

Утверждена:

Директор

ОСГБУ «Социально-реабилитационный
центр для несовершеннолетних

Красноярского района»

Белгородской области

С. В. Попинанченко

Приказ № _____ от « 05 » 2023г.



ЧЕК-ЛИСТ ПЕРВИЧНОГО КОНТАКТА С СЕМЬЕЙ (для специалистов мобильной службы)

ИНСТРУКЦИЯ: Отмечайте каждый выполненный шаг. Это поможет ничего не упустить в стрессовой ситуации и обеспечить качественный первичный контакт с семьей. Он особенно полезен для новых сотрудников и волонтеров.

ФИО специалиста: _____ Дата: « ____ » _____ 20 ____ г.

Адрес/место выезда: _____

Семья (ФИО заявителя): _____

1. ПОДГОТОВКА К ВЫЕЗДУ (до контакта)

№	Действие	Отметка
1.1	Проверена информация о семье (откуда направление, что известно)	<input type="checkbox"/>
1.2	С собой: бейдж, бланки заявления, согласий, памятки, ручка, планшет	<input type="checkbox"/>
1.3	С собой: питьевая вода, салфетки	<input type="checkbox"/>
1.4	С собой: «Аптечка первой психологической помощи» (памятка)	<input type="checkbox"/>
1.5	Транспорт готов, связь есть, маршрут проложен	<input type="checkbox"/>
1.6	Доложено руководителю о выезде	<input type="checkbox"/>

2. ПЕРВЫЕ 5 МИНУТ (установление контакта, оценка обстановки)

№	Действие	Отметка
2.1	Оценил(а) безопасность на месте (обстановка, люди, животные)	<input type="checkbox"/>
2.2	Представился(ась),	<input type="checkbox"/>
2.3	Назвал(а) цель визита коротко и понятно	<input type="checkbox"/>

№	Действие	Отметка
2.4	Получил(а) разрешение войти/присесть/говорить	<input type="checkbox"/>
2.5	Обратил(а) внимание на внешний вид членов семьи (чистота, одежда, сытость)	<input type="checkbox"/>
2.6	Обратил(а) внимание на состояние жилья (холодно/тепло, есть ли еда, вода)	<input type="checkbox"/>
2.7	Представил(а) помощников (если выехали не одни)	<input type="checkbox"/>

3. ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ (наблюдение и короткие вопросы)

№	Действие	Отметка
3.1	Оценил(а) эмоциональное состояние взрослых (тревога, апатия, агрессия, адекватно)	<input type="checkbox"/>
3.2	Оценил(а) состояние детей (играют, зажаты, плачут, спят)	<input type="checkbox"/>
3.3	Уточнил(а): «Как вы себя чувствуете последние дни?» (сон, аппетит, самочувствие)	<input type="checkbox"/>
3.4	Уточнил(а): «Что изменилось с момента переезда?»	<input type="checkbox"/>
3.5	Выяснил(а), есть ли срочные нужды прямо сейчас (лекарства, еда, тепло)	<input type="checkbox"/>
3.6	Заметил(а) признаки истощения, болезни, травмы	<input type="checkbox"/>
3.7	Если нужна срочная медпомощь — вызвал(а) скорую	<input type="checkbox"/>

4. СБОР ИНФОРМАЦИИ (основное, без лишних деталей)

№	Действие	Отметка
4.1	Записал(а) ФИО всех членов семьи (хотя бы имена и возраст детей)	<input type="checkbox"/>
4.2	Уточнил(а), откуда прибыли и когда	<input type="checkbox"/>
4.3	Уточнил(а), есть ли документы (паспорта, свидетельства)	<input type="checkbox"/>
4.4	Уточнил(а), где планируют жить дальше (остаются/ищут)	<input type="checkbox"/>
4.5	Уточнил(а), есть ли работа или планы по трудоустройству	<input type="checkbox"/>

№	Действие	Отметка
4.6	Уточнил(а), оформлены ли выплаты, пособия	<input type="checkbox"/>
4.7	Уточнил(а), есть ли особые потребности (инвалидность, болезни, беременность)	<input type="checkbox"/>

5. ПРАВОВОЙ СТАТУС И ДОКУМЕНТЫ (оценка потребности)

№	Действие	Отметка
5.1	Разъяснил(а) о порядке сопровождения	<input type="checkbox"/>
5.2	Предложил(а) помощь в оформлении заявления и сборе документов	<input type="checkbox"/>
5.3	Зафиксировал(а), какие документы утеряны и требуют восстановления	<input type="checkbox"/>

6. ИНФОРМИРОВАНИЕ И МОТИВАЦИЯ

№	Действие	Отметка
6.1	Объяснил(а), какую помощь можем предложить	<input type="checkbox"/>
6.2	Рассказал(а) о возможностях обучения, групп поддержки	<input type="checkbox"/>
6.3	Ответил(а) на вопросы семьи	<input type="checkbox"/>
6.4	Передал(а) контактную памятку (с телефонами)	<input type="checkbox"/>
6.5	Убедился(ась), что семья поняла цель визита	<input type="checkbox"/>

7. СОГЛАСИЕ И ПЛАН ДАЛЬНЕЙШИХ ДЕЙСТВИЙ

№	Действие	Отметка
7.1	Получил(а) устное согласие на дальнейшее взаимодействие	<input type="checkbox"/>
7.2	Оформил(а) первичные документы (сканирование)	<input type="checkbox"/>
7.3	Обсудил(а), какая помощь нужна в первую очередь	<input type="checkbox"/>
7.4	Договорился(ась) о следующем контакте (дата, время, способ)	<input type="checkbox"/>
7.5	Оставил(а) свой прямой контакт	<input type="checkbox"/>

№	Действие	Отметка
7.6	Поблагодарил(а) за разговор, попрощался(ась)	<input type="checkbox"/>

8. ПОСЛЕ ВЫЕЗДА (заполняется по возвращении)

№	Действие	Отметка
8.1	Заполнил(а) анкету первичного контакта (подробно)	<input type="checkbox"/>
8.2	Передал(а) информацию руководителю практики / для назначения куратора	<input type="checkbox"/>
8.3	Зафиксировал(а) выезд в журнале учета	<input type="checkbox"/>
8.4	Оценил(а) свое состояние (нужна ли супервизия, поддержка)	<input type="checkbox"/>

9. ОСОБЫЕ ОТМЕТКИ

Вопрос	Ответ
Есть ли угроза безопасности семьи прямо сейчас?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Есть ли признаки домашнего насилия?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Есть ли риск суицида?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Требуется срочное подключение других служб?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет