I. *Выявление ситуации неблагополучия в семье.*  
А). Источники информации о семье:  
- КДНи ЗП,ГПДН ОП;  
- Отдел опеки и попечительства;  
- ГБУ «КЦСПСиД»;  
- Детские поликлиники;  
- Характеристика жилищно-коммунальных служб;  
- Жильцы микрорайона и соседи;  
- Родственники ребёнка;  
Б). Выявление неблагополучных семей и несовершеннолетних «группы риска» при поступлении в образовательное учреждение:  
- Взаимодействие школы и детского сада;  
- Посещение классным руководителем семей обучающихся;  
- Посещение социальным педагогом неблагополучных семей, выявленных классными руководителями.  
В). Социально-педагогическое исследование с целью выявления социальных и личностных проблем ребёнка.  
II. *Установление контакта, налаживание доверительных отношений с родителями, положительных основ для дальнейшего сотрудничества.*  
На данном этапе необходимо определить обоснованность вмешательства в жизнь семьи. Для определения типа вмешательства выделяются три категории семей:  
1. Семьи с вероятностью нормального функционирования, стабильности и способности защитить своих детей;  
2. Семьи, которые склонны оставаться такими, какие они есть, но способны предоставить защиту ребёнку или позволяют это делать другим (стабильность в таких семьях вероятна);  
3. Семьи, не склонные к изменениям, не обладающие способностью обеспечить защиту детей (стабильность в такой семье маловероятна, очевидна перспектива лишения родительских прав).  
Средства:  
- Беседа, установление сроков следующей встречи (приглашаются родители в школу);  
- Посещение на дому, знакомство с родителями, родственниками, ближайшим социальным окружением семьи.  
  
III. *Изучение семьи.*  
1) Диагностика благополучия или неблагополучия ребёнка в семье:  
Перечень основных аспектов в жизни ребёнка, подлежащих диагностике:  
• Структура и демографические характеристики семьи;  
• Основные события или кризисы в истории семьи;  
• Культурный и социально-экономический статус семьи;  
• Семейное функционирование и механизмы решения проблем;  
• Важные события, происходившие в период рождения ребёнка, основные вехи в его развитии;  
• Проблемы ребёнка, связанные со здоровьем (н-р, госпитализация);  
• Особенности обучения ребёнка, образовательная среда ребёнка;  
• Адаптивное поведение ребёнка, его социальные контакты и взаимодействие.  
  
*Этапы диагностической работы с детьми:*  
I этап: определяет комплекс первоочередных мер по оказанию помощи ребёнку (какие права и интересы ребёнка нуждаются в защите, представляет ли ситуация угрозу жизни и здоровью ребёнка).  
II этап:определяется результатами предыдущего этапа и направлен на формирование индивидуальной программы реабилитации ребёнка, находящегося в условиях неблагополучия.  
2). Социально-педагогическая и психологическая диагностика семьи.   
Важный вопрос диагностики – оценка способности семьи к переменам, ведь, как правило, для всех проблемных семей характерна заниженная самооценка, внутренние конфликты, отрицание и.т.д.  
Изучение микроклимата в семье, стилей воспитания. Уточнение информации о родителях, их социальном статусе, о других ближайших родственниках несовершеннолетнего. Материальное обеспечение и жилищно-бытовые условия. Изучение взаимоотношений между взрослыми в семье. Знание и применение методов и приемов воспитательного воздействия.  
3).Диагностикапричин семейного неблагополучия.  
Средства:  
- посещения на дому, акты обследования жилищно-бытовых условий, консультации, беседы, анкетирование, анализ информации о семье из документации, опрос;  
- использование методов психологической диагностики (тесты, проективные методики и т.д.).  
Основные параметры комплексной диагностики ребёнка и семьи:  
- потребности развития ребёнка;  
- возможности родителей (лиц, их замещающих) удовлетворять потребности детей надлежащим образом;  
- влияние родственников и факторов окружения на способности родителей воспитывать ребёнка.  
  
IV. *Обработка результатов социально-педагогической и психологической диагностики. Подведение итогов. Установление ведущей причины семейного неблагополучия.*  
  
V. *Выбор форм и методов работы в зависимости от ведущей причины неблагополучия и путей их реализации.*  
  
- Семья, где родители злоупотребляют алкоголем.  
А). Хронический алкоголизм. Семья, неподдающаяся психолого–педагогическому воздействию.  
- Изоляция ребёнка из семьи;  
- Координация действий всех служб и ведомств по защите прав и интересов несовершеннолетних.  
Б). Семья, поддающаяся психолого-педагогической коррекции образа жизни и внутрисемейных отношений:  
- Конфликтная семья, требующая коррекции внутрисемейных отношений.  
- Семья, где родители часто болеют, страдают хроническими заболеваниями.  
- Малообеспеченная семья.  
- Неполная семья  
- Воспитание детей ближайшими родственниками.  
*Формы и методы работы с данными категориями семей:*  
- Социально-медицинская реабилитация семьи- содействие в направлении в стационарные медицинские, наркологические учреждения лиц, нуждающихся в этом, в том числе детей, например, ребёнок из неблагополучной семьи по путёвке, предоставляемой ГУ «КЦСПСиД», направляется в санаторий или оздоровительный лагерь, где он проходит курс лечебных и оздоровительных мероприятий или родители, злоупотребляющие алкоголем, по направлению КДН также проходят курс лечения в лечебных или реабилитационных учреждениях; диспансеризация детей; мероприятия, ориентированные на здоровый образ жизни детей и родителей – беседы, лекции специалистов Центра медицинского просвещения,родительские собрания, круглые столы, конференции и т.д.;  
- Социально-психологическая реабилитация направлена на повышение уровня психического здоровья. По результатам психологической диагностики составляется план занятий по коррекции: эмоционально-волевой сферы ребёнка, познавательных процессов, поведения, взаимоотношений в детском коллективе и взрослыми людьми, личностных особенностей и т.д. Социально-психологическая коррекция осуществляется педагогом-психологом и социальным педагогом.  
- Социально-педагогическая реабилитация заключается в обучении тому, как строить отношения с окружающими людьми, определять свою социальную позицию и статус в обществе. Данная реабилитация включает организацию досуга и педагогической помощи родителям и детям в различных вопросах воспитания, обучения, взаимоотношений, организацию различных видов деятельности детей и подростков, а также их родителей:  
• Социальный патронаж;  
• Консультации, беседы;  
• Групповые методы – тренинги, метод групповых дискуссий, метод игры, метод совместных действий, метод обсуждения, анализа поступков детей и родителей, метод анализа ситуаций и др.;  
• педагогические поручения: семейный праздник, семейное хобби, семейное чтение, письмо моему ребёнку, знакомство с друзьями моего ребёнка и т.д.;  
• организация посещений родителями занятий ребёнка в школе с целью ознакомления с программой обучения и единства требований со стороны школы и семьи;   
• участие родителей в школьных праздниках, занятиях, кружках;   
• проведение родительской конференции.  
- Социально-бытовая реабилитация формирует умение организовать быт, отдых, досуг на принципах здорового образа жизни. Возможны мероприятия по содействию организации бесплатного питания в школьной столовой; содействие в трудоустройстве родителей (в том числе временном), постановке на учёт в Центр занятости, получении профессии (специальности); обеспечению детей причитающимися им пенсиями, пособиями, алиментами и др.; содействие в выделении: денежных средств, продуктов питания, средств санитарии и гигиены, средств ухода за детьми, одежды, обуви и других предметов первой необходимости; содействие в посещении детьми театров, выставок и других культурных мероприятий; вовлечение ребёнка в дополнительное образование и т.д.