**ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА СОЦІАЛЬНОЇ ПОСЛУГИ**

**«СОЦІАЛЬНА АДАПТАЦІЯ»**

**ВІДДІЛЕННЯ СОЦІАЛЬНОЇ РОБОТИ**

**(З СІМ'ЯМИ, ДІТЬМИ ТА МОЛОДДЮ)**

|  |
| --- |
| **КУ «ЦЕНТР НАДАННЯ СОЦІАЛЬНИХ ПОСЛУГ»** **САВРАНСЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСТІ**смт Саврань, вул.Миру,86 контактний телефон: 04865-3-12-31,електронна пошта:сnsp-savran@ukr.net**Графік роботи відділення:**  понеділок-четвер 8:00-17:00    п´ятниця  8:00 – 15:45, вихідні дні: субота, неділя. |
| Назва послуги: Соціальна адаптація **Зміст послуги:** допомогу в аналізі життєвої ситуації, визначенні основних проблем, шляхів їх вирішення; залучення отримувача соціальної послуги до вирішення власних проблем, складання плану виходу із складної життєвої ситуації та допомога у його реалізації; надання інформаціїз питань соціального захисту населення; представництво інтересів; надання психологічної допомоги; корекцію психологічного стану та поведінки в повсякденному житті; навчання, формування та розвиток соціальних навичок, умінь, соціальної компетенції; участь в організації та діяльності груп самодопомоги; допомогу в зміцненні/відновленні родинних і суспільно корисних зв’язків; до сприяння зайнятості; сприяння ресоціалізації отримувача соціальної послуги, який звільнився з місця відбування покарання; забезпечення транспортом; сприяння в отриманні інших соціальних послуг і консультацій фахівців відповідно до виявлених потреб.**Форма надання:** денна**Термін надання:** короткостроково, періодично, довгостроково.**Соціальні групи:**  сім»ї та особи, які перебувають у складних життєвих обставинах, у тому числі особи похилого віку, особи з інвалідністю, особи, які відбули покарання у вигляді обмеження або позбавлення волі на певний строк,**Гранична чисельність отримувачів:**  за потребою всі сім»ї та особи в СЖО.**Умови:**безоплатно за рахунок бюджетних коштів.**Документи потрібні для отримання послуги:**1. Письмова заява особи;
2. Копія паспорта;
3. Копія облікової картки платника податків;
4. Акт оцінювання індивідуальних потреб отримувача соціальних послуг;
5. Рішення структурного підрозділу з питань соціального захисту населення;
6. Копія довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (для внутрішньо переміщених осіб);
7. Медичний висновок про здатність до самообслуговування та потребу в сторонній допомозі.

**Правові  підстави:** У своїй діяльності відділення соціальної роботи (з сім»ями, дітьми та молоддю) керується Конституцією, законами України «Про соціальні послуги» від 17.01.2019 р. № 2671-VIII, «Державний стандарт соціальна адаптація» від 18.05.2015  № 514, «Порядок визначення потреб населення адміністративно-територіальної одиниці у соціальних послугах» від 20.012014 р. № 28, постановами КМУ, Департаменту соціальної та сімейної політики Одеської обласної державної адміністрації, Положенням про КУ «Центр надання соціальних послуг» Савранської селищної ради, Положення про соціальної роботи (з сім»ями,дітьми та молоддю).**Підстави для відмови від надання послуги:**відмова отримувача соціальної послуги та/або його законного представника від отримання соціальної послуги; зміна місця проживання отримувача соціальної послуги;надана соціальна послуга досягла поставленої мети;закінчення строку дії договору про надання соціальної послуги та/або порушення умов такого договору;грубе, принизливе ставлення отримувача соціальної послуги до надавача соціальної послуги або інших отримувачів послуги; порушення громадського порядку (сварки, бійки тощо);наявність медичних протипоказань для надання соціальної послуги;смерть отримувача соціальної послуги. |