

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **КОМИССИЯ ПО ДЕЛАМ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ И ЗАЩИТЕ ИХ ПРАВ АДМИНИСТРАЦИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «Муниципальный округ КИЗНЕРСКИЙ РАЙОН УР» (КДН и ЗП)** |  | **УДМУРТ ЭЛЬКУНЫСЬ «КИЗНЕР ЁРОС» МУНИЦИПАЛ КЫЛДЫТЭТЛЭН АМИНИСТРАЦИЕЗ  БЫДЭ ВУЫМТЭ ПИНАЛЬЁСЛЭН УЖЪЁССЫЯ НО СООСЛЭСЬ ЭРИКРАДЗЭС УТЁНЪЯ ÖРИЕЗ (БВНУноЭУÖ)** |

Красная ул., д. 16, Кизнер п., 427710, тел. 8(34154) 3-24-02 факс: 8 (34154) 3-14-98,
 е-mail: kdnkizner@yandex.ru

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от «15» августа 2024 года № 11/24

**Об организации работы по выявлению фактов семейного неблагополучия**

**и жестокого обращения с детьми. Пропаганда ненасильственного воспитания**

**детей и противодействие жестокому обращению с детьми.**

**Место проведения заседания:** каб.№2 , д.16, ул. Красная, п. Кизнер, УР

**Время проведения заседания:** с 09. 00ч. до 12.00 час.

**Председательствующий:**

Орехова В.С. – Заместитель главы Администрации Кизнерского района, председатель комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав Администрации муниципального образования «Муниципальный округ Кизнерский район Удмуртской Республики».

**Сведения о членах комиссии, присутствующих на заседании**:

Ильчибаева О.В., Глебова И.А., Александров Д.Н., Айкашева Н.С., Кобелев А.В., Перевозчикова Г.В., Ворончихина Е.П.

**Сведения об отсутствующих членах комиссии:** Рябчикова Е.Н., Бельская И.В., Хурамшина Т.Ф., Чернышова М.Л., Акачева И.Н., Степанова Е.В., Пискунова Е.О.

**При участии:**

помощника прокурора Кизнерского района Мингалеева Л.З.;

соц. педагога МБОУ «Кизнерская СОШ № 1» Коротаевой О.В..;

соц. педагога МБОУ «Кизнерская СОШ № 2» Савиной Ю.А.

 Заслушав информацию докладчиков ***Хурамшиной Т.Ф. – районного педиатра БУЗ УР «Кизнерская больница МЗ УР» и Пискуновой Е.О. – и.о. начальника ОСЗН в Кизнерском районе,*** комиссия отмечает следующее:

Насилие над ребенком (жестокое обращение) - это любое поведение родителей, других взрослых или подростков, выходящие за пределы норм поведения и/или несущее значительный риск физического или психологического ущерба ребенку.

Такое поведение может быть намеренным или ненамеренным и включать в себя акты действия (насилия), так и бездействия (пренебрежение).

Абсолютное большинство случаев жестокого обращения происходит в семье, где насилие совершает член семьи или кто-то хорошо знакомый ребенку.

Для этих случаев характерно противоречивое отношение ребенка к агрессору, так как часто это и фигура привязанности. Зачастую именно это пугающее ребенка смешение ролей и обуславливает тяжесть психологических последствий насилия.

 Основными направлениями деятельности Кизнерской РБ являются:

- выявление несовершеннолетних находящихся в социально опасном положении, когда существует угроза их жизни и здоровью или обстановка, не отвечающая требованиям их содержания или воспитания, выявление фактов жестокого обращения с детьми.

 - оказание необходимой медицинской помощи детям, социально-психологической помощи, проведение реабилитационных мероприятий, совместно с органами опеки решение вопросов по дальнейшему устройству таких детей.

- Профилактика насилия над детьми, профилактика в сфере безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, а также медицинская, психиатрическая, психотерапевтическая, психологическая и социальная помощь детям, оказывается в детской консультацией и детским отделением РБ, узкими специалистами больницы (нарколог, психиатр, гинеколог, дерматовенеролог). Важная роль в профилактике жестокого обращения с детьми отводится амбулаторно-поликлинической службе. основных функций отделения является выявление и учёт семей медико-социального риска, выделение из них семей высокого социального риска (семьи алкоголиков, наркоманов, детей-инвалидов, юных матерей, матерей-одиночек и др.), изучение потребностей данных семей в конкретных видах медикосоциальной помощи. Участковые педиатры активно посещают семьи высокого риска на дому, что даёт возможность наблюдать семью в её естественных условиях и получать больше информации о семье, чем при сборе анамнеза во время посещения ребёнком поликлиники

 По результатам осмотра ребенка и беседы с родителями (законными представителями, близкими родственниками) мед. работник может определить степень вероятности жестокого и пренебрежительного отношения к детям в семье.

 1. В случае выявления явных признаков жестокого обращения с ребенком:

 - проводят медицинскую оценку состояния ребенка-жертвы жестокого обращения, зафиксировав данные в медицинской карте;

- при выявлении жестокого обращения с ребенком представляют служебную записку руководителю учреждения здравоохранения о выявленном случае жестокого обращения с ребенком. Руководитель учреждения здравоохранения немедленно (в письменной форме) направляет информацию о выявленном случае жестокого обращения с ребенком в правоохранительные органы, в органы опеки и попечительства и территориальную комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав;

- принимают меры по госпитализации ребенка, подвергшегося насилию, обращаются в социальную службу экстренного реагирования;

- направляют сведения по установленной форме территориальному администратору единого банка данных о несовершеннолетних и семьях, находящихся в социально опасном положении (органы социальной защиты населения);

- отделение (службу) медико-социальной помощи детям учреждения здравоохранения организует санитарно - просветительскую работу с несовершеннолетним и семьей по месту жительства;

 - при выявлении единичных, незначительных случаев проявлений жестокого обращения с ребенком работник учреждения здравоохранения проводит беседу с родителями (законными представителями) ребенка о последствиях психологических травм, необходимости дополнительного медицинского обследования ребенка, о способах выхода из конфликтной ситуации, об адресах помощи семье в решении детско-родительских отношений.

 В карточке ребенка делаются соответствующие записи в установленном руководством учреждения здравоохранения порядке; о выявленном случае сообщает руководителю учреждения образования (в случае с опекаемым ребенком в органы опеки и попечительства) письменно для постановки семьи и ребенка на контроль и наблюдения за ситуацией в семье и поведением ребенка; при дальнейших контактах с ребенком рекомендуется расспрашивать ребенка и родителя (законного представителя) ребенка о развитии детско-родительских взаимоотношений. Обязательно осматривать ребенка на предмет наличия признаков телесных повреждений.

 2. Работнику учреждения здравоохранения необходимо:

- зафиксировать в карточке ребенка следы побоев и других форм физического насилия. Принять меры, с учетом возраста ребенка, к оказанию медицинской помощи ребенку (при необходимости), обеспечению безопасности ребенка, вплоть до отобрания его из семьи в соответствии с законодательством (передача ребенка другому родителю (родственнику), временное помещение ребенка в больницу, вызов социальной службы экстренного реагирования). В корректной форме сообщить родителям (законным представителям, близким родственникам) о принятом решении в отношении ребенка и обсудить варианты решения проблемы возвращения ребенка в семью.

 Важная роль в профилактике жестокого обращения с детьми отводится амбулаторно-поликлинической службе. основных функций отделения является выявление и учёт семей медико-социального риска, выделение из них семей высокого социального риска (семьи алкоголиков, наркоманов, детей-инвалидов, юных матерей, матерей-одиночек и др.), изучение потребностей данных семей в конкретных видах медикосоциальной помощи. Участковые педиатры активно посещают семьи высокого риска на дому, что даёт возможность наблюдать семью в её естественных условиях и получать больше информации о семье, чем при сборе анамнеза во время посещения ребёнком поликлиники

Пропаганда ненасильственного воспитания детей и противодействие жестокому обращению с детьми: на амбулаторно-поликлиническом уровне проводятся беседы по правильному уходу за ребенком, особенностям развития ребенка, даются рекомендации, выявляются риски. Специалисты выходят с лекциями в образовательные учреждения.

За период с 1 января по 1 августа 2024 года фактов семейного неблагополучия и жестокого обращения с детьми отделом социальной защиты в Кизнерском районе не выявлено.

Были проведены плановые и внеплановые проверки семей с опекаемыми детьми, а также семей состоящих в СОП. В данных семьях проведены беседы о воспитании детей ненасильственным методом и о противодействии жестокого обращения с детьми.

Заслушав информацию докладчиков ***Хурамшиной Т.Ф. – районного педиатра БУЗ УР «Кизнерская больница МЗ УР» и Пискуновой Е.О. – и.о. начальника ОСЗН в Кизнерском районе,***  руководствуясь пунктом 3 статьи 11 Федерального закона от 24 июня 1999 года № 120 –ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», **комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав Администрации муниципального образования «Муниципальный округ Кизнерский район Удмуртской Республики» ПОСТАНОВИЛА**:

* 1. Информацию принять к сведению.

1.2. Управлению образования:

1.2.2. Обязать руководство школ и дошкольных учреждений района организовать работу воспитателей, классных руководителей по выявлению раннего неблагополучия в семьях воспитанников, обучающихся и, в случае его выявления, незамедлительно информировании КДН и ЗП и органа опеки и попечительства.

2.1. БУЗ УР «Кизнерская районная больница МЗ УР» активизировать работу педиатров по выявлению фактов семейного неблагополучия при патронаже и личном приеме граждан, имеющих детей. В случае его выявления, незамедлительно информировать КДН и ЗП и орган опеки и попечительства.

Председатель комиссии по делам несовершеннолетних

и защите их прав Администрации муниципального

образования «Муниципальный округ Кизнерский район УР» В.С.Орехова

Отв. секретарь комиссии по делам несовершеннолетних

и защите их прав Администрации муниципального

образования «Муниципальный округ Кизнерский район УР» О.В. Ильчибаева