

Утверждено
приказом бюджетного учреждения
социального обслуживания Вологодской
области «Территориальный центр
социальной помощи семье и детям»
от 11.11.2024 года № 166 – ОД

Положение о социальном сервисе «Кабинет диагностики, консультирования, коррекции психоэмоционального состояния»

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение определяет цели, задачи, порядок организации деятельности социального сервиса «Кабинет диагностики, консультирования, коррекции психоэмоционального состояния» (далее – Кабинет).

1.2. Кабинет осуществляет свою деятельность в рамках работы отделения психологической помощи и экстренного реагирования Семейного многофункционального центра (далее – Семейный МФЦ) БУ СО ВО «Территориальный центр социальной помощи семье и детям» (далее – Территориальный Центр).

1.3. Кабинет создается и ликвидируется на основании приказа директора Территориального центра и подотчетна в своей деятельности заместителю директора, руководителю Семейного МФЦ.

1.4. Деятельность Кабинет осуществляется в соответствии со следующими нормативно-правовыми актами:

- Семейным кодексом Российской Федерации;
- Федеральным законом от 24 июля 1998 года № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации»;
- Федеральным законом от 24 июня 1999 года № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»;
- Федеральным законом от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;
- Федеральным законом от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»;
- иными федеральными и региональными нормативными правовыми актами;
- Уставом, Положением о Семейном многофункциональном центре, настоящим Положением, другими локальными актами БУ СО ВО «Территориальный центр социальной помощи семье и детям».

2. Цель и задачи Кабинета

2.1. Основная цель деятельности Кабинета - оказание комплексной социально-психологической и консультативной помощи семьям с детьми с целью профилактики детского и семейного неблагополучия, социального сиротства.

2.2. Задачи деятельности Кабинета:

- 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);
- коррекция психоэмоционального состояния детей и родителей (законных представителей);
- профилактика и коррекция различных кризисных состояний у детей и родителей (законных представителей);
- психологическое просвещение детей и родителей (законных представителей).

2.3. Целевая группа Кабинета - семьи с детьми в различных жизненных ситуациях, в т.ч.:

- многодетные семьи;
- молодые семьи;
- семьи, ожидающие рождение детей, в т.ч. одинокие женщины;
- одинокие родители, воспитывающие детей;
- замещающие семьи;
- семьи, воспитывающие детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья;
- семьи, находящиеся в трудной жизненной ситуации, социально опасном положении;
- семьи, оказавшиеся в кризисной ситуации;
- малообеспеченные семьи.

3. Организация деятельности Кабинета

3.1. Работу Кабинета организуют психологи отделения психологической помощи и экстренного реагирования.

3.2. Контроль за деятельностью Кабинета осуществляет заведующий отделением психологической помощи и экстренного реагирования.

3.3. Основные направления работы Кабинета:

- социально-психологическое консультирование, в т.ч. кризисное;
- социально-психологическая диагностика граждан, в т.ч. несовершеннолетних, с целью определения основных направлений социально-психологической помощи;
- проведение занятий с целью коррекции негативного психоэмоционального состояния (острого психологического стресса, тревожности, беспокойства);
- психологическое просвещение граждан по вопросам сохранения и укрепления психического здоровья, оптимизации семейного климата, воспитания и развития детей и др.

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

3.5. Запись граждан для оказания социально-психологических услуг осуществляется в отделении первичного приема семей либо по телефону отделения психологической помощи и экстренного реагирования.

3.6. Учет оказываемых услуг ведется в «Журнале учета социально-психологических услуг в Кабинете диагностики, консультирования, коррекции психоэмоционального состояния» (приложение 1).

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

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

3.9. Учет коррекционных занятий ведется в Журнале учета социально-психологических услуг (приложение 1).

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

4. Заключительные положения

4.1. Настоящее положение вступает в силу с момента его утверждения и подписания директором Учреждения.

4.2. Изменения и дополнения к настоящему Положению утверждаются приказом директора.

**Журнал учета социально-психологических услуг
в Кабинете диагностики, консультирования, коррекции психоэмоционального состояния**

Консультативные услуги

Дата обращения	Ф.И.О. законного представителя	Ф.И.О. несовершеннолетнего	Возраст несовершеннолетнего	Контактный телефон	Место жительства (Вологда/ Вологодский округ)	Код проблемы в соответствии с кодификатором	Дата принятия в работу	Ф.И.О. психолога	Результат	Примечание

Психологическая диагностика

Дата обращения	Запрос (суд/лично)	Ф.И.О. обследуемого	Контактный телефон	Место жительства (Вологда /Вологодский округ)	Код проблемы в соответствии с кодификатором	Дата принятия в работу	Ф.И.О. психолога	Результат	Примечание

Коррекционные занятия

Дата обращения	Ф.И.О. законного представителя	Ф.И.О. несовершеннолетнего	Возраст несовершеннолетнего	Контактный телефон	Место жительства (Вологда/ Вологодский округ)	Направленность занятия	Ф.И.О. психолога	Результат	Примечание

Карта психологической консультации

Дата обращения « ____ » _____ 20__ г.

Причина обращения:

Общие сведения:

1. Ф.И.О. законного представителя

2. Ф.И.О. несовершеннолетнего

3. Возраст несовершеннолетнего

3. Образовательное учреждение

4.Коментарий 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)