**ОТЧЕТ ПО ИТОГАМ ПЕРВИЧНОГО ПОСЕЩЕНИЯ СЕМЬИ**

Кто выезжал: Шихова Ольга – выезд в роддом

Дата посещения: 02.07.2020

**Клиент:** Ш.М.

**Тел**.:

**Адрес:** Щербинка

|  |  |
| --- | --- |
| Постоянной регистрации: | Таджикистан |
| Временной регистрации: | Нет |
| Фактический: | Щербинка |

**Семья:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Ф.И.О клиента* | *дата рождения* | *возраст* |
| Ш.М. |  | 38 |

**Дети:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | *Ф.И.О* | *дата рождения / срок беременности* | *возраст* | *местонахождение (родственники, учреждение, роддом)* | *причина* |
| 1. | ШР | 02.07.2020 | новорожд. | С мамой |  |
| 2. | Дочь |  |  | В Таджикистане |  |

**Наличие у клиента необходимых документов (нужное выделить):**

1. Паспорт (да / нет)
2. Медицинское свидетельство о рождении ребенка (да / нет)
3. Свидетельство о рождении ребенка (да / нет) в процессе
4. Медицинский полис родителя (да / нет) и ребенка (да / нет)
5. Страховое пенсионное свидетельство (СНИЛС) родителя (да / нет) и ребенка (да / нет)
6. Сертификат на материнский капитал (да / нет)
7. Медицинские анализы на ВИЧ (да / нет), гепатит (да / нет), сифилис (да / нет), флюорография (да / нет), заключение дерматолога (да / нет) *(для потенциальных кандидатов в приют) - нет*
8. Медицинская книжка (да / нет)

**Гражданство (нужное выделить):**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. РФ** | |
| **2. Другое (указать): Таджикистан** | |
| Если другое, указать законность пребывания на территории РФ (нужное выделить): | Имеется временная регистрация (да / нет) |
| Оформлен патент на работу  (да / нет) |
| Оформлено разрешение на работу  (да / нет) |
| Наличие визы (для стран, с которыми предусмотрен визовый режим)  (да / нет) |
| Дата последнего въезда в страну: нет информации |

**Жилищные условия (нужное выделить):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наличие жилья на данный момент | *Вид жилья* | *Статус жилья* |
| дом / квартира - комнатная / комната / место в комнате | собственное/ муниципальное / съемное/у других людей (указать у кого) |
| нет | |
| другое (комментарий): | |
| Состояние жилья на данный момент | пригодно (комментарий): | |
| требует дополнительных мер по улучшению условий (указать какие): квартира, в которой живет не одна, непонятно, есть ли место для новорожденного ребенка | |
| совсем не пригодно (комментарий): | |
| Количество проживающих | сколько человек и кем друг другу приходятся (комментарий): мама с ребенком проживают в съемном жилье с друзьями. | |
| Наличие другого жилья | дом / квартира ….- *комнатная* / 1 комната / место в комнате | собственное/ муниципальное /другое |
| нет | |
| другое (комментарий): | |
| Состояние жилья на данный момент | пригодно (комментарий): | |
| требует дополнительных мер по улучшению условий (указать какие): | |
| совсем не пригодно (комментарий): | |

**Материальное положение:**

|  |  |
| --- | --- |
| Зарплата | нет |
| Пособия, алименты | нет |
| Пенсии |  |
| Помощь родственников, друзей, знакомых | нет |
| Помощь других организаций | нет |
| **Общий суммарный доход семьи в месяц** | - |
| Долги за ЖКХ | - |
| Долги | - |
| Кредиты | - |
| Другое |  |

**Краткое описание ситуации**: Незапланированная беременность, партнер бросил. Дома есть старшая дочь, ее нужно содержать. Родные не знают о ребенке (есть мать, сестра, с ними нормальные отношения), и пока не готова говорить. Непонятно, на что снимать жилье, как содержать ребенка. Опыт воспитания детей есть, жалеет малышку. Хотела отказаться от ребенка. Решила не отказываться, договорились об оказании помощи.

**Ключевые проблемы в семье:** Материальные трудности, плохое жилье, риск его потери.

**Образование:** среднее

**Опыт работы** (в прошлом и в настоящий момент)**:** без опыта работы

**Медицинские особенности: нет**

**Риск попадания в сиротское учреждение (нужное выделить):**

|  |
| --- |
| Уже попадал в сиротское учреждение: нет/ да (комментарий) |
| Претензии от государственных органов: |
| Намерение родителей/сожителей: |

**Потенциально ресурсное окружение (оказание / неоказание помощи клиенту):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Источник помощи* | *Какую помощь оказывает на данный момент* | *Какую помощь может оказать* |
| Отец ребенка | никакую | нет |
| Родственники отца ребенка (родители, братья, сестры, дяди, тети и др.) | нет | нет |
| Родственники матери (родители, братья, сестры, дяди, тети и др.) | нет | нет |
| Друзья, знакомые женщины | нет | нет |
| Социальные организации |  | Вещевая, продукты и тп |

**Отношения взрослых членов семьи между собой** (если их больше одного):

**Отношения родителей со старшим поколением** (бабушками, дедушками): не говорит о появлении ребенка, боится их гнева

**Впечатление от общения с родителями (мама/папа)** (нужное выделить):

|  |  |
| --- | --- |
| **Личностные особенности** (черты характера, уровень интеллекта, темперамент и т.д.) | Производит адекватное впечатление. Плохо говорит по-русски |
| **Ситуативное эмоциональное состояние** | спокойное, уравновешенное / грустное, подавленное / импульсивное, тревожное / агрессивное / другое (комментарий): |
| **Внешний вид** | опрятный |
| **Наличие признаков** | a) психического расстройства  b) химической зависимости  c) депрессивного состояния  d) вспышек агрессии  *В случае наличия пояснить какие именно* |
| **Социальная компетентность** (насколько клиент способен адекватно и эффективно реагировать на проблемные жизненные ситуации) | способен практически всегда/ способен отчасти/ практически не способен  комментарий: нашла жилье для проживания с ребенком, есть окружение, которое готово поддерживать |
| **Опыт преодоления кризисных ситуаций** (какие кризисные ситуации (смерти, разводы, травмы, болезни и т.д.) происходили в жизни клиента и как он с ними справлялся) | комментарий: нет информации |

**Впечатление от общения с ПЕРВЫМ ребенком** ШР**, новорожденная лет** (имя ребенка, возраст)

|  |  |
| --- | --- |
| **Ситуативное эмоциональное состояние** | спокойное, уравновешенное / грустное, подавленное / импульсивное, тревожное / агрессивное / другое (комментарий): |
| **Физическое развитие** (соответствие возрастным нормам) | Родилась здоровой, все ок |
| **Вскармливание** (для ребенка до года) | грудное/искусственное (указать с какого возраста и по какой причине) |
| **Внешний вид** | В норме |
| **Наличие осложнений и ограничений по здоровью** | нет/ да (комментарий) |
| **Особенности коммуникации с матерью и другими взрослыми** |  |
| **Эмоциональный контакт**  **!** *(В случае выезда к потенциальным клиентам ТД по возможности описать эпизод взаимодействия мамы с ребенком)* | принятие (спокойствие, внимание, интерес, отзывчивость, забота, адекватное удовлетворение эмоциональных потребностей ребенка)  комментарий, эпизод: |
| амбивалентность (тревожность, импульсивность, опека чередуется с игнорированием, частичное адекватное удовлетворение потребностей ребенка)  комментарий, эпизод: |
| отвержение (агрессия, игнорирование, безразличие, пренебрежение, неадекватное удовлетворение потребностей ребенка, нанесение физических повреждений)  комментарий, эпизод: |
| другое (комментарий): |
| **Возможность обеспечить потребности детей (кормление, одевание, гигиена, учеба, особые потребности в связи заболеванием и т.д.)** | осуществляется качественно / удовлетворительно / не адекватно / не осуществляется / другое (комментарий): |

**Отношение к новорожденному ребенку** (нужное выделить): **!** (*заполняется при выезде в роддом)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Пребывание в палате:** | Совместное |
| Раздельное |
| **Кормление:** | Грудное |
| Искусственное |
| **Наличие у ребенка имени:** | да |
| Нет |
| **Наличие заранее подготовленных вещей:** | Есть |
| Нет |

**Наблюдения сотрудников роддома** (нужное выделить): **!** (заполняется в случае выезда в роддом)

|  |  |
| --- | --- |
| **Обращение в роддом:** | Самостоятельное |
| привезла скорая помощь  (указать откуда): из дома |
| течение родов КС без осложнений  (отсутствие / наличие осложнений) |
| **Состояние здоровья:** | матери  (кратко): в норме |
| ребенка (кратко): |
| **Поведение клиента:** | Интересуется ли состоянием ребенка  (да / нет / другое), комментарий: |
| Планирует (планировала) отказаться от ребенка  (да / нет), комментарий: |
| Демонстрировала косвенные признаки, указывающие на намерение отказаться  (да / нет), комментарий: |
| Выполняет ли рекомендации врачей по уходу за ребенком  (да /нет / другое), комментарий: да |
| Выполняет ли правила распорядка в роддоме  (да /нет / другое), комментарий: да |
| Форма общения с сотрудниками роддома (предъявляет ли жалобы, претензии и т.п.), комментарий: |

**Уровень мотивации и готовности клиента самостоятельно решать свою ситуацию при временной помощи фонда** (нужное выделить):

|  |  |
| --- | --- |
| **Кто выступал инициатором в обращении за помощью:** | клиент |
| социальное окружение (комментарий): |
| сотрудники другой организации (комментарий): роддом |
| **Наличие осложнений и ограничений по здоровью у самого клиента или у его ближайшего социального окружения (при условии совместного проживания):** | нет |
| инвалидность / тяжелые хронические / психиатрические заболевания (комментарий): |
| алкогольная / наркотическая зависимости нет |
| **Форма общения клиента с сотрудниками фонда:** | Сильно заинтересованная, с воодушевлением и эмоционально говорит о своей жизненной ситуации |
| требовательная, эмоциональная (предъявление жалоб и претензий)  комментарий: |
| агрессивная, пренебрежительная (хамство / безразличие)  комментарий: |
| **Что уже предпринимал клиент для решения своей ситуации до обращения в фонд:** | опыт самостоятельного решения своей ситуации (комментарий. |
| опыт обращения к ближайшему социальному окружению (комментарий): нет |
| опыт обращения в другие организации (комментарий): |
| **Насколько совпадает информация, полученная от сотрудников других организаций / роддома / социального окружения / документов, с версией самого клиента:** | совпадает (комментарий): |
| частично (комментарий): |
| не совпадает (комментарий): |

**Результат обращения сотрудника к помогающим организациям или социальному окружению клиента по его случаю:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Контактное лицо: (организация, родственники, друзья и др.)* | *Номер телефона:* | *Информация о клиенте:* |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Выявленные риски для безопасности ребенка (детей): нет**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Риск* | *Краткое описание риска*  *(если он есть)* | *Понимание родителями риска и предпринимаемые шаги для его минимизации* |
| Наличие алкогольной и/или химической зависимости (актуальной или в анамнезе) |  |  |
| Наличие ментальных нарушений (психических заболеваний, умственной отсталости и т.д.) |  |  |
| Наличие опасных инфекционных заболеваний (туберкулез, ВИЧ, гепатиты, сифилис и т.д.) при отсутствии адекватного лечения |  |  |
| Отказ от медицинского лечения в случае, когда это угрожает жизни и здоровью ребенка |  |  |
| Наличие опасных для жизни и здоровья ребенка условий проживания (согласно возрастным потребностям) |  |  |
| Наличие в социальном окружении людей, опасных для жизни и здоровья ребенка |  |  |
| Признаки физического насилия (в том числе информация о прошлых случаях в отношении других детей) |  |  |
| Признаки эмоционального вреда |  |  |
| Вовлеченность в криминальную среду (в качестве участника или жертвы) |  |  |

**Основания для оказания помощи** (нужное выделить):

* намерение отказаться от ребенка или факт отказа (да / нет)
* угроза изъятия ребенка (наличие претензий со стороны государственных служб) (да / нет)
* факт изъятия (вынужденное помещение по заявлению или отобрание государственными службами) (да / нет)
* риск добровольного помещения в государственное учреждение (да / нет)
* факт добровольного помещения в государственное учреждение (да / нет)
* отсутствие жилья для совместного проживания с ребенком (да / нет)
* отсутствие средств к существованию (да / нет)
* очень низкие родительские компетенции (да / нет)

**Запрашиваемая клиентом помощь (нужное выделить):**

|  |  |
| --- | --- |
| **Социальная:** | вещевая / продуктовая / предметы гигиены/памперсы и детское питание/транспортная / ремонтная / жилищная / медицинская / предоставление няни/ другое (комментарий): |
| **Юридическая:** |  |
| **Психологическая:** | да |

**Мнение сотрудника по оказанию помощи клиенту:**

|  |  |
| --- | --- |
| Необходимость оказания помощи (да / нет, комментарий) | да |
| Меры по оказанию помощи | Помощь вещами для выписки из роддома, сопровождение 3 месяца с патронажем, при необходимости устройство в приют. |
| Объем помощи, сроки | Минимум 3 мес. |

Рекомендации по взаимодействию (информация, которую важно учитывать при общении с клиентом): плохо говорит на русском языке, необходимо оценить безопасность жилья, куда планирует выписываться с ребенком.