



## Оценка риска нарушения прав и законных интересов ребенка


### Шпаргалка

Факторы	Уровень вероятности		
	Высокий	Средний	Низкий
<b>Индивидуальные особенности ребенка</b>			
1. Возраст.	 <ul style="list-style-type: none"> <li>- Данный фактор, скорее всего, останется неизменным.</li> <li>- Может измениться при условии взросления ребенка.</li> <li>- Чем младше ребенок, тем риск выше.</li> </ul>		
	1. Грудные дети и дети до 6 лет. <b>Например:</b> - “Кириллу 1 год 8 мес”.  2. Дети, уровень развития которых сопоставим с уровнем развития ребенка младшего возраста. <b>Например:</b> - “Жене 10 лет, но его уровень умственных способностей не соответствует его биологическому возрасту (ребенок – инвалид, задержка умственного развития, не развита речь)”.	Младший школьный возраст (1-4 класс). <b>Например:</b> - “Лизе 9 лет”.	Младший подростковый и подростковый возраст. <b>Например:</b> - “Коле 15 лет”.


<p>2. Особенности здоровья и развития ребенка, требующие особой заботы и <b>отношение родителя к ним.</b></p>	 <p>Данный фактор, скорее всего, останется неизменным.          При наличии у ребенка особенностей развития и личности, требующих особого внимания, заботы и терпения - риск выше.</p> <p>Влияет на уровень:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- наличие заболевания и/или особенностей развития у ребенка,</li> <li>- оказание мед., соц, псих., пед. помощи ребенку,</li> <li>- отношения родителя к заболеванию/особенности развития ребенка.</li> </ul>		
	<p>На данном уровне <b>родители испытывают трудности</b> по уходу за ребенком, стресс от сложившейся ситуации, либо считают “серьезное” заболевание/отклонение в развитии ребенка незначительным.</p> <p>Сюда относят:</p> <p>1. Дети, <b>требующие особого ухода</b> или внимания: дети с серьезными заболеваниями или отклонениями в развитии (например: ДЦП, синдром Дауна, сильная степень гиперактивности, аутизм, нарушение внимания и др.).</p> <p><b>Например:</b>          - “Ребенок имеет инвалидность</p>	<p>На данном уровне <b>родители признают</b>, что ребенку нужен дополнительный уход, но не испытывают чувств растерянности, и беспомощности, когда им приходится удовлетворять особые потребности ребенка.</p> <p>Сюда относят:</p> <p>1. Дети незначительно отстают в развитии, или страдают заболеваниями, не требующими неусыпного внимания и контроля со стороны родителей и специалистов (например: небольшая недоношенность, нарушение слуха, зрения в степени, несколько затрудняет коммуникацию и т.д.).</p> <p><b>Например:</b></p>	<p><b>Родители не считают</b>, что уход за детьми сопряжен с особыми трудностями. Дети обычно живут по распорядку, ведут себя предсказуемо, имеют меньше исключительных потребностей, выглядят довольными, и счастливыми, легко успокаиваются, менее уязвимы перед негативными последствиями стресса.</p> <p><b>Универсальный пример:</b>          - “Особенности здоровья и развития, требующие особой заботы, у ребенка отсутствуют, восприятие ребенка родителями адекватно”.          - “Ребенок здоров, развит</p>

	<p><i>(ДЦП). Передвигается с трудом, речь нарушена, невнятная. Со слов матери, уход за ребенком требует от нее максимум сил и здоровья”.</i></p> <p>2. Дети, <b>требующие постоянного внимания</b> со стороны родителей, которые являются особенно уязвимыми перед внешними стрессовыми факторами, изменениями в привычном окружении.</p> <p><b>Например:</b></p> <p>- <i>”Недоношенный ребенок требует постоянный уход и особую заботу со стороны матери. Мать не посещает с ребенком плановые осмотры у педиатра и узких специалистов, не дает ребенку прописанные врачами лекарства”.</i></p> <p>3. Дети, родители которых считают (обоснованно или нет), что они являются «дефективными» или «неправильными», либо, наоборот, дети с заболеваниями или особыми потребностями,</p>	<p>- <i>“Ребенок является инвалидом по слуху, родители с ребенком проходят плановые лечение и осмотры врачей, согласно заболеванию. Родители не приобрели слуховой аппарат ребенку”.</i></p> <p>- <i>“ В семье дети часто болеют педикулезом и чесоткой, родители лечат данные заболевания у детей, но лечение не дает длительного положительного результата”.</i></p> <p>- <i>“Ребенок страдает энурезом, мать обращалась с ребенком к врачу неврологу, но прописанные медикаменты пока не приобрела (т.к. лекарство на данный момент отсутствует в аптеке)”.</i></p> <p>- <i>“Ребенок физически здоров, но есть некое отставания в развитии: не разговаривает (3 года), испытывает трудности в общении, кругозор узкий. Ребенок стоит на очередь в детский сад/ родители обращались к неврологу по вопросу задержки речи, была оказана консультация врача, лечение не назначено”.</i></p> <p>2. Новорожденные дети с</p>	<p><i>согласно возрасту, родители обеспечивают получение всех необходимых услуг по потребностям ребенка, по графику”.</i></p> <p><b>Например:</b></p> <p>- <i>“Ребенок развит по возрасту, но несколько раз за три месяца болел простудными заболеваниями, ЛОР заболеваниями. В таких случаях родители своевременно обращались с ребенком за мед. помощью”.</i></p> <p>- <i>“Визуально ребенок развит согласно своему возрасту, в меру общителен, не имеет хронических заболеваний, родители осуществляют за ним уход по возрасту”.</i></p>
--	---	--	---

	<p>которые родители считают здоровыми, не признают необходимость лечения и соответствующего ухода.</p> <p><b>Например:</b></p> <p>- “У ребенка наблюдаются явные отклонения в психофизиологическом развитии и поведении, речь не развита, есть установленный диагноз врачом психиатром (ребенок – инвалид), требуется постоянный контроль со стороны родителей. Мать считает, что рекомендованное врачом медикаментозное и стационарное лечение наносит ребенку вред”.</p>	<p>нарушением порядка сна и бодрствования, дети, которые проявляют упрямство, самостоятельность, требовательность, что провоцирует родителей на применение травмирующих форм реагирования, хуже приспосабливаются к новой ситуации.</p> <p><b>Например:</b></p> <p>- “Ребенок может впасть в истерики: плачет, кричит, кидает вещи. Попытки матери успокоить ребенка, не всегда действенны. Мать говорит о том, что не всегда может повлиять на поведение ребенка”.</p> <p>- “Ребенок прошел ПМПК, имеет установленный диагноз ЗПР (7 вид), обучается в школе по адаптированной программе, на занятиях отвлекается, устно не отвечает. Родители иногда (после школьных собраний) ругаются, кричат на ребенка, применяют обидные прозвища к нему из – за его плохой успеваемости в школе”.</p>	
--	--	---	--

<p>3. Признаки нарушений в поведении или состоянии ребенка.</p>	 <p>- За период мониторинга уровень может, как возрасти, так и снизиться.  - Частота/периодичность случаев неудовлетворения нужд и насилия повышает риски и степень вреда.</p> <p>-Интенсивность/проявленность эмоциональных/поведенческих признаков вреда у ребенка в результате случаев неудовлетворения нужд и насилия повышает риски и степень вреда.</p>		
	<p>Родители <b>не могут удовлетворить</b> (независимо от причин) базовые потребности ребенка в питании, безопасности, одежде и др., часто прибегают к телесным наказаниям, делают это без каких - либо очевидных причин, а в остальное время унижают или игнорируют ребенка. У ребенка <b>ярко проявляются</b> поведенческие и эмоциональные признаки жестокого обращения из – за способов взаимодействия родителей с ребенком. Например: ребенок чрезвычайно непослушен, своеволен, дерзок, не следует просьбам и требованиям родителей, либо делает наоборот, поведение носит деструктивный демонстративный характер,</p>	<p>Родители <b>в целом удовлетворяют</b> возрастные потребности ребенка, например, в питании, медицинском обслуживании, образовании, однако <b>периодически перестают</b> это делать, либо применяют телесные наказания. В результате у ребенка могут <b>ситуативно проявляться</b> особенности поведения или состояния, относящиеся к признакам жестокого обращения, особенно в случаях, когда наказание вероятно (побеги из дома, агрессия, протестные реакции, нарушения социального поведения и т.д.). Например: ребенок может периодически нарушать порядок, вести себя вызывающе, не контролировать свои эмоции, нарушать правила, дерзить, грубить, но это поведение проявляется периодически.</p>	<p>В семье присутствует отдельные случаи физического наказания или не удовлетворения отдельных потребностей детей. При этом в семье, в целом, позитивная эмоциональная атмосфера, родители и дети проявляют друг к другу теплые чувства.</p> <p><b>Универсальный пример:</b>  - “У ребенка отсутствуют признаки нарушений в поведении и состоянии”.</p> <p><b>Например:</b>  “Ребенок неусидчив, отвлекается на занятиях, играет с предметами во время урока. Данные особенности связаны с заболеванием ребенка/особенностью его развития (см. фактор 2).</p>


	<p>конфликтует со сверстниками и взрослыми (например учителя), прогуливает уроки, совершает насильственные действия в отношении других, в отношении себя (наносит себе шрамы, совершает попытки суицида и пр.) действия криминального характера (воровство, разбой, порча имущества, торговля наркотиками и пр. ), уходит из дома, употребляет алкоголь/наркотики и т.д.</p> <p><b>Например:</b>  - “Ребенок чрезвычайно не послушен, своеволен, не контролирует свое поведение и эмоции в повседневной жизни, наблюдаются частые безосновательные приступы гнева, вступает в драки со сверстниками, взрослыми. Поведение ребенка носит демонстративный характер, таким способом он утверждает себя среди молодежного сообщества. Родители данное поведение игнорируют, на заседания КДН</p>	<p><b>Например:</b>  - “Ребенок замкнут, плохо идет на контакт со специалистами, молчит, может заплакать без видимых причин, выглядит подавленным. Чаще всего это проявляется, когда родители (со слов ребенка) ссорятся между собой”.</p> <p>- “Ребенок <b>иногда</b> провоцирует своим поведением скандалы и драки в классе, может выступать участником конфликтных ситуаций, но данное поведение носит непостоянный характер. Возможно данное поведение связано с периодическим употреблением родителями алкоголя (несколько дней)”.</p> <p>- “Ребенок был замечен в употреблении алкоголя, но данная <b>ситуация была единична</b>, объяснил свое поведение тем, что обиделся на родителей, ранее в семье была конфликтная ситуация”.</p> <p>- “<b>В период</b> употребления родителями алкоголя ребенок может не соблюдать режим дня и гулять на улице в ночное время</p>	<p>«Родители удовлетворяют потребности ребенка, случаев насилия не выявлено.»</p>
--	--	--	---

	<p><i>не приходят, ущерб, нанесенный ребенком возмещать не намерены”.</i></p> <p><i>- “Ребенок наносит себе шрамы, была попытка суицида (глубокие порезы на руках), после ссор с родителями был случай, когда ребенок ушел из дома вечером, вернулся только под утро. Объяснил свой поступок тем, что родители унижают его и не прислушиваться к его мнению”.</i></p> <p><i>- “Семья имеет низкий доход, не всегда есть продукты питания, одежда по сезону. Ребенок общается с неблагополучными подростками, совершает криминальные действия: воровство, разбой, порча чужого имущества, был замечен в употреблении алкоголя”.</i></p>	<p><i>суток”.</i></p> <p><i>- “Ребенок боится плохих оценок в школе (при возникновении такой ситуации, ребенок выглядит испуганным, подавленным, может заплакать), не хочет возвращаться из школы домой, т.к. мать будет его ругать, возможны единичные ситуации физического насилия (подзатыльник)”.</i></p> <p><i>- “По заявлению родителей (в связи с госпитализацией родителей) дети временно помещены в гос. учреждение (ЦСПСиД n-го района). Дети проявляют привязанность к родителям, страдают от разлуки с ними, скучают, просятся домой”.</i></p>	
<p>4. Особенности травм, полученных ребенком.</p>	<div style="text-align: center;">  </div> <p>За период мониторинга уровень может, как возрасти, так и снизиться:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Возрастание уровня – нанесение травм ребенку за период 3 месяца.</li> <li>- Снижение уровня – отсутствие травм ребенку за период 3 месяца.</li> <li>- При обнаружении травм на разных частях тела необходимо оценивать каждую.</li> <li>- К оценке данного фактора лучше всего привлечь врача, использовать медицинские документы (выписки, справки, заключения, ответы на запросы и т.д.), в т.ч. предоставленные родителями, особенно при высоком уровне риска).</li> </ul>		

<p>4.1. Локализация травм.</p> <p><b>(ГДЕ?)</b></p>	<p>Ребенок получил любые удары по голове, груди или животу и сопряжен с высоким риском нанесения серьезной травмы, т.к. черепно – мозговые травмы внутренних органов могут привести к смерти или хроническому заболеванию. Присутствуют следы сильных повреждений (требующих оказания медицинской помощи) на любой части тела.</p> <p><b>Например:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- “Голова, живот”.</li> <li>- “Половые органы/область гениталий”.</li> </ul>	<p>Следы на коже от наказания на ягодицах и бедрах, плечах, предплечьях и при отсутствии других травм.</p> <p><b>Например:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- “Мягкие ткани, кожные покровы”.</li> </ul>	<p>Отсутствие травм.</p> <p><b>Универсальный пример:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- “Травмы отсутствуют”.</li> <li>- “Травмы не наносились”.</li> </ul>
<p>4.2. Тип травмы.</p> <p><b>(КАКАЯ?)</b></p>	<p>Серьезные травмы с риском для жизни и здоровья ребенка, такие как ожоги разного происхождения, гематомы, возникшие в результате нанесения ударов кулаками, в области живота, травмы нанесенные колющими и режущими предметами. Подобные травмы могут свидетельствовать об эмоциональной неустойчивости и нерациональности поведения родителей.</p>	<p>Следы от ударов ремнем и подобным гибкими предметами, ссадины, царапины на ягодицах, спине, ногах, руках указывают на применение избыточной силы при физическом наказании. Относятся также опрелости у малолетних детей, возникшее в результате отсутствия необходимого ухода.</p> <p><b>Например:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- “Ожог от спички, окурка, синяк от удара ремнем, шнуром, ладошкой, гематома от удара, царапины, укусы”.</li> </ul>	<p>Отсутствие травм.</p> <p><b>Универсальный пример:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- “Травмы отсутствуют”.</li> <li>- “Травмы не наносились”.</li> </ul>



	<p><b>Например:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- “Разрыв мягких тканей (влагалище), повреждение слизистой (ануса)”.</li> <li>- “Переломы, вывихи, ожоги, порезы и т.д”.</li> <li>- “Пинок, удар кулаком, тяжелым предметом и т.д”.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- “Опрелости у малолетних детей”.</li> </ul>	
<p>4.3. Частота нанесения травм. <b>(КАК ЧАСТО?)</b></p>	<p>Частое применение физических наказаний, при применении наказаний с избыточной силой в процессе дисциплинирования ребенка.</p> <p><b>Например:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- “Мать <b>неоднократно</b> замечена в нанесении телесных повреждений ребенку (2019, 2022)”.</li> <li>- “В семье принято <b>часто</b> использовать физические методы наказаний в воспитательных целях, в порыве гнева мать наносит удары ребенку без разбора (со слов ребенка почти каждую неделю)”.</li> <li>- “В состоянии алкогольного опьянения отец <b>не может</b> контролировать свои вспышки ярости, физическая агрессия направлена на мать и ребенка, в</li> </ul>	<p>Семья функциональная, зафиксированы единичные случаи чрезмерных физических наказаний.</p> <p><b>Например:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- “Впервые”.</li> <li>- “Единичный случай”.</li> </ul>	<p>Отсутствие травм.</p> <p><b>Универсальный пример:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- “Травмы отсутствуют”.</li> <li>- “Травмы не наносились”.</li> </ul>

	<p><i>доме часто происходят скандалы и драки. Соседи трижды за последний месяц вызывали полицию.”</i></p>		
<p><b>Факторы связанные с родителями</b></p>			
<p>5. Готовность родителей признать и устранить обстоятельства создающие условия причинения ребенку вреда, и стремление его защитить.</p>	 <p>- За период мониторинга уровень может, как возрасти, так и снизиться.          - Непризнание родителем риска/вреда/обстоятельств повышает риски.          - Отсутствие у родителя намерения, действий, понимания о способах действий по снижению рисков данные риски повышает.</p>		
<p><b>1. Родители отказываются признать</b> факт, создающий риск жестокого обращения с ребенком; выдумывают неправдоподобные истории, пытаясь объяснить травму или заболевание ребенка.  <b>Например:</b>          - <i>“Мать не признает, что физическое насилие [наказание] к ее дочери со стороны сожителя наносит вред ее ребенку, отрицает возможность наступления негативных последствий для ребенка, оправдывает действия сожителя необходимостью принимать меры по изменению поведения ребенка /</i></p>	<p><b>1. Родители признают,</b> что ребенок получил или может получить травму, <b>но у них отсутствует готовность,</b> способность или возможность, изменить сложившуюся ситуацию.  <b>Например:</b>          - <i>“Родители признают опасность нанесения сыном травмы младшей дочери, но не могут ничего поделать с агрессивным поведением сына”.</i></p> <p><b>2. Родители предпринимают</b> усилия к тому, чтобы изменить ситуацию, или частично завершили эти изменения, или совершают некоторые из необходимых</p>	<p><b>Родители признают</b> (без оговорок) и <b>предпринимают</b> необходимые действия по защите прав своего ребенка.  <b>Например:</b>          - <i>“Отец раскаивается в своих действиях – причинении физического вреда дочери, готов изменить свое поведение в лучшую сторону, обратился к психиатру, предоставил справку о посещении врача. Ребенку по его просьбе соседкой была оказана первая помощь”.</i>          - <i>“После нанесения ребенку побоев сожителем матери, мать и ребенок ушли из дома и на данный момент проживают у</i></p>	

<p>отсутствием видимых травм у ребенка / отсутствием жалоб у ребенка и т.д”.</p> <p>- <b>“Родители не видят</b> ничего страшного в применении физического наказания к детям в воспитательных целях, считают это проявлением традиционного, строгого воспитания”.</p> <p>2. Родители не признают, что ребенок нуждается в защите.</p> <p><b>Например:</b></p> <p>- <b>“Мать игнорирует</b> рекомендации специалистов, оставляет малолетних детей одних на ночь без присмотра, не осознает своей ответственности и опасных последствий для детей”.</p> <p>3. Родители отказываются обеспечить ребенку необходимую медицинскую помощь.</p> <p><b>Например:</b></p> <p>- <b>“При обращении матери и ребенка</b> в районную больницу поставлен диагноз воспаление легких, в связи с состоянием ребенка была предложена</p>	<p>действий, однако не могут или не видят необходимости закончить этот процесс.</p> <p><b>Например:</b></p> <p>- <b>“Мать признает,</b> что применяет к ребенку неправильные методы воспитания, ходит на консультации к социальному педагогу, но на данный момент еще <b>не всегда применяет</b> новые методы”.</p> <p>3. Родитель выражает сожаление по поводу получения ребенком травм, но не знает, как можно изменить ситуацию, или не верит, что ее можно изменить.</p> <p><b>Например:</b></p> <p>- <b>“Родители знают,</b> как защитить и обеспечить своего ребенка, но в состоянии алкогольного опьянения <b>пренебрегают</b> его базовыми потребностями. Родители <b>озвучивают,</b> что хотели бы изменить ситуацию, но <b>не считают,</b> что лечение от алкоголизма им поможет”.</p>	<p>сестры матери. <b>Мать считает неприемлемым</b> применение физического наказания к ребенку, не планирует в дальнейшем проживать с сожителем”.</p> <p>- <b>“Родители признают,</b> что недостаточно занимаются развитием ребенка <b>и предприняли</b> следующие действия для помощи ребенку (приобрели развивающие игрушки по возрасту ребенка; начали заниматься с ребенком по видео из интернета, записали ребенка в ГДП; начали ходить в кружок для малышей и т.д.)”.</p> <p><u>См. дополнительный перечень признаков низкого риска в методических рекомендациях</u></p>
---	--	---

	<p><i>госпитализация, но мать написала отказ от госпитализации”.</i></p> <p>4. Родители признают существование потенциально опасной ситуации, но отрицают, что это подвергает риску их ребенка, другие обстоятельства. <b>Например:</b> <i>- “Родители признают, что частое употребление алкоголя негативно влияет на исполнение родительских обязанностей, но считают риск причинения вреда дочери незначительным, неохотно сотрудничают со специалистами, выражают свое недовольство, что их семью посещают профилактические службы”.</i></p>		
<p>6. Заболевания, создающие препятствия родителю заботиться о ребенке в соответствии с его (ребенка) потребностями.</p>	<p style="text-align: center;">←—————→</p> <p style="text-align: center;">Данный фактор, скорее всего, останется неизменным.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Уровень может меняться за счет признания родителем наличия и влияния данного заболевания на его родительскую функциональность, получения медицинской помощи и снижения негативной симптоматики, влияющей на выполнения им родительских обязанностей.</li><li>- Чем сильнее снижена родительская функциональность в связи с заболеванием, тем риски выше.</li><li>- Если родитель не признает наличие заболевание/не получает мед. помощь, то риски выше.</li><li>- Если симптомы заболевания плохо купируются/ развиваются, то риски выше.</li></ul> <p>- Данный раздел заполняется с опорой на слова родителя и наблюдения специалиста при посещении семьи,</p>		

<p>общения с родителями, социальным окружением семьи, использовать медицинские документы (выписки, справки, заключения и т.д.), в т.ч. предоставленные родителями, особенно при высоком уровне риска.</p>		
<p>Родители страдают теми заболеваниями, которые резко снижают уровень их функциональности, при этом они отрицают существование проблемы, не обращаются за медицинской помощью или не выполняют предписание врача. Заболевание и поведение родителя отрицательно сказывается на качестве ухода за ребенком.</p> <p><b>Например:</b></p> <p>- <i>“Мать часто (до двух раз в месяц) и по несколько дней употребляет алкогольные напитки, что мешает в эти периоды ей удовлетворять минимальные потребности детей (в безопасности, еде, лечении). Мать отказывается от консультации у психиатра-нарколога”.</i></p> <p>- <i>“У матери имеется диагноз – умственная отсталость (обучалась в коррекционной школе, есть заключение ПМПК),</i></p>	<p>Родители страдают менее серьезными заболеваниями, которые не мешают им удовлетворять базовые потребности ребенка, либо симптомы которых успешно купируются, когда они принимают необходимые лекарственные средства или получают помощь извне.</p> <p><b>Например:</b></p> <p>- <i>“Мать является инвалидом по слуху, не использует слуховой аппарат, заболевание не мешает самостоятельно справляться с родительскими обязанностями по отношению к ребенку-подростку”.</i></p> <p>- <i>“Мать имеет психическое заболевание (шизофрения), не регулярно принимает лекарства. В то время, когда она принимает препараты, с родительскими функциями справляется. Отец контролирует поведение матери (в т.ч. прием препаратов), помогает ей в воспитании и уходе за ребенком, выполняет</i></p>	<p>У родителей есть заболевания/нарушения/травмы, которые не снижают уровень их функциональности, или когда симптомы таких заболеваний/нарушений полностью купируются медикаментозным лечением, терапией или сторонней поддержкой.</p> <p><b>Универсальный пример:</b></p> <p>- <i>“У родителей нет заболеваний, которые могли бы помешать выполнению родительских обязанностей”.</i></p> <p>- <i>“Нет сведений о каких-либо заболеваниях матери, препятствующих организации ухода и заботы о детях”.</i></p> <p><b>Например:</b></p> <p>- <i>“Отец болен сахарным диабетом, принимает назначенные лекарства, данное заболевание не влияет на выполнение родительских обязанностей”.</i></p> <p>- <b>“Родители прошли</b></p>

	<p>что <b>снижает</b> качество ухода за ребенком (еда не соответствует возрасту, одевает ребенка не по погоде, не соблюдает необходимые гигиенические процедуры, бытовые условия не созданы для ребенка - отсутствует спальное место и т.д.). Мать <b>не обращается</b> в больницу по имеющемуся заболеванию”.</p> <p>- “Мать <b>имеет</b> установленный психический диагноз (шизофрения), который <b>мешает</b> ей выполнять родительские обязанности в полной мере и обеспечивать безопасность детей (еда не соответствует возрасту, одевает ребенка не по погоде, не соблюдает необходимые гигиенические процедуры, бытовые условия не созданы для ребенка - отсутствует спальное место и т.д). Мать считает, что адекватно заботится о детях”.</p>	<p>родительские обязанности добросовестно”.</p>	<p>противоалкогольное кодирование, длительное время (4 месяца) воздерживаются от употребления алкоголя, выполняют родительские обязанности в полной мере”.</p> <p><u>См. дополнительный перечень моделей поведения родителей, снижающие риск, в методических рекомендациях</u></p>
--	--	---	--

7. Родительские навыки, соответствующие возрасту и уровню развития ребенка.



Уровень риска может снижаться/повышаться в случае приобретения/утраты родителями навыков и необходимых компетенций по уходу и воспитанию ребенка. По мере изменения возраста и уровня развития ребенка может меняться объем/спектр необходимых родительских навыков.

Основные необходимые родительские навыки:

- Базовый уход за ребенком (кормление, питание, купание, одевание, соблюдение режима дня, удовлетворение медицинских потребностей; соблюдение правил гигиены).
- Формирование привязанности (телесный контакт между ребенком и родителем: родитель берет ребенка на руки, обнимает и т.д.; говорит и играет, адекватно реагирует на посылаемые ребенком сигналы и попытки пообщаться).
- Поддержание дисциплины (установление и соблюдение ограничений, эффективность методов поддержания дисциплины и т.д.).
- Достаточность надзора и способность распознавать ситуации, связанные с повышенным риском, и защищать ребенка в таких ситуациях.
- Способность родителя способствовать развитию ребенка (использование игр, книг, игрушек, телевидение, межличностные игры, другие взаимодействия с ребенком в целях развития его когнитивных, социальных и языковых навыков).
- Степень строгости и реалистичности требований родителя к поведению ребенка в соответствии с его возрастом и развитием.

Родители своими действиями/бездействием, методами воспитания и способами заботы создают прямую угрозу жизни и здоровья ребенка.

**Например:**

- *“Мать не обладает*

Родители слабо владеют отдельными родительскими навыками.


1. Родители осознают необходимость поддержания дисциплины, но используют недейственные (непонятные

Родители в достаточной мере владеют навыками воспитания и в состоянии удовлетворять базовые потребности ребенка. При этом они могут не обладать достаточными знаниями, действовать интуитивно, а в стрессовых ситуациях могут не

	<p>необходимыми знаниями для удовлетворения базовых потребностей ребенка в пище (мама воспитанница детского дома). <b>Мать не умеет</b> готовить детскую смесь для кормления, в результате чего <b>ребенок не прибавляет в весе</b>".</p> <p>- <b>"Родители оставляют</b> только начавшего ползать ребенка без присмотра, считая, что это научит его самостоятельности. В результате чего, <b>ребенок подавился</b> мелким мусором".</p> <p>- <b>"Мать пускает</b> самостоятельно без присмотра гулять детей (3 и 4 года) на улицу, во дворе. Во дворе находится не убранный сельхоз инвентарь (топоры, вилы, лопаты, грабли т.д.), фекалии животных. Взрослые <b>не контролируют</b> местонахождение и времяпрепровождение детей".</p>	<p>ребенку, либо не соответствующие возрасту) <b>методы</b>.</p> <p><b>Например:</b></p> <p>- <b>"Мать иногда уходит</b> на длительное время из дома к знакомым, уезжает в гости к родственникам на день. В это время <b>старший ребенок (16 лет) находится</b> в компании сверстников, <b>которые совершают противоправные действия, употребляют ПАВ</b>".</p> <p>- <b>"Родители не владеют</b> навыками воспитания ребенка подростка, не могут поддерживать дисциплину, правила в семье <b>не понятны ребенку:</b> периоды жесткой дисциплины сменяются периодами бесконтрольности и чрезмерного попустительства. Поэтому между родителями и ребенком вспыхивают конфликтные ситуации, <b>применяется физическое наказание</b>".</p> <p>2. Родители <b>желают</b> ребенку благополучия, но кормят/лечат/обучают и т.д. его <b>неполноценно</b> не по причине</p>	<p>эффективно исполнять некоторые родительские функции.</p> <p><b>Универсальный пример:</b></p> <p>- <b>"Родительские навыки родителя</b> соответствуют возрасту и потребностям ребенка".</p> <p><b>Например:</b></p> <p>- <b>"Мать справляется с уходом</b> за ребенком. Девочка накормлена, ухожена, соблюдены правила личной гигиены".</p> <p>- <b>"Мать владеет необходимыми</b> родительскими навыками, <b>относится</b> к детям заботливо, проявляет свою любовь по отношению к ним. В семье принят телесный контакт: объятия, поглаживания, маленький <b>ребенок часто</b> находится у мамы на руках".</p> <p>- <b>"Родители обеспечивают</b> потребности ребенка, отношения в семье близкие, доверительные, в семье принят совместный труд и досуг".</p> <p>- <b>"Мать обладает необходимыми</b> родительскими навыками, но периодически <b>мать не контролирует</b> детей, может проявлять безразличие к</p>
--	---	--	---




		<p>недостатка средств, а по другим соображениям, либо по причине отсутствия знаний.  <i>“Родители заботятся о детях в полной мере, но питание детей является <b>неполноценным</b>, не соответствует их потребностям, так как родители являются вегетарианцами и придерживаются своих убеждений в организации детского питания”.</i></p> <p>3. Родители <b>пытаются</b> присматривать за детьми и поддерживать дисциплину, но <b>не могут контролировать</b> поведение детей.  - <i>“У матери <b>недостаточно развиты</b> родительские навыки воспитания ребенка, связанные с установлением и соблюдением режима дня и отдыха в семье не соблюдается, <b>ребенок часто</b> ложится поздно спать (тайком играет в телефоне), не высыпается, опаздывает в школу”.</i></p> <p>4. Родители <b>хотят</b> способствовать</p>	<p><i>потребностям и нуждам детей: не готовит еду, не проверяет уроки, не контролирует местонахождение детей и т.д.”</i></p> <p>Также относятся, культурные/национальные/религиозные нормы, разделяемые семьей, связанные с насильственными приемами воспитания детей.</p> <p><b>Например:</b>  - <i>“Родитель объясняет физические наказания к ребенку, в связи с тем, что в культуре народа, к которому он себя относит, это норма в воспитании, он и его ребенок не видит других примеров в окружении”.</i></p> <p><u>См. дополнительный ряд факторов, снижающих уровень риска, в методических рекомендациях.</u></p>
--	--	---	--


		<p><b>развитию</b> ребенка, но <b>не знают</b> какие условия необходимы для нормального роста и развития ребенка.</p> <p>- <i>“Родителей беспокоит успеваемость их детей в школе, но в семье со стороны <b>родителей</b> <b>недостаточный</b> присмотр за обучением детей, интерес к их нуждам имеет периодический характер. Дети часто опаздывают в школу, приходят без домашнего задания, портфель не собран, есть пропуски без уважительной причины”.</i></p> <p>и т.д.</p>	
<p><b>8. Особенности поведения родителей, создающие условия для причинения ребенку вреда.</b></p>	 <p>За период мониторинга уровень может, как возрасти, так и снизится.</p> <p>Учитываются особенности поведения родителей:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Способность управлять эмоциями.</li> <li>- Способность оградить ребенка от потенциальных опасностей со стороны третьих лиц.</li> <li>- Способность придерживаться постоянных требований и создавать понятные правила для ребенка.</li> <li>- Употребление алкоголя/наркотиков.</li> <li>- Насколько имеющиеся особенности поведения родителей повышают вероятность причинения вреда ребенку (со стороны родителей или третьих лиц)?</li> <li>- Одно и то же поведение может повышать/понижать риск в зависимости от обстоятельств.</li> </ul>		

	<p><b>1. Способность управлять эмоциями.</b> Родители могут в гневе совершать неконтролируемые действия, о которых позже сожалеют. Родители не могут справиться с подавленностью и печалью и игнорируют ребенка.</p> <p><b>Например:</b> - <i>“После гибели отца, мать ведет замкнутый образ жизни, не общается с родственниками, ограничена в социальных контактах, употребляет алкоголь несколько дней, не контролирует режим ребенка. В этот период девочка - подросток может не ночевать дома, бродить по улице”.</i></p> <p><b>2. Способность оградить ребенка от потенциальных опасностей со стороны третьих лиц.</b> Частая смена сексуальных партнеров, частые смены жительства, либо родитель поручает в свое отсутствие ребенка людям, которые недоброжелательно относятся к ребенку, или вовсе незнакомым</p>	<p><b>1. Способность управлять эмоциями.</b></p> <p><b>Например:</b> - <i>“Отец в конфликтных ситуациях с детьми не всегда контролирует свои эмоции, переходит на крик, обзывает их матерными словами, угрожает. Дети боятся отца”.</i></p> <p><b>2. Способность оградить ребенка от потенциальных опасностей со стороны третьих лиц.</b></p> <p><b>Например:</b> - <i>“Во избежание причинения вреда от старшего брата сестре, мать не оставляет их наедине, но на время ее работы дети не всегда находятся дома под присмотром</i></p>	<p><b>Универсальный пример:</b> - <i>“У родителей отсутствуют особенности поведения, создающие условия для причинения вреда ребенку”.</i></p> <p><b>1. Способность управлять эмоциями.</b></p> <p><b>Например:</b> - <b>Мать</b> внешне спокойна, общительна. <b>Ребенок</b> прижимается к матери, улыбается ей, не выражает тревоги.</p> <p><b>2. Способность оградить ребенка от потенциальных опасностей со стороны третьих лиц.</b></p> <p><b>Например:</b> - <i>“Мать прекратила общение с сожителем, который проявлял агрессию в сторону детей. Мать демонстрирует привязанность к</i></p>
--	--	--	--

	<p>гражданам.</p> <p><b>Например:</b>  - <i>“Мать на время работы оставляет своего малолетнего ребенка под присмотром сожителя, который не испытывает привязанности к ребенку. Во время нахождения ребенка с сожителем, у ребенка была сломана нога”.</i></p> <p><b>3. Способность придерживаться постоянных требований и создавать понятные правила для ребенка.</b> Родители предъявляют к ребенку противоречивые требования, которые не понятны ему. Семья переезжает с места на место, часто не в знакомое жилье.</p> <p><b>Например:</b>  - <i>“Отец не осознает опасность, угрожающую ребенку, не оценивает адекватно возможности ребенка заботиться о себе самостоятельно, оставляет его одного, запертого на замок на 6 часов каждый день, пока он</i></p>	<p><i>взрослых, дети могут находиться одни дома”</i></p> <p><b>3. Способность придерживаться постоянных требований и создавать понятные правила для ребенка.</b>  <b>Например:</b>  - <i>“Мать не приучает детей к помощи к ведению домашнего быта, но периодически возникают скандалы, что дети не помогают ей”.</i></p> <p>- <i>“Семья недавно переехала в с. Н. Со слов матери, семья часто меняет место жительства (третий переезд за год). Ребенок не имеет друзей, не посещает кружки по интересам, успеваемость мальчика</i></p>	<p><i>детям, защищает их”.</i></p> <p><b>3. Способность придерживаться постоянных требований и создавать понятные правила для ребенка.</b>  <b>Например:</b>  - <i>“Принятые правила в семье понятны детям. Родители организовали график дежурства детей, соблюдается режим труда и отдыха”.</i></p> <p>- <i>“Мать не разделяет детей, равно относится к каждому, с любовью и лаской. В семье принят совместный досуг и труд, это способствует сплочению семьи”.</i></p>
--	--	---	--


	<p><i>находится на работе. (Ребенку 5 лет)”. находится на работе. (Ребенку 5 лет)”.</i></p> <p><b>4. Употребление алкоголя/наркотиков.</b> Родители употребляют алкоголь/наркотики, в результате чего они не способны заботиться о ребенке в соответствии с его потребностями.</p> <p><b>Например:</b></p> <p>- “<i>Мама часто употребляет спиртные напитки (в течение месяца несколько раз по нескольку дней подряд), не осознает ответственности и последствий своего поведения для детей. Мать игнорирует потребности и нужды детей в то время, когда употребляет спиртные напитки. Дети часто не накормлены, вынуждены попрошайничать у соседей, воровать</i>”.</p>	<p><i>снизилась”.</i></p> <p><b>4. Употребление алкоголя/наркотиков.</b></p> <p><b>Например:</b></p> <p>- “<i>Родители периодически употребляют алкоголь. В эти периоды дети посещают детский сад, но не всегда опрятно выглядят, гигиена не соблюдается</i>”.</p>	<p><b>4. Употребление алкоголя/наркотиков.</b></p> <p><b>Например:</b></p> <p><i>“Информации, свидетельствующей о проблемах у родителей с употреблением ПАВ не выявлено”.</i></p>
<p>9. Состав семьи и ее способности оказать поддержку ребенку или</p>	<div style="text-align: center;">  <p>- За период мониторинга уровень может, как возрасти, так и снизиться при условии увеличения/уменьшения членов семьи, вовлечения члена семьи в поддержку родителей и/или ребенка. - Данный фактор, скорее всего, останется неизменным.</p> </div>		

<p>родителям.</p>	<p>1. Родитель проживает с ребенком вдвоем. Поддержка (финансовая, материальная, эмоциональная, деятельная) со стороны других членов семьи отсутствует, или очень слабая. <b>Например:</b> - “Состав семьи: мать и ребенок”. - “Состав семьи: мать, ребенок и бабушка. Бабушка не причисляет себя к членам семьи, питание раздельное. Бабушка регулярно звонит в опеку и жалуется на мать ребенка”.</p> <p>2. Человек, чьи действия (или бездействия) уже причинили ребенку вред, не контролируется другими членами семьи: * один из родителей, член семьи. * семья живет в коммунальной квартире. * родственник, постоянный друг, гость семьи. * малознакомый человек, которому родители поручают иногда заботу о ребенке.</p>	<p>1. Состав семьи включает, кроме родителя и ребенка, других членов. Эти люди испытывают сочувствие и желание помочь, однако их возможности оказать поддержку (финансовую, материальную, эмоциональную, деятельную) родителю либо ребенку ограничены. <b>Например:</b> - “В семье проживают родители отца ФИО, но в силу своего возраста и состояния здоровья не могут взять на себя обязанности по уходу за новорожденным ребенком в период употребления алкоголя родителями”.</p> <p>2. Человек, чьи действия (или бездействия) причинили ребенку вред, имеет ограниченный доступ к ребенку, а другие члены семьи готовы обеспечить ребенку безопасность или достаточный уход, но не уверены, что это им удастся, либо имеются обстоятельства, препятствующие этому. <b>Например:</b> - “Мать не оставляет сына и дочь</p>	<p>1. Члены семьи помогают родителям заботиться о ребенке, используют разные способы, соответствующие ситуациям. <b>Например:</b> - “В семье проживает бабушка (мать ФИО), которая в случае длительного употребления матерью алкоголя берет на себя обязанности по уходу за детьми”.</p> <p>2. Человек, чьи действия причинили ребенку вред, находится далеко от ребенка и его возвращение не ожидается и / или когда члены семьи готовы и способны помешать ему получить доступ к ребенку. Человек, чьи действия/бездействия причинили ребенку вред, находится в доме, но члены семьи могут проследить за тем, чтобы он не оставался наедине с ребенком, и/или</p>
-------------------	---	---	---

	<p>* и другое.  <b>Например:</b>  - “У родителя, применяющего физическое насилие, имеется свободный неконтролируемый доступ к ребенку, в семье отсутствуют взрослые, которые могли бы защитить ребенка”.</p>	<p>наедине (мальчик неоднократно ударил сестру), но семья проживает в однокомнатной квартире”.</p>	<p>ребенок может себя защитить.  <b>Например:</b>  - “Брат Маши, который нанес ей ожоги, с января обучается в коррекционной школе. Домой приезжает только на каникулы. В этот период родители не оставляют детей без присмотра взрослых”.</p>
<p>10. Бытовые условия и степень их соответствия потребностям ребенка.</p>	 <p>За период мониторинга уровень может, как возрасти, так и снизиться.  - Бытовые условия, не соответствующие потребностям ребенка, повышают риски.  - Отсутствие стремления/действий родителей по изменению условий в сторону соответствия условий потребностей ребенка повышает риски.  - Для детей разного возраста, состояния здоровья и развития неодинаковы требования к бытовым условиям.</p>		
	<p>Жилье не пригодно для проживания семьи с ребенком данного возраста (например для новорожденного: нет отопления, нет источника воды, в наличии опасные животные (например крысы) нет света и т.д.)  <b>Например:</b>  - “Дом признан аварийным, требуется капитальный и косметический ремонт. На стенах черная плесень, стойкий</p>	<p>Жилье нуждается в ремонте и проживание в нем угрожает здоровью или безопасности ребенка, но оно может быть приведено в состояние, обеспечивающее потребности ребенка.  <b>Например:</b>  - “В доме на стенах плесень от сырости. Требуется произвести обработку стен и побелить их”.  - “Окна в доме не утеплены, в</p>	<p>Бытовые условия не представляют серьезной угрозы здоровью или безопасности ребенка.  <b>Универсальный пример:</b>  - “Бытовые условия соответствуют потребностям ребенка”.  - “Дом, где проживает семья, пригоден для проживания, бытовые условия для ребенка созданы”.</p>

	<p><i>запах сырости, грибок на полу.”.</i></p> <p><i>- “В картере печное отопление. Печь находится в аварийном состоянии, дымит, требуется безотлагательный ремонт, так как время года - зима”.</i></p> <p><i>- “Родители не создают в доме безопасные условия: неисправна электрическая проводка, отсутствует электричество, нет дров (зима), не соблюдаются санитарно гигиенические нормы. Дети подвергаются буллингу со стороны сверстников по причине несоблюдения личной гигиены и неопрятного внешнего вида”.</i></p>	<p><i>детской комнате дует от окон холодом”.</i></p> <p><i>- “В доме неисправная электрическая проводка, отсутствует электричество. Решение данного вопроса требует принятия срочных мер, так как Аня делает уроки в темноте, есть проблемы со зрением”.</i></p>	<p><b>Например:</b></p> <p><i>- “В доме требуется косметический ремонт: побелка, покраска”.</i></p> <p><i>- “На веранде и в квартире требуется генеральная уборка”.</i></p>
<p>11. Социальное окружение семьи</p>	 <p>За период мониторинга уровень может, как возрасти, так и снизиться.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Неблагоприятное социальное окружение повышает риски.</li> <li>- Слабые семейные границы повышают риски.</li> </ul>		
	<p>В квартире или доме часто собираются компании, употребляют ПАВ, приходят малознакомые или вовсе незнакомые люди, семья общается преимущественно с социально дезадаптированными</p>	<p>Семья живет в неблагоприятном социальном окружении (соседи, компании посторонних, которые собираются в данном подъезде или дворе и т.д.), способном на агрессивные, непредсказуемые и насильственные действия, однако</p>	<p>Семья проживает в достаточно благоприятном с социальной точки зрения окружении.</p> <p><b>Универсальный пример:</b></p> <p><i>“Социальное окружение семьи в целом благополучно, семейные</i></p>



	<p>гражданами; семья живет в коммунальной квартире, где трудно обеспечить жесткие границы и исключить доступ посторонних к детям.</p> <p><b>Например:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- “В доме часто собираются посторонние люди, друзья и родственники родителей, которые употребляют алкоголь”.</li> <li>- “Родители не трудоустроены, в основном общаются с людьми, ничем не занятыми, совместно с которыми в квартире употребляют алкоголь”.</li> <li>- “Семья ведет замкнутый образ жизни, ограничена в контактах, нет близких друзей, родственников”.</li> </ul>	<p>эти люди не имеют свободного доступа на территорию семьи.</p> <p><b>Например:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- “Семья проживает по соседству с неблагополучной квартирой, в которой часто собираются посторонние люди и употребляют алкоголь”.</li> </ul>	<p>границы адекватны”.</p> <p><b>Например:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- “У семьи имеются близкие люди, которые при необходимости могут оказать эмоциональную и финансовую поддержку”.</li> <li>- “Мать трудоустроена, получает эмоциональную поддержку от коллег на работе, дети посещают детский сад”.</li> </ul>
<p>12. Стрессовые, кризисные ситуации, и способность семьи справиться с ними.</p>	 <p style="text-align: left;">- За период мониторинга уровень может, как возрасти, так и снизиться.</p> <p style="text-align: center;">Переменные факторы:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- наличие и количество стрессогенных событий, переживаемых в семье в течение последнего времени (1,5-3 года). Большое количество/продолжительность стрессовых ситуаций повышает риски.</li> <li>- восприятие стрессовой ситуации родителями. Слабые адаптивные навыки в кризисной ситуации повышают риски.</li> <li>- наличие у семьи возможности (готовности) прибегнуть к помощи извне с целью разрешения стрессовой ситуации. Отказ от помощи, отсутствие внешнего ресурса повышает риски.</li> </ul>		

	<p>Семья постоянно живет в условиях значительного стресса, взрослые обладают ограниченными адаптивными навыками, либо эти навыки не соответствуют ситуации, либо эти навыки не применяются, семья не имеет возможности (или почти не имеет) возможности прибегнуть к сторонней помощи.</p> <p><b>Например:</b></p> <p>- <i>“Семья пережила потерю близкого человека, не может самостоятельно справиться со стрессом, с жизненными трудностями, озвучивает, что за помощью ни к кому не готова обращаться”.</i></p> <p>Семьи, которые сознательно отказываются от сторонней помощи или предпочитают самоизоляцию.</p> <p><b>Например:</b></p> <p>- <i>“В семье часто возникают конфликтные ситуации: драки, выяснение отношений между родителями, скандалы. Мать старается скрыть конфликтные семейные отношения от</i></p>	<p>Семья живет в условиях значительного стресса, и в целом справляется с возникающими перед ней проблемами.</p> <p><b>Например:</b></p> <p>- <i>“Семья живет в значительном стрессе из - за развода, но при необходимости обращается к специалистам ЦСПСиД за психологической помощью и поддержкой”.</i></p> <p>- <i>“В семье накопилось раздражение, растет риск конфликтных ситуаций из-за непослушания ребенка подростка, семья пытается самостоятельно справиться с проблемами, но это не дает долгого положительного результата. Семья готова к сотрудничеству с соц. службами”.</i></p>	<p>Потребности семьи удовлетворяются, семья живет в условиях сравнительно небольшого внешнего стресса, имеет и активно используют хорошо развитые и надежные системы поддержки и эффективные индивидуальные адаптивные навыки:</p> <p>*семья обращается за сторонней помощью,</p> <p>*семья эффективно использует все имеющиеся в распоряжении ресурсы, какими бы ограниченными они не были,</p> <p>*по мере возможности избегают стрессовых ситуаций,</p> <p>*используют различные методы разрешения проблемных ситуаций,</p> <p>*проявляют готовность применить новые решения сложных проблем.</p> <p><b>Универсальный пример:</b></p> <p>- <i>“Семья самостоятельно справляется с жизненными трудностями, при необходимости, обращается за помощью к окружению, получает необходимую поддержку от близких людей, друзей”.</i></p>
--	--	---	--

	<p><i>родственников и посторонних, отказалась от помощи психолога”.</i></p>		<p><b>Например:</b>  <i>“Семья охотно посещает консультации педагог-психолога, социального педагога, количество конфликтов в семье снизилось. Родители устойчиво применяют новые способы коммуникации в семье”</i></p>
<p>13. Предыдущие сообщения и случаи.</p>	<p>←</p> <p>Данный фактор скорее останется неизменным.</p> <p>- Уровень может повыситься в случае поступления подтвердившейся информации о действиях/бездействии родителей, не соответствующих потребностям ребенка, либо о том, что ребенку был причинен вред (составлены протоколы, родители рассматривались на заседании КДН и т.д.) во время ведения «случая» в результате действий/бездействий со стороны родителей.</p>		
	<p>В органы, уполномоченные осуществлять меры по защите прав ребенка, неоднократно поступали подтвердившиеся сигналы о действиях родителей, не соответствующих потребностям ребенка, либо о том, что ребенку был причинен вред в результате воздействия семейных факторов. Принимались меры в интересах ребенка.</p> <p><b>Например:</b>  - “Мать ранее (дата) была лишена, ограничена родительских</p>	<p>1. В органы, уполномоченные осуществлять меры по защите прав ребенка, либо неоднократно поступали подтвердившиеся сигналы о жестоком обращении с ребенком, либо подтвердившиеся сигналы о случаях жестокого обращения с ребенком, которые не привели к серьезным негативным последствиям для ребенка.</p> <p><b>Например:</b>  - “Во время стационарного лечения, мать написала заявление об отказе от ребенка, но в дальнейшем передумала”.</p>	<p>1. Ранее в отношении ребенка не поступало сигналов о жестоком обращении, семья никогда не попадала в поле зрения органов, уполномоченных осуществлять меры по защите прав ребенка.</p> <p><b>Универсальный пример:</b>  - “Ранее не поступала информация о жестоком обращении или пренебрежении нуждами детей”.  - “Ранее с семьей не велась работа по технологии «случаи»”.</p> <p>2. Жалобы, ранее поступившие в</p>

	<p><i>прав в отношении двух детей”.</i></p> <p><i>- “Ребенок ранее был помещен в стационарное учреждение (дата, причина)”.</i></p> <p><i>- “Ранее с семьей неоднократно велась работа по технологии “случай” и/или семья состояла на учете как семья, находящаяся в СОП”.</i></p> <p><i>- “Мать и отец ранее неоднократно привлекались к административной ответственности за невыполнение родительских обязанностей, рассматривалась на заседании КДН (даты)”.</i></p> <p><i>- “Ранее в семье погиб ребенок (утонул/сгорел и т.д.)”.</i></p>	<p><i>- “Ранее (дата) однократно родители рассматривались на заседании КДН (ст. 5.35 КоАП)”.</i></p> <p>2. Органы, уполномоченные осуществлять меры по защите прав ребенка, уже, возможно, оказывали помощь семье.</p> <p><b>Например:</b></p> <p><i>- “Ранее с семьей велась работа по технологии “случай”.</i></p>	<p>органы, уполномоченные осуществлять меры по защите прав ребенка, были явно не обоснованы, не соответствовали действительности или являлись результатом борьбы между супругами за право опеки над ребенком или попыток одного супруга причинить неприятности другому.</p> <p><b>Например:</b></p> <p><i>- “Неоднократно ранее поступали сигналы от отца ребенка об употреблении алкоголя матерью (родители в разводе, проживают отдельно), но данные сигналы не подтвердились”.</i></p>
--	--	--	---