

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД № 26"**

СОГЛАСОВАНО:

с Советом учреждения

МАДОУ "Детский сад № 26"

Протокол от 08.01.2025 № 01/1

УТВЕРЖДЕНО:

Приказом

Заведующего МАДОУ "Детский сад № 26"

от 10.01.2025 № 10/01



ПОРЯДОК

**наблюдения за детьми с целью выявления семейного
неблагополучия и факторов, представляющих
угрозу для жизни и здоровья ребенка,
в Муниципальном автономном дошкольном
образовательном учреждении «Детский сад № 26»**

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение наблюдения за детьми с целью выявления семейного неблагополучия и факторов, представляющих угрозу для жизни и здоровья ребенка, в МАДОУ «Детский сад № 26» (далее – Положение) разработан в соответствии с:

- Федеральным законом от 24.06.1999 № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», Федеральным законом от 29.1.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральным законом от 29.1.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- распоряжением Правительства Российской Федерации от 06.07.2018 г. № 1375-р «Об утверждении плана основных мероприятий до 2020 года, проводимых в рамках «Десятилетия детства»;
- Областным законом от 23.10.1995 г. № 28-ОЗ «О защите прав ребенка»;
- Законом Свердловской области от 15.07.2013 г. № 78-ОЗ «Об образовании в Свердловской области»;
- приказом МКУ «УО ГО Верхняя Пышма» «Об утверждении примерного Положения наблюдения за детьми с целью выявления семейного неблагополучия и факторов, представляющих угрозу для жизни и здоровья ребенка в муниципальном дошкольном образовательном учреждении от 06.04.2020 г. № 104.

1.2. Настоящий Порядок регулирует деятельность МАДОУ «Детский сад № 26» (далее - МАДОУ) по выявлению семей, находящихся в социально опасном положении (трудной жизненной ситуации).

2. Порядок выявления и учета факта семейного неблагополучия

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

2.2. Источники, сбор и систематизация информации:

- наблюдения педагогов МАДОУ (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 МАДОУ, невнимание родителей к успеваемости ребёнка;
- смерть одного из родителей;
- уход отца/ матери и 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, связанным 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, иными 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.д.);
- 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 и 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);
- копии решений суда о лишении родительских прав, отобрании ребёнка без лишения родителей родительских прав, признании их безвестно отсутствующими или недееспособными, объявлении их умершими;
- актом организации здравоохранения и органа внутренних дел об оставлении несовершеннолетнего в организации здравоохранения, актом органа внутренних дел об обнаружении брошенного ребёнка;
- документами из органов внутренних дел о розыске родителей и иными документами, предусмотренными законодательством.

2.5. Несовершеннолетние «группы риска» относятся к категориям:

- медицинская – имеют хронические заболевания внутренних органов, органов слуха и речи, часто и длительно болеют (пропуски по болезни более 40 дней в году), стоят на учете у психоневролога, перенесли сложную медицинскую операцию;
- 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 дошкольную образовательную организацию, сменили место жительства, потеряли одного или двух родителей.

2.6. На внутренний учет ставятся несовершеннолетние «группы риска»:

- находящиеся в социально – опасном положении в связи с неисполнением или ненадлежащим исполнением родителями, иными представителями (опекунами, попечителями несовершеннолетних) своих обязанностей по жизнеобеспечению детей, а также семьи, в которых ребёнок оказался в социально – опасном положении в следствии беспризорности или безнадзорности (Приложение 1).

3. Периодичность и особенности наблюдения педагогическими работниками за воспитанниками

3.1. Периодичность наблюдения педагогическими работниками за воспитанниками МАДОУ:

- воспитатель ежедневно проводит осмотр детей, проводит беседы с детьми, наблюдает за детьми в процессе игры, наблюдает за общением детей и родителей в момент прихода и ухода из МАДОУ;
- музыкальный руководитель, учитель-логопед, инструктор по физической культуре проводят наблюдения за воспитанниками в процессе занятий;
- педагог-психолог проводит диагностику воспитанников «группы риска»: находящихся в социально опасном положении в связи с неисполнением или ненадлежащим 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

- протокол наблюдения за поведением ребенка (Приложение 2);
- индивидуальная карта социально-эмоционального развития ребенка (Приложение 3);
- уровни социально-эмоционального развития детей старшего дошкольного возраста (Приложение 4).

4. Делопроизводство за проведением наблюдения детей с целью выявления семейного неблагополучия

4.1. Делопроизводство за проведением наблюдения детей с целью выявления семейного неблагополучия в МАДОУ предусматривает наличие обязательной документации (Приложение 2):

- приказ о создании комиссии по работе с семьями, находящимися в социально опасном положении;
- план работы комиссии о профилактике с семьями и детьми, находящимися в социально опасном положении;
- журнал учета поступивших сведений о несовершеннолетних (семьях), оказавшихся в социально опасном положении;
- протокол заседания комиссии.

Признаки поведения ребенка, воспитывающегося в ситуации пренебрежения родителями своих обязанностей

1. утомленный, сонный вид;
2. санитарно-гигиеническую запущенность;
3. склонность к обморокам, головокружению вследствие постоянного недоедания;
4. задержка роста, отставание в речевом, моторном развитии;
5. привлечение внимания любым способом;
6. чрезмерная потребность в ласке;
7. проявление агрессии и импульсивности, которая сменяется апатией и подавленным состоянием;
8. ребенок не ухожен, неопрятный, нет запасного белья, одет не по сезону и не по погоде, неполадки в одежде и обуви: рваная, грязная, без пуговиц, не по размеру. На замечания воспитателей по поводу внешнего вида родители не реагируют;
9. родители злоупотребляют алкоголем, приходят в детский сад в нетрезвом виде,
10. ребенок приходит из дому со следами побоев, и родители не могут объяснить происхождение синяков и ссадин;
11. родители неоднократно «забывали» забрать ребенка из детского сада,
12. родители нигде не работают, не состоят на учете по безработице и не имеют постоянного источника дохода,
13. ребенок постоянно проживает у бабушки, родители в детском саду не появляются.
14. при посещении семьи выясняется, что условия жизни ребенка не отвечают санитарным нормам, у ребенка нет игрушек и материалов для занятий;
15. характер взаимоотношений в семье наносит вред психическому здоровью ребенка: скандалы, драки, пьяные компании, 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 вид, сыпь).
2. 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.
3. Поведение родителей или попечителей:
 - противоречивые, путанные объяснения причин травм у ребенка и нежелание внести ясность в произошедшее;
 - несвоевременное обращение за медицинской помощью;
 - обвинение в травмах самого ребенка;
 - неадекватность реакции на тяжесть поведения 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 над ребенком

1. Психическое состояние и физическое развитие ребенка:

- задержка физического и умственного развития ребенка;
- нервный тик;
- энурез;
- печальный вид;
- различные соматические заболевания (ожирение, резкая потеря массы тела, язва желудка, кожные заболевания, аллергическая патология).

2. Поведение ребенка:

- беспокойство и тревожность;
- нарушение сна;
- длительно сохраняющееся подавленное состояние;
- агрессивность;
- склонность к уединению;
- чрезмерная уступчивость, заискивание, угодливое поведение;
- неумение общаться, налаживать отношения с другими людьми, включая сверстников;
- низкая самооценка;
- нарушение аппетита.

3. Поведение взрослых:

- нежелание утешить ребенка, который в этом нуждается;
 - оскорбление, брань, обвинение или публичное унижение ребенка;
 - постоянное чрезмерное критическое отношение к нему;
 - негативная характеристика ребенка;
 - отождествление его 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-гигиеническую 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 проявлении заботы о ребенке;
 - частые вялотекущие и хронические инфекционные болезни;
 - повторные случайные травмы или отравления;
 - постоянный голод (или) жажда;

Кража пищи;

- требования 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 инфекционные 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.

Протокол наблюдения за поведением ребёнка

Ф.И. ребенка, возраст, группа _____

Заполнил: родитель, педагог _____

Дата заполнения _____

Наиболее часто наблюдаемые формы поведения ребенка (показатель от 0 до 5 баллов)

№	Характер поведения	В чем конкретно проявляется	0-5 баллов
1.	Агрессивность	Бросает и ломает игрушки, рвет книги, толкает сверстников, дерется, кусается, плюется	
5.	Негативизм	Делает все наоборот, с трудом включается в коллективные игры, отказывается даже от интересной для всех деятельности, часто говорит «не хочу», «не буду», «нет»	
6.	Демонстративность	Отворачивается спиной, стремится обратить на себя внимание в ущерб организации занятия, делая что-то не так, как надо, наблюдает за реакцией других, нетерпелив, выкрикивает, перебивает, склонен к хвастовству	
4.	Эмоциональная отгороженность	Стремится уединиться, когда дети находятся все вместе, входит в помещение и сразу идет к игрушкам, занят своим делом, не замечая других, не использует речь как средство общения когда говорит, его речь не обращена к собеседнику, не выполняет просьбу, хотя слышит и понимает ее смысл, избегает смотреть в лицо собеседнику	
5.	Вспыльчивость	Неожиданно для всех бросает игрушки, может неожиданно грубо ответить, сказать ругательство	
6.	Обидчивость (эмоциональная неустойчивость)	Обижается при поражении в игре, недовольное лицо, плач, болезненно реагирует на замечания, на повышенный тон, обвиняет других в своих неудачах, добивается своего капризами	
7.	Конфликтность	Сам провоцирует конфликт, отвечает агрессивно на конфликтные действия других, не учитывает интересы и желания других детей (эгоцентризм), не уступает игрушки, очередь в играх (эгоцентризм), неправильно истолковывает правила, соблюдая одно, нарушает другое, регулярно и целенаправленно нарушает правила	
8.	Нерешительность	Избегает ситуации устного опроса, на занятии не отвечает, хотя знает ответ, отказывается от ведущих ролей в играх, использует слова «не знаю», «может быть», «наверное», боится прыгать с возвышения, избегает шумных игр в толпе детей	
9.	Заторможенность	Не знает, чем заняться, говорит слишком тихо, темп действий замедлен	
10	Двигательная расторможенность	Поспешно планирует действия, избыточный темп и количество действий, действует раньше сигнала, встает на первой половине занятия, быстро возбуждается и	

		медленно успокаивается от шумной игры	
11.	Речевая расторможенность	Темп речи убыстрен, говорит захлеб, громко, перебивает, переговаривается на занятиях	
12.	Понимание словесных инструкций	Путает и пропускает последовательность действий по словесной инструкции, ориентируется на наглядный образец, а не на объяснения	
13.	Избегание умственных усилий	Снижена познавательная активность, быстрая истощаемость	
14.	Несерьезность	Смеется на замечания взрослого, похвала или порицание не оказывают значительных изменений в поведении ребенка, дурачится, передразнивает	

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.Волсовой)	
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 сверстниками (по М.Лисиной): - эмоционально-практическая, - ситуативно-деловая, - внеситуативно- деловая	
5	Отношение к сверстнику: - положительное, - отрицательное, - нейтральное	
6	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): - операционные, - мотивационные, - отношение взрослого, - личностные качества	
11	Эмоциональное самочувствие	
12	Взаимоотношение ребенка с родителями	

Уровни социально-эмоционального развития детей старшего дошкольного возраста

Ф.И. ребенка, 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 понятия «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 лидерских и пассивных ролей. Умение уладить конфликт, уступать 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.	