**Анкета по определению потребностей семей в социальном сопровождении**

**специалистами Службы социального сопровождения**

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО семьи*(указать)* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Тип семьи *(подчеркнуть)* | Кровная Замещающая  |
| Категория семьи *(подчеркнуть)* | Полная Неполная (развод, потеря кормильца, вне брака)Многодетная Семья с низким доходомСемья с ребенком-инвалидомСемья родителей-инвалидовОпекунскаяСемья бывших воспитанников государственных учреждений |
| Занятость несовершеннолетних во внеурочное время *(указать)* | Несовершеннолетние: Кружки, клубы, секции, трудоустройство\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Основания признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании*(подчеркнуть)* | * противоправное поведение родителей или иных законных представителей несовершеннолетних, неисполнение ими своих обязанностей по воспитанию детей, их обучению и (или) содержанию, жестокое обращение с детьми;
* наличие ребенка или детей (в том числе находящихся под опекой, попечительством), испытывающих трудности в социальной адаптации;
* наличие внутрисемейного конфликта, в том числе с лицами с наркотической или алкогольной зависимостью, лицами, имеющими пристрастие к азартным играм, лицами, страдающими психическими расстройствами, наличие насилия в семье;
 |
| Уровень социального сопровождения*(подчеркнуть)* | БазовыйКризисный  |
| График выходов в семью*(подчеркнуть)* | 1-2 раза в месяц (Базовый)1 раз в неделю (Кризисный) |
| Срок социального сопровождения | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Вид социального сопровождения и мероприятия социального сопровождения***(подчеркнуть)* |
| **Содействие в получении медицинской помощи:*** содействие в кодировании, в лечении законных представителей от алкогольной или наркотической зависимости, содействие в обследовании и лечении несовершеннолетнего у нарколога
* содействие в организации медицинского обслуживания в учреждениях здравоохранения
* содействие в диспансеризации родителей и несовершеннолетнего
* содействие в оформлении санаторно-курортной карты
* содействие в организации прохождения психолого-медико-педагогической комиссии
* содействие в оформлении инвалидности по медицинским показаниям

**Содействие в получении педагогической помощи:*** содействие в устройстве детей в дошкольное учреждение, школу или другое учебное учреждение
* содействие в определении детей в группу продленного дня
* содействие в профессиональном обучении родителей, трудоустройстве с гибкими формами занятости граждан, воспитывающих несовершеннолетних детей до 3 лет
* содействие в оформление несовершеннолетнего в различные секции, кружки
* содействие в профессиональной ориентации несовершеннолетних, их профессиональном обучении
* содействие в организации летнего отдыха детей

**Содействие в получении социальной помощи:*** содействие в получении материальной и благотворительной помощи (в натуральной форме);
* содействие в оформлении социальных выплат и льгот;
* содействие в получении путевок для отдыха и оздоровления несовершеннолетних;
* содействие в получении ребенком бесплатного горячего питания в образовательном учреждении
* содействие в погашении задолженности за коммунальные услуги, заключении соглашений с УК, ЖЭУ

**Содействие в получении юридической помощи:*** содействие в получении гражданами бесплатной юридической помощи
 |
| Позиция семьи  | Родители согласны заключить договор о социальном сопровождении семьи |
| Источник получения информации | Территориальная комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав (постановления/решения/поручения ТКДНиЗП №\_\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)Иное\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

 (подпись) (Ф.И.О. законного представителя) (дата)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

 (подпись) (Ф.И.О. специалиста) (дата)