

**Акт (лист) ежемесячного патронажа семьи,
находящейся в социально опасном положении (СОП)**

г. Назарово

« ____ » _____ 2013г.

Куратором семьи

проведено плановое посещение семьи _____,
состоящей на социальном патронаже в _____ учреждении,
по адресу: _____

в

присутствии: _____
(указывается фактический адрес проживания семьи)

1. Задачи, предполагаемые для решения в ходе патронажа:

№ п/п	Задачи	Да
1.	Ознакомление с жилищно-бытовыми условиями жизни семьи и несовершеннолетних	<input type="checkbox"/>
2.	Сбор информации о семье, всех ее членах, изучение внутрисемейных взаимоотношений	<input type="checkbox"/>
3.	Исследование причин создавшихся проблемных ситуаций в семье, у несовершеннолетнего (подчеркнуть нужное)	<input type="checkbox"/>
4.	Выявление проблем, либо возможных факторов риска возникновения проблем (медицинских, социальных, бытовых и др.)	<input type="checkbox"/>
5.	Динамика проблем (если контакт с семьей повторный)	<input type="checkbox"/>
6.	Анализ хода реабилитационных мероприятий субъектами профилактики	<input type="checkbox"/>
7.	Контроль выполнения родителями рекомендаций специалистов	<input type="checkbox"/>
8.	Оказание конкретной педагогической помощи	<input type="checkbox"/>
9.	Оказание конкретной психологической помощи	<input type="checkbox"/>
10.	Оказание конкретной посреднической помощи	<input type="checkbox"/>

2. Обследование ЖБУ семьи (заполняется при условии личного осмотра жилого помещения):

	Отл.	Хорошо	Удов.	Неудов.
1. Состояние жилища				
Чистота (санитарно-гигиеническое состояние)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Тепловой режим	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Прибрано	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Наличие ремонта	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Примечания:				
2. Наличие в семье условий для нормального развития ребенка				
Отдельное спальное место	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Место для занятий	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Полноценное питание	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Одежда по сезону	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Примечания:				
3. Психологический климат в семье				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Примечания:				

3. В случае отсутствия проживающих по месту жительства семьи, сотрудником произведены следующие действия:

№	Действия	Результат
1	Сбор информации у соседей о проживании семьи по данному адресу	
2	Сбор информации у старших по дому, по улице, у вахтеров, комендантов общежития о проживании семьи по данному адресу	
3	Сбор информации из других источников (указать какие)	

1. В ходе социального патронажа получены следующие результаты:

2. Вновь возникшие проблемы в семье _____

3. Определение способов решения возникших проблем (варианты мероприятий, корректировка ИПР или ИПС)

4. Рекомендации куратора (социального работника) семье:

Подпись куратора (социального работника)

_____/_____/_____
« ____ » _____ 2013г.

Подпись родителей или значимого члена семьи

_____/_____/_____
« ____ » _____ 2013г.

1 экз. акта получил

_____/_____/_____
« ____ » _____ 2013г.

