

УДК 376.112.4

Л. А. ЯКУБОВА,

*кандидат педагогічних наук, доцент, доцент кафедри соціальної роботи та соціальної педагогіки Хмельницького національного університету, м. Хмельницький*

## ОРГАНІЗАЦІЯ НАДАННЯ СОЦІАЛЬНО-ПЕДАГОГІЧНИХ ПОСЛУГ ПРАЦІВНИКАМИ ЦЕНТРІВ СОЦІАЛЬНИХ СЛУЖБ ДЛЯ СІМ'Ї, ДІТЕЙ ТА МОЛОДІ

*У статті описано та проаналізовано організацію надання соціально-педагогічних послуг працівниками центрів соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді. Сьогодні з'являються все нові і нові форми надання допомоги сім'ям, дітям та молоді. Але такі форми не можуть охопити весь спектр проблем, які стосуються даної категорії населення. Для ефективної організації надання соціально-педагогічних послуг та допомоги молодим сім'ям необхідно: створити посаду фахівця соціальної роботи з метою раннього виявлення та своєчасного надання адресної допомоги молодим сім'ям; розвинути мережу закладів для допомоги людям з алкогольною та наркотичною залежністю; збільшити кількість соціального житла.*

**Ключові слова:** *соціально-педагогічний, послуги, організація.*

**Постановка проблеми у загальному вигляді.** Сьогодні, зважаючи на соціально-економічні проблеми України, з'являються все нові і нові форми надання допомоги сім'ям, дітям та молоді. Але такі форми не можуть охопити весь спектр проблем, які стосуються даної категорії населення. Вплив суспільних процесів на розвиток молодого покоління є незворотним і глобальним, але водночас і має свої особливості, аналіз

яких є об'єктивно необхідним. Відповідно, державна політика стосовно молоді є частиною та наслідком такого впливу.

**Аналіз останніх досліджень і публікацій, в яких започатковано вирішення даної проблеми та на які опирається автор.** Серед науковців які досліджували проблеми молоді, є: Г. М. Лактіонова, І. З. Зверева, А. Й. Капська, О. В. Безпалько [6, 7] та багато інших науковців. Зокрема А. Й. Капська розглядала питання щодо соціальної роботи з дітьми та молоддю, С. В. Алещенюк розглядав світовий досвід реалізації державної молодіжної політики, С. Д. Бронза та М. Ф. Головатий досліджували концепцію молодіжної політики в Україні, М. П. Перепелиця вивчав досвід та проблеми здійснення державної молодіжної політики в Україні на регіональному рівні.

Сучасна українська молодь – це перше покоління громадян, процес соціалізації якого відбувається в умовах економічних, суспільних та ціннісних трансформацій; молодь у своїй більшості сприйняла ці виклики, але згодом життя для неї різко ускладнилося, перехід до дорослого стану, який раніше складався з традиційних атрибутів – безкоштовна освіта, гарантована робота, економічна стабільність, – став більш невизначеним. Відповідно шляхи молодих людей до дорослого життя та незалежності стали іншими, ніж двадцять років тому. З одного боку, молодь має безпрецедентну кількість виборів в організації дозвілля, з другого – вона опинилася перед новими ризиками і викликами, що пропонують освітня сфера і ринок праці. Діапазон сучасних можливостей та ризиків і є найважливішою характеристикою життя молодих людей, що в остаточному підсумку призводить до прискорення темпів нарощування кількісних параметрів потенціалу в одних випадках, або ж до процесів їх сповільнення – в інших. З однієї сторони молодь стає сильнішою пристосовуючись до постійних змін, а в іншому, якщо адаптаційні можливості молоді не на високому рівні, це може призвести до того, що молодь стає однією з категорій, які потребують сторонньої допомоги та підтримки. Беручи до уваги вищесказане, набуває значення діяльність різноманітних соціальних служб та установ з організації соціальних послуг молоді, яка опинилася у складних життєвих обставинах та потребує сторонньої підтримки.

**Метою статті** є проаналізувати ефективність надання соціально-педагогічних послуг працівниками центрів соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді.

**Виклад основного матеріалу дослідження.** Аналіз особливостей надання соціально-педагогічних послуг молоді ґрунтується на розгляді та опрацюванні наукових праць вчених та науковців. Тож ми будемо розглядати висвітлені у їх працях особливості надання соціально-педагогічних послуг різним категоріям молоді.

Перейдемо до аналізу наукових праць, де розглянемо думки різноманітних науковців з питання організації надання соціальних послуг різним категоріям молоді: безробітній, ВІЛ-інфікованій, алко- та наркозалежній молоді із функціональними обмеженнями. Але перш за все розглянемо різницю між поняттями “соціальні послуги” та “соціальне обслуговування”. У Законі України “Про соціальні послуги” [4] висвітлюються такі визначення цих понять: соціальні послуги розглядаються як комплекс заходів, що надаються особам, які опинились у складних життєвих обставинах та не можуть самостійно їх подолати, з метою вирішення їх життєвих проблем, а соціальне обслуговування зазначається як система соціальних заходів, яка передбачає сприяння, підтримку і послуги, що надаються соціальними службами особам для подолання або пом'якшення життєвих труднощів. Тобто з цих визначень ми бачимо, що соціальні послуги є частиною соціального обслуговування, є вужчим поняттям і характеризує лише певну галузь соціального обслуговування. Тепер, знаючи різницю між цими поняттями, ми можемо розглянути праці різних осіб та визначити, які соціальні послуги надаються молоді. Серед науковців, що розглядали проблеми молоді, є такі: О. Безпалько, І. Зверева, В. Захарченко, О. Палій, А. Лановенко, Л. К. Пархоменко та багато інших науковців. Шевцова Ю. М. розглядала особливості роботи з молоддю в контексті людського розвитку. У статті автор виділяє ризики, які здійснюють вплив на різні сфери життєдіяльності молоді. До цих ризиків автор включає: 1) ризики, що впливають на налаштованість молоді до сімейного життя. Автор статті звертає увагу на те, що останніми роками збільшується кількість молодих осіб, які проживають разом із своїми батьками. Це пов'язано із зростанням тривалості навчання, погір-

шенням ситуації на ринках праці, житла та кредитів. Окрім цього, більша частина молоді, що вже вступила у шлюбні стосунки, проживає разом з батьками одного з членів подружжя; 2) ризики, що впливають на сферу здоров'я. Унаслідок вільного вибору свого способу життя молодь бере не себе ризик втрати власного здоров'я. Через збільшення рівня вживання алкогольних напоїв та наркотичних засобів збільшується кількість нещасних випадків і травм. І, як наслідок, поповнюються лави вразливих категорій населення, що потребують соціального захисту та підтримки. Нездоровий спосіб життя молоді впливає також на репродуктивні функції; 3) ризики, що впливають на сферу дозвілля. Унаслідок підвищення соціальної напруженості на вулицях батьки прагнуть обмежити вільний простір пересування підлітків і віддають перевагу проведенню часу вдома. Через це утворився новий вид молодіжної комунікації – віртуальне спілкування через мережу Інтернет. Звичайно, нові технології надали молоді можливість розвивати відносини незалежно від часу та просторових обмежень. Проте негативною стороною є збільшення агресивної реклами, яка потужно впливає на молоду людину. Спостерігається гостра нестача сучасних постатей та прикладів для наслідування, що могли б стати мотиватором молоді до активного способу життя.

Лановенко О. А. [5] вивчала специфіку потреб соціально уразливих верств населення та організаційні механізми їх задоволення. У своїй статті до соціально уразливих категорій населення автор відносить осіб різного віку, які з тих чи інших причин опинилися у складних життєвих обставинах. Причому обставини, за якими людину відносять до жертв несприятливих умов соціалізації, можуть бути як постійними, так і тимчасовими. До постійних обставин автор відносить інвалідність, сирітство; а до тимчасових – алкоголізм, наркоманію, протиправну поведінку, соціальну дезадаптованість. Перед тим, як зазначити які ж саме послуги надаються молоді з функціональними обмеженнями, розглянемо більш детально це поняття. Полтавець Д. В. виділяє соціальні та біологічні причини, що призводять до інвалідності. До соціальних причин автор відносить: бідність населення; каліцтва, отримані як внаслідок військових конфліктів, так і внаслідок професійної діяльності, аварій; погіршення екологічної ситуації.

До біологічних причин належать: хвороби, в тому числі інфекційні захворювання; генетичні аномалії: це можуть бути хромосомні порушення, порушення обміну речовин батьків, вроджена патологія; до- і післяпологові травми, ускладнення при пологах; старіння людини.

Обмеженість фізичних можливостей може виникнути внаслідок: фізичних та сенсорних обмежень; розумових обмежень; внутрішніх захворювань; проблем психічного здоров'я.

Відповідно до часу появи обмеження є вродженими або такими, які з'являються впродовж життя. Лановенко О. А. [5] зазначає, що молоді із функціональними обмеженнями соціальні послуги надають у таких спеціалізованих стаціонарних закладах: 1) дитячий будинок-інтернат (описується як соціально-медична установа для постійного проживання дітей віком від 4 до 18 років з утворенням у разі потреби молодіжних відділень для молоді віком від 18 до 35 років з вадами фізичного чи розумового розвитку, що потребують стороннього догляду, або побутового чи медичного обслуговування чи освітніх та реабілітаційних послуг; 2) послуги молоді із функціональними обмеженнями надають також і державні центри соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді, які мають відділення соціально-психологічної реабілітації дітей та молоді з функціональними обмеженнями. Це заклади денного перебування дітей та молоді з функціональними обмеженнями віком від 7 до 35 років. Метою діяльності цих відділень є відновлення та підтримка їх фізичного та психічного стану, адаптація та інтеграція у суспільство. Послуги, що надаються: консультування, психолого-педагогічна діагностика, психологічна корекція, фізична реабілітація, соціально-побутова реабілітація.

Рудник Т. В. [3] досліджував організацію соціально-педагогічної діяльності з дітьми та молоддю з обмеженими функціональними можливостями у центрах соціально-психологічної реабілітації. У його статті виокремленні напрями соціально-педагогічної роботи, які реалізуються в таких заходах: надання кваліфікованими фахівцями різноманітних соціально-педагогічних, психологічних послуг дітям та молоді з функціональними обмеженнями; проведення соціально-реабілітаційної роботи, психологічної корекції, соціально-педагогічної роботи з дітьми та молоддю, які мають функціональні обмеження; створення соціально-педаго-

гічних умов для виявлення здібностей молодих інвалідів, розвиток навиків самообслуговування, особистих якостей у спілкуванні та творчості, інтеграції до суспільства; надання соціальних послуг сім'ям, що мають дітей-інвалідів, допомога у вирішенні їх проблем шляхом організації правової, інформаційно-консультативної роботи.

Окрім цього, автор зазначає, що за станом здоров'я клієнти поділяються на дві групи: діти та молодь зі збереженим інтелектом та діти з молоддю, які мають проблеми фізичного здоров'я. Серед клієнтів таких центрів зростає чисельність осіб з комбінованими функціональними обмеженнями (поєднання фізичних і сенсорних вад з інтелектуальною недостатністю) та дітей з вадами опорно-рухового апарату (здебільшого ДЦП). У більшості центрів соціально-психологічної реабілітації працює мультидисциплінарна команда фахівців (поєднання фахівців різних сфер діяльності): соціальний педагог, логопед, психолог, реабілітолог, соціальний працівник. Для того щоб створити умови для спілкування дітей та молоді з обмеженими функціональними можливостями з їх фізично здоровими ровесниками, фахівці центрів залучають до роботи волонтерів з числа школярів і студентів. Вони допомагають працівникам закладів у підготовці та проведенні різноманітних заходів, працюють у змішаних групах, супроводжують дітей під час поїздок на концерти, екскурсії, беруть участь у клубах спілкування тощо. Такий підхід в роботі центрів соціально-психологічної реабілітації дає можливість надати клієнтам комплекс соціальних послуг та здійснювати різні форми соціально-педагогічної роботи, зокрема: навчання елементів самообслуговування, норм поведінки (побутова реабілітація дітей та молоді із функціональними обмеженнями); психологічне консультування дітей та молоді; послуги з психокорекції; лікувально-оздоровчі заняття в облаштованих кімнатах тощо; консультування батьків, дітей та молоді з функціональними обмеженнями з різноманітних питань; соціально-психологічні тренінги для дітей та молоді; ігротeki для дітей із функціональними обмеженнями; навчальні програми та курси для дітей і молоді з функціональними обмеженнями; групи тимчасового перебування дітей із функціональними обмеженнями; гуртки та творчі майстерні для дітей і молоді із функціональними обмеженнями; бібліотечне обслуговування батьків та дітей

із функціональними обмеженнями; групи психологічної підтримки для батьків; відвідування дітьми культурно-масових заходів у театрах, клубах, кінотеатрах тощо; виставки творчих робіт дітей із функціональними обмеженнями; екскурсії, свята, фестивалі, конкурси; прокат реабілітаційного обладнання; клуби спілкування та клуби за інтересами для дітей та молоді з функціональними обмеженнями; оздоровчі літні табори для дітей із функціональними обмеженнями та їх батьків; спільні оздоровчі зміни дітей і молоді з функціональними обмеженнями та їх ровесників.

Узагальнюючи отриману інформацію, можна сказати, що діяльність центрів соціально-психологічної реабілітації спрямована на створення умов максимально можливої самореалізації дітей та молоді з обмеженими функціональними можливостями шляхом залучення їх до активної життєдіяльності та надання відповідних соціально-педагогічних послуг. Мешков О. М., Пархоменко Л. К. [2] вивчали особливості стану здоров'я молоді та шляхи його збереження в умовах "Клінік, дружніх до молоді". Праця даних авторів містить доволі цікаву інформацію про послуги ВІЛ-інфікованій, алко- та наркозалежній молоді. У статті автори зазначають, що в Україні спостерігається кризова ситуація щодо здоров'я підлітків і молоді. Спостерігається зростання захворюваності на хвороби, які передаються статевим шляхом, зокрема ВІЛ/СНІД, збільшується кількість небажаних вагітностей і абортів. Велика кількість підлітків та молоді вживає алкоголь або різні наркотичні речовини, що негативно впливає на їхнє здоров'я. Серед причин такої ситуації є вільний доступ молоді до тютюну, алкоголю, наркотиків та інших психоактивних речовин. Зазначається, що система первинної медико-санітарної допомоги, яка існує на сьогодні, не в змозі задовольнити всі медико-соціальні потреби молоді в отриманні ними комплексної медичної допомоги різних фахівців – педіатрів, психологів, гінекологів, соціальних працівників. І саме тому останніми роками набула значного розвитку служба, що надає комплексну медико-психологічну допомогу підліткам та молоді – "Клініки, дружні до молоді" (КДМ). У закладах служби працює підготовлений персонал, який уміє та має бажання працювати з дітьми підліткового віку, у таких клініках надається комплексна медична, психологічна та соціальна допомога з питань здоров'я, обумовлених специфікою підліткового віку, на заса-

дах добровільності, доступності та доброзичливості. У 2013 році КДМ здійснювали переважно консультативну та профілактичну роботу, пріоритетними напрямками якої є: збереження репродуктивного здоров'я; профілактика ВІЛ-інфекції; профілактика дерматовенерологічних захворювань; допомога в кризових ситуаціях; соціальний супровід.

Також Сороколат Ю. В., Голубова М. А., Бічева С. В., Пархоменко Л. К., Страшок Л. А., Лазуренко Т. А. [2, 5] вважають що “Клініка, дружня до молоді” – дієвий спосіб формування здорового способу життя серед підлітків”. Робота у відділеннях медико-соціальної допомоги підліткам та молоді спрямована на формування здорового способу життя, збереження репродуктивного здоров'я та підготовку до усвідомленого батьківства, формування відповідальної поведінки в статевих та міжособистих відносинах, попередження виникнення ризикової поведінки та зменшення впливу її наслідків, профілактику інфекції, що передаються статевим шляхом, у тому числі ВІЛ/СНІД. Також у “Клініках, дружніх до молоді” надається психологічна допомога відвідувачам та членам їх сімей, проводяться групові консультації, тренінги, лекції та інші форми роботи з молоддю; за необхідності здійснюється направлення до центру соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді для здійснення соціального супроводу.

Організація роботи цих клінік максимально наближена до потреб молоді. На це вказують такі аспекти: спрощена система звернення; можливість звернення за допомогою без батьків; зручний час прийому фахівців-консультантів; є можливість отримати консультативну допомогу за “телефоном довіри”.

Категорії цільових груп, на які спрямована діяльність КДМ: підлітки віком від 14 до 18 років; студенти навчальних закладів різних рівнів акредитації; працююча молодь віком до 24 років; підлітки та молодь груп ризику; батьки та педагоги.

Одними з напрямів діяльності є інформаційно-просвітницький та профілактичний напрямки, що реалізуються шляхом здійснення групових форм роботи з клієнтами центрів чи відділень. За лекційним тематичним планом-графіком та планом проведення спільних з організаціями партнерами заходів проводяться бесіди, лекції, семінари-тренінги,



круглі столи, відеолекторії, акції; консультативний та лікувально-діагностичний напрямки діяльності. Медико-соціальна допомога відвідувачам надається на засадах дружнього підходу до молоді, безкоштовно за умов усвідомленої згоди з урахуванням вікових, культурологічних та інших особливостей. Внаслідок взаємного порозуміння між клієнтом та консультантом виникає довіра, що сприяє досягненню ефективних результатів роботи.

Фахівцями відділення здійснюються індивідуальні або групові консультації з питань, що турбують молодь. Лікувально-діагностична допомога усім клієнтам надається за умови інформованої згоди й відповідно до протоколів та стандартів, регламентованих МОЗ України. Якщо клієнт потребує допомоги кількох спеціалістів, проводяться засідання мультидисциплінарної команди, склад якої затверджено головним лікарем. До вирішення складних питань залучаються фахівці, що не є співробітниками відділення або поліклініки. Також у певних випадках здійснюється переадресація та направлення клієнта до організації, у якій він отримає необхідні послуги.

Лановенко О. А. [5] описує такі соціальні послуги, які надаються безробітній молоді: професійна підготовка або перепідготовка молоді; підвищення кваліфікації та профорієнтація; пошук підходящої роботи і сприяння у працевлаштуванні; інформаційні та консультаційні послуги, пов'язані з працевлаштуванням; професійне навчання за направленням служби зайнятості з виплатою матеріальної допомоги; участь в оплачуваних громадських роботах.

Агарков О. А. [1], досліджуючи напрями соціально-педагогічної роботи з молоддю сім'єю, зокрема регіональний аспект зазначає, що сім'я являє собою різноманітні аспекти людської життєдіяльності і виходить на інші рівні соціальної практики: індивідуальний, суспільно-історичний, матеріальний та духовний. Важливим аспектом для українського суспільства є дослідження проблем молоді сім'ї, особливостей її взаємодії з суспільством. Згідно з автором, причинами дослідження цих проблем є необхідність впровадження в соціальну практику принципів розвитку як суспільства, так і людини. Невизначеність майбутнього, відсутність правових гарантій, а також політична нестабільність у кра-

їні спричиняють соціальну дезадаптацію населення. Унаслідок цього ієрархія цінностей в свідомості окремих людей зазнає істотної деформації.

**Висновки і перспективи подальших розвідок у даному напрямку.** Проблеми молоді сім'ї розглядалися вченими: О. Безпалько, І. Зверева, В. Захарченко, О. Палій [6, 7] та багатьма іншими науковцями. Сім'я є малою соціальною групою, яка заснована на шлюбі, кровній спорідненості або індивідуальних потребах людей, які перебувають у союзі один з одним. Рисами сім'ї є: єдина економічна основа, спільність побуту, взаємозалежний спосіб життя, ролі і норми взаємодії, емоційні зв'язки тощо. Окрім цього, автор зазначає, що якщо сім'я знаходиться у стані кризи, це негативно впливає на виконання її основних функцій, що створює певний негативний психологічний клімат у родині, який впливає на загальний стан кожного її члена. У цій кризовій ситуації опинилася і сучасна молода сім'я. Головною проблемою молоді сім'ї є нестача коштів, оскільки більше половини молодих сімей мають доходи, які дорівнюють прожитковому мінімуму, або нижчі за нього. На другому плані виступає житлова проблема. Молоді сім'ї або проживають разом із батьками, або наймають квартиру, що негативно позначається на їх матеріальному становищі. Важливу роль у сімейних стосунках відіграють конфлікти. Вони виникають внаслідок незадоволеності очікувань та потреб членів родини.

Окрім цього, молоді сім'ї хотіли б вирішення таких проблем, як: несприятливий психологічний клімат у родині, взаємостосунки між членами родини та допомога у вихованні дітей. Саме це і доводить, що у цьому випадку молоді сім'ї потребують надання соціально-педагогічних, психологічних, інформаційних, соціально-економічних послуг.

Тому для ефективного надання соціально-педагогічних послуг та допомоги молодим сім'ям необхідно: створити посаду фахівця соціальної роботи в громаді з метою раннього виявлення та своєчасного надання адресної допомоги молодим сім'ям; розвинути мережу закладів для допомоги людям з алкогольною та наркотичною залежністю; збільшити кількість соціального житла.

**Список використаної літератури**

1. Агарков О. А. Критерії соціальної ефективності функціонування соціально-державного маркетингу / О. А. Агарков // Нова парадигма. Філософія. Політологія. Соціологія : [збірник наукових праць] / Нац. пед. ун-т ім. М. П. Драгоманова, Творче об-ня "Нова парадигма". – К. : Вид-во НПУ ім. М. П. Драгоманова, 2009. – Вип. 87. – С. 186–194.
2. Мешкова О. М. Особливості стану здоров'я молоді та шляхи його збереження в умовах клінік, дружніх до молоді / О. М. Мешкова, Л. К. Пархоменко // Современная педиатрия. – 2010. – № 3. – С. 77–80.
3. Рудник Т. В. Деякі аспекти підготовки соціального педагога до роботи з дітьми з обмеженими функціональними можливостями у інклюзивних закладах освіти [Електронний ресурс]. – Режим доступу : <http://archive.nbuv.gov.ua/portal/SocGum/Vchdpu/pod/201296/Rudnik.pdf>. – Заг. з екрану. – мова українська.
4. <http://zakon4.rada.gov.ua/laws/show/966-15>
5. <http://www.politik.org.ua/vid/magcontent.php3?m=6&n=28&c=428>
6. <http://uchebniks.net/book/223-socialna-pedagogika-navchalnij-posibnik-bezpalko-ov.html>
7. <http://www.psyh.kiev.ua>

*Рецензент – доктор педагогічних наук, професор Романовська Л. І.*

*Стаття надійшла до редакції 30.05.2014.*

**Якубова Л. А. Организация оказания социально-педагогических услуг работниками центров социальных служб для семьи, детей и молодежи**

В статье описано и проанализировано организацию предоставления социально-педагогических услуг работниками центров социальных служб для семьи, детей и молодежи. Сегодня появляются все новые и новые формы оказания помощи семьям, детям и молодежи. Но такие формы не могут охватить весь спектр проблем, которые относятся к данной категории населения. Для эффективной организации предоставления социально-педагогических услуг и помощи молодым семьям необходимо: создать должность специалиста социальной работы с целью раннего выявления и своевременного предоставления адресной помощи молодым семьям; развить сеть учреждений для помощи людям с алко-

гольной и наркотической зависимостью; увеличить количество социального жилья.

**Ключевые слова:** *социально-педагогический, услуги, организация.*

*Yakubova L. A.* **Organization of assistance of social and pedagogical centers by employees of Social services centers for family, children and youth**

This article describes and analyzes the organization providing social and educational services by the staff of the centers of social services for families, children and youth. Today, there are more and more new forms of assistance to families, children and youth. But such forms can not cover the whole range of problems that belong to this category of the population. For efficient organization providing social and educational services and support to young families need: to create a position of social work specialist for early detection and timely provision of targeted assistance to young families; develop a network of institutions to help people with drug and alcohol addiction; increase the number of social housing.

Analysis of the provision of social and educational services for youth is based on the review and processing of scientific works of scientists and researchers. Therefore, we consider the highlight of their works features provide social and educational services to different categories of youth.

Activity centers for social and psychological rehabilitation aim at enabling the greatest possible involvement of children and young people with limited abilities by bringing them into active life and the provision of appropriate social and educational services.

Modern Ukrainian youth – the first generation of the process of socialization which takes place in terms of economic, social and value transformations; young people for the most part accepting this challenge, but then their lives are dramatically complicated when moving to adulthood, which, in its turn, previously consists of the traditional attributes – free education, guaranteed job, economic stability – has become more uncertain. Accordingly, the way of young people for adulthood and independence was different than twenty years ago. On the one hand, young people have an unprecedented number of choices in leisure activities, on the other – they face new risks and challenges within

educational sphere and the labor market. A range of modern opportunities and risks and is an important characteristic of the lives of young people, which ultimately leads to accelerated buildup quantification capabilities in some cases, or in the process of slowing down – in others. On the one hand, young people become stronger to adapt to constant change, and the other if adaptive capacity of young people is not high, it can lead to what is becoming one of the youth groups that need assistance and support. Taking into account the above mentioned activity takes a variety of social services and social services for the organization of youth who finds itself in crisis and in need of external support.

**Keywords:** *socio-educational services organization.*