

**УКРАЇНА**

**ЧЕРНІГІВСЬКА ОБЛАСТЬ**

**Н І Ж И Н С Ь К А М І С Ь К А Р А Д А**

**В И К О Н А В Ч И Й К О М І Т Е Т**

**Р І Ш Е Н Н Я**

Від 01 серпня 2024р. м. Ніжин № 355

Про затвердження Порядку міжвідомчої взаємодії суб’єктів виявлення та/або організації соціального захисту дітей, які перебувають у складних життєвих обставинах, у тому числі таких, що можуть загрожувати їх життю та здоров’ю на території Ніжинської міської територіальної громади

Відповідно до пункту б статті 34, статей, 42, 51, 52, 53, 59, 73 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», Регламенту виконавчого комітету Ніжинської міської ради VIII скликання, затвердженого рішенням Ніжинської міської ради Чернігівської області від 24 грудня 2020 року № 27-4/2020 та відповідно до Законів України «Про соціальні послуги», «Про запобігання та протидію домашньому насильству», Порядку провадження органами опіки та піклування діяльності пов’язаної із захистом прав дитини, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 24.09.2008 р. № 866 «Питання діяльності органів опіки та піклування пов’язаної із захистом прав дитини», Порядку забезпечення соціального захисту дітей, які перебувають у складних життєвих обставинах, у тому числі дітей, які постраждали від жорстокого поводження, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 01.06.2020 № 585 «Про забезпечення соціального захисту дітей, які перебувають у складних життєвих обставинах», Порядку взаємодії суб’єктів, що здійснюють заходи у сфері запобігання та протидії насильству і насильству за ознакою статі, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 22.08.2018 № 658 «Про затвердження Порядку взаємодії суб’єктів, що здійснюють заходи у сфері запобігання та протидії насильству і насильству за ознакою статі», Порядку взаємодії суб’єктів, які здійснюють заходи у сфері протидії торгівлі людьми, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України  
від 22 серпня 2012 р. № 783 та з метою забезпечення виконання норм Сімейного Кодексу України, Кодексу України про адміністративні правопорушення, Законів України «Про охорону дитинства»,«Про органи і служби у справах дітей та спеціальні установи для дітей», виконавчий комітет Ніжинської міської ради вирішив:

1. Затвердити Порядок міжвідомчої взаємодії суб’єктів виявлення та/або організації соціального захисту дітей, які перебувають у складних життєвих обставинах, у тому числі таких, що можуть загрожувати їх життю та здоров’ю на території Ніжинської міської територіальної громади (додається).
2. Координаційне забезпечення щодо виконання цього рішення покласти на службу у справах дітей виконавчого комітету Ніжинської міської ради.
3. Службі у справах дітей виконавчого комітету Ніжинської міської ради, Управлінню соціального захисту населення Ніжинської міської ради, Управлінню освіти Ніжинської міської ради, Відділу у справах сім’ї та молоді виконавчого комітету Ніжинської міської ради, Ніжинському міському центру соціальних служб, Комунальному некомерційному підприємству «Ніжинська центральна міська лікарня ім. М. Галицького» Ніжинської міської ради, Комунальному некомерційному підприємству «Ніжинський міський центр первинної медико-санітарної допомоги», Комунальній установі Інклюзивно-ресурсний центр Ніжинської міської ради, старостату Кунашівсько-Переяслівського округу:

3.1. прийняти цей Порядок для керівництва в роботі;

3.2 ознайомити працівників з контактним телефоном служби у справах дітей, за яким можна повідомити про дитину, яка зазнала жорстокого поводження, дитину, життю та здоров’ю якої загрожує небезпека, дитину, залишену без батьківського піклування.

3.3. забезпечувати розміщення на інформаційних стендах довідково-інформаційних матеріалів щодо попередження жорстокого поводження з дітьми та попередження насильства в сім’ї.

1. Рекомендувати Ніжинському РУП ГУНП України в Чернігівській області :

4.1.прийняти цей Порядок для керівництва в роботі;

4.2 ознайомити працівників з контактним телефоном служби у справах дітей, за яким можна повідомити про дитину, яка зазнала жорстокого поводження, дитину, життю та здоров’ю якої загрожує небезпека, дитину, залишену без батьківського піклування.

4.3. забезпечувати розміщення на інформаційних стендах довідково-інформаційних матеріалів щодо попередження жорстокого поводження з дітьми та попередження насильства в сім’ї.

1. Начальнику служби у справах дітей Наталії Рацин забезпечити оприлюднення даного рішення на офіційному сайті міської ради протягом 5 робочих днів з дня його прийняття.
2. Контроль за виконанням рішення покласти на заступника міського голови з питань діяльності виконавчих органів ради Ірину Грозенко.

Міський голова Олександр КОДОЛА

ЗАТВЕРДЖЕНО

рішення виконавчого комітету

від 01 серпня 2024 №355

**ПОРЯДОК**

**міжвідомчої взаємодії суб’єктів виявлення та/або організації соціального захисту дітей, які перебувають у складних життєвих обставинах, зокрема таких, що можуть загрожувати їхньому життю та здоров’ю на території**

**Ніжинської міської територіальної громади**

Цей Порядок міжвідомчої взаємодії суб’єктів виявлення та/або організації соціального захисту дітей, які перебувають у складних життєвих обставинах, зокрема таких, що можуть загрожувати їхньому життю та здоров’ю на території Ніжинської міської територіальної громади (далі – Порядок) розроблено з метою забезпечення виконання норм Сімейного кодексу України, Кодексу України про адміністративні правопорушення, Законів України «Про охорону дитинства», «Про запобігання та протидію домашньому насильству», «Про органи і служби у справах дітей та спеціальні установи для дітей», «Про соціальні послуги», «Про протидію торгівлі людьми», «Про національну поліцію», відповідних підзаконних нормативно-правових актів та забезпечення дій в інтересах кожної дитини.

**I.Загальні положення**

1. Цей Порядок застосовується Службою у справах дітей виконавчого комітету Ніжинської міської ради, Управлінням соціального захисту населення Ніжинської міської ради, Управлінням освіти Ніжинської міської ради, Відділом у справах сім’ї та молоді виконавчого комітету Ніжинської міської ради, Ніжинським міським центром соціальних служб, Комунальним некомерційним підприємством «Ніжинська центральна міська лікарня ім. М. Галицького» Ніжинської міської ради, Комунальним некомерційним підприємством «Ніжинський міський центр первинної медико-санітарної допомоги», Комунальною установою Інклюзивно-ресурсний центр Ніжинської міської ради, старостатом Кунашівсько-Переяслівського округу, Ніжинським РУП ГУНП України в Чернігівській області, іншими закладами, установами й організаціями, які можуть бути залученими до процесу захисту прав та інтересів дитини (надалі – суб’єкти, що здійснюють заходи із виявлення та/або забезпечення соціального захисту дитини) – чинники, передбачені п.5 Порядку забезпечення соціального захисту дітей, які перебувають у складних життєвих обставинах, у тому числі дітей, які постраждали від жорстокого поводження, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 1 червня2020 р. № 585 «Про забезпечення соціального захисту дітей, які перебувають у складних життєвих обставинах».
2. Терміни, що зазначені в цьому Порядку, вживаються у значенні, визначеному постановою Кабінету Міністрів України від 01.06.2020 № 585 «Про забезпечення соціального захисту дітей, які перебувають у складних життєвих обставинах».
3. Порядок застосовується у випадках виявлення дітей та сімей, які перебувають або мають ризик потрапити у складні життєві обставини,зокрема таких, що можуть загрожувати їхньому життю та здоров'ю, і потребують втручання спеціалістів й організації комплексу заходів щодо захисту прав та інтересів дитини.
4. Передбачені Порядком дії можуть плануватися і виконуватися під час:
   * планування та виконання профілактичних заходів;
   * виявлення та обліку дітей, яким загрожує небезпека у зв’язку із жорстоким поводженням, насиллям чи недбалим ставленням до дитини;
   * перебування або ризику потрапляння дитини у складні життєві обставини;
   * проведення оцінки рівня безпеки дитини з метою виявлення загроз її життю або здоров’ю;
   * визначення потреб дитини та її сім’ї;
   * вибору інструментарію та стратегії втручання;
   * визначення впливу на дитину проблемного середовища;
   * моніторингу проблеми, аналізу ефективності застосованих заходів, впливу на стабільність досягнутих результатів.
5. Координація суб’єктів, що здійснюють заходи із виявлення та/або забезпечення соціального захисту дитини, та забезпечення їх взаємодії здійснюється заступником міського голови з питань діяльності виконавчих органів Ніжинської міської ради відповідно до розподілу функціональних обов’язків.
6. Служба у справах дітей виконавчого комітету Ніжинської міської ради (далі – Служба у справах дітей) готує, оприлюднює та постійно оновлює інформацію про структурні підрозділи, заклади й установи, їх адреси та номери телефонів, за якими необхідно звернутися у разі виявлення дитини без батьківського піклування, дитини у складних життєвих обставинах, випадків жорстокого поводження з дітьми, дитини, життю чи здоров’ю якої загрожує небезпека.
7. Із метою забезпечення своєчасного надання спектру необхідних послуг дитині, яка постраждала від жорстокого поводження або життю чи здоров’ю якої загрожує небезпека, та її сім’ї (за наявності сім’ї) відповідно до їхніх потреб, Службою у справах дітей утворено міждисциплінарну команду із числа працівників суб’єктів виявлення та/або забезпечення соціального захисту дітей, до повноважень яких належать надання послуг дітям і їхнім сім’ям, організація соціального захисту дитини, яка перебуває у складних життєвих обставинах, і надання підтримки її сім’ї (у разі наявності сім’ї).
8. Персональний склад міждисциплінарної команди затверджується рішенням виконавчого комітету Ніжинської міської ради та переглядається й може змінюватися за необхідності залучення додаткових вузькопрофільних фахівців (залежно від потреби) під час розгляду і планування конкретного випадку.
9. Після затвердження складу міждисциплінарної команди кожен керівник суб’єкта виявлення та/або забезпечення соціального захисту дітей, спеціаліст якого увійшов до складу міждисциплінарної команди, видає наказ про обов’язок члена міждисциплінарної команди реагувати на запити й повідомлення Служби у справах дітей та брати участь у розробці індивідуального плану соціального захисту дитини і плану соціального супроводу / індивідуального плану надання послуг сім’ям, які перебувають у складних життєвих обставинах, періодичного перегляду та коригування планів, а також моніторингу їх виконання, і ознайомлює з наказом члена міждисциплінарної команди.

**II. Виявлення дітей, які перебувають у складних життєвих обставинах, та прийняття рішення про надання соціальних послуг дитині та її сім’ї**

1. До основних критеріїв визначення складних життєвих обставин належать:
   * відсутність умов для виховання дітей (відсутність місця проживання, незадовільні житлово-побутові умови, відсутність роботи в батьків, схильність/ залежність батьків до вживання алкогольних та/або психотропних речовин тощо);
   * неналежне виконання батьками або особами, що їх замінюють, своїх батьківських обов’язків, відсутність уваги батьків до навчання дитини в школі, проведення позашкільного часу;
   * недоглянутість дитини (брудний одяг, тіло та волосся, одяг не по сезону, агресивна поведінка, замкнутість);
   * інвалідність у дитини,у батьків або одного з них;
   * постійні конфлікти в сім’ї між батьками, між батьками і дітьми,між родичами, розлучення батьків;
   * жорстоке поводження з дитиною, насильство в сім’ї, повернення батьків, родичів із місць позбавлення волі;
   * учинення дітьми чи батьками кримінальних злочинів;
   * проживання в одному помешканні кількох сімей, інші обставини, що негативно впливають на виконання батьківських обов’язків та призводять до неналежного догляду за дитиною.
2. Виявлення дітей, які перебувають у складних життєвих обставинах, або мають ознаки складних життєвих обставини, здійснюють структурні підрозділи Ніжинської міської ради, заклади освіти, охорони здоров’я, соціального захисту населення, Ніжинський міський центр соціальних служб, Ніжинські установи та заклади освіти, охорони здоров’я, староста Кунашівсько-Переяслівського старостинського округу, інші підприємства, установи, організації незалежно від форми власності, громадські об’єднання й релігійні організації та фізичні особи.
3. В**иявленн**я дитини, яка перебуває у складних життєвих обставинах, має ознаки складних життєвих обставин або має ризик потрапити у складні життєві обставини, може бути здійснено шляхом повідомлення (усного, письмового чи телефонного) громадян, родичів, службових осіб, працівників дитячих закладів та установ, отримання інформації із засобів масової інформації або само звернення дитини.
4. Суб’єкт виявлення та/або організації соціального захисту дітей, які перебувають у складних життєвих обставинах, котрому в результаті його діяльності стало відомо про сім’ю з дітьми, що може потрапити у складні життєві обставини, або сім’ю, яка перебуває у складних життєвих обставинах, протягом трьох робочих днів повинен надіслати повідомлення до Управління соціального захисту населення за формою, встановленою Мінсоцполітики для організації оцінювання потреб дитини, та копію повідомлення до Служби у справах дітей (додаток 1).

Особи, яким стало відомо про дитину, яка перебуває в складних життєвих обставинах, має ознаки складних життєвих обставин або має ризик потрапити у складні життєві обставини, повинні невідкладно повідомити про це Службу у справах дітей за телефоном **04631 23621** або Ніжинський міський центр соціальних служб – **04631 77500, 04631 31384.**

Повідомлення може бути надано письмово чи усно, телефоном безпосередньо до Служби у справах дітей, Ніжинського міського центру соціальних служб, листом через поштове відділення, листом на електронну адресу Служби у справах дітей – [nessn@ukr.net,](mailto:nessn@ukr.net,) Ніжинського міського центру соціальних служб – [nmcss@ukr.net](mailto:nmcss@ukr.net), повідомленням через Інтернет чи групу в соціальних мережах.

1. Наявність у дитини/сім’ї складних життєвих обставин встановлюється фахівцем соціальної роботи (далі-ФСР) шляхом розгляду й аналізу поданої /отриманої інформації/ заяви, відвідування сім’ї, бесіди з батьками, із дитиною, якщо вона досягла такого віку і рівня розвитку, що може висловити свою думку, бесіди із сусідами, родичами, спостереження, обстеження житлово-побутових умов (за згоди сім’ї).
2. Спеціаліст Служби у справах дітей, який отримав повідомлення, зобов’язаний невідкладно (після отримання повідомлення) зареєструвати його у журналі обліку звернень і повідомлень стосовно дітей, які перебувають у складних життєвих обставинах, зокрема таких, що можуть загрожувати їхньому життю та здоров'ю і передати інформацію Управлінню соціального захисту населення, яке зобов’язане невідкладно зареєструвати інформацію у спеціальному Журналі реєстрації повідомлень/інформації про сім’ю/особу, яка перебуває у складних життєвих обставинах, й організувати оцінювання потреб дитини.

У журналі реєстрації вказується засіб отримання повідомлення та джерело.

1. Ніжинський міський центр соціальних служб, отримавши інформацію про дитину/сім’ю, яка перебуває у складних життєвих обставинах, протягом п’яти робочих днів повинен здійснити оцінку потреб дитини та її сім’ї, обстеження житлово-побутових умов (за згодою сім’ї), скласти відповідний акт за формою, затвердженою наказом Мінсоцполітики від 13 липня 2018 р. №1005 (додаток 2), та заповнити соціальну картку сім’ї/особи (додаток 3).
2. У разі непідтвердження інформації про складні життєві обставини дитини та її сім’ї фахівець із соціальної роботи, що здійснював оцінку потреб дитини та її сім’ї, складає відповідний акт та робить відмітку про непідтвердження інформації про складні життєві обставини дитини/сім’ї в журналі, у якому було зареєстроване повідомлення, та заповнює соціальну картку сім’ї/особи. Акт і соціальна картка сім’ї/особи зберігається у Ніжинському міському центрі соціальних служб, а висновок оцінки потреб та копія акту не пізніше одного робочого дня після проведення оцінки потреб дитини та її сім’ї передається Службі у справах дітей і Управлінню соціального захисту населення.
3. Служба у справах дітей, Управління соціального захисту населення, отримавши висновок про непідтвердження складних життєвих обставин, робить відповідну відмітку в журналі, де було зареєстроване повідомлення.

У разі підтвердження складних життєвих обставин, оригінал акту передаються до Управління соціального захисту населення для прийняття рішення про надання/відмову у наданні соціальних послуг, а копія передаються Службі у справах дітей для постановки дитини, яка перебуває у складних життєвих обставинах, на облік.

1. Керівник Управління соціального захисту населення або уповноважена ним особа (відповідно до розподілу обов’язків) приймає рішення про надання /відмову у наданні соціальних послуг. Відповідне рішення передається до Ніжинського міського центру соціальних служб.

У Ніжинському міському центрі соціальних служб відкривається особова справа сім’ї, яка перебуває у складних життєвих обставинах. Керівник Центру видає наказ про надання соціальних послуг сім’ї, призначає фахівця, відповідального за їх надання та, з метою надання підтримки у подоланні складних життєвих обставин, протягом п’яти робочих днів укладає із сім’єю відповідний договір.

1. Рішення про взяття на облік дитини, яка перебуває у складних життєвих обставинах, не пов’язаних безпосередньо із жорстоким поводженням з нею або наявністю загрози життю чи здоров’ю дитини, приймається службою у справах дітей протягом 14 календарних днів з дати отримання повідомлення про виявлення такої дитини, про що видається відповідний наказ. Рішення приймається на підставі інформації від Ніжинського міського центру соціальних служб(копія акту оцінки потреб дитини та її сім’ї).
2. Інформація про дитину, яка перебуває у складних життєвих обставинах, вноситься до журналу обліку дітей, які перебувають у складних життєвих обставинах, згідно з додатком, та до банку даних про дітей-сиріт та дітей, позбавлених батьківського піклування, і сім’ї потенційних усиновителів, опікунів, піклувальників, прийомних батьків, батьків-вихователів (далі - єдиний банк даних) шляхом заповнення електронної обліково-статистичної картки дитини, що ведеться за формою, встановленою Мінсоцполітики.
3. Протягом п’яти робочих днів після підписання договору про надання соціальних послуг ФСР складає і ндивідуальний план надання соціальних послуг відповідно до Державних стандартів. До складання плану залучається сім’я та суб’єкти надання соціальних послуг (за потреби). План складається у двох примірниках, узгоджується із суб’єктами надання послуг(за потреби) і сім’єю.

Один примірник плану надання соціальних послуг залишається в Ніжинському міському центрі соціальних служб в особовій справі, другий примірник передається сім’ї для ознайомлення,підписання та виконання.

Суб’єкти соціальної роботи із сім’ями, дітьми та молоддю і суб’єкти надання соціальних послуг, які залучені до плану супроводу сім’ї, ознайомлюються із планом та забезпечують виконання його в частині, яка їх стосується, із залученням установ і організацій, що належать до сфери їх управління.

1. У разі, коли соціального супроводу потребує дитина, яка проживає в сім’ї, де порушуються її права, дитина-сирота чи дитина, позбавлена батьківського піклування, ФСР протягом одного робочого дня передає інформацію до Служби у справах дітей.
2. Служба у справах дітей протягом 7 робочих днів із дати отримання інформації складає індивідуальний план соціального захисту дитини та подає його на розгляд Комісії з питань захисту прав дитини. Якщо є необхідність, до складання індивідуального плану соціального захисту дитини залучається міждисциплінарна команда.

Один примірник індивідуального плану соціального захисту дитини залишається в Службі у справах дітей для моніторингу та контролю його виконання, копія індивідуального плану соціального захисту дитини передається суб’єктам для організації його виконання.

1. На постійній основі здійснюється взаємоінформування про стан виконання індивідуального плану надання соціальних послуг, індивідуального плану соціального захисту дитини із внесенням змін раз на три місяці.
2. У разі завершення або припинення надання соціальних послуг, Ніжинський міський центр соціальних служб надсилає Управлінню соціального захисту населення і Службі у справах дітей відповідне повідомлення.

**III. Виявлення дітей, які постраждали від жорстокого поводження, життю або здоров’ю яких загрожує небезпека, і прийняття рішення**

**про надання соціальних послуг дитині та її сім’ї**

1. Юридичні та фізичні особи, яким стало відомо про дитину, яка постраждала від жорстокого поводження або життю чи здоров’ю якої загрожує небезпека, та у разі виявлення будь яких фактів, які містять інформацію про загрозу життю і здоров’ю дитини, вчинення насильства або його загрози, жорстоке поводження з дитиною, зобов’язані **невідкладно** повідомити Службу у справах дітей за номером телефону відповідальної особи **04631 23621**, Ніжинський РУП ГУНП України в Чернігівській області за телефоном **102** або підпорядкованого підрозділу територіального органу Державної служби надзвичайних ситуацій за номером телефону **101** та забезпечити надання екстреної медичної допомоги, якщо дитина її потребує, шляхом виклику бригади швидкої медичної допомоги за номером телефону **103** чи медичного працівника будь-якого медичного закладу за місцем виявлення дитини.

Ніжинський РУП ГУНП України в Чернігівській області зобов’язане протягом доби **офіційно** проінформувати Службу у справах дітей про виявлену дитину для організації її соціального захисту.

1. Служба у справах дітей, отримавши повідомлення про дитину, яка залишилася без батьківського піклування, постраждала від жорстокого поводження або життю чи здоров’ю якої загрожує небезпека, реєструє повідомлення в [журналі обліку повідомлень про дітей, які залишилися без](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/866-2008-%D0%BF#n348) [батьківського піклування](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/866-2008-%D0%BF#n348), та повинна з'ясувати місце знаходження дитини, її вік, відомості про батьків або осіб, які їх замінюють, обставини, за яких дитина залишилася без батьківського піклування, прізвище, ім'я, по батькові та адресу особи, від якої надійшло повідомлення, та отримати іншу інформацію, що має істотне значення.

Спеціаліст Служби у справах дітей, який отримав повідомлення та зареєстрував його, невідкладно повідомляє керівника Служби у справах дітей. Керівник Служби у справах дітей або уповноважений ним спеціаліст, негайно повідомляє про отриману інформацію уповноважений підрозділ Ніжинського РУП ГУНП України в Чернігівській області, Ніжинський міський центр соціальних служб, представника закладу охорони здоров’я, які є членами міждисциплінарної команди, та організовує їх негайний виїзд за місцем перебування дитини, де **невідкладно** проводять оцінку рівня безпеки дитини відповідно до Порядку провадження органами опіки та піклування діяльності, пов’язаної із захистом прав дитини, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 24 вересня 2008 р. № 866 «Питання діяльності органів опіки та піклування пов’язаної із захистом прав дитини». У разі необхідності до проведення оцінки додатково залучаються фахівці закладів освіти, Комунальної установи Інклюзивно-ресурсний центр Ніжинської міської ради (далі – Інклюзивно-ресурсний центр) та інші спеціалісти за потребою.

**Проведення оцінки рівня безпеки дитини є обов’язковим** у випадках незабезпечення дитини батьками чи особами, які їх замінюють, належним харчуванням, необхідною медичною допомогою, відповідним для віку доглядом, залишення дитини віком до семи років або дитини у безпорадному стані (хворої,з обмеженням життєдіяльності тощо) у приміщенні, громадському або іншому місці без нагляду осіб, які досягли 14 років,залишення дитини віком до десяти років більше ніж на півгодини на вулиці без відповідного для природно-кліматичних умов одягу або без дотримання відповідного для віку температурного режиму, залишення дитини під наглядом осіб з наявними ознаками алкогольного чи наркотичного сп’яніння, перебування під дією психоактивних речовин, вираженого психічного розладу, неадекватним станом батьків дитини, що є прямою загрозою її життю та здоров’ю або її оточенню, обставинами стихійного лиха, техногенних аварій, катастроф, воєнних дій,збройних конфліктів тощо.

1. За результатами проведення оцінки рівня безпеки дитини складається відповідний акт (додаток 10 Порядку провадження органами опіки та піклування діяльності, пов’язаної із захистом прав дитини, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 24 вересня 2008 р. № 866) (додаток 4)
2. Якщо в результаті оцінки рівня безпеки дитини буде виявлено чи підтверджено факти загрози її життю чи здоров’ю, дитина може бути негайно оглянута сімейним лікарем, направлена до закладу охорони здоров’я для обстеження й надання необхідної медичної допомоги, зокрема лікування в стаціонарних умовах, та документування факту жорстокого поводження з нею або може бути тимчасово влаштована, зокрема в сім’ю родичів або знайомих, сім’ю патронатного вихователя, до закладів охорони здоров’я.
3. У разі потреби Служба у справах дітей того ж дня подає виконавчому комітету Ніжинської міської ради клопотання про невідкладне відібрання дитини в батьків або осіб, які їх замінюють.

Після вирішення питання про тимчасове влаштування дитини ФСР протягом п’яти робочих днів проводить оцінку потреб дитини та її сім’ї і складає відповідний акт. Оригінал акту в день його складання передається до Управління соціального захисту населення для прийняття рішення про надання соціальних послуг, а його копія передається Службі у справах дітей для постановки дитини на облік дітей, які перебувають у складних життєвих обставинах або на первинний облік дитини і складання індивідуального плану соціального захисту дитини.

1. Керівник Управління соціального захисту населення або уповноважена ним особа (відповідно до розподілу обов’язків) протягом десяти робочих днів приймає рішення про надання/відмову у наданні соціальних послуг. Відповідне рішення наступного дня після його прийняття передається до Ніжинського міського центру соціальних служб.

У Ніжинському міському центрі соціальних служб відкривається особова справа сім’ї, яка перебуває у складних життєвих обставинах. Керівник Центру видає наказ про надання соціальних послуг, призначає фахівця, відповідального за їх здійснення, який із метою надання підтримки в подоланні складних життєвих обставин готує та протягом п’яти робочих днів укладає із сім’єю відповідний договір.

1. Служба у справах дітей за місцем проживання (перебування) дитини після збору інформації про дитину, передбаченої підпунктом 1 п. 15 Порядку забезпечення соціального захисту дітей, які перебувають у складних життєвих обставинах, зокрема дітей, які постраждали від жорстокого поводження, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 1 червня 2020 року № 585 «Про забезпечення соціального захисту дітей, які перебувають у складних життєвих обставинах», протягом семи робочих днів приймає рішення про взяття дитини на облік дітей, які перебувають у складних життєвих обставинах,та видає відповідний наказ.
2. Інформація про дитину, яка перебуває у складних життєвих обставинах, вноситься до відповідного журналу обліку дітей Банку даних про дітей-сиріт та дітей, позбавлених батьківського піклування, і сім’ї потенційних усиновителів,опікунів, піклувальників, прийомних батьків, батьків-вихователів шляхом заповнення електронної обліково-статистичної картки дитини, що ведеться за формою, встановленою Мінсоцполітики.
3. Керівник Служби у справах дітей збирає міждисциплінарну команду, яка протягом п’яти робочих днів після взяття дитини на облік на основі результатів проведеної оцінки потреб дитини та її сім’ї, за формою, затвердженою Мінсоцполітики, розробляє індивідуальний план соціального захисту дитини, яка перебуває у складних життєвих обставинах (далі –індивідуальний план), що відповідає її інтересам та подає на затвердження Комісії з питань захисту прав дитини.

Індивідуальний план соціального захисту дитини залишається в Службі у справах дітей для моніторингу та контролю за його виконанням, копія індивідуального плану соціального захисту дитини передається суб’єктам для організації його виконання.

У разі виникнення потреби індивідуальний план може переглядатися раніше встановленого терміну.

У разі потреби, залежно від складності випадку, міждисциплінарна команда може ініціювати розгляд питання щодо соціального захисту дитини, яка перебуває у складних життєвих обставинах, на засіданні Комісії з питань захисту прав дитини.

1. У разі зміни місця проживання (перебування) дитини, взятої на облік, її батьків або одного з них, із ким проживає дитина, Служба у справах дітей за попереднім місцем проживання (перебування) дитини протягом 10 робочих днів після отримання інформації про зміну місця проживання надсилає до Служби у справах дітей за її новим місцем проживання (перебування) повідомлення, до якого додається копія індивідуального плану для врахування потреб дитини під час складання нового індивідуального плану.
2. Служба у справах дітей за новим місцем проживання (перебування) дитини ставить дитину на облік, залучає міждисциплінарну команду, яка здійснює оцінку потреб дитини, індивідуальний план соціального захисту дитини та план надання соціальних послуг сім’ї, здійснює моніторинг їх виконання та систематично переглядає й коригує зазначені плани.

**IV. Виявлення дітей з ознаками порушення здоров’я та/або обмеженням життєдіяльності**

1. Основними видами порушень функцій організму в дітей,що можуть бути підставою для встановлення їм інвалідності, та на які потрібно звертати увагу ФСР, є:
   * порушення психічних функцій (сприйняття, уваги, пам’яті, мислення, інтелекту, емоцій, волі, свідомості, поведінки, психомоторних функцій);
   * порушення мовлення і мовленнєвих функцій (усного та писемного, вербального і невербального мовлення, порушення голосоутворення, темпо-ритмічної сторони тощо);
   * порушення сенсорних функцій (зору, слуху, нюху, дотику, тактильної, больової, температурної та інших видів чутливості);
   * порушення статодинамічної функції (рухових функцій голови, тулуба, кінцівок, статики, координації рухів);
   * порушення функцій кровообігу, дихання, травлення, виділення, кровотворення, обміну речовин і енергії, внутрішньої секреції, імунітету;
   * порушення, зумовлені фізичним каліцтвом (деформація обличчя, голови, тулуба, кінцівок, що призводить до зовнішньої потворності, аномальні отвори шлунково-кишкового, сечовидільного, дихального трактів, порушення розмірів тіла).

За виявлення в дитини хоч одного із вище перерахованих порушень функцій організму ФСР повинен звернути на це увагу батьків дитини/її законних представників та запропонувати їм звернутися до сімейного лікаря (лікаря-педіатра), із яким у них підписана декларація про вибір лікаря, який надає первинну медичну допомогу або до закладу охорони здоров’я, за яким вони закріплені територіально, для проведення медичного обстеження дитини.

За наміру батьків влаштувати дитину до закладу освіти звернути увагу батьків про необхідність звернення до Інклюзивно-ресурсного центру для проведення комплексної оцінки з метою визначення критерія ступеня прояву труднощів та рівня підтримки в освітньому процесі.

1. Відповідно до [Порядку встановлення лікарсько-консультативними](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/917-2013-%D0%BF#n80) [комісіями інвалідності дітям](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/917-2013-%D0%BF#n80), затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 21.11.2013 № 917 «[Деякі питання встановлення лікарсько-консультативними комісіями інвалідності дітям](https://zakon.rada.gov.ua/go/917-2013-%D0%BF)», першим лікарем, до якого мають звернутися батьки/законні представники дитини або сама дитина, у разі досягнення нею 14-річного віку, є лікар, який надає первинну медичну допомогу (сімейний лікар, лікар-педіатр).

Лікар первинної медичної допомоги повинен організувати медичне обстеження дитини в межах своєї компетенції, направити для подальшого консультування до профільного спеціаліста вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги для підтвердження діагнозу та здійснення лікування, необхідних досліджень, оцінки соціальних потреб дитини, визначити клініко-функціональний діагноз із подальшим направленням на лікарсько-консультативну комісію (далі – ЛКК).

У разі отримання результатів, що підтверджують стійкий розлад функцій організму дитини, зумовлений захворюваннями, травмою (її наслідками) або вродженими порушеннями, що призводять до обмеження життєдіяльності дитини, лікар надає визначений законодавством перелік документів та направлення на ЛКК із метою встановлення дитині категорії «дитина з інвалідністю» або «дитина з інвалідністю підгрупи А». Водночас зазначений лікар повинен бути присутнім під час проведення засідання ЛКК задля інформування про стан дитини.

1. Медико-соціальна експертиза проводиться ЛКК, що функціонує в закладі охорони здоров’я – КНП «Центр первинної медико-санітарної допомоги» Ніжинської міської ради.

У разі встановлення дитині інвалідності ЛКК готує за формою, затвердженою МОЗ України, відповідний медичний висновок та складає індивідуальну програму реабілітації дитини з інвалідністю, де визначаються реабілітаційні заходи, їх обсяги, строки проведення та виконавці. Батьки /законні представники дитини залучаються ЛЛК до складання індивідуальної програми реабілітації дитини, вони можуть надавати свої рекомендації і підписують її.

Медичний висновок у триденний строк надсилається до Управління соціального захисту населення Ніжинської міської ради. Оригінал індивідуальної програми реабілітації дитини надається батькам/законним представникам дитини, її копія надсилається також сімейному лікарю (до закладу охорони здоров’я, за яким вони закріплені територіально) і Управлінню соціального захисту населення.

Управління соціального захисту населення повідомляє батьків/законних представників дитини про необхідність звернення для призначення державної соціальної допомоги на дитину з інвалідністю та про можливість отримання дитиною технічних засобів реабілітації та реабілітаційних послуг відповідно до медичних показань та індивідуальної програми реабілітації.

Окремі випадки міжвідомчої взаємодії органу місцевого самоврядування та закладів, установ, організацій із питань соціального захисту дітей та їхніх сімей, органів національної поліції, надавачів послуг щодо випадків виявлення дітей з порушеннями розвитку або інвалідністю визначені в Протоколах міжвідомчої взаємодії (додатки 5-8).

**V. Інші випадки виявлення дитини та повідомлення з метою організації Її соціального захисту**

1. У разі виявлення дитини, яка постраждала від торгівлі людьми, необхідно **невідкладно** повідомити працівника Служби у справах дітей за номером телефону **0463123621** та орган Національної поліції за номером телефону **102**.

Служба у справах дітей **протягом доби** зобов’язана повідомити про виявлену дитину, яка постраждала від торгівлі людьми, відділу справах сім’ї та молоді виконавчого комітету Ніжинської міської ради.

Повідомлення про виявлену дитину, яка постраждала від торгівлі людьми, може бути надано письмово чи усно, телефоном безпосередньо до Служби у справах дітей, Ніжинського міського центру соціальних служб.

Служба у справах дітей здійснює заходи щодо захисту прав дитини та направляє її у разі потреби до притулку для дітей служби у справах дітей або центру соціально-психологічної реабілітації дітей.

1. У разі коли дитина не в змозі самостійно пересуватися з будь-якої причини (дитина з інвалідністю, хвора, поранена) або стан дитини загрожує її життю чи безпеці оточуючих, суб’єкт, який виявив таку особу, зобов’язаний невідкладно забезпечити надання їй першочергової медичної допомоги та у разі потреби розміщення у відповідному закладі охорони здоров’я.

Після надання необхідної медичної допомоги (лікування) заклад охорони здоров’я за згодою її законного представника направляє особу до відділу у справах сім’ї та молоді, подає медичні висновки щодо обстеження та лікування особи.

3. За зверненням законного представника дитини посадова особа відділу у справах сім’ї та молоді інформує про можливість отримання допомоги, види такої допомоги, умови та порядок їх надання.

4.У разі коли законний представник постраждалої дитини не звертався та не бажає співпрацювати з органами Національної поліції, Відділ у справах сім’ї та молоді подає до Ніжинського РУП ГУНП України в Чернігівській області інформацію про вчинення злочину з поміткою про відмову співпрацювати з відповідними органами.

5. Ніжинський РУП ГУНП України в Чернігівській області розглядає зазначену інформацію та здійснює в установленому законодавством порядку відповідні заходи.

6. Після отримання заяви про встановлення статусу дитини, яка постраждала від торгівлі людьми, посадова особа Відділу у справах сім’ї та молоді направляє до Ніжинського центру соціальних служб за місцем перебування для проведення оцінки її потреб та отримання юридичних, психологічних, медичних, медико-консультативних та інших послуг.

7. Ніжинський центр соціальних служб проводить протягом п’яти робочих днів оцінку потреб постраждалої дитини з урахуванням її віку, статі, стану здоров’я, забезпечує надання особі необхідних послуг, зокрема юридичних, психологічних, медичних та медико-консультативних, а також сприяє реалізації прав постраждалої особи на отримання соціальних виплат, влаштування, повернення до країни походження тощо.

Під час звернення законного представника постраждалої дитини безпосередньо до Ніжинського центру соціальних служб центр проводить оцінку її потреб та повідомляє Відділ у справах сім’ї та молоді та Службу у справах дітей про таку дитину.

Рішення про надання соціальних послуг наступного дня після прийняття передається Службі у справах дітей для складання індивідуального плану соціального захисту дитини

Індивідуальний план розглядається та затверджується на засіданні комісії з питань захисту прав дитини відповідно до законодавства.

8.У разі коли постраждала дитина змінила місце проживання служба у справах дітей передає індивідуальний план відповідній Службі у справах дітей за місцем перебування дитини в установленому законодавством порядку.

9. Служба у справах дітей надсилає щокварталу до Відділу у справах сім’ї та молоді інформацію про стан виконання індивідуального плану з метою проведення її аналізу та внесення у разі потреби змін до відповідного плану.

10. У разі завершення виконання індивідуального плану надсилає Служба у справах дітей до Відділу у справах сім’ї та молоді повідомлення про виконання плану

11. Після отримання від служби у справах дітей –інформації про виконання індивідуального плану Відділ у справах сім’ї та молоді вносить відповідні відомості до облікової картки постраждалої особи.

1. У разі, коли загроза життю або здоров’ю дитини пов’язана з обставинами стихійного лиха, техногенних аварій, катастроф, необхідно **невідкладно** повідомити підпорядкований підрозділ територіального органу Державної служби надзвичайних ситуацій за номером телефону **101** та працівника Служби у справах дітей за номером телефону 04631 23621.
2. У разі, коли без завчасного попередження дитина з невідомих причин не з’явилася в закладі освіти, до якого вона зарахована для здобуття дошкільної, початкової, базової середньої або профільної середньої освіти, адміністрація закладу з’ясовує причини відсутності дитини на заняттях /уроках шляхом телефонної розмови з батьками дитини чи особами, які їх замінюють, відвідування дитини вдома, спілкування з друзями, родичами дитини. Якщо адміністрація закладу має підстави вважати, що життю або здоров’ю дитини може загрожувати небезпека, адміністрація зобов’язана **невідкладно** (у строк,що не перевищує однієї доби) повідомити, зокрема за допомогою телефонного зв’язку, про таку дитину Службу у справах дітей за місцем її проживання та органи Національної поліції. Служба у справах дітей разом із підрозділом органу Національної поліції повинна з’ясувати причини невідвідування дитиною закладу освіти та встановити, чи потрібна допомога дитині та її сім’ї.

Служба у справах дітей діє відповідно до підпунктів 3.7-3.11 цього Порядку.

1. У разі, коли працівники закладів освіти, охорони здоров’я, соціального захисту дітей та інших закладів й установ Ніжинської міської територіальної громади у взаємодії з дитиною виявляють у неї видимі тілесні ушкодження, пригнічений психоемоційний стан, інші ознаки, що можуть свідчити про жорстоке поводження з дитиною, вони повинні **невідкладно** звернутися до Служби у справах дітей та Ніжинського РУП ГУНП України в Чернігівській області з метою організації заходів невідкладного реагування (огляду дитини сімейним лікарем, направлення дитини до медичного закладу для обстеження та документування ознак насилля, лікування у разі потреби, роботи з дитиною психолога, вилучення дитини із сім’ї (за потребою) та тимчасового її влаштування тощо),зокрема проведення оцінки рівня безпеки дитини.

Служба у справах дітей діє відповідно до підпунктів 3.7-3.11 цього Порядку.

1. У всіх випадках виявлення дитини, яка перебуває у складних життєвих обставинах або такої, у якої може існувати загроза життю і здоров’ю, якщо немає можливості повідомити Службу у справах дітей чи Ніжинського РУП ГУНП України в Чернігівській області, необхідно **невідкладно** звернутися до старости Кунашівсько-Переяслівського старостинського округу або Ніжинського міського центру соціальних служб, які зобов’язані негайно вжити заходів для забезпечення безпеки дитини (забезпечення їжею і теплом, тимчасове влаштування під нагляд родичів, знайомих, огляд сімейним лікарем, фельдшером, іншим медичним працівником та надання медичної допомоги за потреби), і протягом доби повідомити про дитину Службу у справах дітей та Ніжинський РУП ГУНП України в Чернігівській області.

Якщо дитина потребує медичної допомоги, староста зобов’язаний негайно організувати забезпечення надання екстреної медичної допомоги дитині шляхом виклику екстреної медичної допомоги або сімейного лікаря, медичного працівника медичного закладу та доставки дитини до медичного закладу.

1. Усі повідомлення здійснюються з дотриманням правового режиму інформації з обмеженим доступом.

**VI. Завдання суб’єктів, що здійснюють заходи із виявлення та/або соціального захисту дитини в організації допомоги дітям, які постраждали від жорстокого поводження, життю або здоров’ю яких загрожує небезпека**

1. Керівник кожного суб’єкта, що здійснює заходи з виявлення та/або забезпечення соціального захисту дитини, зобов’язаний забезпечувати ефективну взаємодію своїх працівників з іншими суб’єктами та фахівцями у разі необхідності надання допомоги дитині та її сім’ї.
2. Кожен суб’єкт, що здійснює заходи з виявлення та/або забезпечення соціального захисту дитини, веде облік виявлених дітей, які постраждали від жорстокого поводження або життю чи здоров’ю яких загрожує небезпека; своєчасно вносить відомості про виявлені факти у спеціальний журнал (програму, якщо вона є), дату, час і прізвище, ім’я по батькові спеціалістаСлужби у справах дітей, якому повідомлено про виявлені факти.
3. Кожному спеціалісту, який працює з дітьми, видається спеціальна пам’ятка з ознаками, характерними для складних життєвих обставин та ризиків, що можуть їх спричинювати, а також з телефонами, за якими необхідно передати інформацію про виявлену дитину із зазначеними ознаками.
4. Ніжинське РУП ГУНП України в Чернігівській області повинне:
   * цілодобово приймати інформацію (зокрема й усну) про дітей, яким загрожує небезпека, працівниками усіх підрозділів і вживати невідкладних заходів реагування (виїзд на місце перебування дитини, повідомлення Служби у справах дітей, виклик екстреної медичної допомоги, розшук батьків дитини, проникнення до житла, де знаходиться дитина тощо);
   * у невідкладних випадках, пов’язаних із виникненням безпосередньої загрози життю або здоров’ю дитини, або за наявності підстав вважати, що така загроза існує, забезпечити проникнення до житла чи іншого приміщення (володіння) особи без її згоди або вмотивованого рішення суду;
   * за наявності ознак кримінального правопорушення внести відповідні відомості до Єдиного реєстру досудових розслідувань, у зв’язку з чим вживаються подальші слідчі (розшукові) дії;
   * здійснювати заходи профілактичного характеру з метою попередження випадків жорстокого поводження з дітьми та насилля.

5. Служба у справах дітей є основним координаційним органом щодо організації соціального захисту дитини, залишеної без піклування батьків, дитини, життю і здоров’ю якої загрожує небезпека. У разі отримання повідомлення про дитину, залишену без батьківського піклування, або виявлення фактів, які вказують на загрозу життю і здоров’ю дитини, Служба у справах дітей зобов’язана:

* + вжити заходів для безпеки дитини, спільно зі спеціалістами медичних закладів, органів Національної поліції, Ніжинського міського центру соціальних служб оцінити рівень безпеки дитини, за потреби вжити заходів тимчасового влаштування дитини в безпечне сімейне середовище;
  + після вжиття невідкладних заходів для забезпечення безпеки дитини, уразі підтвердження загрози життю і здоров’ю дитини, того ж дня подати виконавчому комітету Ніжинської міської ради клопотання про невідкладне відібрання дитини в батьків або осіб, які їх замінюють;
  + підготувати письмову інформацію для органів прокуратури за місцем проживання дитини про відібрання дитини в батьків або осіб, які їх замінюють, якщо орган опіки та піклування прийняв рішення про відібрання дитини у батьків;
  + у семиденний строк після прийняття рішення про відібрання дитини в батьків звернутися до суду з позовом про позбавлення батьків чи одного з них батьківських прав, про відібрання дитини в матері, батька без позбавлення батьківських прав;
  + поставити дитину на облік дітей, які перебувають у складних життєвих обставинах, дітей-сиріт та дітей, позбавлених батьківського піклування;
  + зібрати (у разі потреби) та підготувати відповідні документи щодо надання дитині статусу дитини-сироти або дитини, позбавленої батьківського піклування;
  + передати інформацію про дитину до Управління соціального захисту населення для організації надання необхідних соціальних послуг;
  + організувати влаштування дитини в сімейні форми виховання;
  + здійснити заходи щодо забезпечення збереження житла та майна для дитини;
  + здійснювати контроль за умовами утримання, виховання та розвитку дітей у сім'ях опікунів, піклувальників, прийомних сім’ях, ДБСТ, сім’ях патронатних вихователів, в інституційних закладах.

1. Ніжинський міський центр соціальних служб у разі отримання повідомлення про дитину, яка перебуває, або може потрапити у складні життєві обставини, фахівець із соціальної роботи Ніжинського міського центру соціальних служб зобов’язаний:

* здійснити оцінку потреб дитини та її сім’ї;
* у разі підтвердження складних життєвих обставин, передати копію акту про оцінку потреб дитини та її сім’ї до Служби у справах дітей для взяття дитини на облік, та до Управління соціального захисту населення для прийняття рішення про надання соціальних послуг;
* організувати надання необхідних соціальних послуг дитині та її сім’ї, відповідно до потреб;
* активізувати родинне та соціальне оточення дитини та громади;
* забезпечити Надання соціальних послуг дитині та її сім’ї із застосуванням технології ведення випадку з метою подолання, або мінімізації складних життєвих обставин.
* під час складання плану надання соціальних послуг сім’ї, враховувати індивідуальний план соціального захисту дитини.

7. Заклади освіти зобов’язані забезпечити:

* + організацію роботи психологічної служби та соціально-педагогічного патронажу з дітьми та їхніми батьками;
  + проведення з батьками та іншими учасниками освітнього процесу роз’яснювальної та виховної роботи із запобігання, протидії негативним наслідкам жорстокого поводження з дітьми, залишення дитини в небезпеці;
  + у разі, якщо дитина не відвідує навчальний заклад беззавчасного попередження, якщо батьки, особи, які їх замінюють, не з’являються в навчальному закладі, не відвідують батьківські збори та не відповідають на дзвінки або листи закладу освіти протягом чверті (семестру) вихователь, класний керівник, куратор групи чи класу:
* невідкладно з’ясовує у строк, що не перевищує однієї доби, причини відсутності дитини без завчасного попередження на заняттях/уроках відповідно до їх розкладу;
* налагоджує контакт із батьками та родичами дитини (зокрема в телефонному режимі), безпосередньо з дитиною, проводить бесіду з батьками (особами, які їх замінюють), визначає сильні сторони та ресурси родини, які можуть бути спрямовані на вирішення проблеми, подолання складних життєвих обставин;
* складає план роботи з дитиною та її батьками, залучає до його виконання вчителів, соціального педагога, медпрацівника, психолога та інших працівників закладу;
* залучає до роботи з дитиною необхідних спеціалістів інших установ, закладів, організацій із метою забезпечення максимально необхідного пакету послуг відповідно до потреб дитини;
* інформує соціального педагога про ознаки чи факти, що свідчать про небезпеку потрапляння дитини у складні життєві обставини та про вжитті заходи;
* у разі ускладнення або виникнення нових обставин, які впливають на стан дитини, чи обставин, що загрожують життю і здоров’ю дитини,негайно інформує керівництво закладу, Службу у справах дітей, Ніжинське РУП ГУНП України в Чернігівській області.
  1. Заклади охорони здоров’я зобов’язані:
  + прийняти дітей (зокрема на цілодобове перебування), яким загрожує небезпека, надати їм необхідну медичну, психологічну (за наявності в закладі охорони здоров’я психолога) допомогу та задокументувати факти жорстокого поводження з дітьми;
  + своєчасно виявляти сімейними лікарями, іншими працівниками закладів охорони здоров’я дітей, які опинилися у складних життєвих обставинах чи мають їх ознаки;
  + здійснювати роз’яснювальну роботу з батьками щодо захисту дітей, усунення ризиків, пов’язаних із недбалим ставленням;
  + повідомляти Службу у справах дітей та орган Національної поліції про ознаки жорстокого поводження чи будь-якого виду насильства стосовно дитини або загрози їх вчинення, завдання шкоди життю та здоров’ю дитини;
  + спрямовувати зусилля працівників закладів охорони здоров’я на виявлення на ранньому етапі ознак складних життєвих обставин, у яких перебуває дитина чи її сім’я, та швидкого реагування на виявлені факти.

У разі виявлення будь-яких фактів, які містять інформацію про загрозу життю і здоров’ю дитини через вчинення насильства або його реальної загрози, бездоглядність, нехтування першочерговими потребами дитини, залишення її без батьківського піклування тощо, будь-який працівник закладу охорони здоров’я згідно з чинним законодавством має вжити заходів для безпеки дитини та невідкладно повідомити адміністрацію закладу охорони здоров’я.

Адміністрація закладу охорони здоров’я протягом доби зобов’язана повідомити про виявлені факти працівника Служби у справах дітей.

Якщо інформація про дитину, яка має ознаки жорстокого поводження або ознаки загрози її життю чи здоров’ю, отримана в період вихідних (із вечора п’ятниці до неділі) або святкових днів, заклад має повідомити Службу у справах дітей протягом трьох діб або протягом дня, наступного після вихідних або святкових днів.

**VII. Моніторинг ефективності міжвідомчої взаємодії з питань виявлення та організації надання соціальних послуг дітям, сім’ям, особам, що належать до вразливих груп населення, або перебувають у складних життєвих обставинах**

7.1. Керівник Ніжинського міського центру соціальних служб забезпечує моніторинг ефективності міжвідомчої взаємодії з питань виявлення та організації надання соціальних послуг дітям/особам/сім’ям що належать до вразливих груп населення, або перебувають у складних життєвих обставинах, шляхом ведення форми моніторингу.

7.2. Щоквартально, не пізніше 10 числа місяця наступного за звітним кварталом, Ніжинський міський центр соціальних служб узагальнює інформацію, що міститься в формі моніторингу, та готує аналітичну довідку щодо ефективності міжвідомчої взаємодії з питань виявлення та організації надання соціальних послуг дітям/особам/сім’ям, яка подається заступнику міського голови за напрямком роботи Ніжинської міської ради.

7.3. Заступник міського голови щоквартально проводить нараду із залученням представників суб’єктів взаємодії для обговорення проблемних питань міжвідомчої взаємодії та визначення шляхів удосконалення роботи з організації допомоги дитині/особі/сім’ї.

**VIII. Заключні положення**

Основними завданнями міжвідомчої взаємодії з виявлення та організації надання соціальних послуг дітям/особам/сім’ям на території Ніжинської міської територіальної громади, які належать до вразливих категорій або перебувають у складних життєвих обставинах є:

- соціальна профілактика – запобігання виникненню складних життєвих обставин та/або потраплянню особи/сім’ї в такі обставини шляхом проведення інформаційно-просвітницької та соціально-профілактичної роботи;

- соціальна підтримка – сприяння подоланню особою/сім’єю складних життєвих обставин шляхом надання допомоги з розвитку/відновлення необхідних умінь та навичок, а також забезпечення їх доступу до відповідних ресурсів, у тому числі органів, установ, організацій;

- соціальне обслуговування – мінімізацію для осіб/сім’ї негативних наслідків складних життєвих обставин, підтримку їх життєдіяльності, соціального статусу та включення у громаду, надання їм соціальних послуг відповідно до індивідуальних потреб;

- соціальна адаптація – здійснення заходів забезпечення інтеграції, адаптації, інформування, правового захисту, створення умов для включення до активного суспільного життя;

- соціальний моніторинг – контроль та оцінка якості наданих соціальних послуг, подолання або мінімізація складних життєвих обставин, створення умов для самостійного розв’язання життєвих проблем.

Додаток1

до ПОРЯДКУ

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства соціальної

політики України

13 липня 2018 року № 1005

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (найменування організації / установи / закладу, яка (який) направляє повідомлення, поштова та електронна адреси, телефон) |  | Від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (найменування організації / установи / закладу, яка отримала (який отримав) повідомлення) |

|  |  |
| --- | --- |
| **ПОВІДОМЛЕННЯ/ІНФОРМАЦІЯ[[1]](#footnote-2)**  **про сім’ю/особу, яка перебуває**  **у складних життєвих обставинах** | Зареєстровано в журналі повідомлень:  № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  від \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дд мм рррр |
|  | | |

**Надійшло:** усно,  письмово,  в телефонному режимі,  в електронному режимі

**Про особу / дитину / сім’ю, яка перебуває у СЖО**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(прізвище, ім’я, по батькові, вік дитини, особи або прізвище сім’ї)

Місце проживання (адреса) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактний телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Зміст повідомлення/інформації** про факти, ознаки чи застереження щодо особи / дитини (відмова від дитини) / сім’ї та дата їх виявлення \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Від** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(прізвище, ім’я, по батькові особи, яка подає звернення, інша важлива інформація (ким працює, родинний зв’язок тощо)

 самозвернення,  від родичів,  від сусідів/знайомих, анонімно, від суб’єкта соціальної роботи,  інше

**За результатами** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(відвідування, обстеження, огляду, рейду тощо)

**Вжиті заходи(що було зроблено, які дії вчинено суб’єктом звернення)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**До повідомлення/ інформації додано документи** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Повідомлення/ інформацію прийнято**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(прізвище, ім’я, по батькові, посада особи/спеціаліста, яка (який) прийняла(прийняв) повідомлення/інформацію)

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Час\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(посада керівника) (підпис) (прізвище, ім’я, по батькові)

Додаток 2

до ПОРЯДКУ

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства соціальної

політики України

13 липня 2018 року № 1005

|  |  |
| --- | --- |
| **АКТ№**  **оцінки потреб**  **сім’ї / особи** | № повідомлення / інформації \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ від \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_  Організація \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Фахівець, відповідальний за проведення оцінки потреб  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (прізвище, ім’я, по батькові)  Початок \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Завершення \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**1. Загальна інформація прочленів сім’ї / особу за місцем проживання (на момент оцінювання) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Місце проживання (адреса) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **з/п** | **Прізвище, ім’я,**  **по батькові** | **Дата народження** | **Родинний зв’язок** | **Інвалід- ність** | **Дієздат- ність** | **Місце роботи / навчання, посада** | **Реєстрація за місцем проживання** | | **Контактний телефон** |
| **так** | **ні** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**2. Стан та потреби дитини[[2]](#footnote-3)\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(прізвище, ім’я, по батькові)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1) cамопочуття дитини, її зовнішній вигляд** | | | **Ознаки СЖО\*\*:**  🖵*відсутні,* 🖵*наявні,* 🖵*невідомо* |
| 🖵 вага, зріст відповідають віку, 🖵 часто хворіє, 🖵 інвалідність, 🖵 хворобливий вигляд, 🖵 синці, гематоми, 🖵 опіки, 🖵 порізи, 🖵 занедбаний вигляд, 🖵 одяг відповідає сезону, 🖵 одяг брудний, 🖵 не дотримується особистої гігієни, 🖵 педикульоз, висипи на шкірі, 🖵 має чисту постільну білизну | | | |
| 🖵 має медичну картку, 🖵 проходить профілактичний огляд, 🖵 перебуває на диспансерному обліку | | | |
| Інформація  від дитини |  | | |
| Інформація  від батьків |  | | |
| Інше |  | | |
| **2) харчування** | | **Ознаки СЖО:**  🖵*відсутні,* 🖵*наявні,* 🖵*невідомо* | |
| **🖵** відповідає віку, **🖵** нерегулярне, **🖵**часто буває голодна, **🖵**отримує гаряче харчування в школі | | | |
| Інформація  від дитини |  | | |
| Інформація  від батьків |  | | |
| Інше |  | | |
| **3) навчання та досягнення** | | **Ознаки СЖО:**  🖵*відсутні,* 🖵*наявні,* 🖵*невідомо* | |
| *Відвідує*: 🖵 дитячий садок, 🖵 школу, 🖵 заклад професійно-технічної освіти, 🖵 навчається за індивідуальним планом, 🖵 інше; *пропускає заняття без поважних причин:*🖵 інколи, 🖵 регулярно, постійно; *успішність:*🖵 відмінна, 🖵 добра, 🖵 задовільна, 🖵 незадовільна; *займається в*: 🖵 спортивній секції, 🖵 гуртках, 🖵 не відвідує гуртки, 🖵 інше; *наявні:* 🖵 підручники, зошити, 🖵 іграшки, дитячі книжки | | | |
| Інформація  від дитини |  | | |
| Інформація  від батьків |  | | |
| Інше |  | | |
| **4) емоційний стан** | | **Ознаки СЖО:**  🖵*відсутні,* 🖵*наявні,* 🖵*невідомо* | |
| 🖵 урівноважена та спокійна, 🖵 активна, 🖵 радісна, 🖵 сумна, 🖵 надмірно збуджена, 🖵 виявляє агресію, 🖵 пригнічена, 🖵 виявляє страх чи тривожність, 🖵 говорить про наміри суїциду, 🖵 замкнута і мовчазна | | | |
| Інформація  від дитини |  | | |
| Інформація  від батьків |  | | |
| Інше |  | | |
| **5) шкідливі звички та ознаки девіантної поведінки** | | **Ознаки СЖО:**  🖵*відсутні,* 🖵*наявні,* 🖵*невідомо* | |
| 🖵 курить, 🖵 вживає алкоголь, 🖵 вживає наркотичні чи психотропні речовини, 🖵 має комп’ютерну чи ігрову залежність, 🖵 конфліктує з однолітками, 🖵 не ночує вдома без попередження, 🖵 утікає з дому, 🖵 бродяжить, 🖵 б’ється, 🖵 нищить майно, 🖵скоїла злочин | | | |
| 🖵 перебуває на внутрішньошкільному профілактичному обліку, 🖵 перебуває на обліку в службі у справах дітей, 🖵 перебуває під слідством, 🖵інше (зазначити) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Інформація  від дитини |  | | |
| Інформація  від батьків |  | | |
| Інше |  | | |
| **6) сімейні та соціальні стосунки** | | **Ознаки СЖО:**  🖵*відсутні,* 🖵*наявні,* 🖵*невідомо* | |
| 🖵 любить та поважає обох батьків, 🖵 довірливі стосунки з дідусями, бабусями, 🖵 має друзів, 🖵 негативні стосунки з одним із батьків, 🖵 негативні стосунки з обома батьками, 🖵 конфліктує з братами, сестрами, 🖵 конфліктує у школі, 🖵 не має друзів | | | |
| Інформація  від дитини |  | | |
| Інформація  від батьків |  | | |
| Інше |  | | |
| **7) самообслуговування** | | **Ознаки СЖО:**  🖵*відсутні,* 🖵*наявні,* 🖵*невідомо* | |
| 🖵 вміє одягатися, 🖵 може самостійно їсти, 🖵 доглядає за особистими речами, 🖵не вміє доглядати за собою (одягатися, митися, їсти), 🖵 не доглядає за особистими речами, 🖵 не вміє приготувати просту їжу | | | |
| Інформація  від дитини |  | | |
| Інформація  від батьків |  | | |
| Інше |  | | |
| **8) інша важлива інформація** | | | |
|  | | | |

**3. Стан дорослих членів сім’ї (батька, матері) / особи на момент оцінювання**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1) здоров’я** | Прізвище, ім’я, по батькові  ---------------------------------------- | Прізвище, ім’я, по батькові  ---------------------------------------- | Коментарі |
| Здоровий(а) | **🖵** | **🖵** |  |
| Має:  інвалідність: з порушенням опорно-рухового апарату та центральної і периферичної нервової системи, органів слуху, органів зору, внутрішніх органів, з психічними захворюваннями та розумовою відсталістю, з онкологічними захворюваннями *(підкреслити)*;  тяжкі захворювання, у тому числі соціально небезпечні хвороби (ВІЛ/СНІД, туберкульоз, гепатит С);  інше \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Висновок щодо стану здоров’я**  *задовільний;*  *незадовільний;*  *невідомо* | **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵** | **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵** |  |
| **2) емоційний стан** |  |  | Коментарі |
| Стабільний, урівноважений | **🖵** | **🖵** |  |
| Виявляє:  замкнутість;  страх, тривожність;  неконтрольованість поведінки;  агресію;  сплутаність думок, погану концентрацію.  Висловлюється про:  наміри суїциду;  загрозу життю та здоров’ю інших;  про те, що чує голоси;  інше \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Висновок щодо емоційного стану**  *задовільний;*  *незадовільний;*  *невідомо* | **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵** | **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵** |  |
| **3) шкідливі звички, прояви ознак девіантної поведінки** |  |  | Коментарі |
| Відсутні | **🖵** | **🖵** |  |
| Має ознаки вживання:  алкоголю;  наркотичних засобів чи психотропних речовин.  Має надмірну схильність до:  азартних ігор;  комп’ютерних ігор.  Бродяжить.  Вчиняє правопорушення.  Має небезпечні захоплення, хобі.  Інше \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Висновок щодо наявності ознак девіантної поведінки**  *відсутні;*  *наявні;*  *невідомо* | **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵** | **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵** |  |
| **4) соціальні контакти** |  |  | Коментарі |
| Має достатнє коло спілкування;  має підтримку рідних / близьких | **🖵**  **🖵** | **🖵**  **🖵** |  |
| **5) соціальна історія** |  |  | Коментарі |
| Був / була (чи є):  одиноким(ою);  одруженим(ою);  вихованцем закладу інституційного догляду та виховання;  позбавлений(а) батьківських прав;  засудженим(ою), перебував(ла) в місцях позбавлення волі;  мігрантом, переселенцем;  жертвою насильства, торгівлі людьми;  жертвою стихійних лих, катастроф.  Перебуває під слідством.  Інше \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Має дорослих дітей, які з ним / нею не проживають.  Має дорослих дітей, з якими втрачено зв’язки.  **Висновок щодо впливу соціальної історії**  *позитивний;*  *негативний;*  *невідомо* | **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵** | **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵** |  |
| **6) зайнятість** |  |  | Коментарі |
| Постійна робота у денний час;  позмінна робота, в тому числі нічна;  офіційно оформлена трудова зайнятість;  непостійна (сезонна) робота;  дистанційна робота;  робота на присадибній ділянці;  безробітний(а), нещодавно втратив(ла) роботу;  не бажає працювати;  перебуває на обліку в центрі зайнятості;  пенсіонер;  інше \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Висновок щодо впливу зайнятості на життєзабезпечення**  *позитивний;*  *негативний;*  *невідомо* | **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵** | **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Чи не перешкоджає зайнятість виконанню батьківських обов’язків* |
| **7)** **самообслуговування / здатність до незалежної життєдіяльності** |  |  | Коментарі |
| Має навички самообслуговування;  навички самообслуговування втрачено (через вік, стан здоров’я);  має охайний вигляд;  може виконувати посильну роботу;  вміє планувати свій бюджет;  говорить про свої потреби;  вміє користуватися телефоном;  доглядає за житловим приміщенням;  самостійно готує їжу;  самостійно придбаває продукти харчування;  вміє читати, писати, рахувати;  вміє користуватись громадським транспортом.  **Висновок щодо здатності до самообслуговування**  *здатний(а);*  *частково здатний(а);*  *нездатний(а)* | **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵** | **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵** |  |
| **8)** в**иконання батьківських обов’язків** (не заповнюється для одиноких громадян) |  |  | Коментарі |
| Фактично доглядає за дитиною;  щодня спілкується з дитиною;  хвалить дитину, заохочує до розвитку;  відводить дитину до школи / дитсадка;  допомагає виконувати домашні завдання / контролює їх виконання;  застосовує фізичні покарання до дитини;  примушує до найгірших форм дитячої праці;  забороняє спілкуватись з однолітками;  часто конфліктує з дитиною;  залишає дитину / дітей дошкільного віку саму / самих вдома, на вулиці чи на осіб у стані алкогольного сп’яніння чи наркотично залежних, недієздатних.  **Висновок щодо стану виконання батьком / матір’ю батьківських обов’язків**  *виконує;*  *частково виконує;*  *не виконує* | **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵** | **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵**  **🖵** |  |

1. **Фактори сім’ї та середовища**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1)  мережа соціального супроводу сім’ї (дитини, дорослої особи)** | | | | 🖵*відсутня,* 🖵*наявна,* 🖵*невідомо* |
| 🖵 у сім’ї / особи є близькі родичі, опікуни, сусіди, знайомі, які можуть надати підтримку;  🖵 надають підтримку спеціалісти | | | | |
| Коментарі |  | | | |
| **2)  соціальні стосунки сім’ї / особи в громаді** | | | 🖵*задовільні,* 🖵*незадовільні,* 🖵*невідомо* | |
| 🖵 сім’я має позитивні стосунки з членами громади; *існують конфлікти:*🖵 між дорослими членами сім’ї, 🖵 з родичами, 🖵 сусідами, 🖵 вчителями, 🖵 лікарями, 🖵 спеціалістами соціальних закладів, установ, 🖵 міжрелігійні, 🖵 міжетнічні, 🖵 інше | | | | |
| Коментарі |  | | | |
| **3) основні доходи сім’ї, в тому числі державна допомога, компенсації, пільги** | | | 🖵*задовільні,* 🖵*незадовільні,*🖵*невідомо* | |
| 🖵 заробітна плата, 🖵 заробіток від домашнього господарства, 🖵 пенсія, 🖵 аліменти, 🖵 гуманітарна допомога, 🖵 державна соціальна допомога малозабезпеченим сім᾽ям, 🖵 державна допомога сім’ям з дітьми, 🖵 державна соціальна допомога особам з інвалідністю, 🖵 допомога по безробіттю, 🖵 допомога по догляду,🖵інше | | | | |
| Коментарі |  | | | |
| **4)  борги** | | | | 🖵*відсутні,* 🖵*наявні,* 🖵*невідомо* |
| 🖵 з оплати за житло (у тому числі комунальні послуги), 🖵 перед банками, кредиторами, 🖵 передсусідами, родичами,🖵 інше | | | | |
| Коментарі |  | | | |
| **5) члени сім’ї, інші особи, які проживають разом із сім’єю / особою і потребують підтримки, захисту, соціального обслуговування** | | | | 🖵*відсутні,*🖵*наявні,* 🖵 *невідомо* |
| 🖵 одинокі похилого віку, 🖵 особи з інвалідністю, 🖵 бездомні, 🖵 особи з нарко-, алкозалежністю, соціально небезпечними хворобами, 🖵інші | | | | |
| Коментарі |  | | | |
| **6) помешкання та його стан** | | 🖵*задовільний,* 🖵*незадовільний,* 🖵*невідомо* | | |
| *у помешканні*: 🖵 дотримуються санітарно-гігієнічні норми, 🖵 холодно, 🖵 брудно, 🖵 наявні ознаки сирості, грибка, 🖵 є гризуни, таргани, блощиці, 🖵 помешкання аварійне; 🖵 будівля / приміщення пристосоване до потреб дітей / осіб з інвалідністю; *умови для дитини*: 🖵 є окреме ліжко, 🖵 немає постійного придатного місця для сну та відпочинку, 🖵 облаштовано місце для гри, навчальних занять, 🖵 немає місця для виконання домашніх завдань, гри, 🖵 помешкання безпечне для дитини, 🖵 небезпечні предмети (дуже дрібні, гострі, колючі), ліки зберігаються в місцях, недоступних для дитини дошкільного віку, 🖵 дитина має доступ до побутової хімії, 🖵 територія навколо помешкання безпечна для дитини, 🖵 інше | | | | |
| Коментарі |  | | | |

**5. Класифікація випадку:** 🖵простий, 🖵середньої складності, 🖵складний, 🖵екстрений

Додаток3

до ПОРЯДКУ

Додаток 1

до Акта оцінки потреб сім’ї / особи

**ВИСНОВОК**

**оцінки потреб сім’ї**

**Соціальна картка №** \_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(прізвище, ім’я, по батькові)

1. **Загальна інформація про членів сім’ї на час оцінювання, що проводилось із** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **по** \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **20**\_\_\_\_ **року**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **з/п** | **Прізвище, ім’я,**  **по батькові** | **Дата народження** | **Родинний зв’язок** | **Інвалід- ність** | **Дієздат- ність** | **Місце роботи / навчання, посада** | **Місце проживання** | **Контактний телефон** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**2. За результатами оцінювання потреб з’ясовано, що СЖО[[3]](#footnote-4)\***

🖵наявні, 🖵відсутні

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1) основними ознаками та чинниками, що спричиняють СЖО, є**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Наявність у дитини ознак психологічної травми**🖵наявні, 🖵відсутні

*(якщо треба, заповнюється психологом, залученим до оцінювання потреб)*

1. **вплив СЖО на** стан задоволення потреб дитини (дітей) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(прізвище, ім’я, по батькові)

🖵 задовільний, 🖵 пограничний, 🖵 незадовільний;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

стан батьків / осіб, які їх замінюють, на їхню здатність долати СЖО, забезпечувати потреби дитини:

батько / особа, яка його замінює: 🖵 здатний(а), 🖵 потребує підтримки, 🖵 нездатний(а)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

мати / особа, яка її замінює: 🖵 здатна, 🖵 потребує підтримки, 🖵 нездатна\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (прізвище, ім’я, по батькові)

1. **вплив факторів сім’ї та середовища**

🖵 позитивний, 🖵 нейтральний, 🖵 негативний \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4)  тривалість існування проблем**

🖵 декілька років і більше, 🖵 понад 1 рік, 🖵 до 1 року, 🖵 до 1 місяця, 🖵 до 3 днів\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5) усвідомлення наявності проблем та готовність до співпраці з надавачами послуг**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Члени сім’ї | Усвідомлюють проблеми | Готові до співпраці | Примітка |
| батько /особа, яка його замінює | 🖵 так, 🖵 ні | 🖵 так, 🖵 ні |  |
| мати /особа, яка її замінює | 🖵 так, 🖵 ні | 🖵 так, 🖵 ні |  |
| дитина | 🖵 так, 🖵 ні | 🖵 так, 🖵 ні |  |
| **Сім’я / особа потребує надання соціальних послуг** (якщо так, вказати яких) | | | |
| 🖵догляд вдома, 🖵догляд стаціонарний, 🖵денний догляд, 🖵підтримане проживання, 🖵паліативний / хоспісний догляд, 🖵соціальний супровід, 🖵соціальна адаптація, 🖵соціальна інтеграція та реінтеграція, 🖵соціальна реабілітація, 🖵соціально-психологічна реабілітація, 🖵надання притулку, 🖵кризове та екстрене втручання, 🖵консультування, 🖵соціальний супровід під час працевлаштування та на робочому місці, 🖵представництво інтересів, 🖵посередництво (медіація), 🖵соціальна профілактика, 🖵фізичний супровід осіб з інвалідністю з порушенням зору, 🖵переклад жестовою мовою, 🖵натуральна допомога, 🖵 інше | | | |
| **Інші дії** | | | |
| 🖵 завершення справи  🖵 направлення особи до іншого суб’єкта надання соціальних послуг  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (найменування організації чи установи)  🖵 інше \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

**Відмітка про ознайомлення з результатами оцінки потреб**

(у разі відмови членів сім’ї ставити підпис чи перебування їх у неадекватному стані робиться відповідний запис):

|  |  |
| --- | --- |
| Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  ознайомившись із результатами оцінки,  🖵 погоджуюся, 🖵 не погоджуюся, 🖵 маю окрему думку | Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ознайомившись із результатами оцінки,  🖵 погоджуюся, 🖵 не погоджуюся, 🖵 маю окрему думку |
| Відповідно до Закону України „Про захист персональних даних” даю згоду на оброблення персональних даних.  **Підпис** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Відповідно до Закону України „Про захист персональних даних” даю згоду на оброблення персональних даних.  **Підпис** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Коментарі** (вказуються причини відсутності підписів) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4.  Фахівець, який здійснює оцінку потреб**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(прізвище, ім’я, по батькові, місце роботи) (підпис) (телефон)

**Інші спеціалісти, задіяні в оцінці потреб:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(прізвище, ім’я, по батькові, місце роботи) (підпис) (телефон)

Дата заповнення \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ року

1. **Відмітки про затвердження висновку керівником**

|  |
| --- |
| **Висновок затверджено**  🖵так 🖵ні |
| **Випадок класифіковано як**  🖵простий, 🖵середньої складності,🖵складний, 🖵екстрений |
| **Відповідальним за організацію соціального супроводу сім’ї призначено\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Керівник**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (прізвище, ім’я, по батькові, посада) (дата) |

ДОДАТОК 4

до ПОРЯДКУ

Додаток 2

Акта оцінки потреб сім’ї / особи

**ВИСНОВОК**

**оцінки потреб особи**

**Соціальна картка №** \_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(прізвище, ім’я, по батькові)

1. **Загальна інформація про особу на час оцінювання, що проводилось із** \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ **20**\_\_**по**\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **20**\_\_\_ **року**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **з/п** | **Прізвище, ім’я,**  **по батькові** | **Дата народження** | **Родинний зв’язок** | **Інвалід - ність** | **Дієздат - ність** | **Місце**  **роботи / навчання,**  **посада** | **Місце проживання** | **Контактний телефон** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**2.  За результатами оцінювання потреб з’ясовано, що СЖО[[4]](#footnote-5)\***

🖵наявні 🖵відсутні

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1) основними ознаками СЖО та чинниками, що їх спричиняють, є**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Наявність у особи ознак психологічної травми**🖵наявні, 🖵відсутні

*(якщо треба, заповнюється психологом, залученим до оцінювання потреб)*

**2) вплив СЖО на:**

стан задоволення первинних потреб особи

🖵 задовільний,🖵пограничний,🖵незадовільний;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

стан особи та її здатність долати СЖО, здатність до самообслуговування

🖵здатна,🖵потребує підтримки,🖵нездатна

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3)  вплив факторів родини та середовища**

🖵позитивний,🖵нейтральний,🖵негативний \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **тривалість існування проблем**

🖵декілька років і більше,🖵понад 1 рік,🖵до 1 року,🖵до 1 місяця,🖵до 3 днів\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **усвідомлення наявності проблем та готовність до співпраці з надавачами послуг**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Усвідомлює | Готова до співпраці | Примітка |
|  | 🖵так, 🖵ні | 🖵так,🖵ні |  |
| **Особа потребує надання соціальних послуг** (якщо так, вказати яких) | | | |
| 🖵догляд вдома, 🖵догляд стаціонарний, 🖵денний догляд, 🖵підтримане проживання, 🖵паліативний / хоспісний догляд, 🖵соціальний супровід, 🖵соціальна адаптація, 🖵соціальна інтеграція та реінтеграція, 🖵соціальна реабілітація, 🖵соціально-психологічна реабілітація, 🖵надання притулку, 🖵кризове та екстрене втручання, 🖵консультування, 🖵соціальний супровід під час працевлаштування та на робочому місці, 🖵представництво інтересів, 🖵посередництво (медіація), 🖵соціальна профілактика, 🖵фізичний супровід осіб з інвалідністю з порушенням зору, 🖵переклад жестовою мовою, 🖵натуральна допомога, 🖵 інше \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| **Інші дії** | | | |
| 🖵 завершення справи  🖵 направлення особи до іншого суб’єкта надання соціальних послуг  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (найменування організації чи установи)  🖵 інше \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

**3. Відмітка про ознайомлення особи з результатами оцінки потреб** (у разі відмови особи ставити підпис чи перебування її в неадекватному стані робиться відповідний запис):

|  |
| --- |
| Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  ознайомившись із результатами оцінки,  🖵погоджуюся, 🖵 не погоджуюся, 🖵 маю окрему думку |
| Відповідно до Закону України „Про захист персональних даних” даю згоду на оброблення персональних даних.  **Підпис** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Коментарі** (вказуються причини відсутності підписів)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4. Фахівець, який здійснює оцінку потреб**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(прізвище, ім’я, по батькові, місце роботи) (підпис) (телефон)

**Інші спеціалісти, задіяні в оцінці потреб:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(прізвище, ім’я, по батькові, місце роботи) (підпис) (телефон)

Дата заповнення \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ року

1. **Відмітки про затвердження висновку керівником**

|  |
| --- |
| **Висновок затверджено**  🖵так  🖵ні |
| **Випадок класифіковано як**  🖵простий,🖵середньої складності,🖵складний,🖵екстрений |
| **Відповідальним за організацію соціального супроводу особи призначено**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Керівник**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (прізвище, ім’я, по батькові, посада) (дата) |

Додаток 5до ПОРЯДКУ

ЗАТВЕРДЖЕНО  
 Наказ Міністерства соціальної   
 політики України  
 13 липня 2018 року № 1005

|  |
| --- |
| **СОЦІАЛЬНА КАРТКА СІМ’Ї/ОСОБИ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (прізвище, ім’я, по батькові)  **Місце проживання (адреса)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Контактний телефон** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Розпочато  \_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ року  Підстава \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Завершено  \_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ року  Підстава \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ***Інформація конфіденційна*** |

Додаток 6

до ПОРЯДКУ

Додаток 10 до Порядку  
(в редакції постанови Кабінету Міністрів України

від 1 червня 2020 р. № 585)

**АКТ  
проведення оцінки рівня безпеки дитини**

I. Особисті дані про дитину

Дитина\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Стать: Ч / Ж

(прізвище, ім’я, по батькові)

Дата народження \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

Статус: 🖵дитина-сирота; 🖵дитина, позбавлена батьківського піклування;   
🖵дитина, залишена без батьківського піклування

Свідоцтво про народження/ паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(номер, ким і коли виданий / причини відсутності)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адреса фактичного місця проживання (перебування) дитини \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер контактного телефону \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адреса, за якою зареєстровано місце проживання (перебування) дитини \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер контактного телефону \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

II. Дані про батьків дитини, інших законних представників,  
осіб, які фактично здійснюють догляд за дитиною, родичів

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Дані | Мати | Інший законний представник | Батько | Інший законний представник |
| Прізвище, ім’я,  по батькові |  |  |  |  |
| Дата народження |  |  |  |  |
| Місце роботи, найменування посади |  |  |  |  |
| Номер контактного телефону |  |  |  |  |
| Адреса фактичного місця проживання (перебування) |  |  |  |  |
| Адреса, за якою зареєстровано місце проживання (перебування) |  |  |  |  |
| Дані про батьків або інших законних представників відсутні | | | | **🖵** |

Дані про осіб, які фактично здійснюють догляд за дитиною, родичів \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(прізвище, ім’я, по батькові, номер контактного телефону)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фактично догляд за дитиною здійснює (здійснюють) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(прізвище, ім’я,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
по батькові, номер контактного телефону)

III. Стан дитини на момент виявлення

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Дитина повідомляє про небезпеку та просить допомоги | | | | 🖵 так  🖵 ні | | |
| Джерела інформації: 🖵 особисте звернення дитини 🖵 бесіда з дитиною  🖵 опитування дитини 🖵 опитування / повідомлення інших осіб  🖵 інше \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| Розповідь дитини | | Пояснення батьків, інших законних представників, осіб, які фактично здійснюють догляд за дитиною, родичів, інших осіб | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
| Коментар спеціаліста: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
|  | | | | | |
| 2. Наявні фізичні та поведінкові ознаки, що можуть свідчити про жорстоке поводження з дитиною | | | 🖵 так  🖵 ні  🖵неможливо визначити | |
| 🖵 синці  🖵 гематоми  🖵 опіки  🖵 порізи  🖵 укуси  🖵 подряпини | 🖵 реакція дитини у вигляді страху, тривоги  або огиди під час контакту з дорослим  🖵 судомна реакція тілом на підняту руку  🖵 дитина навмисно заподіює собі шкоду  🖵 інші ознаки поведінкових та емоційних розладів \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Місце травми (встановлюється у разі можливості огляду дитини) | 🖵 голова 🖵 обличчя 🖵 вуха 🖵 очі 🖵 рот 🖵 шия 🖵 горло 🖵 верхня частина спини 🖵живіт 🖵 плечі 🖵 грудна клітка 🖵 верхня частина руки 🖵лікоть🖵 зап’ясток  🖵палець/пальці на руці 🖵 стегно 🖵 внутрішня  частина стегна 🖵 пальці на нозі 🖵 п’ятка  🖵 коліно🖵 стопа 🖵 нижня частина ноги 🖵 інше \_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| 3. Наявні факти, що можуть свідчити про те, що з дитиною вступали в статеві зносини та/або вчинялися розпусні дії стосовно неї:  🖵 з використанням примусу, 🖵 погрози, сили,  🖵 довіри, авторитету, 🖵 впливу на дитину,  🖵 використання розумової чи фізичної неспроможності дитини, пов’язаної із віком, порушеннями розвитку, 🖵 використання залежності дитинивід ймовірного кривдника (необхідне підкреслити) | | | | 🖵 так  🖵 ні  🖵неможливо визначити |
| Джерела інформації: 🖵 спостереження за дитиною 🖵 огляд дитини  🖵 висновок спеціаліста 🖵 підтвердні документи 🖵 інше\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| Розповідь дитини | | Пояснення батьків, інших законних представників, осіб, які фактично здійснюють догляд за дитиною, родичів, інших осіб | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
| Коментар спеціаліста: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
|  | | | | |
| 4. Наявні ознаки погіршення стану здоров’я на момент виявлення дитини | | | 🖵 так  🖵 ні  🖵 неможливо визначити | |
| 🖵 висока **/** низька температура (за наявності можливості виміряти)  🖵 блювота 🖵 діарея 🖵 скарги на гострий біль  🖵 втрата дитиною свідомості  🖵 візуальні ознаки вживання дитиною алкогольних речовин  🖵 візуальні ознаки дії психоактивних речовин  🖵 інше\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| Джерела інформації: 🖵 спостереження 🖵 висновок спеціаліста 🖵 підтвердні документи 🖵опитування дитини 🖵 опитування особи, з якою перебувала дитина 🖵 інше \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Розповідь дитини | Пояснення батьків, інших законних представників, осіб, які фактично здійснюють догляд за дитиною, родичів, інших осіб | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
| Коментар спеціаліста: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| 5. Дитина має зовнішні ознаки недогляду чи занедбаності | | | | 🖵 так  🖵 ні |
| 🖵 вага, зріст значною мірою не відповідають віку дитини 🖵 дитина  не ходить/не сидить/не розмовляє на рівні її віку (виявлене підкреслити) 🖵 низький рівень гігієни дитини у зв’язку з недоглядом та занедбаністю 🖵 поруч з дитиною відчувається неприємний запах 🖵 одяг дитини  не відповідає віку та сезону 🖵 дитина одягнута в брудний одяг 🖵 дитина  виконує небезпечну для її віку домашню роботу  🖵 інше \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| Джерела інформації: 🖵 спостереження 🖵 висновок спеціаліста **🖵**бесіда з дитиною 🖵 опитування особи, з якою перебувала дитина 🖵 підтвердні документи 🖵 інше\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| Розповідь дитини | | Пояснення батьків, інших законних представників, осіб, які фактично здійснюють догляд за дитиною, родичів, інших осіб | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
| Коментар спеціаліста: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| 6. Наявні факти залучення дитини до протиправної діяльності | | | 🖵 так  🖵 ні  🖵 неможливо визначити | |
| 🖵 будь-яка форма рабства або практика, подібна до рабства🖵 продаж дитини та торгівля нею  🖵 боргова залежність 🖵 примусова чи обов’язкова праця 🖵 вербування для використання у збройному конфлікті | | | примітки | |
| 🖵 зайняття проституцією 🖵 виробництво творів, зображень, кіно- та відеопродукції, комп’ютерних програм, інших предметів порнографічного характеру | | | примітки | |
| 🖵 робота, яка за характером чи умовами виконання може заподіяти шкоду фізичному або психічному здоров’ю дитини | | | 🖵 так  🖵 ні  🖵 неможливо визначити | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 🖵 використання або втягнення у жебрацтво (систематичне випрошування грошей, речей, інших матеріальних цінностей у сторонніх осіб) | | | | 🖵 так  🖵 ні  🖵 неможливо визначити |
| 🖵 втягнення у злочинну діяльність | | | | 🖵 так  🖵 ні  🖵 неможливо визначити |
| 🖵 інше\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| Джерела інформації: 🖵 виявлення факту 🖵 висновок спеціаліста 🖵 підтвердні документи 🖵 опитування дитини/бесіда з дитиною 🖵 опитування особи, з якою перебувала дитина 🖵 інше\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| Розповідь дитини | | | Пояснення батьків, інших законних представників, осіб, які фактично здійснюють догляд за дитиною, родичів, інших осіб | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
| Коментар спеціаліста: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| 7. Дитина стала очевидцем злочину/ правопорушення проти життя, здоров’я, волі, честі, гідності, статевої свободи, статевої недоторканності особи | | | | 🖵 так  🖵 ні  🖵 неможливо визначити |
| Джерела інформації: 🖵 виявлення факту 🖵 висновок спеціаліста 🖵 підтвердні документи 🖵 опитування дитини/бесіда з дитиною 🖵 опитування особи, з якою перебувала дитина 🖵 інше\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| Розповідь дитини | | Пояснення батьків, інших законних представників, осіб, які фактично здійснюють догляд за дитиною, родичів, інших осіб | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
| Коментар спеціаліста: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| 8. Інша важлива інформація: |  | | | |
|  | | | | |

IV. Факти, що свідчать про нездатність батьків, інших законних  
 представників, осіб, які фактично здійснюють догляд за дитиною,   
гарантувати безпеку дитині (дітям)

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Батьки, інші законні представники, особи, які фактично здійснюють догляд за дитиною, відсутні на момент виявлення дитини | 🖵 так  🖵 ні |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Коментар спеціаліста: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | |
| 2. Дитина віком до 7 років або дитина у безпорадному стані (хвора, з обмеженням життєдіяльності тощо) залишена без нагляду осіб, які досягли 14 років | | | | | | | 🖵 так  🖵 ні | | | | |
| Тривалість перебування дитини без нагляду | до години  🖵 | декілька  годин  🖵 | | | доба  🖵 | | більше  доби  🖵 | | неможливо  визначити  🖵 | |
| Місце перебування дитини на момент виявлення | помешкання  🖵 | громадське  місце 🖵 | | | вулиця  🖵 | | інше місце  🖵 | | | | |
| Джерела інформації: 🖵 виявлення факту 🖵 висновок спеціаліста 🖵 підтвердні документи 🖵 опитування дитини 🖵 опитування особи, з якою перебувала дитина 🖵 інше\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | |
| Розповідь дитини | | | | Пояснення батьків, інших законних представників, осіб, які фактично здійснюють догляд за дитиною, родичів, інших осіб | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | |
| Коментар спеціаліста: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | |
| 3. Дитина залишена під наглядом осіб з наявними ознаками алкогольного чи наркотичного сп’яніння, перебування під дією психоактивних речовин, вираженого психічного розладу | | | | | | 🖵 так  🖵 ні | | | | | |
| Тривалість перебування дитинипід наглядом зазначених осіб | до години  🖵 | | декілька  годин  🖵 | | | доба  🖵 | | більше  доби  🖵 | | неможливо  визначити  🖵 | |
| Місце перебування дитини на момент виявлення | помешкання,  в якому проживає дитина  🖵 | | помешкання зазначених осіб  🖵 | | | громадське місце 🖵 | | вулиця  🖵 | | інше місце  🖵 | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Джерела інформації: 🖵 виявлення факту 🖵 висновок спеціаліста🖵 підтвердні документи🖵 опитування дитини/бесіда з дитиною 🖵 опитування особи, з якою перебувала дитина🖵 інше\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| Розповідь дитини | Пояснення батьків, інших законних представників, осіб, які фактично здійснюють догляд за дитиною, родичів, інших осіб | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
| Коментар спеціаліста: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
|  | | | | |
| 4. Наявність небезпечної поведінки або ознак психічних та поведінкових розладів, зокрема внаслідок вживання:  🖵 алкогольних речовин  🖵 наркотичних чи психотропних напоїв,  засобів чи речовин  Спостерігаються:  🖵 напади агресії  🖵 бійки  🖵 погрози  🖵 спроби суїциду  🖵 інше \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | 🖵 так  🖵 ні  🖵 неможливо визначити |
| Джерела інформації: 🖵 виявлення факту 🖵 висновок спеціаліста 🖵 підтвердні документи 🖵 опитування дитини/бесіда з дитиною 🖵 опитування особи, з якою перебувала дитина🖵 інше\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| Розповідь дитини | | Пояснення батьків, інших законних представників, осіб, які фактично здійснюють догляд за дитиною, родичів, інших осіб | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
| Коментар спеціаліста: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| 5. Батьки, інші законні представники, особи, які фактично здійснюють догляд за дитиною, перебувають у невідкладному стані, що є прямою загрозою їх життю та здоров’ю або їх оточенню:  🖵 батько 🖵 мати 🖵 інші законні представники 🖵особи, які фактично здійснюють догляд за дитиною | | | 🖵 так  🖵 ні  🖵 неможливо визначити | |
| Джерела інформації: 🖵 виявлення факту 🖵 висновок спеціаліста 🖵 підтвердні документи 🖵 опитування дитини/бесіда з дитиною 🖵 опитування особи, з якою перебувала дитина 🖵 інше\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Розповідь дитини | | Пояснення батьків, інших законних представників, осіб, які фактично здійснюють догляд за дитиною, родичів, інших осіб |
|  | |  |
|  | |  |
| Коментар спеціаліста: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| 6. Інша важлива інформація: |  | |

V. Інші факти, що свідчать про небезпеку для дитини

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. У помешканні перебувають інші особи, які ймовірно:  🖵 у стані алкогольного сп’яніння  🖵 під дією психоактивних речовин  🖵 є кривдниками | | | | | 🖵 так  🖵 ні  🖵неможливо визначити | |
| Джерела інформації: 🖵 виявлення факту 🖵 висновок спеціаліста 🖵 підтвердні документи 🖵 опитування дитини/бесіда з дитиною 🖵 опитування особи, з якою перебувала дитина 🖵 інше \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| Розповідь дитини | | Пояснення батьків, інших законних представників, осіб, які фактично здійснюють догляд за дитиною, родичів, інших осіб | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
| Коментар спеціаліста: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| 2. Наявні ознаки незабезпечення дитини:  🖵належним харчуванням  🖵необхідною медичною допомогою  🖵доглядом, який відповідає віку та сезону | | | | 🖵 так  🖵 ні  🖵 неможливо визначити | | |
| Джерела інформації: 🖵 виявлення факту 🖵 висновок спеціаліста 🖵 підтвердні документи 🖵 опитування дитини/бесіда з дитиною 🖵 опитування особи, з якою перебувала дитина 🖵 інше\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| Розповідь дитини | | Пояснення батьків, інших законних представників, осіб, які фактично здійснюють догляд за дитиною, родичів, інших осіб | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
| Коментар спеціаліста: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| 3. Помешкання, в якому проживає дитина, не пристосоване для її проживання: | | | 🖵 так  🖵 ні  🖵 неможливо визначити | | | |
| 🖵 перебуває в аварійному стані 🖵 перебуває в антисанітарному стані  🖵 відсутнє тепло (у разі необхідності його наявності) 🖵 відсутні двері 🖵 відсутні шибки у вікнах 🖵 наявні щури, таргани, клопи, миші 🖵 є небезпека з боку тварин  🖵 є небезпека пожежі 🖵 відсутні домашні меблі 🖵 домашні меблі небезпечні або непридатні для використання 🖵 інше \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| Джерела інформації: 🖵 виявлення факту 🖵 висновок спеціаліста 🖵 підтвердні документи 🖵 опитування дитини/бесіда з дитиною 🖵 опитування особи, з якою перебувала дитина 🖵 інше\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| Розповідь дитини | | Пояснення батьків, інших законних представників, осіб, які фактично здійснюють догляд за дитиною, родичів, інших осіб | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
| Коментар спеціаліста: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| 4. Дитину виявлено внаслідок:  🖵 стихійного лиха 🖵 техногенної аварії 🖵 катастрофи 🖵 воєнних дій 🖵 збройного конфлікту | | | | | | 🖵 так  🖵 ні |
| Джерела інформації: 🖵 виявлення факту 🖵 висновок спеціаліста 🖵 підтвердні документи 🖵 опитування дитини/бесіда з дитиною 🖵 опитування особи, з якою перебуваладитина🖵 інше\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| Розповідь дитини | | Пояснення батьків, інших законних представників, осіб, які фактично здійснюють догляд за дитиною, родичів, інших осіб | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
| Коментар спеціаліста: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| 5. Інша важлива інформація: | \_\_\_ | | | | | |

VI. Результати проведення оцінки  
рівня безпеки дитини

1. Висновок щодо рівня безпеки дитини\*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| дуже небезпечно | небезпечно | ознаки  небезпеки відсутні | безпечно |
| Негайне відібрання дитини у батьків, інших законних представників, осіб, які фактично здійснюють догляд за дитиною | Необхідність вжиття негайних дій у межах сім’ї, зокрема проведення оцінюванняпотреб дитини та її сім’ї | Необхідність проведення оцінювання потреб дитини та її сім’ї | Відсутність необхідності у подальших діях |

2. Інформація про вжиті негайні заходи для безпеки та захисту дитини, зокрема про надання їй соціальної послуги екстреного (кризового) втручання

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Порядковий номер | Найменування заходу | Дата та час | Відповідальна особа | Результат |
|  |  |  |  |  |

3. Інформація про роботу, яку необхідно провести для забезпечення соціального захисту дитини у разі виявлення небезпеки\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Відмітка про ознайомлення батьків, інших законних представників, осіб, які фактично здійснюють догляд за дитиною, із результатами проведення оцінки рівня безпеки дитини та право оскаржити результати в установленому законодавством порядку (заповнюється за згодою зазначених осіб):

|  |  |
| --- | --- |
| Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (прізвище та ініціали)  ознайомлений (ознайомлена) з результатами проведення оцінки рівня безпеки дитини | Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (прізвище та ініціали)  ознайомлений (ознайомлена) з результатами проведення оцінки рівня безпеки дитини |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (підпис) |

Коментарі батьків або інших законних представників, осіб, які фактично здійснюють догляд за дитиною: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Коментар спеціаліста: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Оцінку рівня безпеки дитини проведено \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. комісією у складі:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (прізвище та ініціали голови комісії,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  найменування посади) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (номер контактного телефону) |
| 2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (прізвище та ініціали члена комісії,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  найменування посади) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (номер контактного телефону) |
| 3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (прізвище та ініціали члена комісії,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  найменування посади) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (номер контактного телефону) |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
\* У квадраті відповідної графи проставляється позначка “+”.”.

Додаток7

до ПОРЯДКУ

**Протокол міжвідомчої взаємодії**

**щодо випадків виявлення дітей з порушеннями розвитку або інвалідністю для посадових осіб органу місцевого самоврядування**

**Висловлюючи стурбованість** тим, що, незважаючи на чинні нормативно-правові акти та заходи на рівні держави, діти з порушенням розвитку або інвалідністю та їхні сім’ї продовжують стикатися з бар'єрами на шляху їхньої участі в житті громади як повноправних членів, а права дітей порушуються, зокрема щодо доступу до послуг.

**Прагнучи** забезпечити захист прав і можливостей дітей із порушенням розвитку або інвалідністю на рівний доступ до послуг.

**Із метою** підвищення ефективності міжвідомчої співпраці та стандартизації дій суб’єктів соціальної роботи на території громади, а саме органу місцевого самоврядування, закладів та установ, організацій із питань соціального захисту дітей та їхніх сімей, надавачів послуг та жителів громади, розроблено даний Протокол міжвідомчої взаємодії. Який стосується:

1. винятково випадків виявлення дітей з порушеннями розвитку або інвалідністю;
2. процедур обміну інформацією та пере направлення виявлених випадків;
3. опису процесів для подальшої організації послуг таким дітям та їхнім сім’ям.

У разі виявлення дитини з ознаками порушення розвитку або інвалідністю посадові особи виконавчого комітету Ніжинської міської ради батькам дитини/законним представникам:

а) рекомендують звернутися за допомогою до таких спеціалістів у громаді:

* + фахівця із соціальної роботи (далі–ФСР) за місцем проживання (перебування) дитини;
  + сімейного лікаря (лікаря-педіатра), із яким у них підписана декларація про вибір лікаря або до закладу охорони здоров’я, за яким вони закріплені територіально;
  + Комунальної установи Інклюзивно-ресурсний центр Ніжинської міської ради (далі – Інклюзивно-ресурсний центр);

б) пояснюють їм, що відбудеться у разі звернення до цих спеціалістів і перенаправляють до:

1. Ніжинського міського центру соціальних служб (далі - НМЦСС) за телефоном 04631 3-13-84.
   1. НМЦСС:
      1. невідкладно реєструє отримане повідомлення в журналі (реєстрі) обліку звернень і повідомлень стосовно дітей з ознаками складних життєвих обставин (далі – СЖО) та порушень розвитку, зазначаючи місце перебування виявленої дитини та інформацію про особу, яка виявила дитину;
      2. протягом п’яти робочих днів із моменту отримання інформації проводить оцінку потреб дитини та її сім’ї, складає відповідний акт за формою, затвердженою наказом Мінсоцполітики від 13 липня 2018 р. №1005, та заповнює соціальну картку сім’ї / особи.
2. За виявлення в дитини хоч однієї з ознак, що можуть свідчити про порушення розвитку або інвалідність дитини (таблиця 1), ФСР повинен звернути на це увагу батьків дитини/її законних представників та запропонувати їм звернутися до сімейного лікаря (лікаря- педіатра), із яким вони підписали декларацію про вибір лікаря, котрий надає первинну медичну допомогу, або до закладу охорони здоров’я, за яким вони закріплені територіально, для проведення медичного обстеження дитини.
3. ФСР узгоджує оптимальний термін, протягом якого батьки дитини / законні представники мають / планують звернутися до сімейного лікаря (лікаря-педіатра).

Окрім того, ФСР рекомендує батькам дитини звернутися до Інклюзивно-ресурсного центру для проведення комплексної оцінки з метою визначення особливих освітніх потреб дитини та розроблення рекомендацій щодо освітньої програми.

1. Під час заповнення соціальної картки сім’ї/ особи ФСР зобов'язаний зробити відмітку про рекомендацію / перенаправлення дитини до сімейного лікаря (лікаря-педіатра) та терміни, в які батьки/законні представники планують звернутися до медичного працівника / Інклюзивно-ресурсного центру.
2. Після спливу визначеного терміну ФСР здійснює моніторинг ситуації щодо вжиття заходів батьками дитини/законними представниками відповідно до рекомендацій. Якщо батьки/законні представники ігнорують рекомендацію ФСР без поважних причин,він негайно повідомляє про це Службу у справах дітей за телефоном 0463123621.
3. Висновок про результати оцінки потреб та копія акту обстеження житлово- побутових умов сім’ї направляється до Управління соціального захисту населення Ніжинської міської ради для прийняття рішення про надання соціальних послуг і здійснення соціального супроводу.
4. У разі, якщо під час визначення оцінки потреб дитини і її сім’ї будуть виявлені ознаки порушення прав дитини з порушеннями розвитку або інвалідністю, результати оцінки потреб передаються до Служби у справах дітей, яка поставить дитину на облік як таку, що перебуває у СЖО, та із залученням міждисциплінарної команди й відповідних спеціалістів складе індивідуальний план соціального захисту дитини і винесе його на розгляд Комісії з питань захисту прав дитини.

*Таблиця1*

**Ознаки, які можуть свідчити про порушення розвитку або інвалідність:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Вік дитини** | **Сфера діяльності дитини** | **Ознаки** |
| 0-3роки | Сон | Прокидається більше10раз за ніч. Прокидається з різким криком. |
|  | Споживання їжі | Має проблеми зі смоктанням і ковтанням. Після 6 міс. не може їсти густу їжу.  Після1року не може їсти тверду їжу. Вранішня блювота. |
| Положення тіла | Неприроднє положення тіла. Неприродній рух частин тіла. |
| Туалет | У 2 роки не користується дитячим горщиком |
| Поведінка | Не може зосередити увагу на предметі, «блукаючий» погляд.  Після 1 року дитина не звертає увагу дорослого на власні дії (поведінку), не потребує схвалення чи заохочення, не звертається за допомогою. |
| 4-18років | Мовлення і комунікація | Незрозуміле для оточуючих мовлення. Неосмислене спілкування.  Відсутність реакції під час звертання. |
| Поведінка і реакції | Нетипова поведінка, неадекватні реакції, що не характерні для віку дитини і небезпечні як для неї безпосередньо, так і для оточуючих.  Не вдається встановити зоровий контакт із дитиною. Підвищена чутливість до шуму, музики, світла, одягу, запахів, купання.  Стереотипні рухи на зразок похитування чи махання руками.  Ігри на самоті.  Агресивна поведінка і вияви самоагресії. |
| Здатність до самостійного пересування | Потреба в постійній допомозі під час переміщення у просторі, збереження рівноваги тіла під час пересування, під час зміни положення тіла. |
| Здатність до  самообслуговування | Залежність від дорослого під час прийому їжі, відвідування туалету, ванної кімнати, збирання на прогулянку тощо. |
| Зовнішнійвигляд | Неприродна постава або рухи, інші фізичні обмеження (не закривається око, відсутність кінцівки (її частини), кульгавість, асиметрія обличчя, опущене віко тощо |

Додаток 8

до Порядку

**Протокол міжвідомчої взаємодії**

**щодо випадків виявлення дітей з порушеннями розвитку або інвалідністю для фахівців із соціальної сфери**

**Висловлюючи стурбованість** тим, що, незважаючи на чинні нормативно-правові акти та заходи на рівні держави, діти з порушенням розвитку або інвалідністю та їхні сім’ї продовжують стикатися з бар'єрами на шляху їхньої участі в житті громади як повноправних членів, а права дітей порушуються, зокрема щодо доступу до послуг.

**Прагнучи** забезпечити захист прав і можливостей дітей із порушенням розвитку або інвалідністю на рівний доступ до послуг.

**Із метою** підвищення ефективності міжвідомчої співпраці та стандартизації дій суб’єктів соціальної роботи на території громади, а саме органу місцевого самоврядування, закладів та установ, організацій із питань соціального захисту дітей та їхніх сімей, надавачів послуг і жителів громади, розроблено даний Протокол міжвідомчої взаємодії (далі – Протокол) який стосується:

1. винятково випадків виявлення дітей з порушеннями розвитку або інвалідністю;
2. процедур обміну інформацією та перенаправлення виявлених випадків;
3. опису процесів для подальшої організації послуг такими дітьми і їхнім сім’ям.

У разі виявлення дитини з ознаками порушення розвитку або інвалідністю фахівці із соціальної роботи (далі – ФСР) Ніжинського міського центру соціальних служб зобов’язані:

а) звернути увагу батьків/законних представників дитини на наявні ознаки порушення розвитку або інвалідності;

б) рекомендувати звернутися за допомогою до таких спеціалістів у громаді:

* + сімейного лікаря (лікаря-педіатра), із яким підписали декларацію про вибір лікаря, або до закладу охорони здоров’я, за яким вони закріплені територіально;
  + до Комунальної установи «Інклюзивно-ресурсний центр Ніжинської міської ради»;

в)пояснити їм,що відбудеться вразі звернення до цих спеціалістів, і **пере направити до** Ніжинського міського центру соціальних служб (далі–НМЦСС) за телефоном 04631 3-13 -84.

1.НМЦСС:

* невідкладно реєструє отримане повідомлення в журналі (реєстрі) обліку звернень і повідомлень стосовно дітей із ознаками складних життєвих обставин (далі – СЖО) та порушень розвитку, зазначаючи місце перебування виявленої дитини й інформацію про особу, яка виявила дитину;
* протягом п’яти робочих днів із моменту отримання інформації проводить оцінку потреб дитини та її сім’ї, складає відповідний акт за формою, затвердженою наказом Мінсоцполітики від 13 липня 2018 р. №1005, та заповнює соціальну картку сім’ї / особи.
* за виявлення в дитини хоч однієї з ознак, що можуть свідчити про порушення розвитку або інвалідність дитини (таблиця 1), ФСР повинен звернути на це увагу батьків дитини/її законних представників та запропонувати їм звернутися до сімейного лікаря (лікаря- педіатра), із яким вони підписали декларацію про вибір лікаря,котрий надає первинну медичну допомогу, або до закладу охорони здоров’я, за яким вони закріплені територіально, для проведення медичного обстеження дитини.
* ФСР узгоджує оптимальний термін, протягом якого батьки дитини / законні представники мають / планують звернутися до сімейного лікаря (лікаря-педіатра).

Окрім того, ФСР рекомендує батькам звернутися до Інклюзивно-ресурсного центру для проведення комплексної оцінки з метою визначення критерія ступеня прояву труднощів та рівня підтримки в освітньому процесі.

Під час заповнення соціальної картки сім’ї / особи ФСР зобов'язаний зробити відмітку про рекомендацію/ перенаправлення дитини до сімейного лікаря (лікаря-педіатра) та терміни,в які батьки / законні представникипланують звернутися до медичного працівника / Інклюзивно-ресурсного центру.

1. Після спливу визначеного терміну ФСР здійснює моніторинг ситуації щодо вжиття заходів батьками дитини/ законними представниками відповідно до рекомендацій. Якщо батьки/законні представники ігнорують рекомендацію ФСР без поважних причин, він негайно повідомляє про це Службу у справах дітей за телефоном 046312-36-21.
2. За запитом ФСР за місцем проживання (перебування) дитини сімейний лікар (лікар- педіатр) бере участь в оцінці соціальних потреб дитини та її сім’ї, інформує про фактичне проходження медичного обстеження дитини і входить до міждисциплінарної команди під час складання індивідуального плану соціального захисту дитини та/або плану соціального супроводу сім’ї.
3. У разі відсутності потреби в підтримці сім’ї, яка виховує дитину з порушеннями розвитку або інвалідністю, долучається разом з актом оцінки потреб сім’ї /особи до соціальної картки сім’ї та передається на зберігання з урахуванням потреби ведення моніторингу догляду дитини з порушеннями розвитку або інвалідністю.
4. У раз івстановлення потреби сім’ї в соціальних послугах:
   1. ФСР роз’яснює батькам/ законним представникам дитини, які документи необхідно разом із заявою подати до Управління соціального захисту населення для прийняття рішення про надання соціальних послуг;
   2. висновок про результати оцінки потреб направляє на розгляд Управління соціального захисту населення для прийняття рішення про надання соціальних послуг;
   3. формує особову справу сім’ї;
   4. протягом 10 робочих днів із дня одержання висновку про результати оцінки потреб тазаявипронаданнясоціальнихпослугнапідставірезультатівоцінкипотребдитинитаїїсім’ї, Управлінням сім’ї та соціального захисту населення приймається рішення про надання чи відмову в наданні соціальних послуг;
   5. у разі прийняття рішення про надання соціальних послуг НМЦСС копія рішення передається до НМЦСС та долучається до особової справи сім’ї.
   6. у разі прийняття рішення про відмову в наданні соціальних послуг, рішення з обґрунтуванням причин відмови та рекомендаціями щодо подальших дій надсилається сім’ї дитини, а його копія передається до НМЦСС, долучається до особової справи сім’ї і архівується. Інформація вноситься в соціальну картку сім’ї;
   7. директор НМЦСС видає наказ про надання соціальних послуг сім’ї і визначає фахівця, відповідального за їх здійснення;
   8. протягом семи робочих днів після видання наказу про надання соціальних послуг відповідальний фахівець готує договір про надання послуг сім’ї та подає на підпис керівнику;
   9. перед підписанням договору ФСР повинен переконатися, що члени сім’ї усвідомлюють результат співпраці, призначення договору, права та обов’язки сторін,розуміють значення термінів, і у разі потреби роз’яснити їм положення договору;
   10. протягом 10 робочих днів із дня проведення оцінки потреб із залученням сім’ї ФСР складає індивідуальний план, один примірник якого залишається в НМЦСС, а другий – передається сім’ї для підписання.
5. У разі, якщо під час визначення оцінки потреб дитини і її сім’ї будуть виявлені ознаки порушення прав дитини з порушеннями розвитку або інвалідністю, результати оцінки потреб передаються до Служби у справах дітей, яка поставить дитину на облік як таку, що перебуває у СЖО, та із залученням міждисциплінарної команди й відповідних спеціалістів складає індивідуальний план соціального захисту дитини і виносить його на розгляд Комісії з питань захисту прав дитини.

**Моніторинг стану догляду дитини з порушеннями розвитку або інвалідністю**

1. ФСР, який працював із сім’єю, здійснює моніторинг стану догляду дитини з порушеннями розвитку або інвалідністю незалежно від того, чи надаються соціальні послуги дитині та її сім’ї в НМЦСС.
2. Щороку здійснюється оцінка потреб дитини з порушеннями розвитку або інвалідністю та її сім’ї.
3. У разі виявлення в процесі моніторингу порушення прав дитини, інформація невідкладно надсилається до Служби у справах дітей для організації захисту дитини.

*Таблиця1*

**Ознаки,які можуть свідчити про порушення розвитку або інвалідність:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Вік**  **дитини** | **Сфера діяльності**  **дитини** | **Ознаки** |
| 0-3роки | Сон | Прокидаєтьсябільше10раззаніч. Прокидається з різким криком. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Споживання їжі | Має проблеми з смоктанням і ковтанням. Після 6 міс. не може їсти густу їжу.  Після1рокунеможеїститвердуїжу. Вранішня блювота |
| Положеннятіла | Неприроднє положення тіла. Неприродній рух частинами тіла. |
| Туалет | У2 роки не користується дитячим горщиком. |
| Поведінка | Не може зосередити увагу на предметі, «блукаючий» погляд.  Після 1 року дитина не звертає увагу дорослого на власні дії (поведінку), не потребує схвалення чи заохочення, не звертається за допомогою. |
| 4-18  років | Мовлення і комунікація | Незрозуміле для оточуючих мовлення. Неосмислене спілкування.  Відсутність реакції під час звертання. |
| Поведінкаі реакції | Нетипова поведінка, неадекватні реакції, що не характерні для віку дитини і небезпечні як для неї безпосередньо, так і для оточуючих.  Не вдається встановити зоровий контакт з дитиною. Підвищена чутливість до шуму,музики,світла,одягу, запахів, купання.  Стереотипні рухи на зразок похитування чи махання руками.  Ігри на самоті.  Агресивна поведінка і прояви самоагресії. |
| Здатність до самостійного пересування | Потреба в постійній допомозі під час переміщення у просторі, збереження рівноваги тіла під час пересування, під час зміни положення тіла. |
| Здатність до  самообслуговування | Залежність від дорослого під час прийому їжі, відвідування туалету, ванної кімнати, збирання на прогулянку тощо. |
| Зовнішній вигляд | Неприродна постава або рухи, інші фізичні обмеження (не закривається око, відсутність кінцівки (її частини), кульгавість, асиметрія обличчя, опущене віко тощо. |

Додаток 9

до Порядку

**Протокол міжвідомчої взаємодії**

**щодо випадків виявлення дітей з порушеннями розвитку або інвалідністю для працівників сфери охорони здоров’я**

**Висловлюючи стурбованість** тим, що, незважаючи на чинні нормативно-правові акти та заходи на рівні держави, діти з порушенням розвитку або інвалідністю та їхні сім’ї продовжують стикатися з бар'єрами на шляху їхньої участі в житті громади як повноправних членів, а права дітей порушуються, зокрема щодо доступу до послуг.

**Прагнучи** забезпечити захист прав і можливостей дітей із порушенням розвитку або інвалідністю на рівний доступ до послуг.

**Із метою** підвищення ефективності міжвідомчої співпраці та стандартизації дій суб’єктів соціальної роботи на території громади, а саме органу місцевого самоврядування, закладів та установ, організацій із питань соціального захисту дітей та їхніх сімей, надавачів послуг і жителів громади, розроблено даний Протокол міжвідомчої взаємодії який стосується:

1. винятково випадків виявлення дітей з порушеннями розвитку або інвалідністю;
2. процедур обміну інформацією та перенаправлення виявлених випадків;
3. Опису процесів для подальшої організації послуг такими дітьми і їхнім сім’ям.
4. У разі виявлення дитини з ознаками порушення розвитку або інвалідністю **сімейний лікар (лікар-педіатр), інший медичний працівник** повинен:
   1. у спокійній, виваженій манері звернути увагу батьків / законних представників дитини на наявні ознаки порушення розвитку або інвалідності;
   2. поцікавитися в батьків/ законних працівників, чи дитина має встановлений діагноз або інвалідність та чи отримує належну допомогу;
   3. рекомендувати звернутися за допомогою до таких спеціалістів у громаді:

* фахівця із соціальної роботи за місцем проживання / перебування дитини (НМЦСС**)**
* Комунальної установи Інклюзивно-ресурсний центр Ніжинської міської ради;
  1. Пояснити їм, що відбудеться у разі звернення до цих спеціалістів у громаді.

Фахівці (консультанти) Інклюзивно-ресурсного центру:

а) проведуть комплексну оцінку, у тому числі повторну;

б) визначать категорії (типи) особливих освітніх потреб (труднощів), ступеня їх прояву та рівня підтримки особи з особливими освітніми потребами в закладі освіти;

в) визначать потреби в асистенті учня (дитини) та/або супроводі дитини з особливими освітніми потребами в інклюзивному класі (групі);

г) нададуть рекомендації закладам освіти щодо розроблення індивідуальної програми розвитку особи;

д) проведуть консультування батьків, інших законних представників особи з особливими освітніми потребами щодо особливостей її розвитку;

е) організують психолого-педагогічний супровід та надання психолого-педагогічних і корекційно-розвиткових послуг дитині з особливими освітніми потребами.

* + 1. Фахівець із соціальної роботи за місцем проживання (перебування)дитини:

а)здійснить оцінку потреб дитини та її сім’ї, за потреби залучить необхідних спеціалістів;

б) забезпечить (за потреби) представництво інтересів під час оформлення інвалідності та соціальної допомоги;

в) забезпечить надання соціальних послуг згідно з результатами оцінки потреб дитини/сім’ї, зокрема асистента дитини (учня) для супроводу під час інклюзивного навчання, послуг соціального таксі;

г) здійснить (за потреби) соціальний супровід для отримання медичних і реабілітаційних послуг;

д) якщо батьки/ законні представники ігноруватимуть отримані рекомендації, повідомить Службу у справах дітей.

* 1. Повідомити сімейного лікаря (лікаря-педіатра), із яким у батьків / законних представників дитини підписана декларація про вибір лікаря або уповноважену особу закладу охорони здоров’я, за яким вони закріплені територіально для встановлення діагнозу та лікування.

1. Сімейний лікар (лікар-педіатр) за згоди батьків/законних представників дитини,із яким у них підписана декларація про вибір лікаря або заклад охорони здоров’я, за яким вони закріплені територіально, проведе медичне обстеження дитини / надасть первинну медичну допомогу в межах своєї компетенції, а також:
   1. Направить дитину на консультування до профільного спеціаліста(-тів) вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги для підтвердження діагнозу та проведення лікування, необхідних досліджень, визначення клініко-функціонального діагнозу.
   2. У разі отримання результатів, що підтверджують стійкий розлад функцій організму дитини, спричинений захворюваннями, травмою (її наслідками) або вродженими вадами, що призводять до обмеження життєдіяльності дитини, оформлює відповідні документи на лікарсько-консультативну комісію (ЛКК) для оформлення інвалідності та сприяє складанню індивідуального плану реабілітації дитини (ІПР).
2. ЛКК підтверджує відсутність або наявність стійкого розладу функцій організму дитини та встановлює дитині категорію «дитина з інвалідністю» або «дитина з інвалідністю підгрупи А», у 3-денний строк надсилає медичний висновок про дитину з інвалідністю до Управління соціального захисту населення і складає ІПР дитини.
   1. Примірник ІПР дитини ЛКК надає батькам/ законним представникам дитини, копію – сімейному лікарю (лікарю-педіатру) дитини.
   2. Управління соціального захисту населення не пізніше 10 днів із дати отримання від ЛКК медичного висновку направляє батькам /законним представникам дитини за місцем проживання письмове повідомлення про право на державну соціальну допомогу, умови, розмір і порядок її призначення, консультує щодо вибору батьками реабілітаційної установи і відшкодовує вартість наданих дитині реабілітаційних заходів, забезпечує технічними та іншими засобами реабілітації згідно з ІПР.
   3. Сімейний лікар (лікар-педіатр) рекомендує батькам дитини з порушеннями розвитку або інвалідністю за їх наміру влаштувати дитину до закладу освіти, повідомити про необхідність зверення до Інклюзивно-ресурсного центру для проведення комплексної оцінки з метою визначення критерія ступеня прояву труднощів та рівня підтримки в освітньому процесі.
3. За запитом Служби у справах дітей сімейний лікар (лікар-педіатр) бере участь в оцінці соціальних потреб дитини та її сім’ї, інформує про фактичне проходження медичного обстеження дитини і входить до міждисциплінарної команди під час складання індивідуального плану соціального захисту дитини та/або плану соціального супроводу сім’ї.
4. Якщо батьки/законні представники ігнорують рекомендації сімейного лікаря (лікаря-педіатра) і не виконують батьківські обов’язки, лікар зобов’язаний повідомити Службу у справах дітей за телефоном 0463123621 або фахівця із соціальної роботи за місцем проживання (перебування) дитини з порушеннями розвитку або інвалідністю.

Додаток 10

до Порядку

**Протокол міжвідомчої взаємодії**

**щодо випадків виявлення дітей з порушеннями розвитку або інвалідністю для вчителів, вихователів та інших працівників освітньої сфери**

**Висловлюючи стурбованість** тим, що, незважаючи на чинні нормативно-правові акти та заходи на рівні держави, діти з порушенням розвитку або інвалідністю та їхні сім’ї продовжують стикатися з бар'єрами на шляху їхньої участі в житті громади як повноправних членів, а права дітей порушуються, зокрема щодо доступу до послуг.

**Прагнучи** забезпечити захист прав і можливостей дітей із порушенням розвитку або інвалідністю на рівний доступ до послуг.

**Із метою** підвищення ефективності міжвідомчої співпраці та стандартизації дій суб’єктів соціальної роботи на території громади, а саме органу місцевого самоврядування, закладів та установ, організацій із питань соціального захисту дітей та їхніх сімей, надавачів послуг і жителів громади, розроблено даний Протокол міжвідомчої взаємодії який стосується:

1. Винятково випадків виявлення дітей з порушеннями розвитку або інвалідністю;
2. Процедур обміну інформацією та пере направлення виявлених випадків;
3. Опису процесів для подальшої організації послуг таким дітям і їхнім сім’ям.
4. Уразі виявлення дитини з ознаками порушення розвитку або інвалідністю (Таблиця1) **вчитель, класний керівник, вихователь, інший працівник закладу освіти** повинен:
   1. у спокійній, виваженій манері звернути увагу батьків/законних представників на ті ознаки, які спричинили занепокоєння, а також поцікавитися, чи зверталися вони до сімейного лікаря (лікаря-педіатра) із приводу можливих порушень розвитку дитини;
   2. порадитися з батьками/законними представниками, як налагодити контакт із дитиною (як вони справляються з аналогічними ситуаціями вдома, у побуті, під час прогулянок тощо);
   3. рекомендувати звернутися за допомогою до таких спеціалістів у громаді:

* команди психолого-педагогічного супроводу освітнього закладу або до окремих її членів: психолога, вчителя-логопеда, соціального педагога та інших;
* сімейного лікаря (лікаря-педіатра), із яким підписали декларацію про вибір лікаря, або до закладу охорони здоров’я, за яким вони закріплені територіально;
* Комунальної установи Комунальної установи Інклюзивно-ресурсний центр Ніжинської міської ради;
* у разі, якщо потрібна допомога, – до Ніжинського міського центру соціальних служб.
  1. Пояснити їм, що відбудеться у разі звернення до цих спеціалістів у громаді:
     1. Сімейний лікар (лікар-педіатр), із яким підписана декларація про вибір лікаря або до закладу охорони здоров’я, за яким вони закріплені територіально:

а) за згоди батьків проведе медичне обстеження дитини і надасть первинну медичну допомогу;

б) направить дитину (за потреби) на консультування до профільного спеціаліста (-тів) вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги для підтвердження діагнозу та проведення лікування, необхідних досліджень;

в) за необхідності долучиться до здійснення оцінки соціальних потреб дитини;

г) за необхідності встановлення інвалідності сприятиме оформленню відповідних документів для ЛКК та складанню індивідуального плану реабілітації дитини (ІПР), у якому визначаються необхідні реабілітаційні заходи;

1.4.2. Фахівці (консультанти) Інклюзивно-ресурсного центру:

а) проведуть комплексну оцінку, у тому числі повторну;

б) визначать категорії (типи) особливих освітніх потреб (труднощів), ступеня їх прояву та рівня підтримки особи з особливими освітніми потребами в закладі освіти;

в). визначать потреби в асистенті учня (дитини) та/або супроводі дитини з особливими освітніми потребами в інклюзивному класі (групі);

г) нададуть рекомендації закладам освіти щодо розроблення індивідуальної програми розвитку особи;

д) проведуть консультування батьків, інших законних представників особи з особливими освітніми потребами щодо особливостей її розвитку;

е) організують психолого-педагогічний супровід та надання психолого-педагогічних і корекційно-розвиткових послуг дитині з особливими освітніми потребами.

* + 1. Фахівець із соціальної роботи за місцем проживання (перебування) дитини:

а) здійснить оцінку потреб дитини та її сім’ї, за потреби залучить необхідних спеціалістів;

б) забезпечить (за потреби) представництво інтересів під час оформлення інвалідності та соціальної допомоги;

в) забезпечить надання соціальних послуг згідно з результатами оцінки потреб дитини/сім’ї, зокрема асистента дитини (учня) для супроводу під час інклюзивного навчання, соціального таксі;

г) здійснить (за потреби) соціальний супровід для отримання медичних і реабілітаційних послуг;

д) якщо батьки/законні представники ігноруватимуть отримані рекомендації, повідомить Службу у справах дітей.

* 1. Повідомити уповноважену особу закладу освіти, визначену директором закладу для здійснення невідкладних заходів реагування на випадки виявлення дитини з ознаками порушень розвитку або інвалідності, а у разі її відсутності – керівникові закладу чи його заступникові про виявлення дитини з порушеннями розвитку або інвалідністю.
  2. Уповноважена особа (керівник закладу чи його заступник), отримавши повідомлення про виявлену дитину, яка має порушення розвитку або інвалідність, повинна невідкладно перенаправити батьків / законних представників до фахівця із соціальної роботи за місцем проживання (перебування) дитини, повідомивши про це Ніжинський міський центр соціальних служб (далі – НМЦСС) за телефоном 04631 3-13-84 або електронною поштою за адресою: [nmcss@ukr.net](mailto:nmcss@ukr.net)
  3. Директор НМЦСС визначить відповідального фахівця із соціальної роботи, який спілкуватиметься з батьками / законними представниками і діятиме за встановленим Протоколом міжвідомчої взаємодії щодо випадків виявлення дітей з порушеннями розвитку чи інвалідністю для фахівців із соціальної роботи.

У закладі освіти на інформаційному стенді та на офіційному вебсайті розміщується контактна інформація уповноваженої особи закладу, Ніжинського міського центру соціальних служб, Служби у справах дітей, за якими можна отримати інформацію про гарячі телефонні лінії з питань надання соціальних послуг та захисту прав дитини, установ, організацій і закладів, які опікуються відповідними питаннями.

*Таблиця1*

**Ознаки,які можуть свідчити**

**про порушення розвитку або інвалідність:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Вік дитини** | **Сфера діяльності дитини** | **Ознаки** |
| До 3 років | Сон | Прокидається більше 10 раз за ніч. Прокидається з різким криком. |
|  | Споживання їжі | Має проблеми з смоктанням і ковтанням. Після 6 міс. не може їсти густу їжу.  Після1року не може їсти тверду їжу. Вранішня блювота. |
|  | Положення тіла | Неприроднє положення тіла. Неприродній рух частини тіла. |
|  | Туалет | У 2роки не користується дитячим горщиком. |
|  | Поведінка | Не може зосередити увагу на предметі, «блукаючий» погляд.  Після 1 року дитина не звертає увагу дорослого навласні дії (поведінку), не потребує схвалення чи заохочення, не звертається за допомогою. |
| 4-18  років | Мовлення і комунікація | Незрозуміле для оточуючих мовлення. Неосмислене спілкування.  Відсутність реакції під час звертання. |
|  | Поведінка і реакції | Нетипова поведінка, неадекватні реакції, що не характерні для віку дитини і небезпечні як для неї безпосередньо, так і для оточуючих.  Не вдається встановити зоровий контакт з дитиною. Підвищена чутливість до шуму, музики, світла, одягу, запахів, купання. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Стереотипні рухи на зразок похитування чи махання |
| руками. |
| Ігри на самоті. |
| Агресивна поведінка і прояви самоагресії. |
| Здатність | Потреба в постійній допомозі під час переміщення у |
| до самостійного | просторі, збереження рівноваги тіла під час |
| пересування | пересування,під час зміни положення тіла. |
| Здатність до | Залежність від дорослого під час прийому їжі, |
| самообслуговування | Відвідування туалету, ванної кімнати, збирання на |
|  | Прогулянку тощо. |
| Зовнішній вигляд | Неприродна постава або рухи, інші фізичні обмеження |
|  | (не закривається око, відсутність кінцівки (її частини), |
|  | кульгавість, асиметрія обличчя,опущене віко тощо. |

1. Може бути додатком до офіційного листа. Форма заповнюється організацією, особою, яка звертається, або документується зі слів інформатора. [↑](#footnote-ref-2)
2. [↑](#footnote-ref-3)
3. [↑](#footnote-ref-4)
4. \* СЖО – складні життєві обставини. [↑](#footnote-ref-5)