АНДРУШІВСЬКА МІСЬКА РАДА

БЕРДИЧІВСЬКОГО РАЙОНУ ЖИТОМИРСЬКОЇ ОБЛАСТІ

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

РІШЕННЯ

від 20 вересня 2024 р. № 245

Про затвердження Порядку міжвідомчої взаємодії з виявлення та організації надання соціальних послуг дітям та сім'ям, що належать до вразливих категорій населення, або перебувають у складних життєвих обставинах Андрушівської міської територіальної громади

Керуючись Сімейним кодексом України, статтею 34 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», законами України «Про соціальні послуги», «Про соціальну роботу з сім'ями, дітьми та молоддю», «Про охорону дитинства», «Про органи і служби у справах дітей та спеціальні установи для дітей», Порядком забезпечення соціального захисту дітей, які перебувають у складних життєвих обставинах, у тому числі дітей, які постраждали від жорстокого поводження, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 1 червня 2020 р. № 585, Порядком організації надання соціальних послуг, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 1 червня 2020 р. № 587, виконавчий комітет Андрушівської міської ради

В И Р І Ш У Є:

1. Затвердити Порядок міжвідомчої взаємодії з виявлення та організації надання соціальних послуг дітям та сім'ям, що належать до вразливих категорій населення, або перебувають у складних життєвих обставинах Андрушівської міської територіальної громади.
2. Здійснювати аналіз стану виконання цього Порядку не рідше ніж 1 раз на рік.
3. Контроль за виконанням цього рішення покласти на заступника міського голови з питань діяльності виконавчих органів ради Сергія ДЕМЧЕНКА.

Міський голова Галина БІЛЕЦЬКА

Додаток
до рішення виконавчого комітету
Андрушівської міської ради
20 вересня 2024 р. № 245

Порядок міжвідомчої взаємодії з виявлення та організації надання соціальних послуг дітям та сім'ям, що належать до вразливих категорій населення, або перебувають у складних життєвих обставинах Андрушівської міської територіальної громади

І. Загальні положення

1. Цей Порядок міжвідомчої взаємодії з виявлення та організації надання соціальних послуг дітям та сім'ям, що належать до вразливих категорій населення, або перебувають у складних життєвих обставинах Андрушівської міської територіальної громади (далі - Порядок) розроблено з метою забезпечення виконання норм Сімейного кодексу України, Кодексу України про адміністративні правопорушення, законів України «Про місцеве самоврядування в Україні», «Про соціальні послуги», «Про соціальну роботу з сім'ями, дітьми та молоддю», «Про охорону дитинства», «Про органи і служби у справах дітей та спеціальні установи для дітей», «Про захист суспільної моралі», «Про протидію торгівлі людьми», «Про запобігання та протидію домашньому насильству», «Про Національну поліцію», Порядку провадження органами опіки та піклування діяльності, пов'язаної із захистом прав дитини, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 24.09.2008 № 866 (далі – Порядок № 866), Порядку взаємодії суб'єктів, що здійснюють заходи у сфері запобігання та протидії домашньому насильству і насильству за ознакою статі, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 22.08.2018 № 658 (далі – Порядок № 658), Порядку забезпечення соціального захисту дітей, які перебувають у складних життєвих обставинах, у тому числі дітей, які постраждали від жорстокого поводження, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 01.06.2020 № 585 (далі – Порядок № 585), Порядку організації надання соціальних послуг, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 01.06.2020 № 587 (далі – Порядок № 587), наказу Мінсоцполітики від 13.07.2018 № 1005 «Про затвердження форм обліку соціальної роботи з сім'ями / особами, які перебувають у складних життєвих обставинах» (далі наказ № 1005), Класифікатора соціальних послуг, затвердженого наказом Мінсоцполітики від 23.06.2020 № 429, державними стандартами соціальних послуг та іншими нормативно-правовими актами України.

2. Цей Порядок застосовується:

структурними підрозділами Андрушівської міської ради, у тому числі (але не тільки): службою у справах дітей (далі – Служба), відділом соціального захисту та охорони здоров'я апарату Андрушівської міської ради та її виконавчого комітету (далі – Відділ), відділом освіти, молоді та спорту;

старостами старостівських округів, розташованих на території Андрушівської міської територіальної громади;

надавачами соціальних послуг, у тому числі: центром надання соціальних послуг, приватними надавачами соціальних послуг, з якими може бути укладено договори / меморандуми про співпрацю (за згодою);

надавачами освітніх послуг, у тому числі інклюзивно-ресурсним центром, закладами дошкільної, загальної середньої, позашкільної освіти усіх форм власності (приватними, обласними та державними – за згодою) (далі – заклади освіти), які діють на території Андрушівської міської територіальної громади;

надавачами медичних послуг, у тому числі: комунальними некомерційними підприємствами «Андрушівська міська лікарня», «Центр первинної медико-санітарної допомоги»;

центром надання адміністративних послуг (далі – ЦНАП);

територіальними органами державних органів влади, що здійснюють свої повноваження на території Андрушівської міської громади (за згодою), у тому числі: Андрушівським управлінням Бердичівської філії Житомирського обласного центру зайнятості, відділом поліцейської діяльності № 1 Бердичівського районного управління поліції Головного управління Національної поліції в Житомирській області (далі – відділ поліції), Андрушівським районним сектором Управління ДСНС України у Житомирській області, сектором «Андрушівське бюро правничої допомоги» Бердичівського відділу надання безоплатної правничої допомоги Північного управління надання безоплатної правничої допомоги Північного міжрегіонального центру з надання безоплатної правничої допомоги, Бердичівським районним сектором № 1 філії Державної установи «Центр пробації» у Житомирській області, Андрушівським районним судом, відділення №1(Андрушівка) управління соціального захисту населення Бердичівської РДА*;*

іншими закладами, установами та організаціями, фізичними особами-підприємцями, залученими до процесу захисту прав та інтересів дітей, які перебувають у складних життєвих обставинах.

Вище перераховані структурні підрозділи, заклади, установи та організації, фізичні особи-підприємці далі в Порядку іменуються як суб'єкти.

3. Терміни, що вживаються в цьому Порядку, вживаються у значенні, визначеному нормативно-правовими актами, перерахованими у його пункті 1.

4. Порядок визначає механізм взаємодії суб'єктів при виявленні та забезпеченні соціального захисту дітей, які перебувають у складних життєвих обставинах, у тому числі дітей, які постраждали від жорстокого поводження, включаючи забезпечення безпеки, а також надання необхідної допомоги таким дітям та їхнім сім'ям з урахуванням їхніх індивідуальних потреб.

Зокрема дія Порядку поширюється на:

1) розгляд звернень та повідомлень про дітей, які перебувають під впливом (у тому числі ймовірно) чинників, що можуть зумовити потрапляння у

складні життєві обставини, визначених пунктом 5 Порядку № 585, виявлення таких дітей під час виконання посадовими особами, працівниками суб'єктів професійних чи службових обов'язків;

2) виявлення вагітних жінок, які мають намір відмовитись від дитини;

3) проведення оцінки рівня безпеки дитини згідно з додатком 11 до Порядку № 866;4) проведення оцінки потреб дитини та її сім'ї згідно з актом, форма якого затверджена наказом № 1005;

5) взяття дітей на облік дітей, які перебувають у складних життєвих обставинах, первинний облік дітей, які залишилися без батьківського піклування, дітей-сиріт та дітей, позбавлених батьківського піклування;

6) планування заходів соціального захисту дітей, які перебувають в складних життєвих обставинах, заходів соціальної підтримки (включаючи надання соціальних послуг) сімей таких дітей, соціальної підтримки вагітних жінок, які мають намір відмовитись від дитини;

7) планування та впровадження профілактичної роботи, спрямованої на попередження та мінімізацію складних життєвих обставин дітей та їхніх сімей на території Андрушівської міської територіальної громади;

8) моніторингу ефективності застосованих заходів.

5. Застосування Порядку ґрунтується на засадах:

мультидисциплінарного підходу – об'єднання зусиль фахівців різних спеціальностей в найкращих інтересах дитини;

пріоритету інтересів дитини, врахування її думки під час вирішення питань, що стосуються її життя;

конфіденційності інформації та збереження персональних даних про дитину, її сім'ю;

належної уваги до потреб кожної дитини, сім'ї та вироблення найкращих шляхів для забезпечення необхідної допомоги;

поваги та неупередженого ставлення до дитини, її сім'ї, забезпечення пріоритетності їх прав і законних інтересів;

недопущення дискримінації за будь-якою ознакою (статі, раси, мови, релігійних, політичних або інших переконань, національного або соціального походження, належності до національної меншини, майнового стану, громадянства, віку, стану здоров'я, інвалідності, сімейного стану, статусу біженця, внутрішньо переміщеної особи чи іншої визначеної законодавством категорії мігрантів тощо).

6. Координація суб'єктів та забезпечення їх взаємодії здійснюється заступником Андрушівського міського голови відповідно до розподілу обов'язків.

Координацію діяльності щодо виявлення та соціального захисту дітей, які перебувають у складних життєвих обставинах, а також безпосереднє ведення їх справ здійснює Служба.

Організацію соціальної підтримки сімей з дітьми, вагітних жінок, які мають намір відмовитись від дитини, виявлених під час реалізації Порядку, здійснює Відділ.

7. Служба спільно з Відділом готує, оприлюднює та систематично (щопівроку) оновлює інформацію про суб'єкти, їх адреси та номери телефонів посадових та службових осіб, працівників, до яких необхідно звернутися у разі виявлення дитини, яка перебуває під впливом (у тому числі ймовірно) чинників, що можуть зумовити потрапляння у складні життєві обставини, вагітної жінки, яка має намір відмовитись від дитини.

8. Керівники суб'єктів зобов'язані:

ознайомити посадових, службових осіб, працівників з цим Порядком;

ознайомити посадових, службових осіб, працівників з переліком контактних телефонів Служби, Відділу, відділу поліції, за якими можна повідомити про дитину, яка перебуває під впливом (у тому числі ймовірно) чинників, що можуть зумовити потрапляння у складні життєві обставини, вагітну жінку, яка має намір відмовитись від дитини;

забезпечувати доступ посадових, службових осіб, працівників та відвідувачів організації, закладу, установи до довідково-інформаційних матеріалів щодо попередження жорстокого поводження з дітьми та попередження домашнього насильства.

9. Старости старостівських округів, розташованих на території Андрушівської міської територіальної громади, разом із міським головою несуть персональну відповідальність за виявлення дітей, які перебувають у складних життєвих обставинах, випадків жорстокого поводження з дітьми, безпосередньої загрози їх життю та здоров'ю, вагітних жінок, які мають намір відмовитись від дитини.

II. Виявлення дітей, які перебувають у складних життєвих обставинах, жінок, які мають намір відмовитись від дитини

10. Суб'єкти зобов'язані забезпечувати виявлення дітей, які перебувають під впливом (у тому числі ймовірно) чинників, що можуть зумовити потрапляння у складні життєві обставини, визначених пунктом 5 Порядку № 585, вагітних жінок, які мають намір відмовитись від дитини, шляхом:

самозвернень дитини, вагітної жінки (в усній та (або) письмовій формі, зокрема із застосуванням засобів електронної комунікації) до будь-якого суб'єкта;

розгляду звернень та повідомлень про таких дітей, жінок від підприємств, установ, організацій незалежно від форми власності, громадських об'єднань та міжнародних неурядових організацій, фізичних осіб - підприємців та фізичних осіб, які надають соціальні послуги, громадян України, іноземців та осіб без громадянства, які перебувають в Україні на законних підставах;

під час виконання професійних чи службових обов'язків посадовими особами, працівниками суб'єктів.

При цьому враховуються індикатори / ознаки, які можуть свідчити про належність дитини та її сім'ї до вразливих категорій населення, або наявність чинників перебування дитини/сім'ї у складних життєвих обставинах, наведені у

додатку 1 до Порядку.

При виявленні вагітних жінок, які мають намір відмовитись від дитини, беруться до уваги індикатори / ознаки, що можуть свідчити про ризик залишення дитини у пологовому будинку / ризик відмови від дитини раннього віку / намір влаштування дитини до закладу інституційного догляду та виховання, наведені у додатку 2 до Порядку.

Усі звернення та повідомлення про дітей, які перебувають під впливом (у тому числі ймовірно) чинників, що можуть зумовити потрапляння у складні життєві обставини, вносяться суб'єктами до журналу, що ведеться згідно з додатком 3 до цього Порядку.

11. У разі, якщо суб'єкту стало відомо про дитину, яка перебуває під впливом (у тому числі ймовірно) чинників, що можуть зумовити потрапляння у складні життєві обставини, пов'язаних із жорстоким поводженням з нею або наявністю загрози її життю чи здоров'ю, він зобов'язаний:

1) у разі потреби надати дитині до медичну допомогу (у разі виявлення дитини особами, які за своїми службовими обов'язками повинні володіти основними практичними навичками з рятування та збереження життя людини, яка перебуває у невідкладному стані, та відповідно до закону зобов'язані здійснювати такі дії та заходи), викликати бригаду екстреної (швидкої) медичної допомоги для надання дитині екстреної медичної допомоги;

2) невідкладно, у строк, що не перевищує однієї доби, звернутися / повідомити (в усній та (або) в письмовій формі, в тому числі із застосуванням засобів електронної комунікації):

відділенню поліції за телефоном на 102;

Службі за телефоном 0413694904 або на електронну адресу: 24706710@andr.gov.ua.

Юридичні та фізичні особи, що не належать до суб'єктів, та яким стало відомо про таку дитину, можуть звертатись до будь-яких суб'єктів, визначених у цьому Порядку.

Водночас для оперативності виявлення дітей, які перебувають під впливом (у тому числі ймовірно) чинників, що можуть зумовити потрапляння у складні життєві обставини, усі суб'єкти розміщують в доступних для відвідувачів місцях, а також на своїх офіційних веб-сайтах матеріали про важливість інформування про таких дітей ключових суб'єктів, їх перелік та контакти.

12. Служба у разі отримання звернення / повідомлення відповідно до пункту 11 цього Порядку:

1) забезпечує інформування про дитину відділу поліції та суб'єктів згідно із повноваженнями (у разі торгівлі людьми, домашнього або сексуального насильства – Відділ, у разі стихійного лиха, техногенних аварій, катастроф – Андрушівський районний сектор Управління ДСНС України у Житомирській області;

2) невідкладно (протягом однієї доби) формує завдяки засобам телефонного зв'язку команду з числа представників відділу поліції,

представника Центру первинної медико-санітарної допомоги або у крайньому випадку Андрушівської міської лікарні, а також у разі необхідності представників інших суб'єктів і проводить спільно з ними виїзд за місцем розташування дитини та оцінку рівня її безпеки;

3) у разі, якщо за результатами оцінки безпеки дитини (пункт 1 розділу VI форми акту згідно з додатком 11 до Порядку № 866) встановлено: «дуже небезпечно», «небезпечно», «ознаки небезпеки відсутні» протягом п'яти робочих днів звертається до Відділу для організації оцінювання потреб дитини та її сім'ї у соціальних послугах та надання відповідних соціальних послуг дитині та її сім'ї з урахуванням установлених потреб, у тому числі здійснення соціального супроводу, з метою формування у батьків дитини навичок відповідального батьківства. При цьому до Відділу передається копія складеного акту проведення оцінки рівня безпеки дитини згідно з додатком 11 до Порядку № 866.

13. У разі виявлення (підтвердження) під час проведення оцінки рівня безпеки дитини фактів загрози її життю чи здоров'ю Служба:

1) у разі виявлення ознак сексуального насильства стосовно дитини організовує проведення опитування дитини із застосуванням дружніх до дитини методик спільно із відділом поліції , а також із залученням служби у справах дітей Житомирської обласної державної адміністрації (методика «Зелена кімната», центр «Барнахус» в Житомирськійх області);

2) направляє дитину у разі необхідності до Андрушівської міської лікарні для проведення та документування результатів медичного обстеження дитини відповідно до Порядку проведення та документування результатів медичного обстеження постраждалих осіб від домашнього насильства або осіб, які ймовірно постраждали від домашнього насильства, та надання їм медичної допомоги, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я від 01.02.2019 № 278, або для надання медичної допомоги у разі наявності ознак, які можуть свідчити про потребу в обстеженні стану здоров'я дитини, наведених у додатку 4 до Порядку;

3) забезпечує тимчасове влаштування дитини відповідно до пункту 31 Порядку № 866. При цьому пріоритетним є забезпечення тимчасового влаштування дитини у сім'ю родичів або знайомих або у сім'ю патронатного вихователя.

Протягом періоду тимчасового влаштування дитини вживаються заходи для усунення причин, які призвели до виникнення складних життєвих обставин, забезпечується надання необхідних послуг сім'ї дитини, що спрятимуть створенню умов для повернення дитини в родину.

Якщо внаслідок вчинення домашнього насильства дитина постраждала разом з одним із батьків, іншим її законним представником, вона може бути влаштована разом з ним до притулку для осіб, які постраждали від домашнього насильства та/або насильства за ознакою статі, центру соціально-психологічної допомоги або іншого закладу, який надає соціальну послугу притулку, що розташований на території інших громад в межах міжмуніципального

співробітництва;

4) здійснює підготовку проекту рішення про негайне відібрання дитини, яке має бути підписане міським головою протягом доби (крім випадку, наведеного у абзаці другому підпункту 3 цього пункту);

5) бере дитину на первинний облік дітей, які залишилися без батьківського піклування, дітей-сиріт та дітей, позбавлених батьківського піклування, з метою організації її соціального захисту відповідно до Порядку № 866;

6) ініціює у разі потреби здійснення заходів щодо притягнення законних представників дитини до відповідальності за ухилення від виконання своїх обов'язків стосовно забезпечення необхідних умов життя, навчання та виховання дитини, за злісне невиконання встановлених законом обов'язків по догляду за дитиною, інші порушення прав дитини;

7) протягом місяця вирішує питання щодо повернення дитини до батьків або інших законних представників або щодо підготовки документів для надання дитині статусу дитини-сироти або дитини, позбавленої батьківського піклування (разі прийняття рішення про недоцільність повернення дитини до батьків) відповідно до пункту 11 Порядку № 866.

14. Заклади освіти, окрім повноважень, вказаних у пунктах 8, 10, 11, 15 та 21 цього Порядку, зобов'язані:

1) вживати заходів щодо ідентифікації проявів, які можуть бути підставами для підозри в наявності випадку булінгу (цькування) учасника освітнього процесу, ознак булінгу (цькування), виявлення його випадків, здійсненні невідкладних заходів для припинення небезпечного відповідно до наказу Міністерства освіти і науки України «Деякі питання реагування на випадки булінгу (цькування) та застосування заходів виховного впливу в закладах освіти» від 28.12.2019 № 1646;

2) невідкладно з'ясовувати у строк, що не перевищує однієї доби, причин відсутності дитини без завчасного попередження на заняттях/уроках відповідно до їх розкладу у закладі освіти, до якого вона зарахована для здобуття дошкільної, початкової, базової середньої або профільної середньої освіти;

3) інформувати, зокрема за допомогою телефонного зв'язку, про дитину, яка не з'явилася на заняттях/уроках відповідно до їх розкладу у закладі освіти, до якого вона зарахована для здобуття дошкільної, початкової, базової середньої або профільної середньої освіти, представника Служби та відділу поліції у разі неможливості з'ясувати причини відсутності такої дитини на заняттях/уроках протягом трьох робочих днів.

За наявності такого повідомлення Служба невідкладно (протягом однієї доби) організовує заходи щодо з'ясування місця розташування дитини.

15. Якщо суб'єктом виявлено ознаки, які свідчать про те, що в сім'ї є повнолітня особа, постраждала від домашнього насильства, насильства за ознакою статі, за наявності добровільної поінформованої згоди постраждалої особи не пізніше однієї доби інформується відділ поліції за скороченим номером телефону «102» та вживаються заходи, передбачені пунктами 33-35

Порядку № 658.

Інформована згода не вимагається у випадках вчинення насильства стосовно дітей та недієздатних осіб, а також виявлення актів насильства кримінального характеру.

Заклади охорони здоров'я забезпечують невідкладне інформування органів і підрозділів відділу поліції про всі факти звернення та доставлення до закладів охорони здоров'я осіб у зв'язку із заподіянням їм тілесних ушкоджень кримінального характеру (вогнепальних, колотих, різаних, рубаних, забитих поранень) та записують відомості про такі факти в журналі обліку фактів звернення та доставлення до закладу охорони здоров'я осіб у зв'язку із заподіянням їм тілесних ушкоджень кримінального характеру та інформування про такі випадки органів та підрозділів поліції, форма якого наведена в додатку до наказу Міністерства внутрішніх справ України та Міністерства охорони здоров'я України від 06.07.2016 №612/679.

У випадку отримання Відділом або центром надання соціальних послуг звернення / повідомлення (письмового або усного) про ознаки домашнього насильства Відділом або центром надання соціальних послуг невідкладно приймається рішення про надання послуг екстрено (кризово).

Відповідно до потреб особи центр надання соціальних послуг проводить термінове втручання в кризову ситуацію з метою негайного усунення або мінімізації наслідків такої ситуації, зокрема шляхом забезпечення психологічної підтримки та консультування (в тому числі телефоном), виїзду мобільної бригади соціально-психологічної допомоги, взаємодії з іншими суб'єктами (виклик бригади швидкої допомоги для надання невідкладної медичної допомоги, працівника відділу поліції тощо).

16. У разі, якщо суб'єкту стало відомо про дитину, яка перебуває під впливом (у тому числі ймовірно) чинників, що можуть зумовити потрапляння у складні життєві обставини, не пов'язаних із жорстоким поводженням з нею або наявністю загрози її життю чи здоров'ю, вагітної жінки, яка має намір відмовитись від дитини, він зобов'язаний:

1) у разі виявлення дитини під час виконання своїх повноважень - у разі можливості поінформувати батьків або інших законних представників дитини про право на отримання ними соціальних послуг та мотивувати звернутися до Відділу, надати необхідні контакти для звернення, повідомити їм про направлення інформації про їх ситуацію до Відділу з метою забезпечення необхідної для них допомоги;

2) протягом трьох робочих днів після виявлення дитини надіслати повідомлення про дитину та її сім'ю за формою, встановленою наказом Мінсоцполітики від 13.07.2018 № 1005, до Відділу з одночасним надсиланням його копії до Служби.

17. Відділ після отримання повідомлення про дитину та її сім'ю, вагітну жінку, відповідно до пункту 16 цього Порядку:

1) протягом п'яти робочих днів організовує проведення оцінювання потреб дитини та її сім'ї, вагітної жінки у соціальних послугах за формою,

встановленою наказом Мінсоцполітики від 13.07.2018 № 1005, шляхом залучення центру надання соціальних послуг.

При цьому керівник центру надання соціальних послуг протягом одного робочого дня після отримання інформації від Відділу визначає відповідального фахівця із соціальної роботи, дає йому доручення щодо здійснення оцінки потреб дитини та її сім'ї. Результати відповідної оцінки передають до Відділу протягом 5 робочих днів з моменту отримання інформації.

У разі підтвердження фактів наявності складних життєвих обставин дитини копія акта, складеного за результатами оцінювання потреб дитини та її сім'ї, центром надання соціальних послуг передається до Служби протягом одного робочого дня після його підписання.

У разі не підтвердження інформації про складні життєві обставини дитини та її сім'ї, центром надання соціальних послуг робиться відмітка в журналі, що ведеться згідно із з додатком 3 до цього Порядку, про що також інформується Служба;

2) з урахуванням результатів оцінювання потреб дитини та її сім'ї, вагітної жінки у соціальних послугах приймає рішення про надання соціальних послуг відповідно до Порядку № 587.

При цьому фахівець із соціальної роботи центру надання соціальних послуг, що здійснював оцінку потреб дитини та її сім'ї у соціальних послугах, надає членам сім'ї допомогу в оформленні заяви про надання соціальних послуг і пакету документів, що додаються до неї, відповідно до Порядку № 587. Якщо члени сім'ї через похилий вік, інвалідність, стан здоров'я, догляд за дитиною або інші обставини не можуть особисто подати заяву та пакет документів до Відділу, їх передає фахівець із соціальної роботи;

3) для прийняття рішення про надання соціальних послуг, а також у разі відсутності надавачів необхідних соціальних послуг у територіальній громаді за місцем проживання дитини, сім'ї, особи, або якщо запропонована соціальна послуга задовольняє потреби лише частково, діє відповідно до п. 40, 41 Порядку. № 587.

Соціальні послуги надаються відповідно до державних стандартів соціальних послуг, затверджених Мінсоцполітики;

4) у разі запровадження на території громади комплексної соціальної послуги з формування життєстійкості, рекомендує сім'ям з дітьми її отримання з наданням усіх необхідних роз'яснень та контактів.

18. Факт перебування дитини в складних життєвих обставинах (крім категорій дітей, визначених пунктом 16 Порядку № 585) встановлюється за результатами проведення оцінювання потреб дитини та її сім'ї у соціальних послугах за формою, встановленою наказом Мінсоцполітики від 13.07.2018 № 1005.

ІІІ. Організація соціального захисту дітей, які перебувають у складних життєвих обставинах

19. Для організації соціального захисту дітей, які перебувають у складних

життєвих обставинах, утворюється міждисциплінарна команда, склад якої наведено в додатку 5 до цього Прядку. За погодженням із представниками Андрушівської громади – це може бути перелік усіх суб'єктів із карти. Див п. 20 Порядку 585 – спочатку рішення органу опіки про команду. Потім персональний склад для кожної дитини затверджується Службою.

Служба забезпечує організацію діяльності міждисциплінарної команди шляхом формування її персонального складу на підставі пропозицій суб'єктів для забезпечення допомоги кожній конкретній дитині, яка перебуває у складних життєвих обставинах, проведення засідань міждисциплінарної команди.

20. Після підтвердження факту перебування дитини в складних життєвих обставинах Служба:

1) приймає рішення про взяття дитини на облік дітей, які перебувають у складних життєвих обставинах: у випадку дитини, яка перебуває у складних життєвих обставинах, у зв'язку із жорстоким поводженням з нею або наявності загрози її життю чи здоров'ю – протягом семи робочих днів з дати отримання повідомлення про виявлення такої дитини, у інших випадках – протягом 14 календарних днів з дати отримання повідомлення про виявлення такої дитини;

2) забезпечує збір інформації про дитину, її законних представників, а також складні життєві обставини дитини та її сім'ї від суб'єктів відповідно до підпункту 1 пункту 15 Порядку № 585;

3) носить інформацію про дитину до Єдиної інформаційно-аналітичної системи «Діти» відповідно до Порядку ведення банку даних про дітей-сиріт, дітей, позбавлених батьківського піклування, і сім'ї потенційних усиновлювачів, опікунів, піклувальників, прийомних батьків, батьків-вихователів, затвердженого наказом Мінсоцполітики від 28.12.2015 № 1256;

4) формує для дитини персональний склад міждисциплінарної команди;

5) координує роботу міждисциплінарної команди дитини щодо розроблення та виконання індивідуального плану соціального захисту дитини.

Індивідуальний план розробляється протягом семи робочих днів з дати взяття дитини на облік (строк його затвердження не повинен перевищувати 14 календарних днів з дати взяття дитини на облік) за формою, затвердженою наказом Мінсоцполітики від 26.03.2021 № 151 «Про затвердження форм документів, необхідних для захисту прав дитини, яка перебуває в складних життєвих обставинах, дитини, яка залишилася без батьківського піклування, дитини-сироти, дитини, позбавленої батьківського піклування», на основі результатів оцінювання потреб дитини та її сім'ї у соціальних послугах, підписується членами міждисциплінарної команди та затверджується комісією з питань захисту прав дитини;

6) вживає інші заходи передбачені законодавством України, у тому числі Порядком № 585.

21. Відповідно до статті 4 Закону України «Про органи і служби у справах дітей та спеціальні установи для дітей» суб'єкти зобов'язані на запит Служби:

забезпечити участь посадових осіб суб'єктів, визначених у підпункті 1 пункту 12 цього Порядку, у проведенні оцінки рівня безпеки дитини;

подати Службі протягом п'яти робочих днів після отримання запиту інформацію про дитину та її сім'ю, яка перебуває у складних життєвих обставинах, необхідну для забезпечення її соціального захисту, отриману під час здійснення встановлених законодавством повноважень;

надати Службі пропозиції щодо кандидатур для формування персонального складу міждисциплінарної команди для соціального захисту конкретної дитини, яка перебуває у складних життєвих обставинах, забезпечити участь посадових осіб суб'єктів у роботі такої міждисциплінарної команди.

Окремі повноваження особливості допомоги дітям, які перебувають у складних життєвих обставинах, такими суб'єктами, як надавачі соціальних послуг, відділ поліції, заклади освіти та охорони здоров'я, визначені пунктами 24 - 28 Порядку № 585, а також нормативно-правовими актами України, які регулюють їхню діяльність.

22. Виконавчий комітет Андрушівської міської ради як орган опіки та піклування за ініціативою Служби або Відділу може приймати рішення про обов'язковість надання соціальних послуг (проходження індивідуальних корекційних програм) стосовно:

батьків, які не виконують батьківські обов'язки (відповідно до пункту 23 Порядку № 585);

осіб, які вчинили насильство за ознакою статі, домашнє насильство чи жорстоке поводження з дітьми;

осіб, до яких застосовуються заходи пробації відповідно до закону;

осіб, яких судом направлено на проходження програми для кривдників.

IV. Виявлення та організація соціальної підтримки дітей з ознаками порушення здоров'я та/або обмеженнями життєдіяльності

23. Основними видами порушень функцій організму у дітей, що можуть бути підставою для встановлення їм інвалідності, та на які потрібно звертати увагу фахівців соціальної роботи при оцінюванні потреб дитини та її сім'ї у соціальних послугах, є:

порушення психічних функцій (сприйняття, уваги, пам'яті, мислення, інтелекту, емоцій, волі, свідомості, поведінки, психомоторних функцій);

порушення мови і мовних функцій (усної та письмової, вербальної і невербальної мови, порушення голосоутворення та інше);

порушення сенсорних функцій (зору, слуху, нюху, дотику, тактильної, больової, температурної та інших видів чутливості);

порушення статодинамічної функції (рухових функцій голови, тулуба, кінцівок, статики, координації рухів);

порушення функцій кровообігу, дихання, травлення, виділення, кровотворення, обміну речовин і енергії, внутрішньої секреції, імунітету;

порушення, зумовлені фізичним каліцтвом (деформація обличчя, голови, тулуба, кінцівок, що призводить до зовнішньої потворності, аномальні отвори шлунково-кишкового, сечовидільного, дихального трактів, порушення розмірів тіла).

При виявленні у дитини хоч одного, з вищеперерахованих порушень функцій організму фахівець із соціальної роботи повинен звернути на це увагу батьків дитини / її законних представників та запропонувати їм:

звернутися до сімейного лікаря (лікаря-педіатра), з яким у них підписана декларація про вибір лікаря, який надає первинну медичну допомогу, або до закладу охорони здоров'я, за яким вони закріплені територіально, для проведення медичного обстеження дитини;

послуги мультидисциплінарної команди для забезпечення збалансованих послуг для сімей з дітьми до 3-х років, які мають ризик інвалідності;

розглянути можливості до отримання послуги раннього втручання (з наданням інформації про таку послугу на території інших громад, недержавними організаціями (для батьків дітей (від 0 до 4 років);

звернутись до інклюзивно-ресурсного центру, для проведення комплексної оцінки з метою визначення особливих освітніх потреб дитини та розроблення рекомендацій щодо освітньої програми;

звернутись до центру комплексної реабілітації для дітей, найбільш територіально доступному для сім'ї дитини.

24. Якщо за результатами оцінювання потреб дитини та її сім'ї у соціальних послугах не виявлені ознаки перебування дитини та її сім'ї у складних життєвих обставинах, але дитина має встановлені порушення розвитку / інвалідність, то визначається потреба дитини та її сім'ї у соціальних послугах, спрямованих на задоволення попередження потрапляння сім'ї дитини у складні життєві обставини, зокрема у послузі консультування, інформування, денного догляду для дітей з інвалідністю, супроводу під час інклюзивного навчання, тощо. Батьки дитини інформуються про соціальні послуги, та порядок звернення для їх отримання.

25. Якщо за результатами оцінювання визначено перебування сім'ї дитини у складних життєвих обставинах, то фахівець із соціальної роботи діє відповідно Порядку № 587.

У разі, якщо при цьому встановлюється незадоволення індивідуальних потреб дитини інформується Служба для вжиття заходів, передбачених пунктами 19 – 20, 22 цього Порядку.

Зокрема, незадоволенням індивідуальних потреб дитини можуть трактуватись ситуації, за яких батьки дитини або особи, які їх замінюють, ухиляються від виконання своїх обов'язків з виховання дитини, зокрема без поважних причин не піклуються про фізичний і духовний розвиток дитини, не створюють умов для:

- отримання нею освіти,
- підготовки до самостійного життя,
- харчування, догляду, лікування, реабілітації (абілітації) дитини, що

негативно впливає або може вплинути на її фізичний та психоемоційний розвиток.

26. Відповідно до Порядку встановлення лікарсько-консультативними комісіями інвалідності дітям, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 21.11.2013 № 917 «Деякі питання встановлення лікарсько-консультативними комісіями інвалідності дітям» першим лікарем, до якого мають звернутися батьки / законні представники дитини або сама дитина, у випадку виповнення їй 14 років, є лікар, який надає первинну медичну допомогу (сімейний лікар, лікар-педіатр).

Лікар первинної медичної допомоги повинен організувати повне медичне обстеження дитини, в межах своєї компетенції, направити для подальшого консультування до профільного спеціаліста вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги для підтвердження діагнозу та проведення лікування, необхідних досліджень, оцінки соціальних потреб дитини, визначити клініко-функціональний діагноз з подальшим направленням на лікарсько-консультативну комісію (далі – ЛКК).

У разі отримання результатів, що підтверджують стійкий розлад функцій організму дитини, зумовлений захворюваннями, травмою (її наслідками) або вродженими вадами, що призводять до обмеження життєдіяльності дитини, лікар надає визначений законодавством перелік документів та направлення на ЛКК з метою встановлення дитині категорії «дитина з інвалідністю» або «дитина з інвалідністю підгрупи А». При цьому зазначений лікар повинен бути присутнім під час проведення засідання ЛКК для інформування про стан дитини.

27. Медико-соціальна експертиза проводиться ЛКК, що функціонує у Центрі первинної медико-санітарної допомоги.

У разі встановлення дитині інвалідності ЛКК готує за формою, затвердженою МОЗ України, відповідний медичний висновок та складає індивідуальну програму реабілітації дитини з інвалідністю, в якій визначаються реабілітаційні заходи, їх обсяги, строки проведення та виконавці. Батьки / законні представники дитини залучаються ЛЛК до складання індивідуальної програми реабілітації дитини, вони можуть надавати свої рекомендації та підписують її.

Медичний висновок у триденний строк надсилається до відділення №1(Андрушівка) управління соціального захисту населення Бердичівської РДА**.** Оригінал індивідуальної програми реабілітації дитини надається батькам / законним представникам дитини, її копія надсилається також лікарю первинної медичної допомоги (до закладу охорони здоров’я, за яким вони закріплені територіально).

Центр надання адміністративних послуг (далі – ЦНАП):

повідомляє батьків або інших законних представників дитини, які документи їм необхідно подати для призначення державної соціальної допомоги на дитину з інвалідністю;

відділення №1(Андрушівка) управління соціального захисту населення Бердичівської РДА відповідно до індивідуальної програми реабілітації дитини видає направлення до центру комплексної реабілітації для дітей з інвалідністю;

забезпечує, у разі необхідності, дитину технічними та іншими засобами реабілітації (у тому числі ставлять на облік для забезпечення засобами реабілітації).

V. Моніторинг ефективності соціального захисту дітей, які перебувають в складних життєвих обставинах, та координації надання соціальних послуг сім'ям з дітьми відповідної категорії на території Андрушівської міської громади

28. Моніторинг соціального захисту дітей, які перебувають в складних життєвих обставинах, та координації надання соціальних послуг сім'ям з дітьми відповідної категорії на території Андрушівської міської громади забезпечується Службою спільно з Відділом, зокрема, шляхом:

підготовки щоквартальних звітів за встановленими Мінсоцполітики формами;

підготовки аналітичних довідок щодо ефективності соціального захисту дітей, які перебувають в складних життєвих обставинах, та координації надання соціальних послуг сім'ям з дітьми відповідної категорії, в яких містяться пропозиції щодо вдосконалення відповідних заходів.

Вищезазначені матеріали подаються заступнику міського голови.

29. Заступник міського голови один раз на квартал проводить нараду із залученням усіх представників суб'єктів для обговорення проблемних питань міжвідомчої взаємодії та визначення шляхів удосконалення роботи з організації допомоги дітям, які перебувають у складних життєвих обставинах, та їх сім'ям.

Додаток № 1
до Порядку

Індикатори/ознаки, які можуть свідчити про належність дитини та її сім'ї до вразливих категорій населення, бо наявність чинників перебування дитини/сім'ї у складних життєвих обставинах

Один або двоє батьків дитини понад 6 місяців ніде не працюють, не перебувають на обліку в Центрі зайнятості
Сім'я понад 3 місяці має борги за оплату житла та комунальних послуг
Один або двоє батьків дитини мають невиліковну хворобу / хворобу, що потребує тривалого лікування / психічні та поведінкові розлади (в тому числі, зумовлені вживанням алкоголю чи інших психоактивних речовин)
Відсутність у одного/всіх членів сім'ї документів, що посвідчують особу (паспорт, посвідка на тимчасове проживання, в тому числі, свідоцтво про народження дитини/дітей)
Сім'я дитини постраждала від пожежі, надзвичайної ситуації, стихійного лиха, катастрофи, ДТП, збройного конфлікту, тимчасової окупації
Часте перебування одного з батьків або обох батьків дитини у стані алкогольного сп'яніння або під дією психоактивних речовин
Дитина розповідає про факти схиляння її іншими особами до вживання алкоголю чи інших психоактивних речовин
Дитина часто перебуває на вулиці у вечірній/нічний час без супроводу дорослих
Дитину залучають до праці в урочний або позаурочний час, що виходить за межі допомоги по домогосподарству, і не відповідає віку та стану здоров'я дитини
Дитина регулярно самовільно залишає місце проживання
Дитину залучають до торгівлі алкоголем чи тютюновими виробами; до жебракування
Дитина віком від 7 до 14 років часто залишається вдома сама на тривалий час (понад 12 годин) і без нагляду дорослих

Дитина проживає самостійно без нагляду дорослих
Батьки дитини часто відсутні за місцем проживання сім'ї через трудову міграцію або тривале лікування
Дитина часто проявляє девіантну поведінку (вербальна та фізична агресія, крадіжки, брехня, пошкодження громадського майна, тощо), при цьому батьки заперечують наявність такої поведінки у власної дитини, відмовляються вживати заходів, звертатися до фахівців (психолога)
Батьки дитини перебувають у процесі розлучення та вирішують спір щодо визначення місця проживання дітей, участі батьків у їх вихованні, що може супроводжуватися виникненням синдрому відчуження батьків, який має такі прояви: - дитина виражає ставлення до одного з батьків образливою мовою та жорстким супротивом;- дитина непереконливо, незв'язно або легковажно пояснює причини свого неприязного ставлення до одного з батьків; - дитина впевнена в собі і не демонструє амбівалентності, тобто любові й ненависті до одного з

батьків, натомість виявляє лише ненависть; - дитина стверджує, що самостійно сформувала своє неприязне ставлення до одного з батьків;- дитина підтримує того з батьків, із яким проживає, і відчуває потребу захистити його/її;- дитина не демонструє почуття провини за своє ставлення до одного з батьків;- дитина використовує запозичені моделі поведінки або описує ситуації, які вона не могла пережити; - вороже ставлення дитини поширюється також на друзів та/або членів сім'ї одного з батьків.
Індикатори, на які важливо звертати увагу працівникам закладів освіти
Дитина досягла шкільного віку, але не зареєстрована у жодному закладі освіти
Дитина систематично пропускає заняття у закладі освіти або не відвідує заклад освіти без поважних причин понад 5 днів і батьки не попереджають про відсутність дитини працівників закладу
Дитина часто скаржиться на погане фізичне самопочуття (головний біль, хронічну втому, сонливість, запаморочення, нудоту, тощо)

Батьки дитини не беруть участі у забезпеченні навчання дитини, не приходять у навчальний заклад, не відвідують батьківські збори та не відповідають на дзвінки працівників закладу освіти
Дитина часто одягнена не по сезону, не має відповідного шкільного приладдя
Дитина часто має неохайний вигляд, брудні та порвані одяг та взуття, стан підручників та шкільного приладдя часто неохайний чи брудний
Дитина регулярно відмовляється / не хоче йти додому після закінчення занять у закладі освіти
Дитина дошкільного / молодшого шкільного віку регулярно йде додому самостійно, без супроводу дорослого, або її часто забирають різні дорослі, які не мають з дитиною родинних зав'язків
Дитина дошкільного, молодшого та середнього шкільного віку часто апатична, не проявляє цікавості до навчальної програми, має низький рівень навчальної успішності, на заняттях поводиться пасивно, уникає відповідей на питання педагога
Дитина проявляє постійний підвищений інтерес до їжі, їсть квапливо (поспіхом), намагається приховати продукти харчування, здійснює дрібні крадіжки грошей/їжі, часто скаржиться на те, що голодна, просить їжу у однокласників
Індикатори/ознаки, які можуть свідчити про жорстоке поводження з дитиною, домашнє насильство, загрозу життю чи здоров'ю
Сім'я дитини ігнорує рекомендації працівників закладу освіти / охорони здоров'я щодо догляду та виховання дитини, забезпечення медичною допомогою
Дитина віком до 7 років або дитина у безпорадному стані (хвора, з обмеженням життєдіяльності тощо) залишена без нагляду осіб, які досягли 14 років
Один із членів сім'ї, в тому числі дитина має фізичні ознаки травм щодо яких можливо припустити, що їх було завдано навмисно (садна, синці, укуси, гематоми, травми голови, травми органів черевної порожнини, опіки, травми кісток, травми уздечки верхньої губи (сліди від примусового годування для дітей раннього та молодшого дошкільного віку), травми геніталій, ознаки захворювань, що передаються статевим шляхом, тощо)

Дитина має ознаки вживання алкоголю або психоактивних речовин (стан незрозумілої збудженості або млявості, швидка та невиразна мова, різка зміна настрою, безсоння, дратівливість без будь-якої причини, надмірно звужені і розширені зіниці незалежно від освітлення, сліди уколів)
Дитина (або батьки дитини) намагається приховати травми та не озвучує причин їхньої появи Дитина завжди носить закритий одяг, надмірну кількість одягу, відмовляється роздягатись на огляді в лікаря
Дитина відвідує заклад освіти з ознаками гострих порушень стану здоров'я/інфекційної хвороби (головний біль, біль у животі, підвищення температури, кашель, нежить, висипи на шкірі, тощо)
Переважну частину часу дитина пригнічена, тривожна чи боязка, негативно говорить про себе, демонструє різке й тривале в часі зниження навчальної успішності, уникає контактів з однолітками, озвучує наміри про самогубство, часто говорить або комунікує у соціальних мережах про смерть, потойбічний світ, тощо)
Дитина негативно ставиться до власного тіла, зокрема навмисне завдає собі болю та тілесних ушкоджень (порізи, садна, опіки, щипки, подряпини)
Дитина демонструє сексуалізовану поведінку, часто говорить про статеві зносини, не відповідно до віку обізнана з подробицями статевого життя
Дитина скаржиться на біль у животі, зовнішні запалення органів сечо-статевої системи, тощо
Дитина розповідає про погрози вигнати її з дому, віддати до інтернатного закладу. Повідомлення щодо інших дітей може бути завуальованим власним проханням про допомогу
Дитина здригається від різких рухів сторонніх, втискає голову в плечі, присутня судомна реакція дитини на підняту руку, при контакті з дорослими має реакцію у страху, тривоги, рефлекторно прикриває голову руками. У дитини спостерігається страх перед батьками, родичами
У дитини спостерігається схильність до знущання над тваринами
Сусіди скаржаться на часті крики, звуки ударів, порушення спокою
Невідповідність отриманих ушкоджень/розладів здоров'я історії, яку розповідає дитина, батьки, родичі

Батьки, родичі відмовляються показати дитину, проявляють агресивну поведінку під час візиту фахівців (наприклад, медичного працівника)
Постійна відмова батьків, родичів від профілактичних оглядів дитини, ігнорування батьками виконання медичних рекомендацій та санітарно-гігієнічних норм щодо лікування та догляду за дитиною, відмова від госпіталізації дитини, яка потребує негайної медичної допомоги незабезпечення дитини необхідною медичною допомогою, відповідно до її віку догляду
Відсутність у дитини, яка має інвалідність/порушення здоров’я, життєво необхідних ліків та виробів медичного призначення
Один із батьків скаржиться на обмеження в доступі до сімейного бюджету, відсутність власних коштів, або на заборону працювати
Один або декілька членів сім'ї скаржаться на те, що його/її/їх вигнали з дому
Проживання дитини у помешканні, що перебуває в антисанітарному чи аварійному стані або належить до нежитлового фонду.

В помешканні, де проживає дитина, часто бувають сторонні дорослі особи, зокрема в стані алкогольного сп’яніння або схильних до азартних ігор, антисоціальної поведінки, в тому числі осіб, які повернулися з місць позбавлення волі, споживачів ін’єкційних наркотиків

Додаток № 2
до Порядку

Індикатори/ознаки, що можуть свідчити про ризик залишення дитини у пологовому будинку/ризик відмови від дитини раннього віку/намір влаштування дитини до закладу інституційного догляду та виховання

Вагітність небажана чи позашлюбна
Відсутня підтримка та допомога з боку батька дитини, інших родичів
Вагітна жінка є неповнолітньою
Жінка приховує вагітність
Жінка висловлюється про вагітність як перешкоду для її майбутнього та для самореалізації
Вагітна жінка не приймає рішення про місце народження дитини (заклад охорони здоров'я)
Вагітна жінка звернулась до закладу охорони здоров'я з наміром перервати вагітність, або озвучує дилему про те, чи варто їй перервати вагітність чи залишати дитину
Вагітна жінка стала на облік до закладу охорони здоров'я на пізніх термінах вагітності (третій триместр), або поступила до пологового будинку без медичної документації
Вагітна жінка раніше вже відмовлялась забрати дитину з пологового будинку, або старша дитина/діти виховуються в закладах інституційного догляду та виховання
В сім'ї вагітної жінки або відносно неї самої зафіксовано випадки домашнього насильства, насильства за ознакою статі, або жорстокого поводження. У жінки наявні фізичні ознаки травм щодо яких можливо припустити, що їх було завдано навмисно (синці, подряпини, гематоми, травми голови, травми органів черевної порожнини, опіки, травми кісток, тощо)
Вагітна жінка має важку хронічну/невиліковну хворобу/важку форму інвалідності / психічні розлади, що може обмежувати її здатність здійснювати належний догляд за дитиною

Ігнорування вагітною жінкою виконання медичних рекомендацій та санітарно-гігієнічних норм щодо ведення вагітності, відмова від госпіталізації при потребі негайної медичної допомоги/наявності ризиків загрози переривання вагітності
Під час вагітності або після народження у дитини виявлені вади розвитку або інші патологічні стани, які вимагають здійснення спеціального догляду, обстеження та лікування
Наявність у вагітної жінки проявів агресії до оточуючих (конфліктність, дратівливість, емоційна нестабільність) чи ознак депресивного стану (замкнутість, апатія, відсутність почуттів та емоцій)
Жінка під час вагітності часто (3 рази і більше) змінювала місце проживання, або зовсім не має постійного місця проживання
Вагітна жінка ігнорує свій стан, залучається до роботи, що пов’язана із суттєвими фізичними навантаженнями, курить, вживає алкоголь або інші психоактивні речовини
У породіллі є ознаки післяпологової депресії (апатичний/пригнічений стан, небажання виходити на вулицю, порушення прив’язаності до дитини, безсоння, втрата апетиту, надмірна тривожність, відстороненість від членів сім’ї, думки про заподіяння шкоди собі або дитині тощо)

Породілля не проявляє материнських інстинктів (відмовляється годувати дитину, проводити час з нею, брати участь у лікуванні дитини, самовільно залишила заклад охорони здоров’я)
Породілля самовільно залишила заклад охорони здоров’я
У породіллі є матеріальні труднощі, в зв’язку з якими вона не має змоги забезпечувати дитині належний догляд та виховання
У породіллі відсутнє власне житло/постійне місце проживання або належні умови для проживання з дитиною
Батьки дитини раннього віку не відвідують її в закладі охорони здоров’я

Додаток 3
до Порядку

ЖУРНАЛ
обліку звернень і повідомлень про дітей, які перебувають (у тому числі ймовірно) під впливом чинників, що можуть зумовити потрапляння у складні життєві обставини

_____
(найменування суб'єкту)

Розпочато ___ _____ 20__ р. № _____
Закінчено ___ _____ 20__ р. № _____

Порядковий Номер	Дата й час отримання інформації про дитину, яка перебуває (у тому числі ймовірно) під впливом чинників, що можуть зумовити потрапляння у складні життєві обставини	Форма подачі інформації	Суб'єкт надання інформації				П.І.Б. та вік дитини		Місце проживання (перебування) дитини		Стислий зміст звернення / повідомлення	Терміновість випадку
			П.І.Б	Посада, суб'єкт, де працює	Ступінь родинного зв'язку з дитиною (за наявності)	Контактні данні (телефон, електронна пошта, адреса проживання / перебування за наявності)		Примітка		Примітка		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13

*

По колонці 3 вказується: звернення чи повідомлення, самозвернення дитини, виявлення під час виконання повноважень;
По колонкам 9, 11 вказується точність інформації (зі слів, достовірно встановлено);
По колонці 13 вказується: негайний (жорстоке поводження, загроза життю і здоров'ю), звичайний

Відомості про батьків дитини, інших законних представників, осіб, які фактично здійснюють догляд за дитиною		ПІБ працівника, який прийняв звернення, повідомлення, та / або відповідального за роботу із зверненням, повідомленням	Залучення інших суб'єктів				Додаткова інформація про дитину та її сім'ю, що стала відома та необхідна для забезпечення її соціального захисту	Відомості про заходи, вжиті для захисту прав та інтересів дитини		Результат
			Дата й час надсилання інформації про дитину	Форма надсилання інформації	Суб'єкт	Мета залучення			Примітка	
	Примітка									
14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24

По колонці 14 вказується П.І.Б., місце проживання (перебування), інша відома інформація про усіх батьків, законних представників, осіб, які фактично здійснюють догляд за
дитиною;

По колонці 15 вказується точність даних, вказаних у колонці 14 (зі слів, достовірно встановлено)

Додаток 4
до Порядку

Ознаки, які можуть свідчити про потребу в обстеженні стану здоров'я Дитини

У дитини присутні ознаки розладів харчової поведінки (регулярно відмовляється від прийомів їжі, часто говорить про власну надмірну вагу, схуднення, вживає медикаменти для схуднення, надмірно займається спортом, після прийому їжі штучно викликає блювоту, відбувається постійне помітне зниження ваги тіла, втрата свідомості)
Дитина має постійні труднощі з процесом харчування через наявність проблеми з ковтанням, жуванням, патологією зубів/щелеп (відмова від їжі, демонстрування критичної вибірковості щодо продуктів харчування, поява блювотного рефлексу під час або після прийому їжі, захлинання під час пиття, відсутність змоги їсти тверду їжу у віці після 1-го року)
Дитина має наявні психологічні порушення (порушення пам'яті, мислення, підвищена збудливість до шуму, світла, «блукаючий» погляд, стереотипність рухів (часте погойдування, клацання пальцями, похитування голови), спроби суїциду, тощо)
Дитина має явні порушення слуху (відсутність реакції дитини на звернену мову, на різкі і голосні звуки, відсутність мовлення або спотворене мовлення)
Дитина має явні порушення зору (не встановлює зоровий контакт або ж встановлює його в незвичний спосіб, постійне примруження очей при погляді вдалину, косоокість, опущення верхньої повіки, білий колір зіниці ока, різниця у розмірі між очима, тощо)
Дитина має труднощі з пересуванням та координацією рухів (кульгавість, потреба в сторонній допомозі під час переміщення у просторі, порушення рівноваги при ходьбі, нетримання предметів в руках, часті травми під час пересування (не стосується дітей першого року життя), тощо
Дитина має труднощі з мовленням (незрозуміла для оточуючих мова, порушення звуковимови, відсутність зв'язної мови, неосмислене спілкування, відсутність мовлення (алалія), заїкання)
Наявність значної невідповідності ваги/зросту дитини її віковій нормі

_____