

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1 Настоящий Алгоритм работы с семьей по Национальному стандарту Российской Федерации ГОСТ Р 59325–2021 «Услуги по профилактике социального сиротства детей» от 10.01.2021 (далее – Алгоритм) определяет основные требования к организации предоставления социальных услуг семье в целях профилактики социального сиротства. Он регламентирует состав, содержание и этапы процесса предоставления социальных услуг, оказываемых для предотвращения социального сиротства в отношении следующих групп семей:

семьи, где родители или законные представители несовершеннолетних не исполняют своих обязанностей по их воспитанию, обучению и (или) содержанию и (или) отрицательно влияют на их поведение либо жестоко обращаются с ними;

семьи, где дети и женщины подвергаются любым формам физического, сексуального или психического насилия;

семьи, находящиеся в социально опасном положении;

женщины, изъявляющие письменное или устное желание отказа от новорожденного (на этапе беременности или рождения ребенка)

1.2 Алгоритм разработан в соответствии с Конституцией Российской Федерации, Семейным кодексом Российской Федерации, Федеральным законом от 24 июля 1998 г. № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации», Федеральным законом от 24 июня 1999 г. № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», Федеральным законом от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», Национальным стандартом Российской Федерации ГОСТ Р 59325–2021 «Услуги по профилактике социального сиротства детей», иные федеральные законы и нормативные правовые акты, а также законодательство Алтайского края.

1.3 Деятельность по предоставлению услуг в рамках профилактики социального сиротства должна основываться на ключевых подходах, направленных на поддержку семьи, сохранение детско-родительских отношений, установление доверительных партнерских отношений в семье и следующих принципах:

- своевременное обнаружение семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, и предоставление им необходимой поддержки;
- учет особенностей каждой семьи, ее потребностей, ресурсов и уровня благополучия;
- добровольное участие семьи в программах социальной реабилитации в соответствии с ее потребностями;
- защита персональных данных и информации о семье при оказании помощи;
- включенность родителей в процесс поиска решений, повышение их ответственности за свою жизнь и воспитание детей.

Эти принципы закреплены в нормативно-правовых актах и методических рекомендациях, направленных на профилактику социального сиротства и поддержку семей в трудной жизненной ситуации.

2. ВЫЯВЛЕНИЕ СЕМЕЙ, НУЖДАЮЩИХСЯ В УСЛУГАХ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ СОЦИАЛЬНОГО СИРОТСТВА

2.1 Деятельность по выявлению семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, и проведению индивидуальной работы по профилактике социального сиротства осуществляется уполномоченными субъектами в соответствии с их компетенцией и в порядке, установленном законодательством Российской Федерации и Алтайского края.

2.2 Источниками информации о наличии факторов риска социального сиротства являются:

- образовательные организации (информация о длительных пропусках занятий без уважительных причин, видимых признаках неблагополучия, поведенческих проблемах ребенка);
- медицинские организации (информация о наличии следов насилия и травм, недостаточном уходе за ребенком, об отказе родителей от лечения ребенка и медицинского наблюдения);
- КДНиЗП (информация о постановке ребенка на учет за правонарушение, об асоциальном поведении родителей, повторяющихся случаях семейного неблагополучия);
- органы опеки и попечительства (информация о ненадлежащем исполнении родительских обязанностей, об отсутствии условий для нормального проживания и воспитания ребенка);
- органы внутренних дел (информация о преступлениях или правонарушениях в семье, о фактах жестокого обращения с детьми, о выявлении находящихся в опасной ситуации детей);
- администрации и сельские советы (информация о жалобах местных жителей на неблагополучие семьи);
- советы женщин, советы отцов, советы ветеранов (информация о выявлении случаев нуждаемости в материальной или психологической помощи у семей)
- обращения граждан (информация о неблагополучии семьи от несовершеннолетнего, самих родителей, родственников, соседей, педагогов, медицинских работников и иных лиц);
- судебные органы (информация о решениях, касающихся лишения или ограничения родительских прав, установления опеки);
- общественные организации, в том числе «телефоны доверия», «горячие линии» (информация о выявленных или предполагаемых фактах нарушения прав и законных интересов ребенка);
- средства массовой информации и социальные сети (публикации, свидетельствующие о неблагополучии семьи).

Эти источники позволяют своевременно выявлять семьи, находящиеся в зоне риска, и предпринимать меры по предотвращению социального сиротства.

2.3 Информация о признаках нахождения семей в зоне риска социального сиротства, поступающая в учреждение, независимо от того в какой форме она поступила – устной (по телефону или лично) или письменной, дата и время поступления информации, регистрируются в Журнале учета сведений о возможном нарушении прав и законных интересов детей, о несовершеннолетних (семьях), оказавшихся в социально опасном положении (согласно Порядку межведомственного взаимодействия органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних при организации комплексной индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними и семьями, находящимися в социально опасном положении), если иное не предусмотрено нормативными правовыми актами.

2.4 Учреждения, выявившие факторы внутренних и внешних проблем семьи, которые могут привести к отказу от ребенка или жестокому обращению с ним и пренебрежению его нуждами со стороны родителей, а также признаки нарушения прав и законных интересов несовершеннолетних:

- незамедлительно принимают меры в рамках своей компетенции для обеспечения соблюдения прав и законных интересов несовершеннолетних, защиты их от всех форм дискриминации, физического и психического насилия, оскорблений, жестокого обращения, сексуальной эксплуатации и других форм насилия;

- в соответствии с пунктом 2 статьи 9 Федерального закона № 120-ФЗ незамедлительно информируют о выявленных фактах и обстоятельствах соответствующие органы.

2.5 Обстоятельствами, свидетельствующими о нарушении прав и законных интересов детей, обуславливающими необходимость принятия решения о целесообразности предоставления услуг по профилактике социального сиротства и передачу служебного сообщения в соответствующие органы (при необходимости) являются:

- ребенок получил серьезные физические травмы (либо его состояние требует оказания срочной медицинской помощи);
- родитель или опекун не смогли, не могут или не смогут защитить своего ребенка от опасного поведения других людей (в том числе членов семьи), имеющих доступ к ребенку;
- поведение родителя, или опекуна, или другого лица, имеющего доступ к ребенку, грозит нанесением ребенку серьезных травм;
- поведение кого-то из членов семьи или другого человека, имеющего доступ к ребенку, носит насильственный или непредсказуемый характер;
- члены семьи или другие люди, имеющие доступ к ребенку, употребляют алкоголь/наркотики и в состоянии алкогольного/наркотического опьянения не способны контролировать свое поведение;
- члены семьи (в том числе из-за симптомов психического или физического расстройства здоровья) не способны позаботиться о базовых потребностях ребенка, что создает угрозу его жизни и здоровью;
- бытовые условия опасны для жизни и здоровья ребенка;
- насилие между взрослыми членами семьи предполагает серьезную физическую или эмоциональную угрозу для ребенка;
- родитель (или опекун) не может объяснить серьезные повреждения у ребенка или плохое физическое состояние;
- родитель (или опекун) не хочет или не может удовлетворить серьезные физические или психические нужды ребенка, что в ближайшее время, вероятнее всего, нанесет вред здоровью ребенка или подвергнет опасности его жизнь;
- вовлечение несовершеннолетнего в противоправные и антиобщественные действия (попрошайничество, бродяжничество и т.п.);
- полная или частичная утрата родителями (законными представителями) контроля за поведением несовершеннолетнего, приводящее к нанесению вреда физическому и психическому здоровью ребенка, его нравственному развитию;
- есть признаки того, что ребенок подвергается сексуальному насилию или эксплуатации.

2.6 Информация, указанная в пункте 2.5 Алгоритма, подлежит хранению и использованию в порядке, обеспечивающем ее конфиденциальность.

2.7 При выявлении органами и учреждениями факторов в виде внутренних и внешних проблем семьи, которые могут привести к отказу от ребенка или жестокому обращению с ним и пренебрежению его нуждами со стороны родителей, а также признаков нарушения прав и законных интересов несовершеннолетних, принятие экстренных мер по обеспечению безопасности ребенка осуществляется в соответствии с действующим законодательством и пунктом 3 Алгоритма.

3. ИССЛЕДОВАНИЕ СИТУАЦИИ В СЕМЬЕ С ЦЕЛЬЮ ОПРЕДЕЛЕНИЯ НЕОБХОДИМОСТИ И ЦЕЛЕСООБРАЗНОСТИ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ СОЦИАЛЬНОГО СИРОТСТВА

3.1 Необходимым условием для принятия решения о целесообразности предоставления услуг по профилактике социального сиротства является проведение исследования ситуации в семье с целью оценки степени риска социального сиротства. Этот риск возникает в случае, если по ряду внутренних и внешних причин родители не способны эффективно исполнять свои обязанности по воспитанию, обучению и (или) содержанию детей, что ведет к игнорированию потребностей детей или создаёт риск жестокого обращения с ними.

3.2 При исследовании ситуации в семье рекомендуется проанализировать три группы факторов:

индивидуальные особенности ребенка: возраст, особенности здоровья и развития, требующие особого внимания, а также отношение родителей к этим аспектам; признаки отклонений в поведении или состоянии ребенка; особенности травм (если таковые имеются на момент оценки);

факторы, связанные с родителями: готовность родителей осознать и устранить обстоятельства, создающие угрозу вреда для ребенка, и желание защитить его; заболевания родителей, которые могут мешать обеспечению должного ухода за ребенком в соответствии с его потребностями; родительские навыки, соответствующие возрасту и нуждам ребенка; особенности поведения родителей, которые могут способствовать причинению вреда или игнорированию потребностей ребенка;

факторы, связанные с жизненными условиями семьи и её опытом: состав семьи и её способность поддерживать ребенка или родителя; условия жизни в семье и их соответствие потребностям ребенка; социальное окружение семьи; наличие стрессовых и кризисных ситуаций и способность семьи эффективно с ними справляться; наличие предыдущих случаев пренебрежения потребностями ребенка или жестокого обращения с ним.

3.3 При исследовании ситуации в семье с целью определения необходимости оказания услуг по профилактике социального сиротства могут быть задействованы:

- **специалисты по социальной работе** – оценивают условия жизни, внутрисемейные отношения, социальное окружение и факторы риска;
- **специалисты по работе с семьей** – проводят обследование условий жизни семьи, анализируют риски, выявляют потребности ребенка и родителей, оказывают консультативную поддержку;
- **специалисты по социальной реабилитации** – оценивают психологическое состояние, уровень родительских компетенций, социальную адаптацию и ресурсы семьи;
- **психологи** – анализируют психологическое состояние ребенка и родителей, выявляют возможные травмы, эмоциональное неблагополучие, предлагают меры психологической поддержки;

Так же для определения необходимости оказания услуг по профилактике социального сиротства могут быть привлечены специалисты из других учреждений и организаций:

- **сотрудники органов опеки и попечительства** – оценивают уровень угрозы для ребенка, соблюдение его прав, взаимодействуют с другими организациями для разработки мер помощи;
- **социальные педагоги** – исследуют образовательные условия ребенка, взаимодействуют со школами и другими образовательными учреждениями, помогают в решении проблем, связанных с обучением и социализацией;
- **медицинские работники** – оценивают состояние здоровья ребенка и родителей, определяют влияние медицинских факторов на благополучие семьи, при необходимости направляют на лечение или реабилитацию;
- **юристы** – консультируют по вопросам защиты прав ребенка, правовых оснований оказания социальной помощи, взаимодействия с государственными органами;
- **сотрудники комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав** – рассматривают случаи, связанные с нарушением прав ребенка, разрабатывают меры поддержки семьи.

3.4 Для исследования ситуации в семье с целью определения необходимости и целесообразности оказания услуг по профилактике социального сиротства используется Форма исследования ситуации в семье. Это – структурированный инструмент, используемый специалистами для комплексного анализа ситуации с целью выявления рисков социального сиротства и определения необходимости оказания социальной помощи.

Они представляет собой документы, включающие ключевые параметры для оценки благополучия ребенка и семьи, такие как:

- общие сведения о семье (состав, жилищные условия, доход, социальное окружение);
- родительская компетентность (способность родителей заботиться о ребенке, их психологическое состояние, наличие вредных привычек или заболеваний);
- состояние и потребности ребенка (физическое и эмоциональное здоровье, особенности развития, образовательные условия);
- риски социального сиротства (признаки пренебрежения нуждами ребенка, жестокого обращения, неблагоприятной обстановки);
- ресурсы семьи (наличие поддержки от родственников, социальных служб, готовность родителей к сотрудничеству).

Исследование ситуации в семье с целью определения необходимости и целесообразности оказания услуг по профилактике социального сиротства необходимо провести в течение 10 рабочих дней с момента выявления семьи и проверки полученных сведений.

3.5 Для принятия решения по итогам проведенного исследования ситуации в семье с целью определения необходимости и целесообразности оказания услуг по профилактике социального сиротства в учреждении должна быть официально сформирована и документально утверждена внутренняя служба контроля, которая обеспечивает мониторинг и проверку работы отделов и специалистов, занимающихся предоставлением социальных услуг по реабилитации. Данная система должна гарантировать соответствие деятельности установленным национальным стандартам, а также иным нормативным актам, регулирующим вопросы предотвращения социального сиротства.

3.6 Служба внутреннего контроля, основываясь на проведенном анализе и оценке представленных данных, принимает коллегиальное Решение о целесообразности составления Плана реабилитации семьи. По итогам принятого Решения в течение не более трех рабочих дней оформляется соответствующий Протокол, в котором фиксируются выводы, рекомендации и дальнейшие шаги по работе с данным случаем. Такой подход обеспечивает прозрачность процесса, системность в принятии решений и соблюдение установленных регламентов.

3.7 В случаях, когда выявлены серьезные угрозы здоровью или благополучию ребенка, разрабатывается и реализуется План по обеспечению безопасности. Этот план носит краткосрочный характер и направлен на устранение или минимизацию выявленных рисков. Его основная задача – обеспечить защиту ребенка от опасных обстоятельств до завершения полной оценки ситуации в семье и начала реализации долгосрочных мер по профилактике социального сиротства. Основания для составления Плана по обеспечению безопасности указаны в п. 2.5 Алгоритма.

3.8 План по обеспечению безопасности ребенка должен быть четким и структурированным документом, направленным на устранение конкретных угроз его благополучию. Он включает точное описание рисков, реалистичные и выполнимые действия для их устранения, а также сроки реализации каждого этапа. План должен быть детализированным, с указанием конкретных шагов, и предусматривать регулярный мониторинг выполнения мероприятий для контроля за изменениями в ситуации. Основная цель — обеспечить безопасность ребенка в краткосрочной перспективе, пока не будут внедрены долгосрочные решения.

4. ПРОВЕДЕНИЕ ДЕТАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ СИТУАЦИИ В СЕМЬЕ

4.1 Если после первичной оценки ситуации в семье были выявлены риски социального сиротства и она признана нуждающейся в оказании социальных услуг по профилактике социального сиротства, специалисты производят детальную диагностику ситуации в семье посредством использования Формы оценки семьи, на основе которой определяются ключевые цели, задачи и основные направления плана реабилитации семьи. Диагностический процесс ориентирован на выявление существующих проблем, их глубинных причин, способствующих возникновению риска социального сиротства, а также на оценку внутренних и внешних ресурсов семьи, включая ее взаимодействие с ближайшим социальным окружением, которые могут быть задействованы для преодоления выявленных трудностей.

- 4.2** Форму оценки семьи должен заполнять специалист, который обладает возможностью взаимодействовать с семьей, а также способен выстроить с ней профессиональные доверительные отношения – как в текущий момент, так и в перспективе. Наиболее вероятно, что эту роль сможет выполнить специалист по социальной работе или специалист по работе с семьей. Этот специалист должен быть назначен ответственным за работу с конкретной семьей и являться тем, кто наиболее тесно взаимодействует с ней.
- 4.3** Если документ оформляется одним специалистом, для его завершения потребуется от двух до четырех недель с момента старта оценочного процесса. Продолжительность может варьироваться в зависимости от правил, установленных в конкретном учреждении, а также от особенностей рассматриваемой ситуации. Согласно международным стандартам, предельный срок для проведения углубленной оценки составляет тридцать рабочих дней.
- 4.4** В ходе детальной диагностики ситуации в семье проводится изучение семейной истории, анализируется социальная среда, а также психосоциальные аспекты, играющие значимую роль в формировании и закреплении у родителей неэффективных моделей воспитания и недостаточного уровня заботы о детях.
- 4.5** **Исследование истории семьи** дает возможность понять, какие модели родительского поведения были переняты родителями из их собственного детского опыта, а также выявить потенциальные травмирующие события, которые повлияли на их текущий стиль воспитания. Кроме того, такое исследование помогает определить структуру социальных связей внутри семьи и выделить тех ее членов, которые могут быть вовлечены в процесс построения системы поддержки и оказания помощи. Для этого используется инструмент из Формы оценки семьи – генограмма.

Генограмма — это графическое изображение семейной истории, которое визуализирует связи между членами семьи, их отношения и ключевые события. Она напоминает схему генеалогического древа, но включает не только имена и даты, но и информацию о взаимоотношениях, эмоциональных связях, конфликтах, важных жизненных событиях (например, браки, разводы, болезни, потери) и даже передающихся из поколения в поколение моделях поведения. Генограмма помогает лучше понять семейную динамику, выявить повторяющиеся паттерны (например, склонность к определенным типам отношений или проблемам) и определить, как прошлое семьи влияет на ее настоящее. Это инструмент, который позволяет глубже изучить контекст жизни семьи и разработать более эффективные стратегии помощи.

- 4.6** **Исследование социального окружения** помогает определить социальные институты, организации, группы или отдельных лиц, с которыми члены семьи поддерживают связь или стремятся установить взаимодействие, а также характер этих отношений. Такой анализ позволяет оценить, насколько семья вовлечена в здоровое социальное пространство, каков уровень социальной активности каждого члена семьи, какие общественные ресурсы уже задействованы семьей и какие дополнительные возможности могут быть привлечены для решения ее проблем, каких специалистов из других структур, уже взаимодействующих с семьей, можно привлечь к реабилитационному процессу. Для этого используется инструмент из Формы оценки семьи – экокарта (карта социальной сети).

Экокарта (карта социальной сети) представляет собой графическую схему, отображающую внутренние ресурсы семьи, а также доступные для ребенка внешние ресурсы сообщества. Этот инструмент визуализирует отношения внутри семьи и ее взаимодействие с социальным окружением на конкретный момент времени. Экокарта разрабатывается совместно с семьей с целью выявления имеющихся ресурсов, определения сильных и слабых сторон семьи и дальнейшего планирования работы с учетом этих факторов. Она помогает наглядно увидеть, какие возможности могут быть использованы для поддержки семьи.

- 4.7** **Оценка психосоциальных факторов** направлена на анализ ключевых аспектов, влияющих на благополучие семьи и ребенка. Она включает изучение уровня стресса и способности родителей справляться с кризисными ситуациями, их отношения к насилию, алкоголю и наркотикам, а также понимания потребностей и особенностей ребенка.

Важным элементом является оценка родительских компетенций, включая умение учитывать индивидуальные особенности ребенка, справляться с родительской ролью и обращаться за внешней помощью. Кроме того, анализируются личные качества родителей, такие как уверенность в себе, эмоциональная устойчивость и состояние психического здоровья.

- 4.8 Детальная диагностика ситуации семьи реализуется посредством Формы оценки семьи и оформляется на бумаге в распечатанном варианте. На каждую семью создается своя папка с вложениями – всеми использованными инструментами и выводами по ним, либо в электронном варианте на компьютере, с последующим распечатыванием оформленного документа. Содержание двух форматов идентично.

5. РАЗРАБОТКА И РЕАЛИЗАЦИЯ ПЛАНА РЕАБИЛИТАЦИИ СЕМЬИ

- 5.1 На основании результатов комплексной диагностики семьи разрабатывается План реабилитации семьи, который служит основой для дальнейшей работы. Этот документ определяет ключевые направления, цели и мероприятия, направленные на восстановление и укрепление семейного благополучия, а также устранение выявленных проблем. План реабилитации является индивидуальным и учитывает специфику каждой семьи, ее ресурсы и потребности.

- 5.2 Процесс разработки Плана реабилитации семьи включает несколько последовательных этапов:

выявление проблемы: определение причин, по которым семья нуждается в услугах по профилактике социального сиротства, включая видимые потребности, риски плохого обращения с ребенком или проблемное поведение;

вовлечение семьи в сотрудничество: совместная оценка проблем, которые стали основанием для разработки плана работы;

анализ проблемы: установление причин ее возникновения и оценка ресурсов семьи для ее решения;

постановка целей и задач: четкое описание ожидаемых результатов, основанных на оценке ситуации, с указанием критериев успешности;

планирование действий: определение шагов для достижения целей, распределение ответственности между специалистами, членами семьи и другими участниками процесса, а также установление реалистичных сроков выполнения.

- 5.3 Специалист должен учитывать и использовать сильные стороны семьи, выявленные в ходе оценки. Работа, основанная на компетенциях семьи, повышает уверенность ее членов и способствует успешному решению проблем. Если семье требуется освоить много новых навыков или ее возможности ограничены, следует предусмотреть более простые действия и расширить сроки их выполнения.

- 5.4 Средний период, на который разрабатывается план реабилитации семьи, составляет **от трех до шести месяцев**.

- 5.5 При реализации Плана реабилитации семьи специалист должен открыто объяснять родителям свои намерения и планы, выполнять обещания или разъяснять причины их невыполнения. Важно честно обсуждать семейные проблемы и причины вмешательства, а также демонстрировать желание помочь на деле. Следует учитывать амбивалентность поведения родителей, позитивно реагировать на их попытки сближения и не требовать немедленной взаимности. Терпение и последовательность помогут выстроить доверительные отношения, позволяя родителям самим определять темп взаимодействия.

6. МОНИТОРИНГ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ, ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЯ О ЗАВЕРШЕНИИ ИЛИ ПРОДОЛЖЕНИИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГ

- 6.1 Регулярный мониторинг ситуации в семье является важной частью работы. Не реже одного раза в три месяца проводится повторное исследование ситуации в семье, в ходе которого анализируется прогресс в реализации запланированных мероприятий. При необходимости цели и задачи плана корректируются с учетом изменений в семейной ситуации.

В случаях, когда обстоятельства развиваются динамично (например, при резких изменениях в поведении членов семьи или внешних условиях), пересмотр плана и оценка динамики могут проводиться чаще, чтобы своевременно адаптировать стратегию поддержки и обеспечить ее эффективность. Также, при возникновении факторов, ухудшающих положение ребёнка, необходимо составлять или актуализировать План безопасности.

6.2 Риск социального сиротства считается устраненным, если основные проблемы, из-за которых семье потребовалась помощь, успешно решены. Семья должна достичь такого уровня стабильности, при котором она способна самостоятельно обеспечивать ребенка всем необходимым для его физического, эмоционального и социального благополучия. Это включает удовлетворение базовых потребностей, создание безопасной среды и наличие ресурсов для дальнейшего развития ребенка. В некоторых случаях предполагается, что после завершения работы специалист будет продолжать поддерживать контакт с семьей и предпринимать действия, направленные на то, чтобы обеспечить сохранение достигнутых результатов.

6.3 Эффективность услуг по профилактике социального сиротства можно оценивать по тому, насколько успешно родители восстановили способность выполнять свои основные обязанности. Важно, чтобы они могли полноценно заботиться о ребенке, обеспечивать его воспитание, образование и материальное содержание. Основным показателем является создание в семье условий, способствующих стабильному развитию и благополучию ребенка, а также снижение риска повторного кризиса.

6.4 На этапе мониторинга и оценки результатов, а также принятия решения о завершении или продолжении предоставления услуг по профилактике социального сиротства, могут происходить следующие процессы:

■ анализ достигнутых изменений – оценивается, удалось ли семье устранить причины, из-за которых потребовалась помощь, и стабилизировать ситуацию;

■ оценка текущего состояния ребенка и семьи – специалисты проверяют, обеспечиваются ли базовые потребности ребенка, безопасна ли его среда, способны ли родители выполнять свои обязанности;

■ сбор обратной связи – семья может участвовать в обсуждении своей ситуации, высказывать мнение о полученной помощи и дальнейших потребностях;

■ принятие решения:

а) если ситуация нормализована, поведение несовершеннолетнего исправлено, изменилось место жительства семьи; родители были лишены родительских прав, то услуги могут быть завершены, а семье предоставляются рекомендации для дальнейшего самостоятельного функционирования

б) если сохраняются риски, работа с семьей продолжается, корректируются меры поддержки, могут привлекаться дополнительные ресурсы.

6.4 Оценку эффективности услуг по профилактике социального сиротства могут осуществлять следующие специалисты, задействованные в работе с семьей по профилактике социального сиротства:

- **специалист по социальной работе** – отслеживает изменения в социально-бытовых условиях семьи, эффективность предоставленных услуг и необходимость их корректировки;

- **специалист по работе с семьей** – оценивает вовлеченность семьи в процесс реабилитации и адаптирует индивидуальный план реабилитации семьи;

- **специалист по социальной реабилитации** – оценивает динамику восстановления внутрисемейных отношений, уровень родительских компетенций и адаптацию семьи к нормальному функционированию;

- **психолог** – анализирует эмоциональное состояние детей и родителей, выявляют изменения в поведении и психологическом климате в семье.

Оценка результатов осуществляется путем регулярных посещений семьи, анализа отчетов специалистов, сбор обратной связи от семьи и вовлеченных служб.

Внутренняя служба контроля обобщает данные мониторинга, оценивает общую динамику работы в отношении семьи, организует внутриведомственное и межведомственное взаимодействие и при необходимости вносит изменения в План реабилитации.