков, указанных в п.3.1, незамедлительно информировать руководителя ОО, инспектора ОПДН, органы профилактики.

4. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой. Заведующий МБДОУ ЦРР – дет/сад № 35 «Сказка» Комарова А.Д.

С приказом ознакомлены:

« _____ » _____ 20 _____ г. / _____ Ф.И.О. воспитателей

« _____ » _____ 20 _____ г. / _____ Ф.И.О. инспектора

2. ФИО родителей, дата рождения: _____

Мать:

4. Место работы родителей, занимаемая должность:

Отец:

Мать:

6. Условия жизни и воспитания в семье:

7. Критерии постановки на учет семьи и несовершеннолетнего, находящегося в социально-опасном положении, семьи «группы риска» (согласно критериев):

8. Категория семьи (семья, находящаяся в социально-опасном положении, семья «группы риска»): _____

9. Результаты профилактической работы: _____

« » 20 Г.

Подпись специалиста

**Акт
обследования жилищно-бытовых условий семьи**

(Фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)

Рабочая группа в составе:

_____ (должность) (Ф.И.О.)

_____ (должность) (Ф.И.О.)

_____ (должность) (Ф.И.О.)

_____ (должность) (Ф.И.О.)

Дата обследования «__» _____ 20__ г

Посещает _____ группу МБДОУ ЦРР – дет/сад № 35 «Сказка»

Проживает по адресу _____

(адрес, телефон)

Ребенок проживает в семье из _____ человек.

Состав семьи:

1. Отец _____

(фамилия, имя, отчество)

Место работы _____

Должность _____

2. Мать _____

(фамилия, имя, отчество)

Место работы _____

Должность _____

3. Другие родственники: _____

Бытовые условия жизни: семья занимает _____ комнатную квартиру, свой дом, снимают жильё, санитарное состояние _____ (хорошее, удовлетворительное, неудовлетворительное).

У ребенка есть условия для занятий и отдыха (отдельная комната или оборудованный детский уголок), нет условий для занятий и отдыха. _____

Взаимоотношения в семье: _____

Особенности семейного воспитания: _____

Вывод: (Семья благополучная; неблагополучная; вызывает тревогу.) _____

Подписи членов рабочей группы:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Подпись родителей (родителя):

1. _____

2. _____

Дата: _____ Заведующий МБДОУ ЦРР – дет/сад № 35 Комарова А.Д. _____

План индивидуальной профилактической работы с семьей, находящейся в социально опасном положении

№	Вид деятельности	Цель	Срок	Ответственный
1.	Проведение психолого-медико-педагогического консилиума ДОУ	Ознакомление мамы с постановлением КДН и ЗП, планом индивидуальной профилактической работы ДОУ		Заведующий МБДОУ, члены ПМПк
2.	Сбор информации о семье, составление социального паспорта	Знакомство с семьей, выявление особенностей воспитания ребенка в семье		Педагог-психолог, воспитатели
3.	Диагностика детско-родительских отношений	Выяснение проблем во взаимоотношениях в семье		Педагог-психолог
4.	Посещение семьи на дому	Обследование жилищных, социальных условий, психологической обстановки в семье		Общественный инспектор по охране детства, воспитатели, старший воспитатель
5.	Консультации и беседы:			
	«Правовые документы, регламентирующие ответственность родителя за воспитание и содержание ребенка»	Ознакомление родителей с основными правовыми документами		Заведующий МБДОУ
	«Роль семьи в развитии ребенка»	Помощь в осознании мамы своей роли в развитии личности ребенка, сохранении и укреплении его физического и психического здоровья		Педагог-психолог

	«Роль семьи в развитии речи дошкольников»	Просвещение родителей об особенностях речевого развития будущего школьника, предоставление практических рекомендаций по обучению грамоте в предшкольный период		Учитель-логопед
6.	Ежедневный контроль за соблюдением мамой правил посещения ребенком детского сада, беседы с ребенком о взаимоотношениях с членами семьи	Сопровождение и контроль состояния данной семьи	Ежедневно	Старший воспитатель, воспитатели
7.	Подготовка буклета «О правах ребенка-дошкольника»	Предоставить семье информацию о правах ребенка-дошкольника		Общественный инспектор по охране детства
8.	Привлечение к участию в мероприятиях, проводимых в ДОУ	Формирование активной педагогической позиции родителей, сплочение семьи	По плану ДОУ	Педагоги и специалисты ДОУ
9.	Построение индивидуального маршрута на развитие коммуникативной компетентности дошкольника	Формирование умения ребенком эффективно строить свое общение со сверстниками и взрослыми	Май-июнь	Педагог-психолог, воспитатели

ФИО родителей (законных представителей) _____

УВЕДОМЛЕНИЕ

Администрация МБДОУ ЦРР- дет/сад № 35 «Сказка» уведомляет о том, что Ваша семья поставлена на внутрисадовый контроль (или контроль по категории «группы риска» с целью осуществления наблюдения за ситуацией в семье и организации целенаправленной профилактической работы с семьями на основании _____ (п. № _____ Положения МБДОУ о постановке на внутрисадовый контроль, приказ от « ____ » 20 ____ г. № _____)

Дата _____ Заведующий МБДОУ ЦРР – дет/сад № 35 _____ А.Д. Комарова

КРАТКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ВОСПИТАННИКА

(ФИО, возраст, № группы)

Уровень обученности _____

Поведение в ДОУ _____

Сведения о причинах постановки на внутренний учет _____

Круг общения, характер взаимоотношений в семье, со сверстниками, взрослыми _____

дополнительное образование (кружки) _____

Интересы, увлечения и др. _____

Дата _____

Заведующий МБДОУ ЦРР – дет/сад № 35 _____ А.Д. Комарова

Воспитатель _____

КАРТА ЛИЧНОСТИ

Воспитанника _ группы требующего (щей) повышенного педагогического внимания

1.Ф.И.О., дата рождения

2.Физическое состояние: хорошее, удовлетворительное, неудовлетворительное.

3. Наличие физических недостатков, хронических заболеваний:

4.Характеристика свойств личности

4.1. Уровень самооценки: адекватный, завышенный, заниженный.

4.2. Уровень агрессивности: низкий, средний, высокий.

4.3. Уровень тревожности: низкий, средний, высокий.

4.4. Признаки повышенной тревожности: отсутствуют, повышенная утомляемость, пониженная работоспособность, подавленное настроение, повышенная возбудимость, вспышки гнева, агрессивность по отношению к родителям, к сверстникам, отказ от контактов, отказ от общих дел, склонность к разрушительным действиям, садизм, другие признаки.

5. Особенности психики

5.1. Уровень памяти: низкий, средний, высокий.

5.2. Уровень внимания: низкий, средний, высокий.

5.3.Быстрота восприятия: высокая, средняя, слабая.

5.4. Эмоциональная устойчивость: хорошая (сдержанность), средняя, плохая (несдержанность).

5.5. Темперамент. Черты какого типа темперамента преобладают: холерического, сангвинистического, флегматического, меланхолического.

6.Личностные особенности положительные: Активность, аккуратность, доброта, дружелюбие, добросовестность, дисциплинированность, жизнерадостность, инициативность, настойчивость, невозмутимость, общительность, организованность, отзывчивость, откровенность, ответственность, правдивость, послушание, подвижность, работоспособность, справедливость, скромность, самостоятельность, сосредоточенность, спокойствие, трудолюбие, упорство, уверенность, уступчивость, уравновешенность, целеустремленность, энергичность

Отрицательные: Агрессивность, безволие, безразличие, безответственность, безынициативность, боязливость, вялость, грубость, дерзость, жадность, жестокость, зависть, замкнутость, импульсивность, лень, лживость, лицемерие, неаккуратность, нескромность, непослушание, неорганизованность, несамостоятельность, неуравновешенность, неуправляемость, недобросовестность, несправедливость, недисциплинированность, неуступчивость, озлобленность, подавленность, рассеянность, скрытность, слабование, страхи, трусость, угнетенность, угрюмость, упрямство, черствость.

7.Социализация

7.1. Ориентирован в окружающем мире: информирован, осведомлен, практичен.

7.2. Заинтересованность в происходящем: разносторонность интересов, эгоистичность, пассивность, безразличие, асоциальность взглядов и поведения, склонность к суициду.

7.3. Взаимоотношения с одноклассниками: деловые, ровные, дружеские, теплые, претендует на лидерство, конфликтные, ни с кем не общается.

7.4. Взаимоотношения с родителями: выполняет все распоряжения, выполняет распоряжения под нажимом, выполняет не все распоряжения, открыто отрицает авторитет родителей.

7.5. Манера и стиль общения с окружающими:

-доминантный стиль: уверен в себе, стремится навязать свое мнение, легко перебивает, не дает перебить себя, нелегко признает свою правоту,

- недоминантный стиль: застенчив, уступчив, легко признает себя неправым, нуждается в поощрении при разговоре,

- экстраверт: постоянно направлен на общение, легко входит в контакт, любопытен, открыт, полон внимания к окружающим,

- интроверт: не склонен к контактам, замкнут, предпочитает общению деятельность, в разговоре немногословен.

7.6. Отношение к общественному мнению:

активно-положительное: понимает критику, согласен с ней, недостатки стремится исправить,

пассивно-положительное: понимает критику, согласен с ней, но недостатки не исправляет,

безразличное: не реагирует на критику, не меняет поведения.

7.7. Общественная активность: активен, пассивен, безразличен, уклоняется.

8.Интересы

8.1. Проявляет интерес к деятельности: физической, умственной, технической, организаторской, художественной, спортивной, не проявляет интереса.

8.2. Как предпочитает проводить досуг: работа с техникой, увлечение компьютером, компьютерными играми, музыкой, спортом, бесцельное проведение свободного времени.

8.3. Проявление устойчивого интереса к какому-либо виду деятельности (занимается в кружках, секциях, клубах и т.д.)_____

9. Особенности образовательной деятельности

9. 1. Интеллектуальные способности: высокие, средние, низкие.

9.2. Заинтересованность в учебе: заинтересован, безразличен, не заинтересован.

9.3. Уровень успеваемости: высокий, достаточный, средний, удовлетворительный, низкий.

10. Особенности поведения

10.1. Поведение в ДОУ:

а) нет нарушений дисциплины,

б) нарушает дисциплину: иногда, часто, постоянно,

в) не работает на уроках,

г) отказ от требований.

10.2. Отношение к своим проступкам: равнодушен, переживает, оправдывает, осуждает.

10.3. Как относится к педагогическим воздействиям: с ожесточением, равнодушно, понимает и старается выполнить требования.

10.4. Особые нарушения в поведении: наличие вредных привычек, сквернословие, драки, избиение слабых, жестокое отношение к животным, проявление садистских наклонностей, воровство, вымогательство, грубые нарушения общественного порядка.

11. Причины отклонение в поведении:

1.1. Отклонения от нормы в состоянии здоровья: нарушения в физическом и психическом здоровье, несоответствие физическому

11.2. Нарушения в сфере межличностных взаимоотношений:

- а) непопулярен, непринят, пренебрегаем, изолирован в групповом коллективе;
- б) примыкающий ценой жертв, потерь, помыкаемый, отвергаемый в группе свободного общения; в) конфликтен, отчужден, бесконтролен, выталкиваемый из семьи.

11.3. Ошибки педагогов: превышение педагогической власти; лишение ребенка индивидуальных стимулов; наказания, связанные с унижением личности ребенка; противоречивость предъявляемых требований; поверхностное знание особенностей дошкольника; конфликтные отношения между педагогами и родителями ребенка или педагогом и ребенком; другое

11.4. Ошибки семейного воспитания:

- а) «заласконное детство», «задавленное детство», «загубленное детство», «одинокое детство»), «равнодушное детство» ;
- б) отсутствие элементарных психолого-педагогических знаний, перекладывание забот о воспитании на ДОУ;
- в) отстранение ребенка от физического труда;
- г) конфликты в семье ;
- д) другое

11.5. Психотравмирующие ситуации _____

12. Состоит ли на внутреннем профилактическом учете, ПДН, КДН

Дата заполнения карты: _____

Воспитатель _____

Педагог-психолог _____

ПРЕДСТАВЛЕНИЕ НА СНЯТИЕ С ВНУТРЕННЕГО УЧЕТА

ФИО ребенка _____ группы _____

года рождения _____

состоящего на внутреннем контроле (дата постановки, основание, причины) _____

в ходе проведения воспитательно-профилактических мероприятий : с учётом мнения
(ПДН, КДН, органов социальной защиты, опеки и попечительства) считаем необходимым
воспитанника группы с внутреннего учета снять.

Дата _____

Заведующий МБДОУ ЦРР – дет/сад № 35 _____ А.Д. Комарова

Виды, признаки, формы жестокого обращения с детьми

I. Физическое насилие – преднамеренное нанесение физических повреждений ребенку родителями или лицами, их заменяющими, либо ответственными за их воспитание. Эти повреждения могут привести к смерти, вызвать серьезные (требующие медицинской помощи) нарушения физического, психического здоровья или отставание в развитии. Физическое насилие можно распознать по особенностям внешнего вида и характеру травм.

Внешний вид:

- множественные повреждения, имеющие специфический характер (отпечатки пальцев, ремня, сигаретные ожоги) и различную степень давности (свежие и заживающие);
- задержка физического развития (отставание в весе и росте), обезвоживание (для грудных детей);
- признаки плохого ухода (гигиеническая запущенность, неопрятный внешний вид, сыпь).

Основные типы травм:

На теле – синяки, ссадины, раны, следы от прижигания предметами, горячими жидкостями, сигаретами или от ударов ремнем; повреждения внутренних органов или костей травматического характера.

На голове – ретинальные геморрагии (кровоизлияния в глазное яблоко), участки облысения, выбитые или расшатанные зубы, разрывы или порезы во рту, на губах.

Особой формой физического насилия у детей раннего возраста является синдром сотрясения, который характеризуется ретинальными геморрагиями и субдуральными гематомами (кровоизлияния под оболочки головного мозга) без наружных признаков повреждений. Проявляется в виде потери сознания, рвоты, головных болей.

Особенности психического состояния и поведения ребенка, позволяющие заподозрить физическое насилие.

Возраст 0 - 6 мес.:

- малоподвижность;
- безразличие к окружающему миру;
- отсутствие или слабая реакция на внешние стимулы;
- редкая улыбка в возрасте 3-6 мес.

Возраст 6 мес. – 1.5 года:

- боязнь родителей;
- боязнь физического контакта со взрослыми;
- постоянная беспричинная настороженность;
- плаксивость, постоянное хныканье, замкнутость, печаль;
- испуг или подавленность при попытке взрослых взять на руки.

Возраст 1,5 – 3 года:

- боязнь взрослых;
- редкие проявления радости, плаксивость;
- реакция испуга на плач других детей;
- крайности в поведении – от чрезмерной агрессии до безучастности.

Возраст 3 года – 6 лет:

- примирение со случившимся, отсутствие сопротивления;
- пассивная реакция на боль;
- болезненное отношение к замечаниям, критике;
- заискивающее поведение, чрезмерная уступчивость;
- псевдовзрослое поведение (внешне копирует поведение взрослых);
- негативизм, агрессивность;
- лживость, воровство;
- жестокость по отношению к животным;
- склонность к поджогам;

Младший школьный возраст:

- стремление скрыть причину повреждений и травм;
- одиночество, отсутствие друзей;
- боязнь идти домой после школы.

Подростковый возраст:

- побеги из дома;
- суицидальные попытки (попытки самоубийства);
- делинквентное (криминальное или антиобщественное) поведение;
- употребление алкоголя, наркотиков.

Особенности поведения родителей или попечителей, позволяющие заподозрить жестокость по отношению к ребенку:

- противоречивые, путанные объяснения причин травм у ребенка и нежелание внести ясность в происшедшее;
- позднее обращение за медицинской помощью или инициатива обращения за помощью исходит от постороннего лица;
- обвинение в травмах самого ребенка;
- неадекватность реакций родителей на тяжесть повреждения, стремление к её преувеличению или преуменьшению;
- отсутствие обеспокоенности за судьбу ребенка;
- невнимание, отсутствие ласки и эмоциональной поддержки в обращении с ребенком;
- обеспокоенность собственными проблемами, не относящимися к здоровью ребенка;
- рассказы о том, как их наказывали в детстве;
- признаки психических расстройств в поведении или проявлении патологических черт характера (агрессивность, возбуждение, неадекватность и др.).

II. Сексуальное насилие или развращение – вовлечение ребенка с его согласия или без такового, осознаваемое или неосознаваемое им в силу функциональной незрелости или других причин в сексуальные действия со взрослыми с целью получения последними удовлетворения или выгоды. Таким образом, развращением считается не только собственно половой акт, но и широкий спектр других сексуальных действий. Назовем их:

- мануальный, оральный, генитальный или любой другой телесный контакт с половыми органами ребенка, а также ласки эрогенных зон;
- введение для стимуляции предметов во влагалище, анус;
- сексуальная эксплуатация ребенка для порнографических целей или вовлечение в проституцию;

- несоответствующие возрасту ребенка домогательства, демонстрация эротических материалов с целью стимуляции ребенка;
- мастурбация обоюдная, со стороны ребенка или взрослого;
- эксгибиционизм – демонстрация обнаженных гениталий, груди или ягодиц перед ребенком;
- вуаеризм – подглядывание за ребенком в момент купания, переодевания или пребывания в туалете, а также принуждение ребенка к раздеванию.

Под сексуальным насилием подразумеваются случаи сексуальных действий между подростками, если они совершались с применением угрозы или физической силы, а также в том случае, если разница в возрасте насильника и жертвы составляет не менее 3-4 лет.

Согласие ребенка на сексуальный контакт не дает оснований считать его ненасильственным, поскольку ребенок:

- а) не обладает свободой воли, находясь в зависимости от взрослого;
- б) не может в полной мере предвидеть все негативные для себя последствия сексуальных действий.

Особенности внешнего вида ребенка, характер травм и заболевания, позволяющие заподозрить сексуальное насилие:

- повреждения генитальной, анальной или оральной областей, в том числе нарушение целостности девственной плевы, повреждения кожи груди или бедер;
- расширение ануса;
- следы спермы на одежде, коже, в анальной и генитальной областях;
- заболевания, передающиеся половым путем;
- беременность;
- повторные или хронические инфекции мочевыводящих путей;
- резкие изменения веса (потеря или прибавление);
- вагинальные кровотечения;
- психосоматические расстройства.

Особенности психического состояния и поведения детей, позволяющие заподозрить сексуальное насилие.

Дети дошкольного возраста:

- ночные кошмары;
- страхи;

регрессивное поведение (появление действий или поступков, характерных для младшего возраста);

- несвойственные характеру сексуальные игры с самим собой, сверстниками или игрушками;
- открытая мастурбация;
- несвойственные возрасту знания о сексуальном поведении;
- беспричинные нервно-психические расстройства.

Дети младшего дошкольного возраста:

- низкая успеваемость;
- замкнутость, стремление к уединению;
- изменение ролевого поведения (берет на себя функции родителя);

- ухудшение взаимоотношений со сверстниками;
- несвойственное возрасту сексуально окрашенное поведение;
- стремление полностью закрыть тело одеждой, даже если в этом нет необходимости.

Дети старшего школьного возраста, подростки:

- депрессия;
- побеги из дома или институциональных учреждений;
- низкая самооценка;
- угрозы или попытки самоубийства;
- сексуализированное поведение;
- употребление наркотиков или алкоголя;
- проституция или беспорядочные половые связи;
- жалобы на боли в животе.

III. Психическое (эмоциональное) насилие – периодическое, длительное или постоянное психическое воздействие родителей (опекунов) и других взрослых на ребенка, приводящее к формированию у него патологических черт характера или тормозящее развитие личности.

К этой форме насилия относятся:

- открытое неприятие и постоянная критика ребенка;
- оскорбление и унижение его достоинства;
- угрозы в адрес ребенка, проявляющиеся в словесной форме без физического насилия;
- преднамеренная физическая или социальная изоляция ребенка;
- предъявление к нему чрезмерных требований, не соответствующих возрасту или возможностям;
- ложь и невыполнение взрослыми обещаний;
- однократное грубое психическое воздействие, вызвавшее у ребенка психическую травму.

Особенности психического состояния и физического развития, позволяющие заподозрить - эмоциональное насилие:

- задержка физического и умственного развития;
- нервный тик;
- энурез
- печальный вид;
- различные соматические заболевания (ожирение, резкая потеря массы тела, язва желудка, кожные заболевания, аллергическая патология).

Особенности поведения ребенка, позволяющие заподозрить психическое насилие:

- беспокойство или тревожность;
- нарушение сна;
- длительно сохраняющееся подавленное состояние;
- агрессивность;
- склонность к уединению;
- чрезмерная уступчивость, заискивающее, угодливое поведение;
- угрозы или попытки самоубийства;
- неумение общаться, налаживать отношения с другими людьми, включая сверстников;
- плохая успеваемость;
- низкая самооценка;

- нарушение аппетита.

Особенности поведения взрослых, позволяющие заподозрить психическое насилие над детьми:

- нежелание утешить ребенка, который, действительно, в этом нуждается;
- оскорбление, брань, обвинение или публичное оскорбление ребенка;
- постоянное сверхкритичное отношение к нему;
- негативная характеристика ребенка;
- отождествление ребенка с ненавистным или нелюбимым родственником;
- перекладывание на него ответственности за свои неудачи;
- открытое признание в нелюбви или ненависти к ребенку.

IV. Пренебрежение нуждами ребенка (моральная жестокость) – отсутствие со стороны родителей или лиц, их заменяющих, элементарной заботы о ребенке, в результате чего нарушается его эмоциональное состояние и появляется угроза его здоровью или развитию. Что может служить причиной неудовлетворения основных потребностей ребенка:

- отсутствие адекватного возрасту и потребностям ребенка питания, одежды, жилья, образования, медицинской помощи, включая отказ от его лечения;
- отсутствие должного внимания или заботы, в результате чего ребенок может стать жертвой несчастного случая;
- нанесение повреждений, вовлечение в употребление алкоголя, наркотиков, а также в совершение правонарушений.

Недостаток заботы о ребенке может быть и непредумышленным. Он может быть следствием болезни, бедности, неопытности родителей или их невежества, следствием стихийных бедствий и социальных потрясений.

Заброшенными могут оказаться дети, проживающие не только в семье, но и находящиеся на государственном попечении.

Особенности внешнего вида, клинические симптомы, определенные психические состояния и поведение ребенка – признаки, по которым можно заподозрить пренебрежительное отношение к его нуждам и интересам:

- утомленный, сонный вид, опухшие веки;
- санитарно-гигиеническая запущенность, педикулез;
- низкая масса тела, увеличивающаяся при регулярном достаточном питании (например, - во время пребывания в больнице или приюте);
- задержка роста или общее отставание в физическом развитии;
- задержка речевого и моторного развития, исчезающие при улучшении ситуации и появлении заботы о ребенке;
- выраженная пеленочная сыпь и обезвоживание, характерные для грудных детей;
- частая заболеваемость вялотекущими хроническими инфекционными болезнями;
- многократная госпитализация в отделения неотложной и скорой помощи;
- повторные повреждения от случайных травм или отравлений.

Особенности психического состояния и поведения ребенка, позволяющие заподозрить пренебрежительное отношение к нему:

- постоянный голод и/или жажда;
- кража пищи;

- стремление любыми способами, вплоть до нанесения самоповреждений, привлечь к себе
- внимание взрослых;
- требование ласки и внимания;
- подавленное настроение, апатия;
- пассивность;
- агрессивность и импульсивность;
- деликventное (антиобщественное) поведение, вплоть до вандализма;
- неумение общаться с людьми, дружить;
- неразборчивое дружелюбие;
- регрессивное поведение;
- мастурбация;
- трудности в обучении, низкая успеваемость, недостаток знаний;
- низкая самооценка.

Факторы риска (обстоятельства, ситуации), способствующие жестокому обращению с детьми в семьях.

Различные формы насилия по отношению к детям могут быть вызваны семейными проблемами (социальное неблагополучие семьи, наличие в ней эмоциональных или связанных с состоянием здоровья сложностей), а также сочетанием специфических характерологических особенностей родителей и ребенка.

Социальные проблемы семьи.

Факторами риска считаются:

- неполная или многодетная семья, а также та, в которой постоянно возникают конфликты между родителями;
- семьи с приемными детьми;
- наличие в семье больного алкоголизма или наркоманий;
- социальная изоляция семьи, специфические культурные или религиозные факторы;
- стрессы, ставшие следствием безработицы, финансовых трудностей, смерти или потери близкого человека, супружеских конфликтов, чрезмерной занятости взрослых;
- использование физического и психического насилия в качестве наказания;
- юные родители (17 лет и моложе) с неадекватными родительскими навыками;
- низкий уровень образования и недостаточный профессионализм родителей;
- статус беженцев в результате межнациональных конфликтов.

Состояние здоровья и поведение родителей, других членов семьи:

- психические заболевания (психоз, депрессия);
- критические состояния (попытки суицида, нервные потрясения и др.);
- умственная отсталость;
- недостаточный самоконтроль или импульсивность;
- наличие в прошлом в семьях случаев жестокого обращения с детьми, инцесты, привлечение к уголовной ответственности за половые преступления;
- родители в детстве сами подвергались жестокому обращению, сексуальной агрессии или были лишены родительского внимания.

Факторы риска, характеризующие особенности детей – жертв насилия:

- нежеланный ребенок;
- наличие у ребенка физических и умственных недостатков;
- низкая масса тела при рождении, недоношенность;

- врожденные уродства;
- нелюбимый ребенок в семье;
- сходство с нелюбимым родственником;
- нарушения в поведении ребенка, включая гиперактивность;
- «трудный» ребенок;
- высокоодаренный или талантливый ребенок.

Любой вид жестокого обращения с детьми (а чаще всего отмечается сочетание нескольких форм насилия) нарушает физическое и психическое здоровье ребенка, мешает его полноценному развитию. Как правило, причиной таких нарушений и отклонений служит насилие, переживаемое или пережитое много лет назад. Его последствия побуждают родителей или самих детей, ставших уже взрослыми, обращаться за помощью к специалистам.

Однако сексуальное насилие и психическое (эмоциональное) распознаются чрезвычайно трудно. Необходимо учитывать, что признаки, характерные для различных форм жестокого обращения с детьми, могут встречаться и при других состояниях или психических расстройствах. Поэтому при оценке каждого конкретного случая насилия над детьми следует рассматривать весь комплекс клинических симптомов, психических особенностей, социальных условий и обстоятельств, связанных с жестоким обращением

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 11658132350595754882249227326788119953424451019
Владелец Комарова Анжела Дмитриевна
Действителен с 10.12.2024 по 10.12.2025