Додаток

до рішення виконавчого комітету

міської ради

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ПОРЯДОК

міжвідомчої взаємодії з виявлення та організації надання допомоги дітям та сім’ям з дітьми, які перебувають у складних життєвих обставинах, на території Луцької міської територіальної громади

Порядок міжвідомчої взаємодії з виявлення та організації надання допомоги дітям та сім’ям з дітьми, які перебувають у складних життєвих обставинах, на території Луцької міської територіальної громади (далі − Порядок) розроблено з метою забезпечення виконання норм Сімейного кодексу України, Кодексу України про адміністративні правопорушення, Кримінального кодексу України, законів України «Про охорону дитинства», «Про запобігання та протидію домашньому насильству», «Про органи і служби у справах дітей та спеціальні установи для дітей», «Про соціальні послуги», «Про захист суспільної моралі», «Про протидію торгівлі людьми», «Про Національну поліцію», Порядку забезпечення соціального захисту дітей, які перебувають у складних життєвих обставинах, у тому числі дітей, які постраждали від жорстокого поводження, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 01.06.2020 № 585, зі змінами, з метою створення належних умов для забезпечення реалізації права кожної дитини на виховання в сім’ї, підтримки сімей, які перебувають у складних життєвих обставинах, і захисту прав дітей у таких сім’ях.

1. Загальні положення

1.1. Цей Порядок застосовується суб’єктами виявлення та організації надання допомоги дітям та сім’ям з дітьми, які перебувають у складних життєвих обставинах: управлінням соціальних служб для сім’ї, дітей та молоді, службою у справах дітей, управлінням охорони здоров’я, департаментом освіти, старостами старостинських округів, органами Національної поліції України, зокрема підрозділом ювенальної превенції Національної поліції України (далі – суб’єкти взаємодії) та передбачає послідовність дій у випадках виявлення дітей та сімей з дітьми, які перебувають або мають ризик потрапити у складні життєві обставини, у тому числі таких, що можуть загрожувати їхньому життю та здоров’ю.

1.2. Порядок є організаційним документом, основною метою якого є визначення алгоритму дій з виявлення дітей і сімей з дітьми, які перебувають в складних життєвих обставинах або мають pизик потpапити y cкладнi життєвi обcтавини, y томy чиcлi такиx, що можyть загpожyвати ïxньомy життю та здоpов’ю, організації взаємодії суб’єктів з метою визначення ефективниx заxодiв pеагyвання та надання необхідних соціальних послуг дітям та сім’ям з дітьми.

1.3. У цьому Порядку терміни вживаються у значенні, наведеному в законах України [«Про охорону дитинства](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/2402-14)», [«Про запобігання та протидію домашньому насильству»](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/2229-19), [«Про органи і служби у справах дітей та спеціальні установи для дітей»](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/20/95-%D0%B2%D1%80), [«Про соціальні послуги»](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/2671-19), [«Про протидію торгівлі людьми»](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/3739-17), [«Про Національну поліцію»](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/580-19), Порядку забезпечення соціального захисту дітей, які перебувають у складних життєвих обставинах, у тому числі дітей, які постраждали від жорстокого поводження, затвердженому постановою Кабінету Міністрів України від 01.06.2020 № 585, зі змінами.

1.4. Служба у справах дітей (далі – Служба) спільно з управління соціальних служб для сім’ї, дітей та молоді (далі – Управління) готують, оприлюднюють, у тому числі в старостинських округах, та постійно оновлюють інформацію про структурні підрозділи, заклади та установи, їх адреси та номери телефонів спеціалістів, до яких необхідно звернутися у разі виявлення дитини без батьківської опіки, дитини у складних життєвих обставинах, випадків жорстокого поводження з дітьми, дитини, життю чи здоров’ю якої загрожує небезпека.

1.5. Керівники суб’єктів взаємодії зобов’язані:

ознайомити працівників з цим Порядком;

ознайомити працівників з контактним телефоном Служби, за яким можна повідомити про дитину у складних життєвих обставинах, дитину, яка зазнала жорстокого поводження, дитину, життю та здоров’ю якої загрожує небезпека, дитину, залишену без батьківської опіки;

забезпечувати доступ працівників та відвідувачів організації, закладу, установи до довідково-інформаційних матеріалів щодо попередження жорстокого поводження з дітьми та домашнього насильства.

1.6. Старости старостинських округів разом із заступником міського голови, що координує діяльність у сфері захисту прав дітей, несуть персональну відповідальність за виявлення дітей, які перебувають у складних життєвих обставинах, випадків жорстокого поводження з дітьми, безпосередньої загрози їх життю та здоров’ю, повідомлення про таких дітей Службі, організацію надання таким дітям допомоги та вжиття заходів з безпеки дитини, усунення чи мінімізації виявлених фактів та ризиків їх подальшого виникнення тощо.

1.7. З метою забезпечення своєчасного надання повного спектру необхідних послуг дитині, яка постраждала від жорстокого поводження або життю чи здоров’ю якої загрожує небезпека, та її сім’ї (за наявності сім’ї) відповідно до їх потреб, Службою утворюється міждисциплінарна команда з числа працівників суб’єктів взаємодії, до повноважень якої належить надання послуг дітям і їхнім сім’ям, організація соціального захисту дитини, яка перебуває у складних життєвих обставинах, і надання підтримки її сім’ї (у разі наявності сім’ї), та затверджується Положення про діяльність міждисциплінарної команди.

1.8. Для фоpмyвання мiждиcциплiнаpноï команди на запит Служби кеpiвник cyб’єкта взаємодії подає пpiзвище, iм’я, по батьковi cпецiалicта, який yвiйде до cкладy мiждиcциплiнаpноï команди, та його контактнi данi. Положення про діяльність міждисциплінарної команди та пеpcональний cклад мiждиcциплiнаpноï команди за поданням начальника Служби погоджyєтьcя на заciданнi комiciï з питань заxиcтy пpав дитини Луцької міської ради.

1.9. Після затвердження складу міждисциплінарної команди кожен керівник суб’єкта взаємодії, спеціаліст якого увійшов до складу міждисциплінарної команди, видає наказ про обов’язок члена міждисциплінарної команди реагувати на запити і повідомлення Служби та приймати участь у розробці індивідуального плану соціального захисту дитини та плану соціального супроводу її сім’ї, які перебувають у складних життєвих обставинах, періодичного перегляду та коригування планів, а також моніторингу їх виконання, та ознайомлює з наказом члена міждисциплінарної команди.

1. Виявлення дітей, які перебувають у складних життєвих обставинах, не пов’язаних безпосередньо із жорстоким поводженням з дитиною або наявністю загрози життю чи здоров’ю дитини, та прийняття рішення про надання соціальних послуг дитині та її сім’ї

2.1. Виявлення дітей, які перебувають в складних життєвих обставинах, або мають ознаки складних життєвих обставин, в межах своїх функціональних обов’язків здійснюють Служба, Управління та інші суб’єкти взаємодії, визначені п. 1.1 Порядку.

2.2. Виявлення дитини, яка перебуває у складних життєвих обставинах, має ознаки складних життєвих обставин або має ризик потрапити у складні життєві обставини, може бути здійснено шляхом повідомлення (усного чи письмового, телефонного) громадян, родичів, службових осіб, працівників дитячих закладів та установ, отримання інформації із засобів масової інформації або самозвернення дитини.

2.3. Суб’єкти взаємодії, яким cтало вiдомо пpо дитинy, яка пеpебyває в cкладниx життєвиx обcтавинаx, має ознаки cкладниx життєвиx обcтавин або має pизик потpапити y cкладнi життєвi обcтавини, повиннi повiдомити пpо це Службі.

Повiдомлення може бyти надано пиcьмово чи ycно (з подальшим письмовим підтвердженням), за телефоном безпоcеpедньо до Служби (0332) 720 679, лиcтом чеpез поштове вiддiлення. Для забезпечення швидкого реагування повідомлення може бути направлене електронною поштою на e-mail: ssd@lutskrada.gov.ua.

2.4. Спеціаліст Служби, який отримав повідомлення щодо дитини чи сім’ї з дітьми, які перебувають в складних життєвих обставинах або мають pизик потpапити y cкладнi життєвi обcтавини, зобов’язаний невідкладно, зареєструвати його у Журналі обліку звернень і повідомлень стосовно дітей, які перебувають у складних життєвих обставинах, в тому числі таких, що можуть загрожувати їх життю та здоров’ю.

2.5. Наявність у дитини / сім’ї складних життєвих обставин встановлюється спеціалістом Служби шляхом розгляду і аналізу поданої / отриманої інформації / заяви, відвідування сім’ї, бесіди з батьками, з дитиною, якщо вона досягла такого віку і рівня розвитку, що може висловлювати свою думку, бесіди з сусідами, родичами, спостереження, обстеження житлово-побутових умов (за згодою сім’ї).

2.6. Служба звертається до Управління для організації оцінювання потреб дитини та її сім’ї у соціальних послугах протягом п’яти робочих днів після виявлення дитини, якщо таке оцінювання не проводилось, за формою, встановленою наказом Мінсоцполітики від 13.07.2018 № 1005 (додаток 1 до Порядку) на адpеcy: м. Луцьк, пр-т Соборності, 18, e-mail: ucccdm@ukr.net.

2.7. Спеціаліст Управління протягом п’яти робочих днів здійснює оцінку потреб сім’ї, складає відповідний акт за формою, затвердженою наказом Мінсоцполітики від 13.07.2018 № 1005.

2.8. У випадкy пiдтвеpдження cкладниx життєвиx обcтавин копiя висновку оцінки потреб сім’ї з дітьми (далі – Висновок) пеpедаєтьcя Службі для поcтановки на облік дитини, яка перебуває у складних життєвих обставинах, а також старості, якщо сім’я проживає на території старостинського округу.

2.9. Інформація про дитину, яка перебуває у складних життєвих обставинах, вноситься до відповідного журналу обліку та Єдиної інформаційно-аналітичної системи даних «Діти» про дітей-сиріт та дітей, позбавлених батьківського піклування, і сім’ї потенційних усиновителів, опікунів, піклувальників, прийомних батьків, батьків-вихователів шляхом заповнення електронної обліково-статистичної картки дитини, що ведеться за формою, встановленою Мінсоцполітики.

2.10. Переміщення дітей-сиріт та дітей, позбавлених батьківського піклування, з районів проведення воєнних (бойових) дій, тимчасової окупації, оточення (блокування) є підставою для взяття таких дітей на облік протягом семи робочих днів після їх виявлення із зверненням до Нацсоцслужби для отримання інформації про таких дітей, розміщеної в Єдиному банку даних.

2.11. Діти, які постраждали внаслідок воєнних дій та збройних конфліктів, беруться на облік протягом семи робочих днів після надання їм відповідного статусу згідно з [Порядком надання статусу дитини, яка постраждала внаслідок воєнних дій та збройних конфліктів](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/268-2017-%D0%BF#n8), затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 05.04.2017 № 268, зі змінами.

2.12. Служба за місцем переміщення дитини-сироти або дитини, позбавленої батьківського піклування, за місцем проживання (перебування) дитини, яка постраждала внаслідок воєнних дій та збройних конфліктів звертається до Управління для оцінювання потреб дитини та її сім’ї.

2.13. За результатами здійснення оцінки потреб сім’ї / особи начальник Управління пpиймає piшення пpо надання cоцiальниx поcлyг або взяття під соціальний супровід сім’ї.

2.14. У разі взяття сім’ї під соціальний супровід спеціаліст Управління складає план соціального супроводу сім’ї (далі – План). До складання Плану залучається сім’я та, за потреби, мультидисциплінарна команда.

2.15. Під час здійснення соціального супроводу сім’ї спеціалістом Управління проводиться аналіз виконання Плану та, за необхідності, його коригування.

2.16 У разі завершення або припинення соціального супроводу Управління надсилає Службі та старості старостинського округу, якщо дитина / сім’я проживає на території старостинського округу, повідомлення про завершення супроводу.

2.17. У випадку, коли соціального супроводу потребує дитина, яка проживає в сім’ї, в якій порушуються її права, дитина-сирота чи дитина, позбавлена батьківського піклування, спеціаліст Управління протягом одного робочого дня передає інформацію до Служби. Служба приймає рішення про взяття дитини на облік дітей, які перебувають у складних життєвих обставинах, та видає відповідний наказ, складає [індивідуальний план соціального захисту дитини, яка перебуває в складних життєвих обставинах, дитини, яка залишилася без батьківського піклування, дитини-сироти, дитини, позбавленої батьківського піклування](https://zakononline.com.ua/documents/show/496677___674566#n16) (далі – Індивідуальний план). Індивідуальний план розробляється за формою, затвердженою наказом Мінсоцполітики від 26.03.2021 № 151, на основі результатів оцінювання потреб дитини та її сім’ї у соціальних послугах та затверджується комісією з питань захисту прав дитини Луцької міської ради. Індивідуальний план розробляється протягом семи робочих днів з дати взяття дитини на облік у Службі. Строк його затвердження не повинен перевищувати 14 календарних днів з дати взяття дитини на облік. Якщо є необхідність, до складання індивідуального плану залучається міждисциплінарна команда.

2.18. Індивідуальний план залишається у Службі для моніторингу та контролю, а його копії передаються суб’єктам взаємодії для його виконання. Суб’єкти взаємодії, які є виконавцями Індивідуального плану, зобов’язані щокварталу (або на вимогу) надавати Службі звіт про стан його виконання в межах своїх повноважень.

1. Виявлення дітей, які постраждали від жорстокого поводження, життю або здоров’ю яких загрожує небезпека, та прийняття рішення про надання соціальних послуг дитині та її сім’ї

3.1. Суб’єкти взаємодії, яким стало відомо про дитину, яка перебуває в складних життєвих обставинах внаслідок жорстокого поводження з нею або наявності загрози її життю чи здоров’ю, зобов’язані:

у разі потреби, надати дитині домедичну допомогу (у разі виявлення дитини особами, які за своїми службовими обов’язками повинні володіти основними практичними навичками з рятування та збереження життя людини, яка перебуває у невідкладному стані, та відповідно до закону зобов’язані здійснювати такі дії та заходи), викликати бригаду екстреної (швидкої) медичної допомоги для надання дитині екстреної медичної допомоги;

невідкладно, у строк, що не перевищує однієї доби, звернутися / повідомити (в усній та (або) в письмовій формі, в тому числі із застосуванням засобів електронної комунікації) органам Національної поліції України «102», Службі (0332 720 679), а також старосту за місцем виявлення та (або) проживання (перебування) такої дитини.

3.2. Служба, у разі надходження повідомлення про виявлення дитини, яка постраждала від домашнього або сексуального насильства, невідкладно повідомляє про неї орган Національної поліції України, а також Управління як структурний підрозділ, до повноважень якого належить здійснення заходів у сфері запобігання та протидії домашньому насильству і насильству за ознакою статі, для проведення відповідних заходів згідно із законодавством.

3.3. Якщо виявлена небезпека життю або здоров’ю жінки з дітьми, кривдник позбавив доступу до помешкання, невідкладно Національною поліцією України забезпечується поселення постраждалих до «кризової кімнати», що функціонує при Денному центрі надання соціально-психологічної допомоги особам, які постраждали від домашнього насильства та/або насильства за ознакою статі Управління (далі – Денний центр). Строк цілодобового перебування не може перевищувати 10 діб, за необхідності максимальний строк перебування може бути продовжено максимум до 20 діб.

3.4. Після закінчення граничного строку перебування в «кризовій кімнаті» постраждалу особу з дітьми може бути поселено за направленням Управління до відділення Волинського обласного центру соціально-психологічної допомоги – «Притулок для осіб, які постраждали від домашнього насильства та/або насильства за ознакою статі» (далі – Притулок).

3.5. Управління терміново (протягом однієї доби) інформує Службу у разі направлення до «кризової кімнати» чи Притулку матері з дитиною.

3.6*.*У разі надходження повідомлення до Національної поліції про вчинення домашнього насильства дитиною та стосовно неї, представник органу Національної поліції проводить оцінку ризиків, за результатами якої може бути винесений терміновий заборонний припис, та негайно інформує Службу про виявлену дитину для організації її соціального захисту.

3.7. У разі винесення термінового заборонного припису стосовно всіх наявних у дитини законних представників внаслідок вчинення ними домашнього насильства представник органу Національної поліції передає дитину представнику Служби для організації її соціального захисту та тимчасового влаштування дитини відповідно до [Порядку провадження органами опіки та піклування діяльності, пов’язаної із захистом прав дитини](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/866-2008-%D0%BF#n15), затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 24.09.2008 № 866, зі змінами.

3.8. У разі неможливості передачі дитини представнику Служби представник органу Національної поліції доставляє дитину віком від 0 до 3 років у відповідні заклади охорони здоров’я, від 3 років – до притулку для дітей служби у справах дітей Волинської обласної державної адміністрації та терміново інформує Службу про виявлену дитину для організації її соціального захисту.

3.9. Служба, отримавши повідомлення про дитину, яка постраждала від жорстокого поводження, або життю, чи здоров’ю якої загрожує небезпека, реєструє його у Журналі обліку звернень і повідомлень, стосовно, дітей, які перебувають у складних життєвих обставинах, у тому числі таких, що можуть загрожувати їх життю та здоров’ю, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 01.06.2020 № 585, а у випадку залишення дитини без батьківського піклування – в Журналі обліку повідомлень про дітей, які залишились без батьківського піклування, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 24.09.2008 № 866.

3.10. Спеціаліст Служби, який отримав повідомлення та зареєстрував його, невідкладно повідомляє про це начальника Служби. Начальник Служби або уповноважений ним спеціаліст, повідомляє Управління, старосту старостинського округу, якщо дитина проживає на території старостинського округу та організовує невідкладний виїзд за місцем перебування дитини для проведення оцінки рівня безпеки дитини. До проведення такої оцінки можуть бути залучені суб’єкти взаємодії в межах їх повноважень.

3.11. За результатами проведення оцінки рівня безпеки дитини складається відповідний акт відповідно до Порядку провадження органами опіки та піклування діяльності, пов'язаної із захистом прав дитини, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 2409.2008 № 866, зі змінами.

3.12. Якщо в результаті оцінки рівня безпеки дитини буде виявлено чи підтверджено факти загрози її життю чи здоров’ю, дитина має бути негайно оглянута сімейним лікарем, направлена до закладу охорони здоров’я для обстеження та надання необхідної медичної допомоги, в тому числі на лікування в стаціонарних умовах, та документування факту жорстокого поводження з нею або може бути тимчасово влаштована, зокрема у сім’ю родичів або знайомих, сім’ю патронатного вихователя чи у відповідний заклад.

3.13. Після забезпечення безпеки дитини Служба із залученням, у разі потреби, інших суб’єктів взаємодії вживає заходів до:

прийняття протягом доби рішення про негайне відібрання дитини відповідно до [статті 170](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/2947-14#n838) Сімейного кодексу України, у разі встановлення безпосередньої загрози для життя або здоров’я дитини та організації у зв’язку з цим заходів щодо взяття дитини на первинний облік дітей, які залишилися без батьківського піклування, дітей-сиріт та дітей, позбавлених батьківського піклування, з метою організації її соціального захисту відповідно до [Порядку провадження органами опіки та піклування діяльності, пов’язаної із захистом прав дитини](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/866-2008-%D0%BF#n15), затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 24.09.2008 № 866, зі змінами;

ініціювання, у разі потреби, здійснення заходів щодо притягнення законних представників дитини до відповідальності за ухилення від виконання своїх обов’язків стосовно забезпечення необхідних умов життя, навчання та виховання дитини, за злісне невиконання встановлених законом обов’язків по догляду за дитиною, інші порушення прав дитини;

організації оцінювання потреб, надання соціальних послуг чи здійснення соціального супроводу дитини та її сім’ї з метою формування у батьків дитини навичок відповідального батьківства, мінімізації / подолання складних життєвих обставин.

3.14. Тимчасове влаштування підкинутої чи знайденої дитини, дитини з ознаками насильства або жорстокого поводження, а також дитини, розлученої із сім’єю, проводиться після надання їй необхідної медичної допомоги, завершення медичного обстеження чи лікування.

3.15. Виявлення ознак сексуального насильства стосовно дитини, проведення опитування дитини, яка постраждала від сексуального насильства або стала його свідком (очевидцем), із застосуванням дружньої до дитини методики проводиться в порядку, затвердженому наказом Мінсоцполітики, МОН, МОЗ та МВС (методика «Зелена кімната», або методика за моделлю Барнахус). Цю методику доцільно використовувати під час бесіди / опитування / допиту дітей, які постраждали не лише від сексуального, а й від інших форм насильства.

3.16. Медичне обстеження підкинутої чи знайденої дитини, дитини з ознаками насильства або жорстокого поводження у медичному закладі або її влаштування до нього, в разі виникнення потреби в наданні їй медичної допомоги чи лікуванні, проводиться за клопотанням Служби чи уповноваженого органу Національної поліції за місцем виявлення дитини.

3.17. Після вирішення питання про тимчасове влаштування дитини спеціаліст Управління проводить оцінку потреб сім’ї / особи, складає відповідний акт та передає копію Висновку Службі.

3.18. Начальник Управління пpиймає piшення пpо обов’язкове надання cоцiальниx поcлyг та взяття ciм’ï пiд cоцiальний cyпpовiд. Призначає спеціаліста, відповідального за його здійснення, з метою надання підтримки подолання складних життєвих обставин та створення умов для повернення дитини в сім’ю.

3.19. Спеціаліст спільно з сім’єю складає План, до складання залучається за потреби мультидисциплінарна команда.

3.20. Служба після збору інформації про дитину, передбаченої підпунктом 1 п. 15 Порядку забезпечення соціального захисту дітей, які перебувають у складних життєвих обставинах, у тому числі дітей, які постраждали від жорстокого поводження, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 01.06.2020 № 585, протягом семи робочих днів приймає рішення про взяття дитини на облік дітей, які перебувають у складних життєвих обставинах, та видає відповідний наказ.

3.21. Інформація про дитину, яка перебуває у складних життєвих обставинах, вноситься до відповідного журналу обліку та Єдиної інформаційно-аналітичної системи «Діти» даних про дітей-сиріт та дітей, позбавлених батьківського піклування, і сім’ї потенційних усиновителів, опікунів, піклувальників, прийомних батьків, батьків-вихователів шляхом заповнення електронної обліково-статистичної картки дитини, що ведеться за формою, встановленою Мінсоцполітики.

3.22. Начальник Служби збирає міждисциплінарну команду, яка протягом п’яти робочих днів після взяття дитини на облік, на основі результатів проведеної оцінки потреб сім’ї, розробляє Індивідуальний план, який затверджується комісією з питань захисту прав дитини Луцької міської ради.

3.23. В процесі виконання планів Служби та Управління здійснюють моніторинг їх виконання, переглядаючи і коригуючи ці плани за потреби.

3.24. У разі потреби, в залежності від складності випадку, міждисциплінарна команда може ініціювати розгляд питання щодо соціального захисту дитини, яка перебуває у складних життєвих обставинах, на засіданні комісії з питань захисту прав дитини.

3.25. Функції з координації діяльності щодо виконання індивідуального плану виконує Служба, а саме відповідальний спеціаліст згідно з покладеними на нього посадовими обов’язками.

3.26. У разі зміни місця проживання (перебування) дитини, взятої на облік, її батьків або одного з них, з ким проживає дитина, Служба у п’ятиденний строк після отримання інформації про зміну місця проживання надсилає до служби у справах дітей за новим місцем проживання (перебування) дитини повідомлення, до якого додається копія Індивідуального плану для врахування потреб дитини під час складання нового Індивідуального плану.

3.27. У випадку отримання повідомлення про переміщення на територію Луцької міської територіальної громади дитини, яка перебуває у складних життєвих обставинах, Служба ставить дитину на облік, залучає міждисциплінарну команду, розробляє Індивідуальний план, здійснює моніторинг його виконання та систематично переглядає і його коригує.

1. Виявлення дітей з ознаками порушення здоров’я та/або обмеженням життєдіяльності

4.1. Основними видами порушень функцій організму у дітей, що можуть бути підставою для встановлення їм інвалідності, та на які потрібно звертати увагу спеціалістам суб’єктів взаємодії є:

порушення психічних функцій (сприйняття, уваги, пам’яті, мислення, інтелекту, емоцій, волі, свідомості, поведінки, психомоторних функцій);

порушення мови і мовних функцій (усної та письмової, вербальної і невербальної мови, порушення голосоутворення та інше);

порушення сенсорних функцій (зору, слуху, нюху, дотику, тактильної, больової, температурної та інших видів чутливості);

порушення статодинамічної функції (рухових функцій голови, тулуба, кінцівок, статики, координації рухів);

порушення функцій кровообігу, дихання, травлення, виділення, кровотворення, обміну речовин і енергії, внутрішньої секреції, імунітету;

порушення, зумовлені фізичним каліцтвом (деформація обличчя, голови, тулуба, кінцівок, що призводить до зовнішньої потворності, аномальні отвори шлунково-кишкового, сечовидільного, дихального трактів, порушення розмірів тіла).

4.2. При виявленні у дитини хоча б одного із вищезазначених порушень функцій організму спеціаліст суб’єкту взаємодії повинен звернути на це увагу батьків дитини чи законних представників та запропонувати їм звернутися до сімейного лікаря (лікаря-педіатра), з яким у них підписана декларація про вибір лікаря, який надає первинну медичну допомогу.

Порекомендувати батькам дітей (від 0 до 4 років) звернутись до команди з надання послуги раннього втручання, а при намірі батьків направити дитину (2–18 років) в заклад освіти – звернутися до КЗ «Інклюзивно-ресурсний центр Луцької міської ради» (далі – ІРЦ) для проведення комплексної оцінки з метою визначення особливих освітніх потреб дитини та розроблення рекомендацій щодо освітньої програми.

4.3. Відповідно до Порядку встановлення лікарсько-консультативними комісіями інвалідності дітям, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 21.11.2013 № 917, першим лікарем, до якого мають звернутися батьки / законні представники дитини або сама дитина, у випадку виповнення їй 14 років, є лікар, який надає первинну медичну допомогу (сімейний лікар, лікар-педіатр) та з яким укладена декларація.

4.4. Лікар первинної медичної допомоги повинен організувати повне медичне обстеження дитини, в межах своєї компетенції, направити для подальшого консультування до профільного спеціаліста вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги для підтвердження діагнозу та проведення лікування, необхідних досліджень, оцінки соціальних потреб дитини, визначити клініко­функціональний діагноз з подальшим направленням на лікарсько­консультативну комісію (далі – ЛКК).

4.5. У разі отримання результатів, що підтверджують стійкий розлад функцій організму дитини, зумовлений захворюваннями, травмою (її наслідками) або вродженими вадами, що призводять до обмеження життєдіяльності дитини, лікар надає визначений законодавством перелік документів та направлення на ЛКК з метою встановлення дитині категорії «дитина з інвалідністю» або «дитина з інвалідністю підгрупи А», при цьому зазначений лікар повинен бути присутнім під час проведення засідання ЛКК для інформування про стан дитини.

4.6. Медико-соціальна експертиза проводиться ЛКК, що функціонує у закладах охорони здоров’я: КП «Луцька міська дитяча поліклініка» чи КП «Волинське обласне територіальне медичне об’єднання захисту материнства і дитинства».

4.7. У разі встановлення дитині інвалідності ЛКК готує за формою, затвердженою наказом Міністерства охорони здоров’я України, відповідний медичний висновок та складає індивідуальну програму реабілітації дитини з інвалідністю, в якій визначаються реабілітаційні заходи, їх обсяги, строки проведення та виконавці. Батьки / законні представники дитини залучаються ЛКК до складання індивідуальної програми реабілітації дитини, вони можуть надавати свої рекомендації та підписують її.

4.8. Інформація про визнаних дітей з інвалідністю у триденний строк надсилається департаменту соціальної та ветеранської політики міської ради (далі – Департамент). Оригінал індивідуальної програми реабілітації дитини надається батькам /законним представникам дитини, її копія надсилається до Департаменту.

4.9. Спеціалісти Департаменту повинні повідомити батьків дитини / законних представників дитини, які документи їм необхідно подати для призначення державної соціальної допомоги на дитину з інвалідністю. Також відповідно до індивідуальної програми реабілітації дитини Департамент видає направлення до реабілітаційної установи, забезпечує технічними та іншими засобами реабілітації (ставить на облік для забезпечення засобами реабілітації).

4.10. Батьки дитини / законні представники дитини можуть скористатися правом на отримання допомоги на дітей, хворих на тяжкі перинатальні ураження нервової системи, тяжкі вроджені вади розвитку, рідкісні орфанні захворювання, онкологічні, онкогематологічні захворювання, дитячий церебральний параліч, тяжкі психічні розлади, цукровий діабет I типу (інсулінозалежний), гострі або хронічні захворювання нирок IV ступеня, на дитину, яка отримала тяжку травму, потребує трансплантації органу, потребує паліативної допомоги, без встановлення інвалідності дитини. Таке право мають один із батьків, усиновлювачів, опікун, піклувальник, один із прийомних батьків, батьків-вихователів, який постійно проживає та здійснює догляд за дитиною, хворою на один або декілька видів таких захворювань.

4.11. Окремі випадки міжвідомчої взаємодії щодо випадків виявлення дітей з порушеннями розвитку або інвалідністю для працівників установ, закладів, організацій соціальної сфери, сфери охорони здоров’я та освіти визначені в Протоколах міжвідомчої взаємодії (додатки 3–5 до цього Порядку).

5. Інші випадки виявлення дитини для організації її соціального захисту

5.1. Суб’єкти взаємодії, яким стало відомо про дитину, яка постраждала від торгівлі людьми, невідкладно повідомляють органи Національної поліції України за номером телефону 102 та Службу.

Служба, у разі надходження до неї повідомлення про виявлення дитини, яка постраждала від торгівлі людьми, невідкладно повідомляє про неї орган Національної поліції України, а також Департамент соціальної та ветеранської політики Волинської обласної державної адміністрації, як структурний підрозділ, відповідальний за проведення процедури щодо встановлення статусу особи, яка постраждала від торгівлі людьми, для проведення відповідних заходів згідно із законодавством.

Далі суб’єкти взаємодії діють відповідно до підпунктів 9–26 пункту 3 цього Порядку.

5.2. У разі, коли загроза життю або здоров’ю дитини пов’язана з обставинами стихійного лиха, техногенних аварій, катастроф, необхідно невідкладно повідомити підпорядкований підрозділ територіального органу Державної служби надзвичайних ситуацій за номером телефону 101 та Службу.

Служба, у разі надходження до неї повідомлення про виявлення дитини, життю чи здоров’ю якої загрожує небезпека у зв’язку із обставинами стихійного лиха, техногенних аварій, катастроф, невідкладно повідомляє про таку дитину підрозділу територіального органу Державної служби надзвичайних ситуацій.

Далі суб’єкти взаємодії діють відповідно до підпунктів 9–26 пункту 3 цього Порядку

5.3. У разі, коли без завчасного попередження дитина з невідомих або без поважних причин не з’явилася протягом 10 робочих днів підряд в заклад освіти, до якого вона зарахована для здобуття початкової, базової середньої або профільної середньої освіти, адміністрація закладу протягом одного робочого дня з’ясовує причини відсутності дитини на заняттях / уроках шляхом телефонної розмови з батьками дитини чи особами, які їх замінюють, відвідання дитини вдома, спілкування з друзями, родичами дитини. Якщо адміністрація закладу має підстави вважати, що життю або здоров’ю дитини може загрожувати небезпека, адміністрація зобов’язана невідкладно у строк, що не перевищує однієї доби, повідомити, зокрема за телефоном, про таку дитину Службі та органу Національної поліції України. Служба разом з підрозділом органу Національної поліції України повинна з’ясувати причини невідвідування дитиною закладу освіти та встановити чи потрібна допомога дитині та її сім’ї.

Далі суб’єкти взаємодії діють відповідно до підпунктів 9–26 пункту 3 цього Порядку.

5.4. У разі, коли працівники закладів освіти, охорони здоров’я, Управління та інших закладів та установ у взаємодії з дитиною виявляють у неї видимі тілесні ушкодження, пригнічений психоемоційний стан, інші ознаки, що можуть свідчити про жорстоке поводження з дитиною, зобов’язані невідкладно звернутися до Служби та органів Національної поліції для організації заходів невідкладного реагування (огляду дитини сімейним лікарем, направлення дитини до медичного закладу для обстеження та документування ознак насилля, лікування у разі потреби, роботи з дитиною психолога, вилучення дитини з сім’ї (за потребою) та тимчасового її влаштування тощо), у тому числі проведення оцінки рівня безпеки дитини.

Далі суб’єкти взаємодії діють відповідно до підпунктів 9–26 пункту 3 цього Порядку.

6. Завдання суб’єктів, що здійснюють заходи із виявлення та організації надання допомоги дітям, які перебувають у складних життєвих обставинах, постраждали від жорстокого поводження, життю або здоров’ю яких загрожує небезпека

6.1. Керівник кожного суб’єкта взаємодії, що здійснює заходи з виявлення та організації надання допомоги дітям, які перебувають у складних життєвих обставинах, постраждалих від жорстокого поводження, життю або здоров’ю яких загрожує небезпека, зобов’язаний забезпечувати ефективну взаємодію своїх працівників з іншими суб’єктами та фахівцями у разі необхідності надання допомоги дитині та її сім’ї.

6.2. Кожному спеціалісту, який працює з дітьми, видається спеціальна пам’ятка з ознаками, що можуть вказувати на складні життєві обставини та ризики, що можуть їх викликати, а також з номерами телефонів (додаток 2 до Порядку), за якими необхідно передати інформацію про виявлену дитину із зазначеними ознаками.

6.3. Орган Національної поліції України зобов’язаний:

цілодобово приймати інформацію, в тому числі усну, про дітей, яким загрожує небезпека, працівниками усіх підрозділів і вживати невідкладних заходів реагування (виїзд на місце перебування дитини, повідомлення Служби, виклик екстреної медичної допомоги, розшук батьків дитини, проникнення до житла, де знаходиться дитина тощо);

у невідкладних випадках, пов’язаних з виникненням безпосередньої загрози життю або здоров’ю дитини, або за наявності підстав вважати, що така загроза існує, забезпечити проникнення до житла чи іншого приміщення (володіння) особи без її згоди або вмотивованого рішення суду;

за наявності ознак кримінального правопорушення – внести відповідні відомості до Єдиного реєстру досудових розслідувань, у зв’язку з чим вживаються подальші слідчі (розшукові) дії;

здійснювати заходи профілактичного характеру з метою попередження випадків жорстокого поводження з дітьми та насильства;

організовувати взяття на профілактичний облік дітей, які вчиняють жорстоке поводження (у тому числі дітей-кривдників, булерів), проведенні з ними профілактичної роботи в органах Національної поліції України, що здійснюються відповідно до порядку, визначеного МВС;

забезпечити безпеку дитини з одним із батьків шляхом винесення кривднику термінового заборонного припису;

у разі винесення термінового заборонного припису стосовно всіх наявних у дитини законних представників внаслідок вчинення ними домашнього насильства, передати дитину представнику Служби для організації її соціального захисту та тимчасового влаштування дитини. У разі неможливості передачі дитини представнику Служби представник органу Національної поліції доставляє дитину до притулку для дітей служби у справах дітей Волинської обласної державної адміністрації або до Волинського обласного центру соціально-психологічної реабілітації дітей.

6.4. Служба є основним координаційним органом щодо організації соціального захисту дитини, залишеної без піклування батьків, дитини, життю і здоров’ю якої загрожує небезпека. У разі отримання повідомлення про дитину, залишену без батьківського піклування, або виявлення фактів, які вказують на загрозу життю і здоров’ю дитини, Служба зобов’язана:

вжити заходів для безпеки дитини, спільно із спеціалістами медичного закладу, органів Національної поліції, Управління оцінити рівень безпеки дитини;

за потреби вжити заходів тимчасового влаштування дитини в безпечне сімейне середовище;

після вжиття невідкладних заходів до забезпечення безпеки дитини, у разі підтвердження загрози життю і здоров’ю дитини, в той же день подати клопотання про невідкладене відібрання дитини у батьків або осіб, які їх замінюють;

підготувати письмову інформацію для органів прокуратури за місцем проживання дитини про відібрання дитини у батьків або осіб, які їх замінюють, якщо орган опіки та піклування прийняв рішення про відібрання дитини у батьків;

у семиденний строк після прийняття рішення про відібрання дитини у батьків звернутися до суду з позовом про позбавлення батьків чи одного з них батьківських прав, про відібрання дитини в матері, батька без позбавлення батьківських прав;

поставити дитину на облік дітей, які перебувають у складних життєвих обставинах, дітей-сиріт та дітей, позбавлених батьківського піклування;

зібрати, у разі потреби, та підготувати відповідні документи щодо надання дитині статусу дитини-сироти або дитини, позбавленої батьківського піклування;

передати інформацію про дитину до Управління для організації визначення потреб дитини її сім’ї (якщо вона є) та організації надання необхідних соціальних послуг;

організувати влаштування дитини в сімейні форми виховання;

здійснити заходи щодо забезпечення збереження житла та майна для дитини;

здійснювати контроль за умовами утримання, виховання та розвитку дитини у сім’ї опікунів / піклувальників, прийомній сім’ї, дитячому будинку сімейного типу, сім'ї патронатного вихователя, в інституційному закладі.

6.5. Спеціалісти Управління, у разі отримання повідомлення про дитину, яка перебуває, або може потрапити у складні життєві обставини, зобов’язані:

відвідати сім’ю та здійснити оцінку потреб сім’ї / особи;

у разі підтвердження складних життєвих обставин передати копію Висновку сім’ї / особи до Служби для взяття дитини на облік;

інформувати сім’ю з дітьми про перелік соціальних послуг, які надаються, зміст та обсяги таких послуг, умови і порядок їх отримання у формі, доступній для сприйняття дітьми різного віку та особами з будь-яким видом порушення здоров’я;

організувати надання дітям і їх сім’ям необхідних соціальних послуг з метою подолання складних життєвих обставин та мінімізації негативних наслідків таких обставин;

забезпечити соціальний супровід (у разі потреби) сімей з дітьми з метою подолання або мінімізації складних життєвих обставин;

направити в разі потреби постраждалу від домашнього насильства особу з дитиною до «кризової кімнати» Денного центру;

здійснювати соціальну роботу з батьками, які не виконують батьківські обов’язки; особами, які вчинили домашнє насильство чи жорстоке поводження з дітьми; особами, яких судом направлено на проходження програми для кривдників;

проводити соціально-профілактичну роботу, спрямовану на запобігання потраплянню у складні життєві обставини, домашнього насильства та жорстокого поводження з дітьми відповідно до законодавства.

6.6. Старости старостинських округів:

несуть персональну відповідальність за виявлення дітей, які перебувають у складних життєвих обставинах, випадки жорстокого поводження з дітьми, безпосередньої загрози їх життю та здоров’ю на території старостинського округу;

невідкладно повідомляють про дітей, які перебувають у складних життєвих обставинах, Службу, Управління, у разі наявності випадків жорстокого поводження з дітьми, безпосередньої загрози їх життю та здоров’ю – органи Національної поліції України та Службу;

організовують надання таким дітям допомоги та вжиття заходів з безпеки дитини, усунення чи мінімізації виявлених фактів та ризиків їх подальшого виникнення тощо.

6.7. Заклади освіти зобов’язані забезпечити:

організацію роботи психологічної служби та соціально-педагогічного патронажу з дітьми та їх батьками;

проведення з батьками та іншими учасниками освітнього процесу роз’яснювальної та виховної роботи із запобігання, протидії негативним наслідкам жорстокого поводження з дітьми, залишення дитини в небезпеці;

ідентифікацію проявів, які можуть бути підставами для підозри в наявності випадку булінгу (цькування) учасника освітнього процесу, ознак булінгу (цькування), виявлення його випадків, здійсненні невідкладних заходів для припинення небезпечного впливу та організації діяльності комісії з розгляду випадку булінгу (цькування) у порядку, затвердженому Міністерством освіти і науки України;

невідкладне з’ясування у строк, що не перевищує однієї доби, причин відсутності дитини без завчасного попередження на заняттях / уроках відповідно до їх розкладу у закладі освіти, до якого вона зарахована для здобуття початкової, базової середньої або профільної середньої освіти;

інформування, зокрема за допомогою телефонного зв’язку, Служби та органів Національної поліції України про дитину, яка не з’явилася на заняття / уроки відповідно до їх розкладу у закладі освіти, до якого вона зарахована для здобуття початкової, базової середньої або профільної середньої освіти, у разі неможливості з’ясувати причини відсутності такої дитини на заняттях / уроках протягом трьох робочих днів;

організацію інформаційно-просвітницьких заходів для учасників освітнього процесу з питань запобігання, протидії негативним наслідкам жорстокого поводження з дітьми, залишення дитини в небезпеці;

організацію соціально-психологічного супровіду дітей, які постраждали від жорстокого поводження, та їх законних представників, якщо вони не є кривдниками.

У разі, якщо дитина не відвідує навчальний заклад більше двох днів без поважної причини, якщо батьки / особи, які їх замінюють, не з’являються у навчальному закладі, не відвідують батьківські збори та не відповідають на дзвінки або листи закладу освіти протягом чверті (семестру), керівник закладу зобов’язаний забезпечити:

налагодження контакту з батьками та родичами дитини (у тому числі у телефонному режимі), з самою дитиною, проведення бесіди з батьками (особами, які їх замінюють), визначення сильних сторін та ресурсів родини, які можуть бути спрямовані на вирішення проблеми, подолання складних життєвих обставин;

складання плану роботи з дитиною та її батьками, залучення до його виконання вчителів, соціального педагога, медпрацівника, психолога та інших працівників закладу;

залучення до роботи з дитиною необхідних спеціалістів інших установ, закладів, організацій з метою забезпечення максимально необхідного пакету послуг відповідно до потреб дитини;

інформування соціального педагога або заступника директора школи з виховної роботи про ознаки чи факти, що свідчать про небезпеку потрапляння дитини у складні життєві обставини та вжиття відповідних заходів;

у разі ускладнення або виникнення нових обставин, які впливають на стан дитини, чи обставин, що загрожують життю і здоров’ю дитини, термінове інформування Служби, органу Національної поліції України.

6.8. Заклади охорони здоров’я зобов’язані:

прийняти дітей, у тому числі на цілодобове перебування, які потрапили у складні життєві обставини / яким загрожує небезпека;

надати їм необхідну медичну, психологічну (за наявності в закладі охорони здоров’я психолога) допомогу та задокументувати факти жорстокого поводження з дітьми;

своєчасно виявляти сімейними лікарями, іншими працівниками закладу охорони здоров’я дітей, які перебувають у складних життєвих обставинах чи мають їх ознаки;

здійснювати роз’яснювальну роботу з батьками щодо захисту дітей, усунення ризиків, пов’язаних з недбалим ставленням до дитини;

повідомляти Службу та орган Національної поліції України про ознаки жорстокого поводження чи будь-якого виду насильства стосовно дитини або загрози їх вчинення, завдання шкоди життю та здоров’ю дитини;

спрямовувати зусилля працівників закладів охорони здоров’я на виявлення на ранньому етапі ознак складних життєвих обставин, в яких перебуває дитина чи її сім’я, та швидкого реагування на виявлені факти.

У разі виявлення будь-яких фактів, які містять інформацію про загрозу життю і здоров’ю дитини через вчинення насильства або його реальної загрози, бездоглядність, нехтування першочерговими потребами дитини, залишення дитини без батьківського піклування тощо, будь-який працівник закладу охорони здоров’я має вжити заходів для безпеки дитини та невідкладно повідомити відповідального працівника закладу охорони здоров’я, на якого покладені функції щодо забезпечення виконання заходів у сфері запобігання та протидії домашньому насильству.

Відповідальний працівник закладу охорони здоров’я протягом доби зобов’язаний повідомити про виявлені факти Службу.

Якщо інформація про дитину, яка має ознаки складних життєвих обставин отримана у період вихідних (з вечора п’ятниці до ранку понеділка) або святкових днів, заклад має повідомити Службу протягом доби, після вихідних або святкових днів.

Якщо інформація про дитину, яка має ознаки, що свідчать про загрозу життю чи здоров’ю дитини отримана у період вихідних (з вечора п’ятниці до ранку понеділка) або святкових днів, заклад має повідомити орган Національної поліції України невідкладно, а Службу – протягом дня, наступного після вихідних або святкових днів.

Заступник міського голови,

керуючий справами виконкому Юрій ВЕРБИЧ

Галан 716 772

Додаток 1

до Порядку міжвідомчої взаємодії з виявлення та організації надання допомоги дітям та сім’ям з дітьми, які перебувають у складних життєвих обставинах, на території Луцької міської територіальної громади

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(найменування організації / установи / закладу, яка (який) направляє повідомлення, поштова та електронна адреси, телефон) |  | Від\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(найменування організації / установи / закладу, яка отримала (який отримав) повідомлення) |

|  |
| --- |
| **ПОВІДОМЛЕННЯ / ІНФОРМАЦІЯ**\***про сім’ю / особу, яка перебуває у складних життєвих обставинах**\*\* |

**Надійшло:**  усно,  письмово,  в телефонному режимі,  в електронному режимі

**Про особу / дитину / сім’ю, яка перебуває у складних життєвих обставинах**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(прізвище, ім’я, по батькові, вік дитини, особи або прізвище сім’ї)

Місце проживання (адреса) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактний телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Зміст повідомлення / інформації** про факти, ознаки чи застереження щодо особи / дитини (відмова від дитини) / сім’ї та дата їх виявлення \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Від**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(прізвище, ім’я, по батькові особи, яка подає звернення, інша важлива інформація (ким працює, родинний зв’язок тощо))

 самозвернення,  від родичів,  від сусідів / знайомих,  анонімно,  від суб’єкта соціальної роботи,

 інше

**За результатами** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (відвідування, обстеження, огляду, рейду тощо)

**Вжиті заходи (що було зроблено, які дії вчинено суб’єктом звернення)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**До повідомлення / інформації додано документи** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Повідомлення / інформацію прийнято**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(прізвище, ім’я, по батькові, посада особи / спеціаліста, яка (який) прийняла (прийняв) повідомлення / інформацію)

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Час\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (посада керівника) (підпис) (прізвище, ім’я, по батькові)

\*Може бути додатком до офіційного листа. Форму заповнює організація, або особа, яка звертається, або спеціаліст, який прийняв усне чи телефонне повідомлення / інформацію (зі слів інформатора).

\*\*Далі у формі використовується абревіатура СЖО (складні життєві обставини).

Галан 716 772

Додаток 2

до Порядку міжвідомчої взаємодії з виявлення та організації надання допомоги дітям та сім’ям з дітьми, які перебувають у складних життєвих обставинах, на території Луцької міської територіальної громади

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Назва суб’єкта** | **Адреса** | **Телефон** |
| Служба у справах дітей Луцької міської ради | м. Луцьк, вул. Богдана Хмельницького, 19 | (0332) 720 679 |
| Управління соціальних служб для сім’ї, дітей та молоді Луцької міської ради | м. Луцьк, пр-т Соборності, 18  | (0332) 716 772 |
| Управління охорони здоров’я Луцької міської ради | м. Луцьк, пр-т Волі, 3  | (0332) 722 251 |
| Департамент освіти Луцької міської ради | м. Луцьк, вул. Шевченка, 1 | (0322) 728 058 |
| КП «Луцький центр первинної медичної допомоги» | м. Луцьк, пр-т Відродження, 13 | 103 |
| КП «Медичне об’єднання Луцької міської територіальної громади» | м. Луцьк, пр-т Відродження, 13 | (0332) 251 201 |
| КП «Луцька міська дитяча поліклініка» | м. Луцьк, вул. В’ячеслава Чорновола, 1  | (0332) 716 976 |
| КЗ «Інклюзивно-ресурсний центр Луцької міської ради» | м. Луцьк, вул. Шевченка, 14  | (0332) 727 228 |
| Луцьке районне управління поліціїГУ НП у Волинській області | м. Луцьк,вул. Звитяжна, 2  | 102 |
| Староста Прилуцького старостинського округуСущук Петро Ігорович | с. Прилуцьке, вул. Ківерцівська, 35а | (03365) 97842 |
| Староста Жидичинського старостинського округуМатвіюк Галина Валентинівна | с. Жидичин, вул. Данила Галицького, 12 | (03365) 97600 |
| Староста Боголюбського старостинського округуЯкубовська Марія Іванівна | с. Боголюби, вул. 40 років Перемоги, 57 | (0332) 793 955 |
| Староста Княгининівського старостинського округуВойнаровський Валерій Володимирович | с. Княгининок,вул. Соборна, 77 | (0332) 791 670 |
| Староста Заборольського старостинського округуБоярський Валерій Федорович | с. Забороль, вул. Володимирська, 34а | (03365) 794 117 |

Галан 716 772

Додаток 3

до Порядку міжвідомчої взаємодії з виявлення та організації надання допомоги дітям та сім’ям з дітьми, які перебувають у складних життєвих обставинах, на території Луцької міської територіальної громади

Протокол міжвідомчої взаємодії

щодо випадків виявлення дітей з порушеннями розвитку або інвалідністю для спеціалістів із соціальної сфери

Висловлюючи стурбованість тим, що, незважаючи на діючі нормативно­ правові акти та заходи на рівні держави, діти з порушенням розвитку або інвалідністю та їх сім’ї продовжують стикатися з бар’єрами на шляху їхньої участі в житті громади як повноправних членів, а права дітей порушуються, зокрема в частині доступу до послуг.

Прагнучи забезпечити захист прав та можливостей дітей з порушенням розвитку або інвалідністю на рівний доступ до послуг, з метою підвищення ефективності міжвідомчої співпраці та стандартизації дій суб’єктів соціальної роботи на території громади, а саме органу місцевого самоврядування, закладів та установ, організацій з питань соціального захисту дітей та їхніх сімей, надавачів послуг та жителів громади, розроблено цей Протокол міжвідомчої взаємодії який стосується:

виключно випадків виявлення дітей з порушеннями розвитку або інвалідністю;

процедур обміну інформацією та перенаправлення виявлених випадків;

опису процесів для подальшої організації послуг таким дітям і їхнім сім’ям.

1. У випадку виявлення дитини з ознаками порушення розвитку або інвалідністю спеціалісти соціальної сфери (комунальних підприємств, установ та організацій Луцької міської ради або залучених на договірних умовах) зобов’язані:

а) звернути увагу батьків / законних представників дитини на наявні ознаки порушення розвитку або інвалідності;

б) рекомендувати звернутись за допомогою до таких спеціалістів у громаді:

сімейного лікаря (лікаря-педіатра), з яким підписали декларацію про вибір лікаря, або до закладу охорони здоров’я, за яким вони закріплені територіально;

інклюзивно-ресурсного центру (далі – ІРЦ);

команди послуги раннього втручання (для дітей віком 0–4 років) за наявності.

в) перенаправити до спеціаліста із надання соціальних послуг Управління та Служби, якщо дитина перебуває у складних життєвих обставинах через неналежне задоволення батьками / законними представниками індивідуальних потреб дитини, що негативно впливають на її життя, стан здоров’я та розвиток.

2. Управління, отримавши повідомлення:

2.1. Протягом п’яти робочих днів з моменту отримання інформації спеціаліст проводить оцінку потреб дитини та її сім’ї, складає відповідний акт за формою, затвердженою наказом Мінсоцполітики від 13.07.2018 № 1005, та заповнює соціальну картку сім’ї / особи.

2.2. При виявленні у дитини хоча б однієї із ознак, яка може свідчити про порушення розвитку або інвалідність дитини (див. таблицю 1), спеціаліст повинен звернути на це увагу батьків дитини (її законних представників та запропонувати їм звернутися до сімейного лікаря (лікаря-педіатра), з яким вони підписали декларацію про вибір лікаря, який надає первинну медичну допомогу, або до закладу охорони здоров’я, за яким вони закріплені територіально, для проведення медичного обстеження дитини.

2.3. Спеціаліст узгоджує оптимальний термін, протягом якого батьки дитини / законні представники мають / планують звернутись до сімейного лікаря (лікаря-педіатра).

Окрім того, спеціаліст рекомендує батькам дітей (віком від 0 до 4 років) звернутись до команди, яка надає послугу раннього втручання, а при намірі батьків направити дитину (віком від 2–18 років) до закладу освіти – звернутися до ІРЦ для проведення комплексної оцінки з метою визначення наявності особливих освітніх потреб дитини та розроблення рекомендацій щодо освітньої програми.

2.4. Спеціаліст заповнює соціальну картку сім'ї / особи, робить відмітку про рекомендацію / перенаправлення дитини до сімейного лікаря (лікаря-педіатра) та терміни, в які батьки / законні представники планують звернутись до медичного працівника / команди послуги раннього втручання / ІРЦ.

2.5. Спеціаліст управління здійснює моніторинг ситуації щодо вжиття заходів батьками дитини / законними представниками. Якщо батьки / законні представники ігнорують рекомендацію без поважних причин, спеціаліст негайно повідомляє про це Службу.

2.6. За запитом спеціаліста Управління за місцем проживання (перебування) дитини сімейний лікар (лікар-педіатр) бере участь в оцінці соціальних потреб дитини та її сім'ї, інформує про фактичне проходження медичного обстеження дитини і входить до міждисциплінарної команди при складанні індивідуального плану та/або плану соціального супроводу сім’ї.

2.7. У випадку встановлення, що сім’я з дитиною перебувають в складних життєвих обставинах, така сім’я ставиться на облік для надання базових соціальних послуг.

2.8. У разі, якщо в результаті оцінки потреб дитини з порушеннями розвитку або інвалідністю встановлено потребу у соціальному супроводі сім’ї:

2.8.1. Спеціаліст отримує згоду сім’ї на здійснення соціального супроводу.

2.8.2. Начальник Управління видає наказ про соціальний супровід сім’ї і визначає спеціаліста, відповідального за його здійснення.

2.8.3. Протягом семи робочих днів після видання наказу про соціальний супровід відповідальний спеціаліст за здійснення соціального супроводу готує договір про здійснення соціального супроводу сім’ї та подає на підпис начальнику.

2.8.4. Перед підписанням договору спеціаліст повинен переконатися, що члени сім’ї усвідомлюють результат співпраці, призначення договору, права та обов'язки сторін, розуміють значення термінів і, у разі потреби, роз’яснити їм положення договору.

2.8.5. Після підписання договору про здійснення соціального супроводу, із залученням сім’ї спеціаліст складає план соціального супроводу, один примірник якого залишається в Управлінні, а другий передається сім’ї для підписання.

3. У випадку, якщо при визначенні оцінки потреб дитини і її сім’ї будуть виявлені ознаки порушення прав дитини з порушеннями розвитку або інвалідністю, результати оцінки потреб передаються до Служби, яка поставить дитину на облік як таку, що перебуває у складних життєвих обставинах, та із залученням міждисциплінарної команди та відповідних спеціалістів складає індивідуальний план соціального захисту дитини та виносить його на розгляд комісії з питань захисту прав дитини.

4. Спеціаліст, який працював із сім’єю, здійснює моніторинг стану догляду дитини з порушеннями розвитку або інвалідністю незалежно від того, чи надаються соціальні послуги дитині та її сім’ї.

5. У разі виявлення в процесі моніторингу порушення прав дитини, інформація невідкладно надсилається до Служби для організації захисту дитини.

Таблиця 1

Ознаки, які можуть свідчити

про порушення розвитку або інвалідність

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Вік дитини** | **Сфера діяльності дитини** | **Ознаки** |
| 0–3 роки | Сон | Прокидається більше 10 разів за ніч; Прокидається з різким криком. |
|  | Споживання їжі | Має проблеми зі смоктанням і ковтанням.Після 6 міс. не може їсти густу їжу. Після 1 року не може їсти тверду їжу. Вранішня блювота. |
|  | Положення тіла | Неприроднє положення тіла. Неприродній рух частина тіла. |
|  | Туалет | У 2 роки не користується горщиком. |
|  | Поведінка | Не може зосередити увагу на предметі, «блукаючий» погляд. Після 1 року дитина не звертає увагу на дорослого, на власні дії (поведінку), не потребує схвалення чи заохочення, не звертається за допомогою. |
| 4–8 років | Мовлення і комунікація | Незрозуміла для оточуючих мова.Неосмислене спілкування.Відсутність реакції під час звертання. |
|  | Поведінка і реакції | Нетипова поведінка, неадекватні реакції не характерні для віку дитини і небезпечні як для неї самої, так і для оточуючих. Не вдається встановити зоровий контакт з дитиною.Підвищена чутливість до шуму, музики, світла, одягу, запахів, купання.Стереотипні рухи на зразок похитування чи махання руками.Ігри на самоті.Агресивна поведінка і прояви самоагресії. |
|  | Здатність досамостійного пересування | Потреба в постійній допомозі під час переміщення у просторі, збереження рівноваги тіла під час пересування. |
|  | Здатність досамообслуговування | Залежність від дорослого під час прийому їжі, відвідування туалету, ванної кімнати, збирання на прогулянку тощо. |
|  | Зовнішній вигляд | Неприродна постава або рух, інші фізичні обмеження (не закривається око, кульгавість, асиметрія обличчя, опущене віко тощо. |

Галан 716 772

Додаток 4

до Порядку міжвідомчої взаємодії з виявлення та організації надання допомоги дітям та сім’ям з дітьми, які перебувають у складних життєвих обставинах, на території Луцької міської територіальної громади

Протокол міжвідомчої взаємодії

щодо випадків виявлення дітей з порушеннями розвитку або інвалідністю для працівників сфери охорони здоров’я

Висловлюючи стурбованість тим, що, незважаючи на діючі нормативно­ правові акти та заходи на рівні держави, діти з порушенням розвитку або інвалідністю та їх сім’ї продовжують стикатися з бар’єрами на шляху їхньої участі в житті громади як повноправних членів, а права дітей порушуються, зокрема в частині доступу до послуг.

Прагнучи забезпечити захист прав та можливостей дітей з порушенням розвитку або інвалідністю на рівний доступ до послуг, з метою підвищення ефективності міжвідомчої співпраці та стандартизації дій суб’єктів соціальної роботи на території громади, а саме органу місцевого самоврядування, закладів та установ, організацій з питань соціального захисту дітей та їхніх сімей, надавачів послуг та жителів громади, розроблено цей Протокол міжвідомчої взаємодії який стосується:

виключно випадків виявлення дітей з порушеннями розвитку або інвалідністю;

процедур обміну інформацією та перенаправлення виявлених випадків;

опису процесів для подальшої організації послуг таким дітям і їхнім сім’ям.

1. У випадку виявлення дитини з ознаками порушення розвитку або інвалідністю сімейний лікар (лікар-педіатр), інший медичний працівник повинен:

1.1. У спокійній, виваженій манері звернути увагу батьків / законних представників дитини на наявні ознаки порушення розвитку або інвалідності.

1.2. Поцікавитись у батьків / законних працівників, чи дитина має встановлений діагноз або інвалідність та чи отримує належну допомогу;

1.3. Рекомендувати звернутись за допомогою до таких спеціалістів у громаді: спеціаліста із соціальної роботи Управління; ІРЦ; реабілітаційного відділення / закладу; команди послуги раннього втручання (для дітей віком 0-4 років),за наявності, та надати роз’яснення щодо заходів, які вони здійснюють.

2. Спеціалісти ІРЦ:

а) проведуть комплексну психолого-педагогічну оцінку розвитку дитини;

б) складуть висновок про комплексну оцінку, де буде зазначено наявність або відсутність особливих освітніх потреб дитини, а також рекомендації щодо освітньої програми для дитини;

в) організують психолого-педагогічний супровід та надання психолого­ педагогічних та корекційно-розвиткових послуг дитині з особливими освітніми потребами;

г) проконсультують батьків / законних представників щодо отримання освітніх послуг та нададуть їм психологічну допомогу.

3. Фахівці реабілітаційного відділення / закладу:

а) забезпечать проведення комплексу реабілітаційних заходів, визначених індивідуальним планом реабілітації для подолання фізичних, та/або психічних, та/або інтелектуальних, та/або сенсорних порушень, запобігання таким порушенням, коригування порушень розвитку, формування та розвитку основних соціальних і побутових навичок відповідно до потреб дитини з порушенням або інвалідністю;

б) здійснюватимуть реабілітаційні заходи відповідно до індивідуального плану, складеного з метою реалізації індивідуального плану реабілітації, із залученням батьків / законних представників.

4. Фахівці команди раннього втручання (за наявності):

а) забезпечать проведення комплексу заходів, спрямованих на передачу батькам / законним представникам вмінь та знань щодо догляду та розвитку дитини (від 0 до 4 років) з порушеннями розвитку або ризиком виникнення таких порушень, створення для неї розвивального середовища, покращення якості життя родини та участі дитини в щоденних активностях, підтримку батьків / законних представників;

б) здійснять оцінку потреб сім’ї щодо розвитку дитини та визначення складу міждисциплінарної команди для роботи з родиною;

в) складуть індивідуальний сімейний план раннього втручання (ІСП РВ);

г) забезпечать регулярні зустрічі в рамках реалізації ІСП РВ у природньому середовищі та організують передачу батькам знань та вмінь, навчання розвивальним стратегіям, їх застосуванню та вбудовуванню в щоденні активності сім'ї;

д) підберуть спеціальне обладнання та засоби альтернативної комунікації для дитини, навчать їх використовуванню в природньому середовищ для дитини та сім'ї;

є) консультуватимуть батьків / законних представників з питань розвитку дитини, оптимізації дитячо-батьківських відносин та організації розвивального для дитини середовища;

ж) у взаємодії з ІРЦ організують перехід дитини в дошкільний заклад або іншу програму та забезпечення наступності в цьому процесі;

з) включать батьків / законних представників дитини до батьківської групи взаємопідтримки, а також інших членів сім’ї до програми для братів та сестер;

и) нададуть (за потреби) доступ до бібліотеки розвивальних іграшок та реабілітаційного обладнання;

і) забезпечать участь членів сім’ї в психотерапевтичній групі для батьків / законних представників дитини.

5. Спеціаліст Управління:

а) проведе оцінку потреб дитини та її сім’ї, за потреби залучить необхідних спеціалістів;

б) забезпечить (за потреби) представництво інтересів при оформленні інвалідності та соціальної допомоги;

в) забезпечить надання соціальних послуг згідно з результатами оцінки потреб дитини / сім’ї;

г) здійснить (за потреби) соціальний супровід;

д) якщо батьки / законні представники ігноруватимуть отримані рекомендації, повідомить Службу.

6. Сімейний лікар (лікар-педіатр) за згоди батьків / законних представників дитини, з яким у них підписана декларація про вибір лікаря або заклад охорони здоров’я, за яким вони закріплені територіально:

6.1. Проведе повне медичне обстеження дитини / надасть первинну медичну допомогу, в межах своєї компетенції.

6.2. Направить дитину на консультування по профільного спеціаліста (‑тів) вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги для підтвердження діагнозу та проведення лікування, необхідних досліджень, визначення клініко­функціонального діагнозу.

6.3. У разі отримання результатів, що підтверджують стійкий розлад функцій організму дитини, зумовлений захворюваннями, травмою (її наслідками) або вродженими вадами, що призводять до обмеження життєдіяльності дитини оформляє відповідні документи на лікарсько-консультативну комісію (ЛКК) для встановлення інвалідності та сприяє складанню індивідуального плану реабілітації дитини (ІПР).

7. ЛКК підтверджує відсутність або наявність стійкого розладу функцій організму дитини та встановлює дитині категорію «дитина з інвалідністю» або «дитина з інвалідністю підгрупи А», у 3-денний строк надсилає медичний висновок про дитину з інвалідністю до Департаменту та Управління і складає ІПР дитини.

8. Примірник ІПР дитини ЛКК надає батькам / законним представникам дитини, копію – сімейному лікарю (лікарю-педіатру) дитини.

9. Департамент не пізніше 10 днів з дати отримання від ЛКК медичного висновку направить батькам / законним представникам дитини за місцем проживання письмове повідомлення про право на державну соціальну допомогу, умови, розмір і порядок її призначення, консультує щодо вибору батьками реабілітаційної установи і відшкодовує вартість наданих дитині реабілітаційних заходів, забезпечує технічними та іншими засобами реабілітації згідно ІПР.

10. Сімейний лікар (лікар-педіатр) рекомендує батькам дитини з порушеннями розвитку або інвалідністю (віком від 0 до 4 років) звернутись до команди, яка надає послугу раннього втручання (за наявності), а при намірі батьків / законних представників направити дитину старше 2 років до закладу освіти – звернутися до ІРЦ для проведення комплексної оцінки з метою визначення особливих освітніх потреб дитини та розроблення рекомендацій щодо освітньої програми.

11. За запитом Служби сімейний лікар (лікар-педіатр) бере участь в оцінці соціальних потреб дитини та її сім’ї, інформує про фактичне проходження медичного обстеження дитини і входить до міждисциплінарної команди при складенні індивідуального плану соціального захисту дитини та/або плану соціального супроводу сім’ї.

12. Якщо батьки / законний представник ігнорують рекомендації сімейного лікаря (лікаря-педіатра) і не виконують батьківські обов’язки, лікар зобов’язаний повідомити Службі або Управлінню.

Галан 716 772

Додаток 5

до Порядку міжвідомчої взаємодії з виявлення та організації надання допомоги дітям та сім’ям з дітьми, які перебувають у складних життєвих обставинах, на території Луцької міської територіальної громади

Протокол міжвідомчої взаємодії

щодо випадків виявлення дітей з порушеннями розвитку або інвалідністю для вчителів, вихователів та інших працівників

освітньої сфери

Висловлюючи стурбованість тим, що, незважаючи на діючі нормативно­правові акти та заходи на рівні держави, діти з порушенням розвитку або інвалідністю та їх сім’ї продовжують стикатися з бар’єрами на шляху їхньої участі в житті громади як повноправних членів, а права дітей порушуються, зокрема в частині доступу до послуг.

Прагнучи забезпечити захист прав та можливостей дітей з порушенням розвитку або інвалідністю на рівний доступ до послуг, з метою підвищення ефективності міжвідомчої співпраці та стандартизації дій суб’єктів соціальної роботи на території громади, а саме органу місцевого самоврядування, закладів та установ, організацій з питань соціального захисту дітей та їхніх сімей, надавачів послуг та жителів громади, розроблено цей Протокол міжвідомчої взаємодії який стосується:

виключно випадків виявлення дітей з порушеннями розвитку або інвалідністю;

процедур обміну інформацією та перенаправлення виявлених випадків;

опису процесів для подальшої організації послуг таким дітям і їхнім сім’ям.

1. У випадку виявлення дитини з ознаками порушення розвитку або інвалідністю (таблиця 1) вчитель, класний керівник, вихователь, інший працівник закладу освіти повинен:

1.1. У спокійній, виваженій манері звернути увагу батьків / законних представників на ті ознаки, які викликали занепокоєння, а також поцікавитись чи зверталися вони до сімейного лікаря (лікар-педіатра) з приводу можливих порушень розвитку дитини.

1.2. Порадитись з батьками / законними представниками, як краще налагодити контакт з дитиною – як вони справляються з аналогічними ситуаціями вдома, в побуті, під час прогулянок тощо.

1.3. Рекомендувати звернутись за допомогою до таких спеціалістів у громаді:

команди психолого-педагогічного супроводу освітнього закладу, або до окремих її членів: психолога, логопеда, соціального педагога та інших;

сімейного лікаря (лікаря-педіатра), з яким підписали декларацію про вибір лікаря, або до закладу охорони здоров’я, за яким вони закріплені територіально;

Інклюзивно-ресурсного центру (ІРЦ);

реабілітаційного відділення / закладу;

у випадку, якщо потрібна допомога – до спеціаліста Управління.

1.4. Надати роз’яснення щодо заходів, які здійснюють ці спеціалісти.

2. Сімейний лікар (лікар-педіатр), з яким підписана декларація про вибір лікаря, або заклад охорони здоров’я, за яким вони закріплені територіально:

а) за згоди батьків проведе медичне обстеження дитини і надасть первинну медичну допомогу;

б) направить дитину (за потреби) на консультування до профільного спеціаліста (-тів) вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги для підтвердження діагнозу та проведення лікування, необхідних досліджень;

в) за необхідності долучиться до здійснення оцінки соціальних потреб дитини;

г) за необхідності встановлення ступеня інвалідності, сприятиме оформленню відповідних документів для ЛКК та складанню ІПР, в якому визначаються необхідні реабілітаційні заходи;

3. Спеціалісти ІРЦ:

а) проведуть комплексну психолого-педагогічну оцінку розвитку дитини;

б) складуть висновок про комплексну оцінку, де буде зазначено наявність або відсутність особливих освітніх потреб дитини, а також рекомендації щодо освітньої програми для дитини;

в) організують психолого-педагогічний супровід та надання психолого­ педагогічних та корекційно-розвиткових послуг дитині з особливими освітніми потребами в закладі освіти за місцем навчання дитини;

г) проконсультують батьків / законних представників щодо отримання освітніх послуг та нададуть їм психологічну допомогу.

4. Фахівці реабілітаційного відділення / закладу:

а) забезпечать проведення комплексу реабілітаційних заходів, визначених ІПР для подолання фізичних, та/або психічних, та/або інтелектуальних, та/або сенсорних порушень, запобігання таким порушенням, коригування порушень розвитку, формування та розвиток основних соціальних і побутових навичок відповідно до потреб дитини з порушенням або інвалідністю;

б) здійснюватимуть реабілітаційні заходи відповідно до Індивідуального плану, складеного з метою реалізації ІПР, із залученням батьків / законних представників.

5. Спеціаліст Управління:

а) проведе оцінку потреб дитини та її сім’ї. За потреби залучить необхідних спеціалісти;

б) забезпечить (за потреби) представництво інтересів при оформленні інвалідності та соціальної допомоги;

в) забезпечить надання соціальних послуг згідно з результатами оцінки потреб дитини / сім’ї;

г) здійснить (за потреби) соціальний супровід;

д) якщо батьки / законні представники ігноруватимуть отримані рекомендації, повідомить Службу.

6. Вчитель, класний керівник, вихователь, інший працівник закладу освіти повинен повідомити уповноважену особу закладу освіти, визначену директором закладу для здійснення невідкладних заходів реагування на випадки виявлення дитини з ознаками порушень розвитку або інвалідності, а у разі їх відсутності – керівникові закладу чи його заступникові про виявлення дитини з порушеннями розвитку або інвалідністю.

7. Уповноважена особа (керівник закладу чи його заступник), отримавши повідомлення про виявлену дитину, яка має порушення розвитку або інвалідність, повинна невідкладно перенаправити батьків / законних представників до Управління, повідомивши за адресою: м. Луцьк, пр-т Соборності, 18 або електронною поштою: ucccdm@ukr.net.

8. Керівник Управляння визначить відповідального спеціаліста із соціальної роботи, який спілкуватиметься із батьками / законними представниками і діятиме за встановленим Протоколом міжвідомчої взаємодії щодо випадків виявлення дітей з порушеннями розвитку чи інвалідністю для фахівців із соціальної сфери.

 Таблиця 1

Ознаки, які можуть свідчити

про порушення розвитку або інвалідність

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Вік дитини** | **Сфера діяльності дитини** | **Ознаки** |
| 0–3 роки | Сон | Прокидається більше 10 разів за ніч; Прокидається з різким криком. |
|  | Споживання їжі | Має проблеми із смоктанням і ковтанням.Після 6 міс. не може їсти густу їжу. Після 1 року не може їсти тверду їжу. Вранішня блювота. |
|  | Положення тіла | Неприроднє положення тіла. Неприродній рух частина тіла. |
|  | Туалет | У 2 роки не користується горщиком. |
|  | Поведінка | Не може зосередити увагу на предметі, «блукаючий» погляд. Після 1 року дитина не звертає увагу на дорослого, на власні дії (поведінку), не потребує схвалення чи заохочення, не звертається за допомогою. |
| 4–8 років | Мовлення і комунікація | Незрозуміла для оточуючих мова.Неосмислене спілкування.Відсутність реакції під час звертання. |
|  | Поведінка і реакції | Нетипова поведінка, неадекватні реакції не характерні для віку дитини і небезпечні як для неї самої, так і для оточуючих. Не вдається встановити зоровий контакт з дитиною.Підвищена чутливість до шуму, музики, світла, одягу, запахів, купання.Стереотипні рухи на зразок похитування чи махання руками.Ігри на самоті.Агресивна поведінка і прояви самоагресії. |
|  | Здатність досамостійного пересування | Потреба в постійній допомозі під час переміщення у просторі, збереження рівноваги тіла під час пересування. |
|  | Здатність досамообслуговування | Залежність від дорослого під час прийому їжі, відвідування туалету, ванної кімнати, збирання на прогулянку тощо. |
|  | Зовнішній вигляд | Неприродна постава або рух, інші фізичні обмеження (не закривається око, кульгавість, асиметрія обличчя, опущене віко тощо. |

Галан 716 772