

## Индивидуальная программа предоставления социальных услуг

№ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(дата составления)

\_\_\_\_\_  
(дата пересмотра)

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

2. Пол \_\_\_\_\_ 3. Дата рождения \_\_\_\_\_

4. Адрес места жительства:

почтовый индекс \_\_\_\_\_ город (район) \_\_\_\_\_

село \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

корпус \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_

5. Адрес места работы:

почтовый индекс \_\_\_\_\_ город (район) \_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_

6. Серия, номер паспорта или данные иного документа, удостоверяющего личность, дата выдачи документа, наименование выдавшего органа

7. Контактный e –mail (при наличии) \_\_\_\_\_

8. Индивидуальная программа предоставления социальных услуг разработана впервые, повторно (нужное подчеркнуть) на срок до: \_\_\_\_\_

9. Форма социального обслуживания: полустационарная

10. Виды социальных услуг:

№ п\п	Наименование услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении
1. Социально-бытовые					
1.	Предоставление площади помещений для организации реабилитационных и лечебных мероприятий, учебной деятельности и культурного и бытового обслуживания без организации питания	Определяется индивидуально	По медицинским показаниям		

	Предоставление в пользование мебели согласно утвержденным нормативам	<ul style="list-style-type: none"> <li>- место в шкафу для хранения одежды, обуви (не менее 2 плечиков на одного получателя социальных услуг и индивидуальные секции (полки));</li> <li>- стул;</li> <li>1 стол.</li> </ul>	Период курса реабилитации		
	Уборка помещений и мест общего пользования	<ul style="list-style-type: none"> <li>- сухая и влажная уборка, в том числе генеральная;</li> <li>- вынос мусора;</li> <li>- проветривание помещений.</li> </ul>	Период курса реабилитации		
	Организация досуга и отдыха, в том числе обеспечение книгами, журналами, газетами, настольными играми, проведение экскурсий	Определяется индивидуально	Период курса реабилитации		
	Предоставление гигиенических услуг лицам, неспособным по состоянию здоровья частично самостоятельно осуществлять за собой уход	<ul style="list-style-type: none"> <li>помощь в одевании –в соответствии с сезоном обувь и одежду надеть на получателя социальной услуги;</li> <li>- помощь в раздевании – снять с получателя социальной услуги одежду, обувь, убрать ее на место;</li> <li>- помощь в умывании – умывание рук, лица, водой либо с использованием гигиенических средств, вытирание полотенцем (салфеткой);</li> <li>- помощь в пользовании</li> </ul>	Период курса реабилитации		

		туалетом: 1) сопроводить получателя социальной услуги до туалета; 2) поправить одежду (до и после туалета); 3) помочь сесть на унитаз 4) оставить получателя социальной услуги в покое, чтобы он был в туалете один (если это не противопоказано по состоянию здоровья);			
<b>2. Социально-медицинские услуги</b>					
	Проведение оздоровительных мероприятий	Определяется индивидуально в соответствии с рекомендациями специалистов	Период курса реабилитации		
	Проведение занятий, обучающих здоровому образу жизни	Определяется индивидуально в соответствии с рекомендациями специалистов	Период курса реабилитации		
	Проведение занятий по адаптивной физической культуре	Определяется индивидуально в соответствии с рекомендациями специалистов	Период курса реабилитации		
<b>3. Социально-психологические услуги</b>					
	Социально-психологическое консультирование, в том числе по вопросам внутрисемейных отношений	Определяется индивидуально	Определяется индивидуально, согласно плану специалистов		
	Психологическая диагностика и обследование личности	Определяется индивидуально	Определяется индивидуально, согласно плану специалистов		
	Психологическая коррекция	Определяется индивидуально	Определяется индивидуально, согласно плану специалистов		

	Психологические тренинги	Определяется индивидуально	Определяется индивидуально, согласно плану специалистов		
4. Социально-педагогические услуги					
	Социально-педагогическая коррекция, включая диагностику и консультирование	Определяется индивидуально	Определяется индивидуально, согласно плану специалистов		
	Формирование позитивных интересов (в том числе в сфере досуга) получателей социальных услуг	Определяется индивидуально	Определяется индивидуально, согласно плану специалистов		
	Организация досуга (праздники, экскурсии и другие культурные мероприятия)	Определяется индивидуально	Определяется индивидуально, согласно плану специалистов		
	Создание условий для дошкольного воспитания детей	Определяется индивидуально	Определяется индивидуально, согласно плану специалистов		
	Социально-педагогическое консультирование	Определяется индивидуально	Определяется индивидуально, согласно плану специалистов		
5. Социально-трудовые услуги					
6. Социально-правовые услуги					
	Оказание помощи в оформлении и восстановлении документов получателей социальных услуг	Определяется индивидуально	Определяется индивидуально		
	Консультирование по вопросам, связанным с соблюдением и защитой прав и законных интересов получателей социальных услуг	Определяется индивидуально	Определяется индивидуально		
7. Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничение жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов, семей и детей, признанных нуждающимися в социальном обслуживании					
	Проведение социально-реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания, в том числе в соответствии	Определяется индивидуально	Определяется индивидуально, согласно плану специалистов		

с индивидуальной программой реабилитации получателей социальной услуги (курс прохождения реабилитационных (адаптационных) мероприятий (лечебная физкультура, физиопроцедуры, занятия на тренажерах и иные мероприятия);				
Формирование у детей навыков общения, общежитических навыков и умений	Определяется индивидуально	Определяется индивидуально, согласно плану специалистов		

**Примечание:**

1. Объем предоставления социальной услуги указывается с соответствующей единицей измерения (например, м<sup>2</sup>, шт., место, комплект и т.п.) в случаях, когда объем может быть определен единицами измерения.

2. При заполнении графы (срок предоставления услуги» указывается дата начала предоставления социальной услуги и дата ее окончания.

3. При заполнении графы «отметка о выполнении» поставщиком социальных услуг делается запись: «выполнена», «выполнена частично», «не выполнена» (с указанием причины).

**11. Условия предоставления социальных услуг:**

В соответствии со стандартом социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг в Московской области в полустационарной форме социального обслуживания

(указываются необходимые условия, которые должны соблюдаться поставщиком социальных услуг при оказании социальных услуг с учетом формы социального обслуживания)

**12. Перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг:**

Наименование поставщика социальных услуг	Адрес места нахождения поставщика социальных услуг	Контактная информация поставщика социальных услуг (телефон, e-mail и т.п.)
Государственное казенное учреждение социального обслуживания Московской области «Долгопрудненский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Полет»	Россия, Московская обл., г.о.Долгопрудный ул. Академика Лаврентьева,дом29	8-495-408-71-69 polet-dolgop@yandex.ru

### 13. Отказ от социального обслуживания, социальной услуги:

Наименование формы социального обслуживания, вида социальных услуг, социальной услуги от которых отказывается получатель социальных услуг	Причина отказа	Дата отказа	Подпись получателя социальных услуг

### 14. Мероприятия по социальному сопровождению:

Вид социального сопровождения	Получатель социального сопровождения <sup>2</sup>	Отметка о выполнении <sup>3</sup>

С содержанием индивидуальной программы предоставления социальных услуг согласен \_\_\_\_\_

(подпись получателя социальных услуг или его законного представителя<sup>4</sup>)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Начальник управления \_\_\_\_\_

(подпись руководителя территориального структурного подразделения Министерства социального развития Московской области)

М.П.

<sup>2</sup>Получатель социальных услуг, родители, опекуны, попечители, иные законные представители несовершеннолетних детей

<sup>3</sup>Организация, оказывающая социальное сопровождение, ставит отметку: «выполнено», «выполнено частично», «не выполнено» (с указанием причины).

<sup>4</sup>Подчеркнуть статус лица, поставившего подпись.