

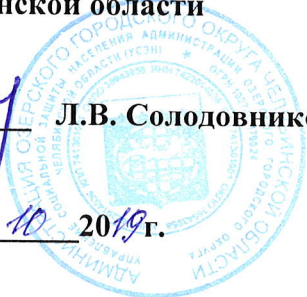
СОГЛАСОВАНО:

**Начальник Управления
социальной защиты населения
Озерского городского округа
Челябинской области**



Л.В. Солодовникова

« 16 » 10 2019 г.



УТВЕРЖДАЮ:

**Директор Центра
помощи детям-сиротам и детям,
оставшимся без попечения родителей
Озерского городского округа**



Г.А. Тихомирова

« 16 » 10 2019 г.



ПОЛОЖЕНИЕ

**о проведении психолого-педагогической диагностики граждан,
желающих принять ребенка на воспитание в семью.**

1. Общие положения

- 1.1. Психолого-педагогическая диагностика (в дальнейшем ППД) является одной из форм взаимодействия специалистов Центра помощи детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей с гражданами, желающими принять ребенка на воспитание в семью.
- 1.2. Общее руководство ППД осуществляется заместителем директора Центра по психолого-педагогическому сопровождению.
- 1.3. Заключение по итогам ППД формируется коллегиально, подписывается педагогом-психологом, проводившим ППД, заместителем директора по психолого-педагогическому сопровождению, директором Центра помощи детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей.

2. Цели и задачи ППД

- 2.1. Целью ППД является определение психолого-педагогической и эмоциональной готовности граждан, желающих принять ребенка на воспитание в семью, и вынесение заключения.
- 2.2. Задачи ППД:
 - 2.2.1. Определить основные мотивы принятия ребенка в семью;
 - 2.2.2. Определить ресурсы семьи для организации заботы о ребенке;
 - 2.2.3. Обозначить риски помещения ребенка в семью;
 - 2.2.4. Выявить основные семейные показатели.

3. Организация деятельности ППД

- 3.1. ППД проводится на основании данного Положения по запросу УСЗН, отдела опеки и попечительства Озерского городского округа, либо по личному заявлению гражданина, желающего принять ребенка на воспитание в семью.
- 3.2. ППД проводится на базе Центра помощи детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей.

- 3.3. ППД проводят педагоги-психологи службы сопровождения замещающих семей и, в случае необходимости, педагог-психолог стационарного отделения.
- 3.4. ППД проводится индивидуально, на основании комплекса диагностических методик, рекомендованного ЧОЦСЗ "Семья", не менее 8 методик (Приложение 1).
- 3.5. Длительность проведения ППД клиента - не более 3-х часов за одну процедуру на каждого гражданина.
- 3.6. Сроки обработки результатов ППД и написания заключения – не более 10 рабочих дней.
- 3.7. По результатам диагностики специалистом, проводившим ППД, составляется проект психологического заключения.
- 3.8. Итоговое заключение формируется коллегиально, подписывается педагогом-психологом, проводившим ППД, заместителем директора по психолого-педагогическому сопровождению, директором Центра помощи детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей.
- 3.9. Гражданин (семья), прошедший ППД, извещается о готовности психологического заключения, приглашается на очную консультацию.
- 3.10. Заключение отправляется в запечатанном виде в отдел опеки и попечительства Озерского городского округа, либо, если клиент проходил ППД по личному заявлению, отдается ему на руки. Второй экземпляр заключения хранится в личном деле клиента – гражданина, желающего принять ребенка на воспитание в семью.
- 3.11. Срок хранения личного дела и заключения 5 лет.
- 3.12. Специалистами ППД ведутся следующие документы:
 - журнал регистрации обращений граждан и проведения ППД;
 - договор между клиентом и администрацией Центра помощи детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей;
 - журнал регистрации психологических заключений;
 - психологическое заключение;
 - личное дело клиента.

4. Права, обязанности и ответственность специалистов – участников ППД

- 4.1. Специалисты имеют право высказывать собственное мнение и вносить предложения по содержанию заключения и проведению обследования в рамках своей профессиональной компетенции.
- 4.2. Специалисты имеют право получать дополнительную информацию от отдела опеки и попечительства Озерского городского округа, необходимую для дачи более объективного психологического заключения.
- 4.3. Специалисты обязаны в решении вопросов исходить из интересов ребенка, работать в соответствии с профессионально-этическими нормами, обеспечивая полную конфиденциальность сведений.
- 4.4. Специалисты несут ответственность за:
 - адекватность используемых диагностических методик;
 - истинность результатов диагностики;
 - конфиденциальность полученных сведений;
 - своевременное оформление документации и ее сохранность.

**Комплекс диагностических методик для обследования граждан,
желающих принять ребенка на воспитание в семью**

1. Метод психодиагностической беседы.
2. Метод нестандартизированного наблюдения.
3. Предметно - фокусированное интервью.
4. Анкета для граждан, решивших принять ребенка на воспитание.
5. Метод биографического анализа.
6. Опросник мотивации приема ребенка в семью (В.Н. Ослон).
7. Методика измерения родительских установок и реакций (PARI) Е. Шеффера-Белла.
8. Опросник А.Басса - А.Дарки для определения видов агрессивных и враждебных реакций личности.
9. Опросник Дж. Тейлора, дополненный В.Г. Норакидзе, для определения уровня тревоги, демонстративности и искренности.
10. Методика "Ролевые ожидания партнеров" (РОП) А.Н. Волковой.