



УТВЕРЖДАЮ
Директор ГКУСОН АО
КЦСОН Икрянинский р-н
Н.А. Панкратова
приказ № 89 от «19» 08 2025 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о социальном сервисе «Кабинет диагностики и консультирования» отделения «Семейный многофункциональный центр» государственного казенного учреждения социального обслуживания населения Астраханской области «Комплексный центр социального обслуживания населения, Икрянинский район, Астраханская область»

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение регулирует деятельность социального сервиса «Кабинет диагностики и консультирования» (далее – Кабинет) отделения "Семейный многофункциональный центр" (далее – Семейный МФЦ) государственного казенного учреждения социального обслуживания населения Астраханской области «Комплексный центр социального обслуживания населения, Икрянинский район, Астраханская область» (далее Учреждение) (в рамках исполнения Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 203 от 06.04.2022 г. «О реализации в отдельных субъектах Российской Федерации пилотного проекта по созданию семейных многофункциональных центров» далее – Приказ № 203).

1.2. Реализация деятельности Кабинета строится в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, Астраханской области, локальными и нормативными актами учреждения, настоящим Положением.

1.4. Кабинет функционирует в рамках Службы «Оказания социальных услуг и социального сопровождения» отделения «Семейный многофункциональный центр» ГКУСОН АО КЦСОН Икрянинский р-н.

1.5. Услуги Кабинета предоставляются на бесплатной основе.

1.6. Организацию, общее руководство осуществляет заведующий отделением «Семейный МФЦ». Контроль за организацией деятельности сервиса осуществляет директор учреждения.

2. Основные цели и задачи Кабинета:

2.1. Основная цель деятельности Кабинета оказание комплексных социальных услуг (социально-психологических, социально-педагогических), организации качественной, доступной помощи взрослым членам семьи и детям в решении различных личностных, межличностных, детско-родительских проблем.

2.2. Деятельность Кабинета направлена на решение следующих задач:

- проведение социально-психологической диагностики с целью оценки личностного потенциала, детско-родительских отношений и других факторов, влияющих на жизнедеятельность семьи;

- социально-психологическое консультирование детей и родителей (законных представителей);

- разрабатывать на основании проведенных диагностических мероприятий индивидуальные и групповые программы консультирования, направленные на коррекцию поведенческих, эмоциональных нарушений, детско-родительских отношений и взаимоотношений с другими членами семьи;

- проводить итоговые диагностические мероприятия с целью оценки изменений,

произошедших в результате работы, проводить оценку ситуации в семье по итогам диагностики;

- составлять обобщенное резюме о проблемах ребенка и его семьи для дальнейшей маршрутизации;

- предоставлять услуги социально-психологического консультирования семьям с детьми;

- содействовать профилактике семейного и детского неблагополучия; информировать население о возможности получения диагностической и консультативной социально-психологической помощи и поддержки на базе Семейного МФЦ с использованием электронной или телефонной связи, информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", а также иными общедоступными способами.

- разработать методический кейс, включающий: порядок предоставления диагностических и консультативных услуг, реестр диагностических методик, распределенных по направлениям, решающим конкретные личностные, межличностные проблемы целевых групп, формы рабочей документации специалистов.

3. Целевая (клиентская) группа

3.1. Семьи с детьми в различных жизненных ситуациях, разных категорий, в том числе:

- многодетные семьи;
- семьи, воспитывающие детей с ограниченными возможностями здоровья;
- неполные семьи;
- замещающие семьи;
- малообеспеченные семьи;
- семьи с несовершеннолетним родителем / родителями;
- семьи, находящиеся в социально опасном положении;
- семьи, в которых несовершеннолетний состоит на учете в КДН;
- семьи, оказавшиеся в кризисной ситуации;

4. Организация деятельности Кабинета

4.1. Основные направления деятельности кабинета:

- социально-психологическая диагностика граждан, в том числе несовершеннолетних, с целью определения основных направлений социально-психологической помощи;

- проведение индивидуальных коррекционных занятий для граждан, в том числе несовершеннолетних;

- социально-психологическое консультирование, в том числе кризисное;

- психологическое просвещение граждан по вопросам сохранения и укрепления психического здоровья, оптимизации семейного климата, воспитания и развития детей и др.

4.2. Диагностическое обследование граждан проводится индивидуально, консультирование и коррекционные занятия - в групповой или индивидуальной форме.

4.3. Запись граждан для оказания социально-психологических услуг осуществляется в отделении первичного приема семей либо по телефону.

4.4. Учет оказываемых услуг ведется в «Журнале учета социально-психологических услуг в Кабинете диагностики и консультирования» (приложение 1).

4.5. Итоги консультационной работы психолог заносит в Карту психологической консультации (приложение 2).

4.6. Коррекция психоэмоционального состояния заявителя осуществляется психологом в соответствии с разработанной программой.

4.7. Учет коррекционных занятий ведется в Журнале учета социально-

психологических услуг (приложение 1).

4.8. По итогам социально-психологического обследования психолог оформляет заключение (приложение 3).

5. Типовой перечень локальных нормативных актов

5.1. Перечень документов, регламентирующих деятельность Кабинета:

- приказ о создании Кабинета;
- другие документы, регламентирующие деятельность Кабинета.

5.2. Перечень рабочей документации специалистов Кабинета:

- журнале учета социально- психологических услуг в Кабинете диагностики и консультирования;
- карту психологической консультации;
- заключение по результатам психологического обследования;
- другие документы.

Психологическая диагностика

[illegible][illegible]

Карта психологической консультации

Причина обращения:

Общие сведения:

1. Ф.И.О. законного представителя

2. Ф.И.О. несовершеннолетнего

3. Возраст несовершеннолетнего

3. Образовательное учреждение

4. Комментарий психолога

5. Рекомендации/результаты

6. Дата завершения работы:

Психолог / _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка)

Заключение по результатам психологического обследования

Ф.И.О. заявителя, пол, возраст на дату обследования, образование

Цель психологического обследования:

Используемые методики:

Характеристика отношения к психологическому обследованию (эмоциональное реагирование, общая мотивация, отношение к обследованию, установление контакта, понимание смысла обследования, проявление или отсутствие интереса к успеху своей работы):

Результаты обследования:

Резюмирование:

Рекомендации (указывается необходимость/отсутствие в проведении дальнейшей психокоррекционной работы, перечисляются основные направления психокоррекционной работы).

Дата проведения психологического обследования:

«___» _____ 20__ г.

Подпись психолога:

_____/_____/

подпись

расшифровка