|  |
| --- |
| **Перечень документов,****необходимых для признания несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении и нуждающихся в предоставлении социальных услуг в полустационарной форме** |
| 1. Заявление.
2. Документ, удостоверяющий личность получателя социальных услуг.
3. Страховой номер индивидуального лицевого счета несовершеннолетнего.
4. Документ, подтверждающий полномочия законного представителя.
5. Страховой номер индивидуального лицевого счета законного представителя.
6. Документы о месте жительства или пребывания, фактического проживания получателя социальных услуг.
7. Анкета несовершеннолетнего.
8. Согласие несовершеннолетнего, достигшего

 10-летнего возраста на социальное обслуживание в полустационарной форме.1. Медицинская справка об отсутствии заболеваний, препятствующих оказанию социальных услуг, в соответствии с ФЗ. Медицинское заключение лечащего врача.
2. Постановление, извещение комиссии по делам несовершеннолетних и защите прав администрация Красноселькупского района отдел по делам несовершеннолетних и защите их прав.
3. Направление органа или учреждения системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних.
 |
|  |
|  | **Наименование услуги/подуслуги** | **Кол-во услуг** |
|  | **Социально–медицинские услуги** |  |
| **1**. | Выполнение процедур, связанных с сохранением здоровья получателей социальных услуг (измерение температуры тела, артериального давления, контроль за приемом лекарств и другое). | не более 22 раз в месяц |
| **2.** | Консультирование по социально-медицинским вопросам (поддержание и сохранение здоровья получателей социальных услуг, проведение оздоровительных мероприятий, наблюдение за получателями социальных услуг в целях выявления отклонений в состоянии их здоровья). | не более 5 раз в месяц |
| **3.** | Проведения занятий, обучающих здоровому образу жизни. | не более 2 раз в месяц |
| **4.** | Проведение оздоровительных мероприятий. | не более 9 раз в месяц |
| **5.** | Систематическое наблюдение за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья. | не более 22 раз в месяц |
|  | **Социально-педагогические** |  |
| **1.** | Социально-педагогическая диагностика. | осуществляется 1 раз в месяц |
| **2.** | Социально–педагогическое консультирование. | не более 5 раз в месяц |
| **3.** | Социально– педагогическая коррекция. | не более 15 раз в месяц |
| **4.** | Формирование позитивных интересов (в том числе в сфере досуга). | не более 5 раз в месяц |
| **5.** | Организация досуга (полустационарное обслуживание). | организация досуга -1 раз в месяц.Клубная и кружковая работа:- 4 раза в месяц для детей |
|  | **Социально-психологические** |  |
| **1.** | Психологическая диагностика и обследование личности. | 1 раз в месяц |
| **2.** | Социально-психологическое консультирование, в том числе по вопросам внутрисемейных отношений. | не более 2 раз в месяц |
| **3.** | Социально-психологический патронаж. | не более 22 раз в месяц |
| **4.** | Оказание психологической (экстренной психологической) помощи и поддержки:- оказание плановой психологической помощи и поддержки- оказание экстренной психологической помощи и поддержки. | не более 9 раз в месяц не более 10 раз в месяц |
|  | **Социально-правовые** |  |
| **1.** | Оказание помощи в получении юридических услуг. | 1 раз в месяц |
|  | **Социально-трудовые** |  |
| **1.** | Проведение мероприятий по использованию трудовых возможностей и обучению профессиональным навыкам. | не более 9 раз в месяц |

***Время работы Центра***: понедельник-пятница

с 08-30 до 18-00, перерыв на обед: с 12-30 до 14-00,

выходные дни: суббота, воскресенье

***Контактные телефоны******приёмно-консультативное отделение:***

ул. Строителей 10, тел. 8(34932)2-19-43, Нифонтова Светлана Павловна

***отделение профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних:***

ул. Строителей 10, тел. 8(34932)2-13-97, Куманцева Елена Николаевна

***отделение дневного пребывания:***

ул. Нагорная 10, тел.8(34932)2-19-33, Масленникова Галина Ивановна

***отделение дневного пребывания c. Толька:***

ул. Губкина 7, корп.2,тел. 8(34932)3-15-30, Баякина Валентина Романовна

*Разработчик приёмно-консультативное отделение*

**Государственное бюджетное учреждение**

**Ямало-Ненецкого автономного округа**

**«Центр социального обслуживания населения «Милосердие»**

**в муниципальном образовании Красноселькупский район»**

***ПАМЯТКА***

**о предоставлении социальных услуг несовершеннолетним, находящимся в социально опасном положении**

с. Красноселькуп

2022 год