Додаток 1  
до Державного стандарту   
соціальної послуги   
соціальної інтеграції випускників   
інтернатних закладів (установ)   
(пункт 1 розділу IV)

**Оцінка потреб отримувача соціальної послуги соціальної інтеграції та рівня його готовності до самостійного життя** **(комплексна оцінка)**

Найменування та місцезнаходження організації - надавача соціальної послуги соціальної інтеграції\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прізвище, ім’я, по батькові та посада працівника, який проводив оцінювання \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер телефону працівника, який проводив оцінювання \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Початок оцінювання (дата) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Завершення оцінювання (дата) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**І. Загальна інформація про отримувача соціальної послуги соціальної інтеграції**

Прізвище, ім’я, по батькові \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата народження \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Номер телефону\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Місце проживання (перебування) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Найменування та місцезнаходження інтернатного закладу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер телефону інтернатного закладу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Місце навчання/роботи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ІІ. Визначення основних пріоритетів розвитку, проблем і складних життєвих обставин, які необхідно подолати або негативний вплив яких потрібно мінімізувати**

(заповнюється надавачем соціальної послуги на початковому етапі комплексного оцінювання - у процесі розмови з отримувачем соціальної послуги. Спочатку вказуються коментарі отримувача соціальної послуги. Коментарі надавача соціальної послуги зазначаються поступово як висновок)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Основні пріоритети, проблеми та обставини, що турбують отримувача соціальної послуги соціальної інтеграції | Супутні проблеми  (обставини, проблеми, що пов’язані між собою та впливають на ситуацію) |
| На думку  отримувача |  |  |
| На думку  надавача |  |  |

**ІІІ. Потреби отримувача соціальної послуги соціальної інтеграції для розвитку**

Показник 3.1. Стан здоров’я та навички здорового способу життя

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Індикатори** | **Так** | **Ні** | **Факти, спостереження, примітки надавача соціальної послуги соціальної інтеграції** |
| Фізичне самопочуття зазвичай задовільне |  |  |  |
| Відповідально ставиться до свого здоров’я |  |  |  |
| Знає, де знаходиться поліклініка, звертається до лікарів у разі потреби1 |  |  |  |
| Може пояснити лікарю симптоми розладу свого здоров’я |  |  |  |
| Знає основні спеціалізації лікарів (офтальмолог, гастроентеролог, хірург, невропатолог, психіатр, кардіолог, дерматолог) |  |  |  |
| Може надати першу допомогу собі або іншим у разі потреби |  |  |  |
| Розлади здоров’я, хронічні хвороби згідно з медичною карткою |  |  |  |
| Має інвалідність |  |  |  |
| Дефекти мови не заважають у спілкуванні (якщо такі є) |  |  |  |
| Знає, що таке ВІЛ/СНІД (шляхи передачі, ознаки, наслідки), де можна пройти тестування на ВІЛ/СНІД і хвороби, що передаються статевим шляхом |  |  |  |
| Знає про наявність і види засобів контрацепції |  |  |  |
| У колі знайомих отримувача соціальної послуги є людина, якій він довіряє і з якою може поговорити про секс і контрацептиви |  |  |  |
| Зловживає алкогольними напоями |  |  |  |
| Палить |  |  |  |
| Вживає наркотичні чи психотропні речовини |  |  |  |
| Має комп’ютерну, ігрову залежність |  |  |  |
| Дівчина вагітна/юнак скоро стане батьком |  |  |  |
| Є матір’ю/батьком |  |  |  |
| Має потребу в додатковому медичному обстеженні |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
1Для осіб із числа випускників, які проживають самостійно.

Додаткова інформація, коментарі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Показник 3.2. Навчання і досягнення

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Індикатори** | **Так** | **Ні** | **Факти, спостереження, примітки надавача соціальної послуги соціальної інтеграції** |
| Навчальні предмети, які даються найкраще  (або має відзнаки з цих предметів) |  |  |  |
| Навчальні предмети, з яких потребує додаткових занять |  |  |  |
| Середній бал із навчальних предметів |  |  |  |
| Вирішив(ла), де продовжити навчання (вказати заклад чи установу) |  |  |  |
| Обрав(ла) професію (вказати яку) |  |  |  |
| Регулярно відвідує навчальний заклад (установу) |  |  |  |
| Порушує норми поведінки у навчальному закладі (установі) |  |  |  |
| Адекватно реагує на зауваження |  |  |  |
| Має друзів у навчальному закладі (установі) |  |  |  |
| Має хороші стосунки з педагогами |  |  |  |
| Бере/брав(ла) участь у самоврядуванні навчального закладу (установи) |  |  |  |
| Бере/брав(ла) участь у дозвіллєвих заходах навчального закладу (установи) |  |  |  |
| Має інтереси, хобі (вказати які) |  |  |  |
| Відвідує гуртки, секції, клуби (вказати які) |  |  |  |

Додаткова інформація, коментарі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Показник 3.3. Емоційний стан і навички саморегуляції

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Індикатори** | **Так** | **Ні** | **Факти, спостереження, примітки надавача соціальної послуги** |
| Прагне досягти поставленої мети |  |  |  |
| Емоційно врівноважений(а) |  |  |  |
| Часто буває сумним(ою), пригніченим(ою) |  |  |  |
| Завдавав(ла) собі травм, ушкоджень |  |  |  |
| Поважає думку інших |  |  |  |
| Відвідував(ла)/відвідує психолога |  |  |  |
| Звертався(лася) за допомогою до психіатра |  |  |  |
| Жорстоко поводиться з іншими, залякує |  |  |  |
| Дотримується пунктуальності |  |  |  |

Додаткова інформація, коментарі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Показник 3.4. Самоусвідомлення та соціальна презентація

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Індикатори** | **Так** | **Ні** | **Факти, спостереження, примітки надавача соціальної послуги соціальної інтеграції** |
| Задоволеність своєю зовнішністю |  |  |  |
| Упевненість у собі |  |  |  |
| Пишається своїми досягненнями (вказати якими) |  |  |  |
| Знає історію своєї сім’ї |  |  |  |
| Упевнено почувається у спілкуванні з друзями |  |  |  |
| Упевнено почувається у спілкуванні з особами протилежної статі |  |  |  |
| Упевнено почувається у спілкуванні з дорослими |  |  |  |
| Здатний(а) приймати зважені рішення, які відповідають його (її) віку |  |  |  |
| Звинувачує себе у проблемах інших |  |  |  |
| Усвідомлює наслідки своїх вчинків |  |  |  |
| Просить вибачення, коли розуміє свою провину |  |  |  |
| Піддається впливу |  |  |  |
| Прислухається до чужої думки |  |  |  |
| Має власну думку та зв’язно її висловлює |  |  |  |
| Має здатність до публічних виступів |  |  |  |
| Проявляє лідерські якості |  |  |  |

Додаткова інформація, коментарі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Показник 3.5. Сімейні та соціальні стосунки

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Індикатори** | **Так** | **Ні** | **Факти, спостереження, примітки надавача соціальної послуги соціальної інтеграції** |
| Відкритість до нових контактів |  |  |  |
| Вміє спілкуватися з людьми різного віку |  |  |  |
| Має позитивне уявлення про родину, сім’ю, прагне мати власну домівку |  |  |  |
| Бажає знати про свою родину, встановлювати контакти з родичами |  |  |  |
| Стосунки з біологічними батьком/матір’ю (міцні/слабкі, позитивні/негативні) |  |  |  |
| Спілкування, яке впливає на отримувача соціальної послуги найбільш позитивно (вказати з ким) |  |  |  |
| Спілкування, яке впливає на отримувача соціальної послуги найбільш негативно (вказати з ким) |  |  |  |
| Відвідує родичів (як часто, кого саме) |  |  |  |
| Підтримує контакти з братами, сестрами (з ким і які) |  |  |  |
| Має близького друга, якому довіряє |  |  |  |
| Зустрічається з дівчиною/хлопцем протягом останніх 6 місяців |  |  |  |
| Поводиться нетактовно (провокує конфлікти, ображає гідність, грубить) |  |  |  |
| Регулярно проводить час із друзями, відвідує їх (вказати з ким, коло інтересів) |  |  |  |

Додаткова інформація, коментарі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Показник 3.6. Навички самообслуговування та ведення домашнього господарства (для осіб із числа випускників інтернатного закладу (установи), які проживають самостійно)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Індикатори** | **Так** | **Ні** | **Факти, спостереження, примітки надавача соціальної послуги соціальної інтеграції** |
| **Фінансовий стан отримувача соціальної послуги та навички планування бюджету** | | | |
| Має дохід (вказати джерело доходу) |  |  |  |
| Загальний розмір щомісячного доходу |  |  |  |
| Отримує дохід регулярно |  |  |  |
| Має особливі потреби, які вимагають додаткових витрат (зазначити які) |  |  |  |
| Знає суму свого сукупного доходу |  |  |  |
| Зазвичай планує свій бюджет |  |  |  |
| Безпечно зберігає кошти |  |  |  |
| Раціонально планує щоденні витрати |  |  |  |
| Грає в азартні ігри, пов’язані з грошима |  |  |  |
| Позичає гроші у знайомих |  |  |  |
| Позичає гроші знайомим або малознайомим людям |  |  |  |
| Повертає позичені гроші вчасно |  |  |  |
| Вміє користуватися банківською карткою |  |  |  |
| Відкладає кошти для майбутніх закупівель або непередбачуваних витрат |  |  |  |
| Знає про умови отримання банківського кредиту та ризики кредитування |  |  |  |
| Планує літній/зимовий відпочинок |  |  |  |
| Має досвід самостійної купівлі речей та продуктів |  |  |  |
| Знає, куди звернутись, якщо придбаний товар виявився неякісним |  |  |  |
| **Навички догляду за собою** | | | |
| Дотримується правил гігієни |  |  |  |
| Має предмети гігієни (зубна щітка, щітка для волосся тощо) та користується ними |  |  |  |
| Має одяг і взуття (чисті, в належному стані, відповідно до сезону) |  |  |  |
| Користується мийними засобами для прання та чищення |  |  |  |
| Пере одяг вручну |  |  |  |
| Вміє прати одяг у пральній машині (за наявності такої) |  |  |  |
| Прасує одяг |  |  |  |
| Ремонтує одяг, взуття власноруч або знає, де можна замовити послугу ремонту одягу/взуття |  |  |  |
| **Навички приготування їжі** | | | |
| Може приготувати прості страви |  |  |  |
| Миє посуд |  |  |  |
| Знає назви основних продуктів харчування |  |  |  |
| Орієнтується в мірах продуктів |  |  |  |
| Орієнтується в термінах зберігання продуктів |  |  |  |
| Користується кухонними пристроями, засобами |  |  |  |
| **Оплата рахунків за комунальні послуги** | | | |
| Знає порядок оплати житлово-комунальних послуг, в тому числі володіє інформацією про можливість отримання житлової субсидії |  |  |  |
| Оплачує рахунки за комунальні послуги  (самостійно/за допомогою інших/не оплачує, але вміє це робити /не оплачує і не вміє цього робити) |  |  |  |
| Знає, куди звернутись, якщо не отримано квитанцію про оплату комунальних послуг |  |  |  |
| Володіє інформацією щодо ризиків боржника за несплату житлово-комунальних послуг |  |  |  |
| **Навички самопредставництва та пошуку ресурсів** | | | |
| Уміє складати офіційний документ (заяву, клопотання) |  |  |  |
| Розуміє зміст офіційних документів |  |  |  |
| Знає, як можна знайти роботу |  |  |  |
| У разі виникнення проблеми звертається за допомогою |  |  |  |
| Правильно формулює запитання, прохання |  |  |  |
| **Звернення до надавача соціальної послуги соціальної інтеграції/служби у справах дітей/інших організацій, які можуть надати допомогу/дільничного інспектора** | | | |
| Знає про їх існування, мету діяльності, умови надання допомоги |  |  |  |
| Звертається до цих організацій у разі потреби |  |  |  |
| Звертався(лася) в минулому до цих організацій |  |  |  |
| Може переміщуватись самостійно в межах міста, району, області |  |  |  |

Додаткова інформація, коментарі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ІV. Батьківський потенціал**

Цільова група за категоріями:

біологічні батьки у випадках, якщо:

біологічні батьки не позбавлені батьківських прав і виявляють готовність відновити стосунки з отримувачем соціальної послуги;

за отримувачем соціальної послуги соціальної інтеграції закріплено майно/частину житла в помешканні біологічних батьків, які позбавлені батьківських прав;

після закінчення навчання отримувач соціальної послуги соціальної інтеграції має повернутися до місця проживання (перебування);

особи, соціально значущі для отримувача соціальної послуги соціальної інтеграції.

Компонент заповнюється на кожну особу цільової групи у разі наявності її контакту з отримувачем соціальної послуги соціальної інтеграції.

Прізвище, ім’я, по батькові особи з цільової групи

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Категорія \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Показник 4.1. Елементарний догляд

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Індикатори** | **Так** | **Ні** | **Факти, спостереження, примітки надавача соціальної послуги соціальної інтеграції** |
| Біологічні батьки готуються до приїзду отримувача соціальної послуги |  |  |  |
| В отримувача соціальної послуги соціальної інтеграції в помешканні біологічних батьків є: | | | |
| місце для відпочинку, підготовки уроків |  |  |  |
| окрема кімната |  |  |  |
| необхідні засоби гігієни |  |  |  |

Додаткова інформація, коментарі

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Показник 4.2. Гарантія безпеки

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Індикатори** | **Так** | **Ні** | **Факти, спостереження, примітки надавача соціальної послуги соціальної інтеграції** |
| Біологічні батьки отримувача соціальної послуги соціальної інтеграції, які готуються відновити з ним стосунки, не вживають алкоголь |  |  |  |
| Житло безпечне для перебування отримувача соціальної послуги соціальної інтеграції (у будинку немає оголених електропроводів, територія, на якій розміщено будинок, загороджена, будинок розташований недалеко від траси, газове обладнання у задовільному стані) |  |  |  |
| До будинку підведено водопостачання |  |  |  |
| Будинок узимку опалюється |  |  |  |
| Біологічні батьки або особи, соціально значущі для отримувача соціальної послуги, не створюють загрозу його фізичному, психологічному, емоційному здоров’ю |  |  |  |
| Отримувач соціальної послуги соціальної інтеграції не приносить до інтернатного закладу небезпечних речей (алкоголь, наркотики, холодна зброя тощо) після відвідування ним осіб, що є для нього соціально значущими |  |  |  |

Додаткова інформація, коментарі

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**V. Фактори сім’ї та середовища**

Компонент заповнюється у разі, коли в отримувача соціальної послуги соціальної інтеграції є:

батьки, родичі;

майно, житло, закріплене за ним;

бажання або необхідність проживати в громаді за місцем походження після здобуття освіти.

Вказати, кого саме стосується цей компонент

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Показник 5.1. Історія сім’ї

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Індикатори** | **Так** | **Ні** | **Факти, спостереження, примітки надавача соціальної послуги соціальної інтеграції** |
| У сім’ї/родині були факти насильства |  |  |  |
| Сім’я постраждала від втрати, трагедії, не-розв’язаних кризових ситуацій |  |  |  |
| Стосунки між членами родини не перешкоджають проживанню отримувача соціальної послуги в сім’ї |  |  |  |
| Дорослі члени сім’ї мають досвід жорстокого поводження (вказати хто) |  |  |  |
| Кількість шлюбів та дітей у батька |  |  |  |
| Кількість шлюбів та дітей у матері |  |  |  |
| Хто з членів сім’ї:  має проблеми зі здоров’ям (інвалідність, психічні розлади);  зловживає алкоголем/наркотиками, токсичними речовинами;  учиняв протиправні дії, відбуває/відбував покарання |  |  |  |

Додаткова інформація, коментарі

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Показник 5.2. Функціонування сім’ї

|  |  |
| --- | --- |
| **Індикатори** | **Факти, спостереження, примітки надавача соціальної послуги соціальної інтеграції** |
| Хто з членів сім’ї, а також родичів, які мають стосунки із сім’єю,  але не проживають разом із нею: | |
| має проблеми зі здоров’ям, інвалідність, психічні розлади |  |
| учиняв протиправні дії, відбуває/відбував покарання |  |
| зловживає алкоголем |  |
| вживає наркотичні, токсичні речовини |  |
| має досвід жорстокого поводження щодо себе |  |

Додаткова інформація, коментарі

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Показник 5.3. Житлово-побутові умови

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Індикатори** | **Так** | **Ні** | **Факти, спостереження, примітки надавача соціальної послуги соціальної інтеграції** |
| У сім’ї є житло |  |  |  |
| Сім’ї, яка проживає у тимчасовому помешканні, не загрожує виселення |  |  |  |
| Житло і подвір’я безпечні для отримувача соціальної послуги |  |  |  |
| Житло потребує додаткового пристосування до потреб отримувача соціальної послуги |  |  |  |
| Житло перенаселене |  |  |  |
| Отримувач соціальної послуги соціальної інтеграції може проживати в сім’ї |  |  |  |
| Заборгованість за житлово-комунальні послуги відсутня |  |  |  |
| Перешкоди щодо відчуження житла отримувача соціальної послуги соціальної інтеграції відсутні |  |  |  |

Додаткова інформація, коментарі

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Показник 5.4. Зайнятість

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Індикатори** | **Так** | **Ні** | **Факти, спостереження, примітки надавача соціальної послуги соціальної інтеграції** |
| Батько/мати мають стабільну роботу |  |  |  |
| Один із батьків отримує допомогу по безробіттю |  |  |  |
| Робота одного з батьків негативно впливає на отримувача соціальної послуги соціальної інтеграції |  |  |  |
| Безробіття одного з батьків негативно впливає на сім’ю |  |  |  |
| Членам сім’ї, які шукають роботу, надається відповідна підтримка/допомога |  |  |  |

Додаткова інформація, коментарі

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Показник 5.5. Дохід

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Індикатори** | **Так** | **Ні** | **Факти, спостереження, примітки надавача соціальної послуги соціальної інтеграції** |
| Сім’я може прожити на зароблені гроші |  |  |  |
| Прибуток сім’ї стабільний |  |  |  |
| Cім’я отримує види державної допомоги, на які вона має право |  |  |  |
| Cім’я вчасно оплачує рахунки |  |  |  |
| Борги сім’ї не зростають |  |  |  |
| Сім’я планує свої фінансові витрати |  |  |  |

Додаткова інформація, коментарі

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Показник 5.6. Соціальна інтеграція

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Індикатори** | **Так** | **Ні** | **Факти, спостереження, примітки надавача соціальної послуги соціальної інтеграції** |
| Сім’я має позитивні стосунки з членами громади |  |  |  |
| Віросповідання не впливає на інтеграцію сім’ї |  |  |  |
| Сім’я за потреби контактує з органами влади |  |  |  |
| Сім’я здатна самостійно долати складні життєві обставини |  |  |  |

Додаткова інформація, коментарі

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VI. Висновки**

Підсумок щодо рівня оволодіння отримувачем соціальної послуги соціальної інтеграції життєвими навичками (сильні сторони отримувача соціальної послуги соціальної інтеграції, рівень оволодіння життєвими навичками, основні потреби тощо)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Підсумок щодо здатності батьків/інших соціально значущих для отримувача соціальної послуги соціальної інтеграції осіб забезпечувати його потреби (сімейні та соціальні стосунки отримувача соціальної послуги соціальної інтеграції, сильні сторони батьків/інших осіб, проблеми, які негативно впливають на здатність зазначених осіб належним чином забезпечувати потреби отримувача соціальної послуги соціальної інтеграції)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Яким чином сімейні фактори та фактори середовища впливають на отримувача соціальної послуги соціальної інтеграції?

Чи є доцільним повернення отримувача соціальної послуги соціальної інтеграції до батьків/родичів/у громаду?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Узагальнений аналіз інформації, зібраної під час оцінювання

(фактори, які впливають на різні аспекти розвитку отримувача соціальної послуги; соціальні навички, якими він/вона володіє; соціальні послуги, які необхідно надати для кращої соціальної інтеграції; здатність батьків, родичів позитивно впливати на отримувача соціальної послуги; доцільність повернення отримувача соціальної послуги в родинне середовище, територіальну громаду та умови, за яких воно буде можливим)

**Отримувач соціальної послуги соціальної інтеграції**

|  |
| --- |
| Я ознайомлений(а) зі змістом висновків  Підпис отримувача соціальної послуги соціальної інтеграції \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата\_\_\_\_ |

**Коментарі отримувача соціальної послуги соціальної інтеграції** **стосовно висновків**

**Коментарі біологічних батьків, які не позбавлені батьківських прав і виявляють готовність відновити стосунки з отримувачем соціальної послуги соціальної інтеграції**

|  |
| --- |
| Я ознайомлений(а) зі змістом комплексного оцінювання  Підпис батька \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Підпис матері \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Коментарі батька/матері стосовно комплексної оцінки |

**Підтвердження отримання копії висновків**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Прізвище, ім’я, по батькові** | **Отримав(ла)**  **копію** | | **Підпис** | **Дата** |
| **так** | **ні** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (отримувач соціальної послуги соціальної інтеграції) |  |  |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (мати) |  |  |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (батько) |  |  |  |  |

**Підписи осіб, залучених до проведення оцінки**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Прізвище, ім’я, по батькові** | **Посада, місце роботи** | **Підпис** | **Дата** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Працівник надавача соціальної послуги, який проводив оцінювання**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (П.І.Б.) (посада) (підпис) (дата)

**Керівник надавача соціальної послуги** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_  
 (П.І.Б.) (підпис) (дата)

М.П.