

**ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ
КЛИЕНТА**

(Фамилия, имя, отчество)

Дата начала реабилитации « _____ » _____ 20 ____ г.

Дата завершения реабилитации « _____ » _____ 20 ____ г.

Карта первичного приема клиента

Дата обращения _____

Ф.И.О. _____

Дата рождения _____

Образование _____

Место работы/должность _____

Адрес фактического проживания _____

Адрес прописки _____

Контактные телефоны _____

Состав семьи _____

Запрос

Отчет специалиста о ходе беседы:

Рекомендовано: _____

Специалист _____

(подпись)

(_____)

(расшифровка подписи)

Фото-анкета клиентки

фото

1	ФИО клиентки	
2	Дата рождения	
3	Адрес (регистрации, проживания) клиентки: номер телефона:	
4	Адрес (регистрации, проживания) родственников, друзей и т.д.	
5	ФИО матери, отца, брата, сестры телефон:	
6	ФИО свекрови, свекра телефон:	
7	ФИО мужа, сожителя телефон:	
8	ФИО детей телефон:	
9	Сведения об образовательном учреждении детей	
10	Жилищные условия семьи:	
11	Период проживания в кризисном жилье	
12	Кто направил	

Психолог _____ / _____ /

« _____ » _____ 20 _____ г.

Запрос клиента

(ФИО)

Перечень социальных услуг, предоставляемых в период прохождения курса реабилитации

№ п/п	Наименование услуги	запрос клиента (указать)
1	Социально-бытовые	
1.1.	Предоставление временного приюта	
1.2.	Другое	
2	Психолого-педагогические, логопедические	
2.1.	Проведение обучения повышению родительской компетентности	
2.2.	Педагогическое консультирование (оценка уровня развития ребенка, разработка обучающей программы для ребенка, индивидуальное занятие с ребенком или проведение занятий с вовлечением мамы)	
2.3.	Работа ребенка с логопедом	
2.4.	Другое	
3	Психологические	
3.1.	Психологическое консультирование	
3.2.	Психологическая диагностика семьи	
3.3.	Психологические тренинги	
3.4.	Психологическая работа с женщиной, направленная на коррекцию ее эмоционального состояния	
3.5.	Семейное консультирование	
3.6.	Консультирование по детско-родительским отношениям	
3.7.	Другое	

4	Правовые	
4.1.	Социально – правовое консультирование (жилищное, гражданское, уголовное, семейно – брачное законодательство, прав женщин, детей)	
4.2.	Оказание юридической помощи в оформлении документов (паспорт, мед. полис, пособия, алименты, и др.)	
4.3.	Другое	
5	Экономические	
5.1.	Консультирование по вопросам самообеспечения семьи	
5.2.	Содействие в поиске работы и устройстве на нее	
5.3.	Оказание материальной помощи в виде одежды, предметов первой необходимости, продуктов питания	
5.4.	Другое	

Клиент: _____ (_____)

« _____ » _____ 20 _____ г.

АНКЕТА

по домашнему насилию

- 1. Слышали ли Вы что-нибудь о домашнем насилии?**
 - 1) Да
 - 2) Нет
 - 3) Затрудняюсь ответить

- 2. Есть ли среди Ваших родственников, знакомых такие семьи, где существует насилие (моральное, психодиагностическое, экономическое давление, рукоприкладство и т.д.)?**
 - 1) Да, есть
 - 2) Нет, таких семей я не знаю
 - 3) Затрудняюсь ответить

- 3. Что из ниже перечисленного для Вас наиболее значимо в жизни (назовите, пожалуйста, три варианта)?**
 - 1) Крепкая, дружная семья, домашний уют
 - 2) Деньги, материальное благополучие
 - 3) Благополучие детей
 - 4) Работа, карьера
 - 5) Хорошие друзья
 - 6) Собственное здоровье
 - 7) Уверенность в завтрашнем дне
 - 8) Душевный покой
 - 9) Другое _____

- 4. Возвращение домой (с работы, из поездки и др.) всегда Вас радует?**
 - 1) всегда
 - 2) Нет, не всегда
 - 3) Нет, достаточно редко
 - 4) Возвращаться домой для меня в тягость
 - 5) Другое _____

- 5. была ли у Вас ситуация, когда хотелось уйти из дома или не хотелось идти домой ?**
 - 1) Да
 - 2) Нет

- 6. Если была, вспомните, пожалуйста, из-за чего это произошло?**

- 7. Если Вам будет плохо дома, куда Вы пойдете?**
 - 1) К друзьям
 - 2) К родственникам

- 3) К соседям
- 4) В кризисное отделение для женщин центра социальной помощи семье и детям
- 5) Мне некуда пойти, останусь дома
- 6) Другое _____

8. Как бы Вы охарактеризовали психологический климат в своей семье?

- 1) благополучный
- 2) не вполне благополучный
- 3) напряженный
- 4) кризисный

9. какое утверждение (ТОЛЬКО ОДНО) в наибольшей степени соответствует взаимоотношениям в вашей семье?

- 1) Мы стараемся не мешать друг другу
- 2) Мы любим вместе проводить время, заботимся друг о друге
- 3) Мы пытаемся найти общий язык
- 4) Мы с трудом ладим друг с другом
- 5) Другое _____

10. Ваше образование:

- 1) Общее среднее
- 2) Среднее
- 3) Начальное профессиональное (училище)
- 4) Среднее профессиональное (техникум, колледж)
- 5) Неполное высшее, высшее

11. Ваш возраст:

- 1) 18 – 25 лет
- 2) 26 – 35 лет
- 3) 36 – 45 лет
- 4) старше 45 лет

12. Ваше социальное положение:

- 1) Служащий
- 2) Работник
- 3) Пенсионер
- 4) Временно не работающий
- 5) Домохозяйка
- 6) Предприниматель
- 7) Другое _____

Спасибо!

Анкета по интересам.

1. Фамилия, имя, отчество _____

2. Дата рождения _____

3. Знак зодиака _____

4. Опишите вашу внешность (цвет волос, глаз, особые приметы) _____

5. Кем Вы работали? _____

6. Ваше любимое домашнее животное? _____

7. Чем Вы любите заниматься в свободное время? _____

8. Любите ли Вы слушать музыку? Какую? _____

9. Любите ли Вы танцевать? Под какую музыку? _____

10. Умеете ли Вы играть на каком-нибудь музыкальном инструменте? _____

11. Любите ли Вы петь песни? _____

12. Ваши любимые песни? _____

13. Ваш любимый певец (певица, группа)? _____

14. Любите ли Вы читать? Что именно (газеты, журналы, худ. лит-ру и т.д.)? _____

15. Ваша любимая книга (журнал, газета)? _____

16. Ваш любимый писатель? _____

17. Любите ли Вы писать письма? _____

18. Любите ли Вы подписывать открытки? _____

19. Любите ли Вы отгадывать кроссворды? _____

20. Любите ли Вы смотреть телевизор? _____

21. Ваша любимая телепередача? _____

22. Ваш любимый фильм, сериал? _____

23. Смотрите ли Вы «Новости»? Как часто? _____

24. Любите ли Вы заниматься спортом? _____

25. Ваш любимый вид спорта? _____

26. Любите ли Вы заниматься рукоделием? Каким? _____

27. Любите ли Вы готовить? _____

28. Есть ли у Вас свой фирменный рецепт блюда? _____

29. Ваше любимое блюдо? _____

30. Ваш любимый напиток? _____

31. Ваш любимый фрукт, ягода? _____

32. Любите ли Вы готовить блюда к праздничному столу? _____

33. Ваши любимые праздники? _____

34. Любите ли Вы дарить подарки? _____

35. Любите ли Вы получать подарки? _____

36. Ваше любимое время года? _____

37. Любите ли выращивать цветы (домашние или садовые)? _____

38. Ваш любимый цветок? _____

39. Есть ли у Вас сад или огород? _____

40. Любите ли Вы ходить по магазинам (продуктовым, хозяйственным и т.д.)? _____

41. Напоследок напишите что-нибудь хорошее? _____

Большое спасибо за участие в опросе!!!

Генограмма семьи

План реабилитации

ФИО клиента

с «___» _____ 202__ г по «___» _____ 202__ г

Специалист	Цель работы	Периодичность
Психолог		
Детский психолог		
Логопед		
Юрист		
Педагог		
Соц. работник		
Соц.склад		
Психотерапевт, невролог		
Нарколог-психолог		

Отчет по реализации деятельности: _____

Отчет о реализации работы с клиентом:

Педагогическая реабилитация

Задача реабилитации клиента:

Календарный план реализации

Мероприятия	Дата проведения	Отметка о выполнении	Исполнитель

Отметка о реализации задачи: _____

Логопедическая работа с ребенком

Задача реабилитации клиента:

Календарный план реализации

Мероприятия	Дата проведения	Отметка о выполнении	Исполнитель

Отметка о реализации задачи: _____

Анкета - интервью обратной связи проживающих в кризисном отделении (квартира, дом)

(Заполняется специалистом в ходе беседы с женщиной при окончании срока проживания в кризисном отделении)

ФИО _____

Дети, возраст _____

Срок проживания в отделении/даты _____

1. Помните ли Вы, когда заселились в отделение (дом, квартиру)?

Да

Нет

Точной даты не помню/примерно

Другое _____

2. Откуда Вы узнали про «Аистенок»? Кто подсказал обратиться к нам?

3. За какой помощью Вы тогда обратились? В чем нуждались?

4. С кем из сотрудников МОО «Аистенок» Вы работали? Какие вопросы с каждым из них решали?

Сотрудник, ФИО	Вопросы, по которым работали	Решены ли эти вопросы на данный момент?

5. Научились ли вы чему-то новому, проживая в нашем отделении?

6. Если да, то чему? Приведите примеры (например, бытовые навыки, выстраивание отношений с ребенком и близкими, др.)?

7. Как в целом изменилась Ваша жизненная ситуация за время проживания в отделении?

8. Как Вам кажется, произошли ли изменения у Вашего ребенка за время проживания в отделении?

9. Если да, то, уточните какие? (если у Вас несколько детей, расскажите об изменениях каждого в отдельности).

10. Как Вам кажется, изменились или не изменились Ваши отношения с ребенком/детьми?

11. Если да, расскажите что (можете привести пример, как было раньше и как сейчас). Если нет, расскажите о Ваших отношениях на данный момент.

12. Изменились ли Ваши отношения с семьей, родственниками, близким окружением?

13. Если да, то как? Расскажите.

14. Если бы Ваша подруга столкнулась с трудной жизненной ситуацией, рассказали бы Вы ей про «Аистенок» и что к нам можно обратиться за помощью?

15. Если да, то что бы Вы ей рассказали про «Аистенок»?

16. Представьте себе ситуацию, если бы вы стали куратором отделения временного проживания (дома, квартиры, где жили вы), то какую одну/две вещи Вы бы:

- отменили или стали делать по-другому?

- добавили, потому что этого не хватает?

- оставили как есть, потому что это уже делается хорошо?

10. Есть ли у Вас какие-то пожелания по работе отделения/конкретных сотрудников? Если да, то какие?

Дата заполнения _____

СПАСИБО!

Комментарии, заметки специалиста о ходе беседы _____

Вопросы для анонимного заполнения он-лайн:

Уважаемые участники!

Спасибо Вам за готовность уделить время и ответить на несколько наших вопросов.

Анкета полностью анонимна. Мы не просим вас указывать ваше имя. А просим Вас отвечать на вопросы максимально честно. Это поможет сделать нашу работу более эффективной и полезной для семей.

1. Укажите Ваш возраст:

18-20 лет 20-25 лет 25-30 лет 30-35 лет
35-40 лет 40-45 лет Старше 45

2. Какой период времени Вы проживали в отделении «Аистенка» (дом, квартира)

1 Месяц 2-3 месяца 3-6 месяцев
6-8 месяцев 8-12 месяцев Более года

3. Оцените от 1 до 5 бытовые условия проживания (где 1 – «совершенно неудовлетворительные условия», а 5 – «очень хорошие условия»)

4. Оцените от 1 до 5 работу сотрудников, где 1 – «совсем неудовлетворительно», а 5 – «очень хорошая работа»

5. Оцените от 1 до 5 отношения с другими проживающими, где 1 – «отношения были очень напряженные», а 5 – «у нас были очень хорошие отношения»

6. Оцените, как изменилась или не изменилась Ваша ситуация за время проживания в отделении (по шкале от 1 до 5; где 1 – «совершенно не изменилась», а 5 – «ситуация полностью изменилась»)

7. Оцените вклад сотрудников в решение/изменение Вашей ситуации по шкале от 1 до 5, где 1 – «специалисты ничего не сделали», а 5 – «специалисты приложили максимум усилий»

8. Оцените Ваш личный (собственный) вклад в решение/изменение Вашей ситуации по шкале от 1 до 5, где 1 – «я ничего не сделала», а 5 – «я приложила максимум усилий»

9. Случались ли у Вас конфликты с сотрудниками отделения?

Да/нет

10. Если да, какие поводы были для конфликтов ? _____

11. Случались ли у Вас конфликты с другими проживающими? Да/нет

12. Если да, какие поводы были для конфликтов _____

13. Помогали ли сотрудники в решении этих конфликтов?

Да/нет

14. Напишите Ваши пожелания по работе отделения/ конкретных сотрудников.

Спасибо!