УТВЕРЖДАЮ:

Заведующий МДОУ «Детский сад № 150» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.М.Чарушина

 Приказ № 02-01/104 от «11» августа 2022 г.

**Порядок**

**наблюдения за детьми с целью выявления семейного неблагополучия и факторов, представляющих угрозу для жизни и здоровья ребенка**

**1. Общие положения**

1.1. Настоящий Порядок наблюдения за детьми с целью выявления семейного неблагополучия и факторов, представляющих угрозу для жизни и здоровья ребенка (далее -Порядок) в Муниципальном автономном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад № 11» разработан в соответствии с:

- Федеральным законом от 24.06.1999 № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»,

- Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»,

1.2. Настоящий Порядок регулирует деятельность Муниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 150» (далее МДОУ «Детский сад № 150») по выявлению семей, находящихся в социально опасном положении (трудной жизненной ситуации).

**2. Порядок выявления и учета факта семейного неблагополучия**

2.1. Целью учѐта является своевременное выявление семейного неблагополучия, комплекс профессиональных действий по установлению факторов, угрожающих благополучию, здоровью и жизни несовершеннолетних и обусловливающих необходимость вмешательства, с целью нормализации ситуации, устранения причин и условий неблагополучия.

2.2. Источники, сбор и систематизация информации:

- наблюдения педагогов Учреждения (воспитатель, учитель-логопед, педагог-психолог, инструктор по физической культуре, музыкальный руководитель);

- заявления родственников;

- обращения несовершеннолетних; - информация должностных лиц;

- результаты проведения рейдов;

- результаты рассмотрения материалов на заседании комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав.

2.3. Категории семей и детей, относящихся к категории неблагополучных и требующих особого внимания в образовательном учреждении:

- семьи, находящиеся в трудной жизненной ситуации:

отсутствие условий для воспитания детей (отсутствие работы у родителей, иных законных представителей, места проживания, неудовлетворительные жилищные условия и т.д.);

отсутствие связи с образовательным учреждением, невнимание родителей к уровню развитию ребенка;

- смерть одного из родителей;

- уход отца/матери из семьи, развод родителей;

- постоянные конфликтные ситуации между родственниками, между детьми и родителями;

- возвращение родителей из мест лишения свободы.

2.4.Семьи данной категории относятся к ситуациям, связанных с экономическими, юридическими, педагогическими, психологическими или медицинскими проблемами, не повлекших за собой нарушение прав несовершеннолетнего.

Семьи, находящиеся в социально опасном положении:

- неисполнение или ненадлежащее исполнение родителями и иными законными представителями (опекунами, попечителями несовершеннолетних) своих обязанностей по жизнеобеспечению детей (отсутствие у детей необходимой одежды, регулярного питания, несоблюдение санитарно-гигиенических условий, попустительство вредным привычкам несовершеннолетнего - алкоголизм, наркомания и т.п.);

- злоупотребление родителями (законными представителями) спиртными напитками, употребление наркотических (психотропных) веществ, аморальный образ жизни;

- вовлечение несовершеннолетних в противоправные или антиобщественные действия (попрошайничество, бродяжничество, проституция и т.д.);

- наличие признаков жестокого обращения с несовершеннолетними (признаки физического, психического, сексуального или иного насилия) со стороны родителей (законных представителей).

2.5. Дети, оставшиеся без попечения родителей (законных представителей). Данные подтверждаются документами:

- копия свидетельства о смерти родителей (законных представителей);

- копия решений суда о лишении родительских прав, отобрании ребенка без лишения родителей родительских прав, признании их безвестно отсутствующими или недееспособными, объявлении их умершими;

- акт организации здравоохранения и органа внутренних дел об оставлении несовершеннолетнего в организации здравоохранения, актом органа внутренних дел об обнаружении брошенного ребенка;

- документы из органов внутренних дел о розыске родителей и иные документы, предусмотренные законодательством.

2.6. Несовершеннолетние «группы риска» относятся к категориям:

2.6.1. Медицинская - имеют хронические заболевания внутренних органов, органов слуха и речи; часто и длительно болеют (пропуски по болезни более 40 дней в году); стоят на учѐте у психоневролога; перенесли сложную медицинскую операцию.

2.6.2. Социальная - живут в асоциальных или малообеспеченных, а также неполных семьях, в семьях беженцев или переселенцев; испытывают пренебрежительное или агрессивное отношение со стороны окружающих; перешли в новую школу, класс, сменили место жительства; потеряли одного или двух родителей, имеют стойкую неуспеваемость, прогуливают и пропускают занятия без уважительной причины.

2.7. На внутренний учет ставятся воспитанники «группы риска» находящиеся в социально опасном положении в связи с не исполнением или ненадлежащем исполнением родителями и иными законными представителями (опекунами,попечителяминесовершеннолетних) своих обязанностей по жизнеобеспечению детей, а также семьи, в которых ребенок оказался в социально опасном положении вследствие безнадзорности или беспризорности. (Приложение № 2 к настоящему Порядку).

**3. Периодичность и особенности наблюдения педагогическими работниками** **за** **воспитанниками МДОУ«Детский сад № 150»**

3.1. Периодичность наблюдения педагогическими работниками за воспитанниками МДОУ «Детский сад № 150»:

3.1.1. Воспитатель проводит ежедневный осмотр детей, проводит беседы с детьми, наблюдает за детьми в процессе игры, наблюдает за общением детей и родителей в момент прихода и ухода из детского сада.

3.1.2. Музыкальный руководитель, инструктор по физической культуре, учитель-логопед проводят наблюдения за воспитанниками в процессе занятий.

3.1.3. Педагог-психолог проводит диагностику воспитанников «группы риска»: находящихся в социально опасном положении в связи с неисполнением или ненадлежащем исполнением родителями и иными законными представителями опекунами, попечителями несовершеннолетних) своих обязанностей по жизнеобеспечению детей, а также семей, в которых ребенок оказался в социально опасном положении вследствие безнадзорности или беспризорности.

3.2. Особенности наблюдения за воспитанниками (Приложение № 1 к настоящему Порядку):

- протокол наблюдения за поведением ребенка;

- индивидуальная карта социально-эмоционального развития ребенка;

- уровни социально-эмоционального развития детей старшего дошкольного возраста.

**4. Делопроизводство за проведением**

**наблюдения детей с целью выявления семейного неблагополучия в (далее МДОУ «Детский сад № 150»)**

4.1. Делопроизводство за проведением наблюдения детей с целью выявления семейного неблагополучия в Учреждении предусматривает наличие обязательной документации:

4.1.1.Документация для проведения наблюдения детей с целью выявления семейного неблагополучия в Учреждении (Приложение № 1 к настоящему Порядку);

4.1.2.Приказ о создании комиссии по работе с семьями, находящимися в социально опасном положении.

4.1.3. План работы комиссии о профилактике с семьями и детьми, находящимися в социально опасном положении.

4.1.4. Журнал учета поступивших сведений о несовершеннолетних (семьях), оказавшихся в социально опасном положении.

4.1.5. Протокол заседания Комиссии.

Приложение № 1 к Порядку

**Протокол наблюдения за поведением ребенка**

Ф.И. ребенка, возраст, группа

Заполнил: родитель, педагог Дата заполнения

**Наиболее часто наблюдаемые формы поведения ребенка - показатель от 0-5 баллов**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Характер поведения** | **В чем конкретно проявляется** | **0-5 баллов** |
| Агрессивность | Ломает игрушки или постройки, толкает сверстника, щипается, кусается, плюется, ругается |  |
| Негативизм | Делает все наоборот, отказывается даже от игры, часто говорит слова «не буду», «не хочу» |  |
| Демонстративность | Отворачивается спиной; утрирует движения на занятии; стремится обратить на себя внимание в ущерб организации занятия, делая что-то наоборот; наблюдает за реакцией окружающих |  |
| Эмоциональная отгороженность | С трудом включается в коллективную игру, избегает смотреть в лицо собеседнику; когда все дети вместе, стремится уединиться; занят своим делом и не замечает окружающих; часто не использует речь как средство |  |
| Вспыльчивость | Бросает игрушки, может плюнуть, обозвать и т. д. |  |
| Обидчивость | Болезненно реагирует на замечания, обижается при проигрыше в игре, недовольное выражение лица, обида может перейти в агрессию |  |
| Конфликтность | Сам провоцирует конфликт, не уступает игрушки, не учитывает интересов сверстников |  |
| Нерешительность | Отказывается от ведущих ролей в играх; избегает ситуаций устного опроса на занятиях, не отвечает, хотя знает ответ |  |
| Заторможенность | Не знает, чем заняться, бессмысленно смотрит по сторонам, говорит слишком тихо, темп движений замедлен, не успевает работать по сигналу и т. д. |  |
| Эгоцентричность | «Все мое!», стремится навязать свои мысли, игры и т. д. |  |
| Гиперактивность (двигательная расторможенность) | Поспешно планирует собственные действия, не регулирует свое поведение, эмоции; делает много лишних движений, быстро возбуждается и медленно |  |
| Речевая расторможенность | Говорит слишком громко, темп речи убыстренный; переговаривается на занятиях, несмотря на замечания взрослого |  |
| Непонимание сложных словесных инструкций | Путает или пропускает последовательность действий по словесной инструкции взрослого |  |

**Индивидуальная карта социально-эмоционального развития ребенка**

Ф.И. ребенка, возраст, группа

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Показатели** | **0-5****баллов** |
| 1 | Сформированность потребностей и мотивов общения (сформированы, не сформированы, недостаточно) (по Е. Волосовой) |  |
| 2 | Форма общения с воспитателем (по М. Лисиной): ситуативно-личностная; ситуативно-деловая; внеситуативно-познавательная; внеситуативно- личностная |  |
| 3 | Отношение к взрослому:* положительное
* отрицательное
* нейтральное
 |  |
| 4 | Форма общения со сверстником (по М. Лисиной):* эмоционально-практическая
* ситуативно-деловая
* внеситуативно-деловая
 |  |
| 5 | Отношение к сверстнику:* положительное
* отрицательное
* нейтральное
 |  |
| 6 | 1. Владение средствами общения:
	* вербальными
	* невербальными
 |  |
| 7 | Самопонимание,самооценка (наблюдение в разных видах деятельности) |  |
| 8 | Социальный статус в группе (по Т. Репиной):* звезда
* предпочитаемый
* принятый
* отверженный
 |  |
| 9 | Поведенческие характеристики |  |
| 10 | Причины трудностей в общении (по Т. Репиной):* операциональные
* мотивационные
* отношение взрослого
* личностные качества
 |  |
| 11 | Эмоциональное самочувствие |  |
| 12 | Взаимоотношения ребенка с родителями |  |

**Уровни социально-эмоционального развития детей старшего дошкольного возраста**

Ф.И. ребѐнка, возраст, группа

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Уровень** | **Характеристики** | **Да\нет** |
| Низкий (неблагополучный) | * нежелание и неумение действовать совместно со взрослыми и сверстниками
* отсутствие инициативы в общении
* избегание взаимодействия
* отсутствие самоконтроля в действиях, поведении и эмоциях
* исключительная ориентация на собственные действия
* непризнание правил и норм общения и деятельности
* отсутствие понятий «хорошо - плохо» или нежелание им следовать
* конфликтность, агрессивность
 |  |
| Средний | * недостаточная инициативность в общении
* предпочтение исключительно пассивных ролей
* ситуативная регуляция аффективных проявлений
* неумение улаживать конфликты
* принятие помощи и возможность ее оказания
 |  |
| Высокий | * желание вступать в общение, взаимодействовать длительное время
* успешное участие в коллективных делах.
* успешное выполнение и лидерских и пассивных ролей
* умение уладить конфликт, уступить или настоять на своем
* признание и адекватное выполнение правил, предложенных взрослыми
* заботливое отношение к миру чувств людей и предметному миру
* умение занять себя
* владение адекватными способами выражения своего внутреннего состояния
 |  |

Приложение № 2 к Порядку

**Признаки поведения ребенка, воспитывающегося в ситуации пренебрежения родителями своих обязанностей**

* утомленный, сонный вид;
* санитарно-гигиеническая запущенность;
* склонность к обморокам, головокружению вследствие постоянного недоедания;
* задержка роста, в речевом, психомоторном развитии;
* привлечение внимания любым способом;
* проявление агрессии и импульсивности, которые сменяются апатией и подавленным состоянием;
* ребенок не ухожен, одет не по сезону и не по погоде, грязная рваная одежда (на замечания воспитателя по поводу внешнего вида родители не реагируют);
* родители злоупотребляют алкоголем, приходят в детский сад в нетрезвом виде, родители нигде не работают, не состоят на учете пот безработице и не имеют постоянного источник дохода;
* ребенок постоянно проживает у бабушки, родители в детском саду не появляются;
* при посещении семьи выясняется, что условия жизни ребенка не отвечают санитарным нормам;
* характер взаимоотношения в семье наносит вред психическому здоровью ребенка: драки, аморальный образ жизни родителей.

**Признаки, позволяющие заподозрить применение физического насилия над ребенком**

1. Внешний вид ребенка и характер травм:
	* множественные повреждения, имеющие специфический характер (отпечатки пальцев, следы ремня, сигаретные ожоги на коже) и различную степень давности (свежие или заживающие);

задержка физического развития (отставание в весе и росте);

* + признаки плохого ухода (гигиеническая запущенность, неопрятный внешний вид,

сыпь).

1. Возраст 3-6 лет:
	* примирение со случившимся, отсутствие сопротивления;
	* пассивная реакция на боль;
	* болезненное отношение к замечаниям, критике;
	* заискивающее поведение, чрезмерная уступчивость;
	* псевдовзрослое поведение (внешне копирует поведение взрослых);
	* негативизм, агрессивность;
	* жестокое отношение к животным;
	* лживость, воровство;
	* склонность к поджогам.
2. Поведение родителей или попечителей:
	* противоречивые, путанные объяснения причин травм у ребенка и нежелание внести

ясность в произошедшее;

* + - несвоевременное обращение за медицинской помощью;
		- инициатива обращения за помощью исходит от постороннего лица;
		- обвинение в травмах самого ребенка;
		- неадекватность реакции на тяжесть повреждения у ребенка, стремление к ее преувеличению или преуменьшению;
		- отсутствие обеспокоенности за судьбу ребенка;
		- невнимание, отсутствие ласки и эмоциональной поддержки в обращении с ребенком, обеспокоенность собственными проблемами, не относящимися к здоровью ребенка;
		- рассказы о том, как их наказывали в детстве;
		- признаки психических расстройств в поведении или проявление патологических черт характера (агрессивность, устойчивое возбуждение и др.).

**Признаки, позволяющие заподозрить применение эмоционального насилия**

1. Психическое состояние и физическое развитие ребенка:
	* задержка физического и умственного развития;
	* нервный тик;
	* энурез;
	* печальный вид;
	* различные соматические заболевания (ожирение, резкая потеря массы тела, язва желудка, кожные заболевания, аллергическая патология).
2. Поведение ребенка:
	* беспокойство или тревожность;
	* нарушение сна;
	* длительно сохраняющееся подавленное состояние;
	* агрессивность;
	* склонность к уединению;
	* чрезмерная уступчивость, заискивающее, угодливое поведение;
	* неумение общаться, налаживать отношения с другими людьми, включая сверстников;
	* низкая самооценка;
	* нарушение аппетита.
3. Поведение взрослых
	* нежелание утешить ребенка, который действительно в этом нуждается;
	* оскорбление, брань, обвинение или публичное унижение ребенка;
	* постоянное чрезмерное критичное отношение к нему;
	* негативная характеристика ребенка;
	* отождествление его с ненавистным или нелюбимым родственником;
	* перекладывание на него ответственности за свои неудачи;
	* открытое признание в нелюбви или ненависти к ребенку.
4. Особенности внешнего вида, клинические симптомы, определенные психические состояния и поведение ребенка - признаки, по которым можно заподозрить пренебрежительное отношение к его нуждам и интересам:
	* утомленный, сонный вид, опухшие веки;
	* санитарно-гигиеническая запущенность, педикулез;
	* низкая масса тела, увеличивающаяся при регулярном достаточном питании (например, во время пребывания в больнице или приюте);
	* задержка роста или общее отставание в физическом развитии;
	* задержка речевого и моторного развития, исчезающая при улучшении ситуации и появлении заботы о ребенка;
	* частые вялотекущие и хронические инфекционные болезни;
	* повторные случайные травмы или отравления;
	* постоянный голод и (или) жажда;
	* кража пищи;
	* требование ласки и внимания;
	* подавленное настроение, апатия;
	* агрессивность и импульсивность.
5. Особенности внешнего вида ребенка, характер травм, психического состояния и поведения, позволяющие заподозрить сексуальное насилие:
	* заболевания, передающиеся половым путем,
	* повторные или хронические инфекции мочевыводящих путей;
	* резкие изменения веса;
	* психосоматические расстройства;
	* страхи, ночные кошмары;
	* несвойственные характеру сексуальные игры с самим собой, сверстниками или игрушками;
	* несвойственные возрасту знания о сексуальном поведении.