

Документационное сопровождение индивидуальных программ реабилитации семей, находящихся в социально опасном положении

Обучающий семинар

МБУ «КЦСОН» АШР

Цели и задачи семинара

- Совершенствовать документационное сопровождение (ДС) ИПР.
- Рассмотреть рекомендации по документационному сопровождению ИПР.
- Практически апробировать рекомендации при составлении и ведении ИПР, устранить ошибки и недочеты в имеющихся ИПР семей СОП.

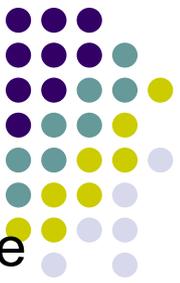
Оценочная таблица и показатели документационного сопровождения ИПР семей СОП

- Оценочная таблица состоит из графы «показатели» ДС ИПР и оценочных суждений.

№	Показатель	Оценка			Примечание
		Соответствует	Требует доработки	Не соответствует полностью	

Рекомендации по документационному сопровождению ИПР в соответствии с показателями

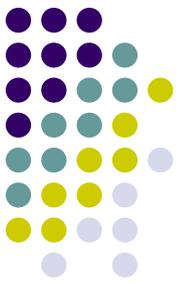
1. Соответствие ИПР документационной форме, рекомендованной МСП края – важно единообразии документационного сопровождения ИПР субъектами профилактики, особенно при составлении плана реабилитационных и профилактических мероприятий.
2. Полнота указанных сведений:
 - 2.1. Титульный лист – обязательно заполнение на титульном листе всех параметров рекомендованной формы.
 - 2.2. Описание социального статуса семьи – необходимо указать состояние и социальные проблемы на момент составления ИПР по следующим социальным аспектам:



- **социально-бытовой статус** (состояние жилищных, санитарных условий, наличие продуктов питания, мебели, одежды и обуви у детей, мест учебы и досуга, игрушек, учебных принадлежностей, социально-бытовые проблемы семьи);
- **социально-экономический статус** (место работы, доходы семьи, наличие проблем трудоустройства);
- **социально-правовой статус семьи** (реализация гражданских прав в семье (льготы, социальные выплаты), наличие проблем с документами, судимости, совершение правонарушений);
- **социально-психологический статус** семьи (отношения в семье, психолого-педагогические проблемы детей и родителей, уровень педагогической компетентности родителей, наличие психологических проблем у детей, микроклимат);
- **социально-медицинский статус** (состояние здоровья, наличие заболеваний, проблемы в лечении или обследовании, проблемы с лекарственным обеспечением).

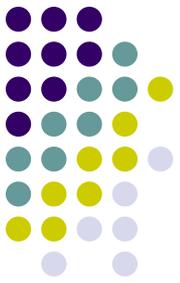
2.3. Формулировка целей и задач ИПР

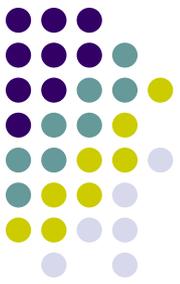
- **Цель** ориентируется на реальный конечный результат (изменение социального статуса, решение социальных проблем),
- **Задача** ИПР – путь, способ достижения цели (конкретные мероприятия).
- Формальные цели и задачи недопустимы!
- При постановке задач необходимо проявить индивидуальный подход к семье и конкретные мероприятия указать в соответствии с тем реабилитационным инструментарием, который находится в компетенции участника ИПР: беседа, тренинг, диагностика, коррекционное занятие, сопровождение, содействие, организация условий, оказание помощи, административное рассмотрение и т.п.
- Избегайте массовых мероприятий!



2.4. План реабилитационных и профилактических мероприятий.

- В плане мероприятий должны быть заполнены все графы и строки в соответствии с формой.
- Не допускается дублирование мероприятий разными субъектами ИПР. В данном случае кураторам необходимо объединить их и включить два или более исполнителей.





2.5. Описание эффективности и результатов ИПР.

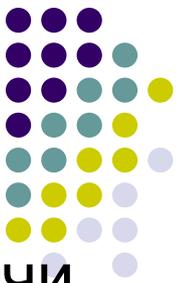
- Анализ эффективности проводится по форме с описанием всех социальных аспектов положения семьи, проблем, реабилитационных мероприятий по состоянию и улучшению социального статуса семьи, результатов и динамики по решению проблем семьи.
- В соответствии с индикаторами эффективности (уровень социального статуса по аспектам и факторы угрожающие несовершеннолетним).



3. Использование профессиональной психолого-педагогической и социально-реабилитационной терминологии в описательных частях ИПР.

- При составлении ИПР необходимо использование профессиональной терминологии, правильное, точное, ясное и грамотное формулирование предложений.
- Недопустимы лексико-грамматические и орфографические ошибки (используйте словарь).
- В описании необходимо использование терминологии из области педагогики и психологии, социальной реабилитации, правовой сферы, медицины и здравоохранения.

4. Соответствие целей и задач ИПР социальной проблематике семьи.

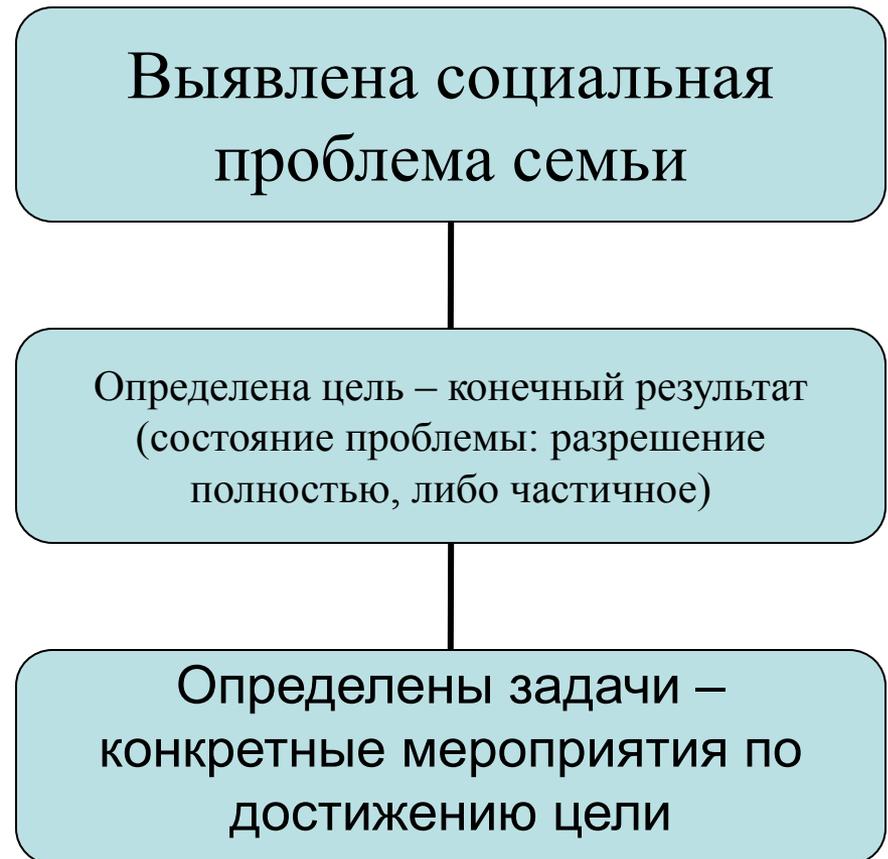


- Цели, как конечный планируемый результат, и задачи, как способ достижения цели, конкретное мероприятие, должны соответствовать социальным проблемам семьи, которые должны быть обозначены в описании социального статуса.
- Необходимо соблюдать единообразие в оформлении содержания (выявлена проблема в каком-либо направлении, ставится цель как конечный результат решения данной проблемы и задачи как мероприятия с помощью которых планируется достигать цель).

5. Соответствие реабилитационных мероприятий целям и задачам ИПР



Реабилитационные и профилактические мероприятия должны соответствовать логической цепочке:



6. Соответствие планируемого и достигнутого результата плана мероприятий.



- Важными пунктами оформления плана мероприятий является описание планируемого и достигнутого результата.
- Не допускается подмена в описании результата отметкой об исполнении.
- Результат – это конечная цель, как состояние определенного уровня, как положение семьи, или отдельных членов семьи.
- Можно при этом ориентироваться на индикаторы эффективности ИПР.



7. Анализ результатов ИПР в соответствии с индикаторами эффективности.

Анализ результативности и эффективности ИПР следует проводить, ориентируясь на индикаторы эффективности ИПР:

- уровни функционирования семьи,
- факторы и условия проживания несовершеннолетних согласно форме.

8. Соответствие профессиональных рекомендаций социальной проблематике семьи в ходе реализации ИПР.



Если в ходе реализации ИПР, при проведении промежуточного анализа эффективности выявились неразрешенные социальные проблемы, либо проблемы усугубились, то следует в анализе указать данные проблемы, а в рекомендациях в соответствии с направлением указать рекомендации в отношении задач и мероприятий по изменению или решению проблем.

Приложения

- Рекомендации по ДС ИПР
- Словарь
- Индикаторы «Определение уровня функционирования семьи», «Факторы, угрожающие жизни и здоровью ребенка».