

Индивидуальная программа предоставления социальных услуг

№ _____

_____ (дата составления)

1. ФИО (при наличии) _____

2. Пол: **М Ж** (нужное подчеркнуть) 3. Дата рождения _____

4. Адрес места жительства: _____

5. Адрес места учебы: _____

6. Документ удостоверяющий личность, серия номер, дата выдачи, наименование выдавшего органа _____

7. Контактный e-mail (при наличии) _____

8. Индивидуальная программа предоставления социальных услуг разработана: **впервые, повторно** (нужное подчеркнуть)

9. Форма социального обслуживания: временный стационар.

10. Виды социальных услуг:

I. Социально-бытовые

№ п/п	Наименование социально - бытовой услуги	Объем предоставлен ия услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления социальной услуги	Отметка о выполнении
1.1	Предоставление жилой площади, помещений для организации питания, реабилитационных услуг, лечебной, трудовой деятельности, культурно-бытового обслуживания, для отправления религиозных обрядов с учетом интересов верующих различных конфессий	весь период проживания (нахождения)	постоянно	весь период проживания	
1.2	Предоставление в пользование реабилитационного оборудования, инвентаря для лечебно-	весь период проживания (нахождения)	постоянно	весь период проживания	

	трудовой деятельности, бытовой техники, мебели				
1.3	обеспечение питания согласно утвержденным нормативам, в том числе приготовление и подача пищи в соответствии с натуральными нормами, включая диетическое питание, кормление, мытье посуды	70 мин.	5 раз в день	весь период проживания	
1.4	предоставление мягкого инвентаря согласно утвержденным нормативам (одежды, обуви, средств личной гигиены, постельные принадлежности)	весь период проживания (нахождения)	в соответствии с Законом Пермской области от 29. 12.2004 № 1939-419 «О мерах по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей»	весь период проживания	
1.5	помощь в написании, оформлении и прочтении писем, документов	10 мин.	по мере необходимости	весь период проживания	
1.6	организация прогулок	1 час	3 раза в день	весь период проживания	
1.7	Санитарно-гигиенические процедуры:				
1.7.1	санитарно-гигиеническая обработка помещений и санузлов, вынос бытовых отходов.	60 мин.	2 раза в день	весь период проживания	

1.7.2	помывка в ванной, под душем, в бане	60 мин.	1 раз в неделю	весь период проживания	
1.7.3	Стирка и утюжка нательного и постельного белья	30 мин.	1 раз в неделю	весь период проживания	
1.7.4	Смена постельного белья	30 мин.	1 раз в неделю	весь период проживания	
1.7.5	Смена нательного белья	15 мин.	3 раза в неделю	весь период проживания	
1.8	Предоставление транспорта для поездок к местам лечения, обучения, консультаций	90 мин.	2 раза в месяц	весь период проживания	
1.9	Организация досуга и отдыха	30 мин.	3 раза в месяц	весь период проживания	

II. Социально-медицинские услуги

2.1.	организация оказания получателям социальных услуг первичной медико - санитарной помощи, специализированной медицинской помощи:				
2.1.1	первичный осмотр врачом	20 мин	1 раз при поступлении	весь период проживания	
2.1.2.	измерение температуры тела	15 мин.	3 раза в неделю	весь период проживания	
2.1.3.	измерение артериального давления	15 мин.	1 раз в неделю	весь период проживания	

2.1.4.	оказание доврачебной помощи, в том числе экстренной	30 мин.	3 раза в месяц	весь период проживания	
2.1.5.	проведение медицинских процедур в соответствии с назначениями врача (выдача лекарств, закапывание капель, постановка банок, горчичников, инъекции, компрессы, клизмы, перевязки, забор материала на лабораторные исследования, оказание помощи в пользовании катетерами и др.)	20 мин.	1 раз в день в соответствии с допуском на осуществление лицензированной) медицинской деятельности	весь период проживания	
2.1.6.	оказание первичной медико-санитарной помощи	10 мин.	2 раза в месяц	весь период проживания	
2.1.7.	проведение, содействие в проведении иммунопрофилактики инфекционных заболеваний (вакцинация)	10 мин.	1 раз в год	весь период проживания	
2.1.8	Организация приема лекарств, витаминов	15 мин.	1-3 раза в день	весь период проживания	
2.2	Содействие в обеспечении получателей социальных услуг, по заключению врачей, лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения	10 мин.	1 раз в месяц	весь период проживания	
2.3	Содействие в организации прохождения диспансеризации	120 мин	1 раз за время пребывания	весь период проживания	

	получателями социальных услуг				
2.4.	Госпитализация получателей социальных услуг в медицинские организации, содействие в направлении по медицинским показаниям на, санаторно-курортное лечение;	60 мин.	2 раза в год	весь период проживания	
2.5	Содействие в получении медицинской помощи: организация медицинского обследования, помощь в прохождении предписанных врачей - специалистов и лабораторных обследований	90 мин.	2 раза за время пребывания	весь период проживания	

III. Социально-психологические услуги

3.1	Социально-психологическая диагностика и обследование личности получателя социальных услуг, обработка данных, подготовка рекомендаций и заключений	120 мин.	3 раза за время пребывания	весь период проживания	
3.2	Проведение индивидуальной и групповой психокоррекционной работы с получателями социальных услуг	60 мин.	2 раз в неделю	весь период проживания	

IV. Социально-педагогические услуги

4.1	Социально-педагогическая диагностика и обследование личности,	120 мин.	3 раза за время пребывания	весь период проживания	
-----	---	----------	----------------------------	------------------------	--

	обработка данных, подготовка рекомендаций и заключений			я	
4.2	Обеспечение получения образования несовершеннолетними с учетом их физических возможностей и умственных способностей	180 мин	1 раз в день	весь период проживания	
4.3	Содействие в организации профессиональной ориентации, профессионального обучения, трудоустройства несовершеннолетних	60 мин.	1 раз в месяц	весь период проживания	
4.4	Организация культурно-массовых мероприятий (посещение театров, музеев, выставок и т.д.), проведение клубной и кружковой работы для формирования и развития интересов несовершеннолетних	3 часа	1 раз в неделю	весь период проживания	
4.5	Содействие в прохождении психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК): подготовка документов, сопровождение на комиссию	60 мин.	1 раза за весь период пребывания	весь период проживания	
4.6	Санитарно-просветительская работа для решения вопросов возрастной адаптации	30 мин.	3 раза в месяц	весь период проживания	
4.7	Проведение работы с несовершеннолетними для предупреждения вредных привычек или	30 мин.	4 раза в месяц	весь период проживания	

	избавления от них				
4.8	Проведение работы с родителями в целях реабилитации семьи	120 мин	1 раз месяц	весь период проживания	
4.9	Социальный патронаж - систематическое наблюдение за несовершеннолетним и его законными представителями (родителями, опекунами, попечителями), социальным окружением, в том числе на дому	60 мин.	2 раза в месяц	весь период проживания	
4.10	Постреабилитационный социальный патронаж выбывших воспитанников в кровную семью наблюдение (в том числе заочное) за несовершеннолетним, его родителями, социальным окружением, в том числе на дому	60 мин.	2 раза в полугодие	весь период	

V. Социально-трудовые услуги

№ п/п	Наименование социально-трудовой услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении
5.1.	Проведение мероприятий по обучению и развитию навыков самообслуживания получателя социальных услуг (стирка личных вещей, санитарно-гигиенические	10 мин.	ежедневно	весь период проживания	

	процедуры, мелкий ремонт одежды, обучение основам домоводства)				
5.2.	Организация участия воспитанников в общественно-полезном труде (уборка спален, игровых и досуговых помещений прогулочных участков, дежурство в обеденном зале и т.п.)	30 мин.	ежедневно	весь период проживания	

VI. Социально-правовые услуги

№ п/п	Наименование социально-правовой услуги	Объем предоставлен ия услуги	Периодичн ость предоставл ения услуги	Срок предоставл ения услуги	Отметк а о выпол нении
6.1	Оформление и ведение личного дела несовершеннолетне го	60 мин.	1 раз в неделю	весь период проживания	
6.2	Оформление документов на несовершеннолетне го при приеме на временное пребывание	60 мин.	1 раз при поступлени и	весь период проживания	
6.3	Оформление документов по установлению социально-правового статуса несовершеннолетне го	120 мин.	1 раз за весь период пребывания	весь период проживания	
6.4	Сбор, оформление и направление документов для назначения и выплаты пенсий несовершеннолетни м	30 мин.	1 раз в месяц	весь период проживания	
6.5	Обеспечение представительства в	60 мин.	2 раза в месяц	весь период проживания	

	суде для защиты прав и интересов несовершеннолетних				
6.6	Оказание правовой помощи в защите и соблюдении прав несовершеннолетних	30 мин.	4 раза в месяц	весь период проживания	
6.7	Содействие органам опеки и попечительства в жизнеустройстве несовершеннолетних	30 мин.	1 раз в день	весь период проживания	
6.8	Оказание юридической помощи гражданам в оформлении документов на усыновление и другие формы семейного устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей	60 мин	2 раза в месяц	весь период проживания	
6.9	Оформление документов для получения страхового медицинского полиса	30 мин.	1 раз за период пребывания	весь период проживания	
6.10	Консультирование членов семьи воспитанника по социально-правовым вопросам (семейное, жилищное, трудовое законодательство, права детей)	30 мин.	2 раза за период пребывания	весь период проживания	

VII. Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг

7.1	содействие в оказании материальной помощи	30 мин 1	1 раз в период пребывания	весь период проживания	
7.2.	Содействие (через органы опеки и попечительства, службы занятости) в получении временной или постоянной работы, соответствующей их возможностям, интересам и потребностям	30 мин	1 раз в период пребывания	весь период проживания	
7.3	Консультирование по вопросам самообеспечения	30 мин	1 раз в месяц	весь период проживания	
7.4.	Содействие в организации летнего отдыха и оздоровления	30 мин	Ежемесячно в летний период	весь период проживания	

7. Условия предоставления социальных услуг: _____

Получатель социальных услуг имеет право на соблюдение иных условий предоставления социальных услуг по формам социального обслуживания, установленных законодательством Российской Федерации.

8. Перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг.:

Наименование поставщика социальных услуг	Адрес места нахождения поставщика социальных услуг	Контактная информация поставщика социальных услуг (телефоны, e-mail и т.п.)
Государственное казенное учреждение Пермского края социального обслуживания населения «Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей» г. Краснокамска	ул. Дзержинского, 6 г. Краснокамск, Пермский край, 617064	телефон/факс: (34273) 5-01-35 Email:krkam.ddom@yandex.ru

9. Отказ от социального обслуживания, социальной услуги:

Наименование формы социального	Причины отказа	Дата	Подпись
--------------------------------	----------------	------	---------

обслуживания, вида социальных услуг, социальной услуги, от которых отказывается получатель социальных услуг		отказа	получателя социальных услуг

10. Мероприятия по социальному сопровождению:

Вид социального сопровождения	Получатель социального сопровождения	Отметка о выполнении

С содержанием Индивидуальной программы предоставления социальных услуг согласен(на)

_____/_____
(подпись получателя социальных услуг) (ФИО получателя социальных услуг)

Территориальное управление Министерства социального развития
Пермского края по Краснокамскому и Нытвенскому муниципальным
районам

_____/ А.В. Кандакова