

**ОТЧЕТ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ,
НУЖДАЮЩИХСЯ В СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ (ежеквартальный с нарастающим итогом)**

Наименование учреждения: **Муниципальное казенное учреждение социального обслуживания
«Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Надежда»**
Наименование муниципального образования: **Октябрьский муниципальный район**
Отчетный период с **01.01.2024 г.** до **28.06.2024 г.**

Раздел 1. Наличие лицензий на ведение образовательной и медицинской деятельности (по состоянию на 31.03.2021 г.)

№ п/п	Наличие лицензий.	№	дата выдачи	срок действия	Примечание
1	2	3	4	5	6
1	Лицензия на осуществление образовательной деятельности	-	-	-	-
2	Лицензия на осуществление медицинской деятельности	ЛО-74-01-002852	29.09.2014г.	Бессрочная	

Руководитель учреждения



(подпись)

(расшифровка подписи)

**Раздел 2. Наполняемость учреждения, качественный состав воспитанников учреждения
(по состоянию на 28.06.2024 г.)**

Таблица 1

Кол-во мест по субвенции	Кол-во детей по списку на конец отчетного периода	Кол-во детей по факту на конец отчетного периода*	Количество детей, прошедших реабилитацию за отчетный период (с начала года с нарастающим итогом без повторных обращений)	Количество детей, помещенных в учреждение в отчетный период <u>впервые</u>	Количество детей, помещенных в учреждение в отчетный период <u>повторно</u>
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>
30	6*	0	63	53	10

*Если количество детей по факту расходится с количеством детей по списку, то необходимо уточнить, где находятся несовершеннолетние
 Фрей Александр Владимирович 19.09.2006 г.р. – оздоровление в детском лагере «Ильмены» г.Миасс
 Фрей Елизавета Владимировна 20.08.2010 г.р. - оздоровление в детском лагере «Ильмены» г.Миасс
 Штоколенко Дмитрий Викторович 08.07.2016 г.р. - оздоровление в детском лагере «Ильмены» г.Миасс
 Рюмин Максим Вячеславович 02.09.2015 г.р. - оздоровление в детском лагере «Ильмены» г.Миасс
 Василенко Ольга Геннадьевна 04.01.2017 г.р. - оздоровление в детском лагере «Ильмены» г.Миасс
 Гарифулин Ильдар Ринатович 14.07.2015 г.р. - оздоровление в детском лагере «Ильмены» г.Миасс

Таблица 2

№ п/п	Основания помещения детей в учреждения (за отчетный период с нарастающим итогом)	Количество человек
1	По заявлению родителей	58
2	По заявлению опекуна (попечителя), приемного родителя	-
3	По личному обращению несовершеннолетнего	4
4	Ходатайство органа опеки и попечительства	-
5	По акту полиции или по рапорту органов внутренних дел	-
6	По направлению органов управления социальной защиты населения	1
7	Иные основания: Ходатайство Министерства социальных отношений	-
	Итого*:	63

*Сумма колонки «количество человек» соответствует количеству детей, прошедших реабилитацию за отчетный период с нарастающим итогом (столбец 4 таблицы 1).

Таблица 3

Количество несовершеннолетних в соответствии со списком		Количество несовершеннолетних дошкольного возраста		Количество несовершеннолетних школьного возраста			Кол-во несовершеннолетних, обучающихся в учреждениях профессионального образования	Количество инвалидов в соответствии со справкой МСЭ
мальчиков	девочек	посещающих МДОУ	не посещающих МДОУ	обучающихся по программе общеобразовательной школы	обучающихся по программе VIII вида	обучающихся по программе VII вида		
4	2	-	-	5	1	-	-	-
Информация о количестве несовершеннолетних находящихся в учреждении в период с 01.01.2024г. по 28.06.2024г. (с нарастающим итогом)								
✓ 28	✓ 35	-	9	53	1	-	-	4

Таблица 4

Кол-во несовершеннолетних, прошедших реабилитацию в отчетный период	Из них, устроены на воспитание в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей*	Возвращены в кровные семьи	Устроены в замещающие семьи	Другие формы жизнеустройства**	По настоящее время находятся в специализированном учреждении
1	2	3	4	5	6
63	3*	53	1	-	6

*Указать в какие организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей переведены дети:

**Указать форму жизнеустройства

1. Карамышев Александр Николаевич 10.04.2009 г.р. Устроен в центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей Куштымского городского округа «Горизонт»

2. Карамышева Алия Николаевна 24.11.2010 г.р. Устроена в центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей Куштымского городского округа «Горизонт».

3. Карамышева Анна Николаевна 30.03.2017 г.р. Устроена в центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей Куштымского городского округа «Горизонт».

Руководитель учреждения



A handwritten signature in blue ink, consisting of stylized letters.

(подпись)

A handwritten deciphered signature in blue ink, appearing to read "Тасе С.Ф.".

(расшифровка подписи)

Раздел 3. Сведения о работе, проводимой по защите имущественных прав и законных интересов воспитанников учреждений

Таблица 1

Сведения о работе, проводимой по получению алиментов

Количество воспитанников учреждения (по списку)	Количество детей, имеющих право на получение алиментов	Количество детей, получающих алименты		Количество детей, не получающих алименты	Количество должников	В том числе из графы 5 (пояснить какая проводится работа)	
		от обоих родителей	от одного из родителей			Указать кол-во вынесенных постановлений о розыске должника (ов)	Указать кол-во, вынесенных постановлений о привлечении к уголовной ответственности должника (ов)
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>	<i>7</i>	<i>8</i>
6	5	5	-	-	-	-	-
Сведения о работе, проводимой по получению алиментов детьми из числа воспитанников находящихся в учреждении в период с 01.01.2024г. по 28.06.2024г. (с нарастающим итогом)							
63	5	5	-	-	-	-	-

Таблица 2

Сведения о работе, проводимой по получению пенсий

Количество воспитанников учреждения (по списку)	Количество детей, имеющих право на получение пенсий		Количество детей, получающих пенсии		Количество детей, не получающих пенсии	
	по потере кормильца	по инвалидности	по потере кормильца	по инвалидности	по потере кормильца	по инвалидности
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>	<i>7</i>
6	-	-	-	-	-	-
Сведения о работе, проводимой по получению пенсий детьми из числа воспитанников находящихся в учреждении в период с 01.01.2024г. по 28.06.2024г. (с нарастающим итогом)						
63	-	-	7	3	-	-

Сведения о работе, проводимой в рамках защиты жилищных прав

Количество воспитанников учреждения (по списку)	Количество воспитанников, имеющих «закрепленное жилье»			Количество воспитанников, не имеющих «закрепленного жилья»	
	Количество воспитанников, являющихся единоличными собственниками жилья	Количество воспитанников, являющихся долевыми собственниками жилья	Количество воспитанников, за которыми признано право пользования жильем	Количество воспитанников, за которыми признано право на внеочередное обеспечение жильем «региональный учет»	Количество воспитанников, за которыми не признано право на внеочередное обеспечение жильем
1	2	3	4	5	6
6	-	-	-	-	-
Сведения о работе, проводимой в рамках защиты жилищных прав детей из числа воспитанников находящихся в учреждении в период с 01.01.2024г. по 28.06.2024г (с нарастающим итогом)					
63	-	-	-	-	-

Руководитель учреждения



(подпись)

Таса С.А.
 (расшифровка подписи)

Раздел 4. Сведения о движении контингента специализированных учреждений для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации

Таблица 1

Информация о несовершеннолетних, находящихся в учреждении и имеющих правовые основания для устройства в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на конец отчетного периода

№ п/п	ФИО несовершеннолетнего	Дата рождения	Дата поступления в учреждение	Дата установления правовых оснований	Меры, принимаемые к устройству (куда был направлен запрос, указать реквизиты документов)	Причины, по которым несовершеннолетний не устроен (при наличии отказа о принятии в организацию для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, указать основание отказа, приложить копию)
1	2	3	4	5	6	7
-	-	-	-	-	-	-

Таблица 2

Информация о движении несовершеннолетних, проживающих в учреждении

Количество воспитанников учреждения (по списку)	Дети, получившие социальную реабилитацию		
	До 6 месяцев	От 6 месяцев до 1 года	Свыше 1 года
1	2	3	4
6	4	2	-
Информация о движении несовершеннолетних, проживающих в учреждении в период с 01.01.2024г. по 28.06.2024г. (с нарастающим итогом)			
63	59	4	-

**Персонифицированная информация о несовершеннолетних, проживающих в учреждении свыше 1 года
по состоянию на конец отчетного периода**

№	ФИО несовершеннолетнего	Дата поступления в учреждение	Сведения о родителях	Мероприятия по определению правовых оснований для дальнейшего жизнеустройства несовершеннолетнего
1	2	3	4	5
1	-	-	-	-

Руководитель учреждения



(подпись)

(расшифровка подписи)

**Раздел 5. Сведения о количестве правонарушений и преступлений, совершенных воспитанниками учреждений
(в период нахождения в учреждении)**

Таблица 1

Информация о количестве воспитанников, совершивших правонарушение или преступление

Количество воспитанников учреждения (по списку)	Количество воспитанников совершивших правонарушения (привлеченных к административной ответственности)	Количество воспитанников совершивших преступления (привлеченных к уголовной ответственности)	В том числе из графы 3			Количество воспитанников, состоящих на учете в ПДН	Количество воспитанников, состоящих на педагогическом учете
			Находящихся в СИЗО	Находящихся в местах лишения свободы	Условно осужденных		
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3=4+5+6</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>	<i>7</i>	<i>8</i>
6	-	-	-	-	-	-	-
Информация о количестве воспитанников, совершивших правонарушение или преступление за отчетный период с 01.01.2024г. по 28.06.2024г. (с нарастающим итогом)							
63	-	-	-	-	-	-	-

**Характеристика качественного состава воспитанников, совершивших правонарушения или преступления
в отчетный период (с нарастающим итогом)**

№ п/п	ФИО и дату рождения воспитанника, совершившего правонарушение или преступление	Период нахождения в учреждении	Дата совершения правонарушения или преступления	Статья КоАП, УК РФ, по которой несовершеннолетний привлечен к ответственности	Вид наказания (размер штрафа, срок осуждения)	Вид образовательной программы, по которой обучается воспитанник	Наличие девиаций (отклонений), указать вид аддитивной зависимости, учет по психическому заболеванию и т.д.
1	2	3	4	5	6	7	8
-	-	-	-	-	-	-	-

Руководитель учреждения



(подпись)

(расшифровка подписи)

Раздел 6. Информация по самовольным уходам воспитанников из специализированных учреждений для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации

Таблица 1

№ п/п	ФИО ребенка, совершившего самовольный уход	Дата рождения ребенка	Дата ухода / дата подачи заявления в ОВД	Причина ухода (заключение психолога)	Дата возвращения	При каких обстоятельствах несовершеннолетний вернулся в учреждение	Информация о привлечении руководителя или сотрудников учреждения к административной ответственности по факту самовольного ухода
1	2	3	4	5	6	7	8
-	-	-	-	-	-	-	-

По каждому не возвратившемуся ребёнку – приложить документы о принятых мерах

Руководитель учреждения



(Handwritten signature)

(подпись)

(Handwritten signature: Гаев Э.Д.)

(расшифровка подписи)

**Раздел 7. Сведения о воспитанниках, которым оказывалась психиатрическая помощь,
медицинская помощь по профилю «наркология»**

Таблица 1

№ п/п	Ф.И.О. воспитанника	Дата рождения	Дата первого случая оказания психиатрической помощи / медицинской помощи по профилю «наркология»	Вид наблюдения (профилактическое, диспансерное, консультативное)	Психиатр/ Нарколог (указать специалиста)	Причина постановки (употребление ПАВ, алкоголя, наркотиков и т.п.)
1	2	3	4	5	6	7
-	-	-	-	-	-	-
Сведения о воспитанниках, которым оказывалась психиатрическая помощь, медицинская помощь по профилю «наркология» за отчетный период с нарастающим итогом						
-	-	-	-	-	-	-

Таблица № 2

Сведения о воспитанниках, помещавшихся в учреждения психиатрического / наркологического профиля						
№ п/п	Ф.И.О.	Дата рождения	Дата помещения в учреждение психиатрического / наркологического профиля	Длительность курса лечения в днях	Основания помещения (направление психиатра, нарколога, решение суда – с указанием реквизитов)	Причины помещения в мед. учреждение психиатрического / наркологического профиля (выписка из направления психиатра, нарколога, решения суда)
1	2	3	4	5	6	7
1.	Чугунова Анна Сергеевна	15.05.2007г	с 28.03.2024г.	28 дней	Направление психиатра	Выписка из направления психиатра.
Сведения о воспитанниках, помещавшихся в учреждения психиатрического / наркологического профиля за отчетный период с						

нарастающим итогом						
2.	Ахмадишина Алия Фирзинатовна	25.01.2007 г.р.	03.04.2024г	23 дня	Направление психиатра	Уточнение диагноза, назначение дальнейшего лечения.
3.	Сибатагова Виктория Олеговна	28.12.2010 г.р.	24.05.2024г	27 дней	Экстренная госпитализация по рекомендации Челябинского областного центра социальной защиты «Семья»	Установление диагноза, назначение лечения.
4.	Патук Анастасия Сергеевна	29.08.2011 г.р.	27.05.2024г	24 дня	Направление психиатра	Установление диагноза, назначение лечения.

Раздел 8. Сведения о функционировании попечительского совета

Наличие попечительского совета (дата создания, документ, регламентирующий деятельность)	Члены попечительского совета (ФИО, должность)	Отчет о деятельности попечительского совета за квартал
1	2	3
<p>Приказ № 10 24.03.2011г.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Мелехин Сергей Владимирович - заместитель главы Октябрьского муниципального района по социальным вопросам. 2. Бабенкова Екатерина Валерьевна - начальник управления социальной защиты населения Октябрьского муниципального района. 3. Кершев Александр Иванович - председатель районного Собрания депутатов. 4. Гасс Елсна Петровна - директор МКУСО «Социально-реабилитационного центра для несовершеннолетних «Надежда». 5. Шмидт Наталья Сергеевна - Глава Подовинновского сельского поселения. 6. Резевич Татьяна Леонидовна - ведущий специалист по охране прав детства отдела семьи, назначения и выплаты детских пособий управления социальной защиты населения Октябрьского муниципального района. 7. Хвостик Елена Ивановна - директор детского дома творчества, председатель районного Совета женщин. 8. Сидоренко Надежда Георгиевна – главный редактор газеты «Октябрьская искра» 9. Мельников Сергей Петрович – директор СПК «Подовинное» 10. Крезь Александр Данилович – директор КФХ «Данила» 	<p>Работа попечительского совета ведется</p>

Раздел 9. Информация о проведенных проверках деятельности учреждения надзорными органами, УСЗН и т.д.
(с приложением справок)

№	Наименование органа, территориального управления, осуществившего проверку	Дата проведения проверки	Привлечение к административной ответственности	Указать выполнение предписания	
				если не выполнено, то указать по каким причинам, пунктам, срок исполнения	если выполнено, указать дату выполнения
1	2	3	4	5	6
1.	ГОУ Роспотребнадзор по Челябинской области в г. Троицк	14.02.2024г.	-	до 01.10.2024г.	-
2.	УСЗН Октябрьского муниципального района	14, 15, 18 марта 2024г.	-	-	до 28.04.2024г.
3.	УСЗН Октябрьского муниципального района	10,11 июня 2024г.	-	до 28.06.2024г.	

Руководитель учреждения

Начальник управления социальной защиты населения

МП



[Handwritten signature]

(подпись)



(подпись)

[Handwritten signature]

(расшифровка подписи)

[Handwritten signature]

(расшифровка подписи)