

Министерство социального развития Московской области
КОРОЛЁВСКОЕ УПРАВЛЕНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ

(наименование территориального структурного подразделения)

Индивидуальная программа предоставления социальных услуг

Дата: _____ г.

№

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии)

2. Пол 3. Дата рождения

4. Адрес места жительства:

почтовый индекс _____ город (район) _____ 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: **стационарная**

10. Виды социальных услуг:

I. Социально-бытовые

№ п/п	Наименование социально-бытовой услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении
1	Предоставление площади жилых помещений	Согласно утвержденным нормативам	В период курса реабилитации	3 месяца	
2	Предоставление помещений для организации реабилитационных мероприятий, трудотерапии, культурного, бытового обслуживания, учебной деятельности	Согласно утвержденным нормативам	В период курса реабилитации	3 месяца	
3	Предоставление в пользование мебели	Согласно утвержденным нормативам	В период курса реабилитации	3 месяца	

4	Обеспечение питанием	Согласно утвержденным нормам	В период курса реабилитации	3 месяца	
5	Обеспечение мягким инвентарем (одеждой, обувью, нательным бельем и постельными принадлежностями)	Согласно утвержденным нормам	В период курса реабилитации	3 месяца	
6	Уборка жилых помещений и мест общего пользования	Согласно утвержденным нормативам СанПин	В период курса реабилитации	3 месяца	
7	Предоставление гигиенических услуг лицам, не способным по состоянию здоровья или в силу возраста полностью или частично самостоятельно осуществлять за собой уход	Согласно утвержденным нормативам СанПин	В период курса реабилитации	3 месяца	
8	Организация досуга и отдыха, в том числе обеспечение книгами, настольными играми, проведение экскурсий	Определяется индивидуально	В период курса реабилитации	3 месяца	
9	Предоставление транспорта и/или сопровождающего для проезда к месту лечения, получения консультации, обучения	Определяется индивидуально	В период курса реабилитации	3 месяца	
10	Оказание прачечных услуг (стирка белья, глажка) и дезинфекция	Определяется индивидуально	В период курса реабилитации	3 месяца	
11	Обеспечение сохранности личных вещей и ценностей, переданных поставщику социальных услуг на хранение	Определяется индивидуально	В период курса реабилитации	3 месяца	

II. Социально-медицинские

№ п/п	Наименование социально-медицинской услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении
-------	---	-----------------------------	-------------------------------------	----------------------------	----------------------

1	Систематическое наблюдение за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья	Определяется индивидуально	В период курса реабилитации	3 месяца	
2	Выполнение процедур, связанных с сохранением здоровья (измерение температуры тела, артериального давления, выполнение назначенных врачами медицинских процедур, контроль за приемом лекарств и т.д.)	Определяется индивидуально	В период курса реабилитации	3 месяца	
3	Выполнение санитарно-гигиенических процедур (купание, стрижка ногтей, дезинфекция белья, одежды)	Определяется индивидуально	В период курса реабилитации	3 месяца	
4	Проведение оздоровительных мероприятий	Определяется индивидуально	В период курса реабилитации	3 месяца	
5	Организация прохождения диспансеризации	Определяется индивидуально	В период курса реабилитации	3 месяца	
6	Содействие в прохождении медико-социальной экспертизы	Определяется индивидуально	В период курса реабилитации	3 месяца	
7	Содействие в госпитализации по медицинским показаниям в медицинские организации	Определяется индивидуально	В период курса реабилитации	3 месяца	
8	Проведение занятий, обучающих здоровому образу жизни	Определяется индивидуально	В период курса реабилитации	3 месяца	
9	Содействие в направлении по заключению врачей на санаторно-курортное лечение	Определяется индивидуально	В период курса реабилитации	3 месяца	
10	Консультирование по социально-медицинским вопросам	Определяется индивидуально	В период курса реабилитации	3 месяца	

	(поддержания и сохранения здоровья получателей социальных услуг, проведения оздоровительных мероприятий, наблюдения за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья)				
11	Содействие в обеспечении по заключению врачей лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения	Определяется индивидуально	В период курса реабилитации	3 месяца	
12	Содействие в бесплатном оказании медицинской помощи в объеме территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи	Определяется индивидуально	В период курса реабилитации	3 месяца	
13	Содействие в оказании первичной медико-санитарной и стоматологической помощи	Определяется индивидуально	В период курса реабилитации	3 месяца	

III. Социально-психологические

№ п/п	Наименование социально-психологической услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении
1	Социально-психологическое консультирование, в том числе по вопросам внутрисемейных отношений	Определяется индивидуально	В период курса реабилитации	3 месяца	
2	Психологическая диагностика и	Определяется индивидуально	В период курса реабилитации	3 месяца	

	обследование личности				
3	Психологическая коррекция	Определяется индивидуально	В период курса реабилитации	3 месяца	
4	Психологические тренинги	Определяется индивидуально	В период курса реабилитации	3 месяца	
5	Социально-психологический патронаж	Определяется индивидуально	В период курса реабилитации	3 месяца	
6	Преодоление семейных конфликтов	Определяется индивидуально	В период курса реабилитации	3 месяца	
7	Содействие восстановлению утраченных контактов с семьей, внутри семьи	Определяется индивидуально	В период курса реабилитации	3 месяца	

IV. Социально-педагогические

№ п/п	Наименование социально-педагогической услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении
1	Содействие в обучении детей и подростков по школьной программе	Определяется индивидуально	В период курса реабилитации	3 месяца	
2	Социально-педагогическая коррекция, включая диагностику и консультирование	Определяется индивидуально	В период курса реабилитации	3 месяца	
3	Формирование позитивных интересов (в том числе в сфере досуга)	Определяется индивидуально	В период курса реабилитации	3 месяца	
4	Организация досуга (праздники, экскурсии и др. культурные мероприятия)	Определяется индивидуально	В период курса реабилитации	3 месяца	
5	Создание условий для дошкольного воспитания детей и получение школьного образования	Определяется индивидуально	В период курса реабилитации	3 месяца	
6	Налаживание межличностных и внутрисемейных отношений	Определяется индивидуально	В период курса реабилитации	3 месяца	
7	Социально-педагогическое консультирование	Определяется индивидуально	В период курса реабилитации	3 месяца	

V. Социально-трудовые

№ п/п	Наименование социально-трудовой услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении
1	Обучение основам домоводства (приготовление пищи, мелкий ремонт одежды, уход за помещениями (игровая, спальная комнаты))	Определяется индивидуально	В период курса реабилитации	3 месяца	
2	Оказание помощи в трудоустройстве, в том числе подростков в каникулярное время	Определяется индивидуально	В период курса реабилитации	3 месяца	

VI. Социально-правовые

№ п/п	Наименование социально-правовой услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении
1	Оказание помощи в оформлении и восстановлении документов получателей социальных услуг	Определяется индивидуально	В период курса реабилитации	3 месяца	
2	Оказание помощи в получении юридических услуг	Определяется индивидуально	В период курса реабилитации	3 месяца	
3	Оказание бесплатной юридической помощи в соответствии действующим законодательством	Определяется индивидуально	В период курса реабилитации	3 месяца	
4	Оказание помощи в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг	Определяется индивидуально	В период курса реабилитации	3 месяца	
5	Содействие в получении установленных законодательством мер социальной поддержки	Определяется индивидуально	В период курса реабилитации	3 месяца	
6	Оказание помощи по вопросам пенсионного обеспечения и предоставления других социальных выплат	Определяется индивидуально	В период курса реабилитации	3 месяца	

7	Консультирование по вопросам, связанным с соблюдением и защитой прав и законных интересов получателей социальных услуг	Определяется индивидуально	В период курса реабилитации	3 месяца	
---	--	----------------------------	-----------------------------	----------	--

VII. Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг

№ п/п	Наименование услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении
1	Проведение социально-реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания, в том числе в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (массаж, бассейн)	Определяется индивидуально	В период курса реабилитации	3 месяца	
2	Обучение навыкам поведения в быту и общественных местах	Определяется индивидуально	В период курса реабилитации	3 месяца	
3	Формирование у детей навыков общения, общежитейских навыков и умений	Определяется индивидуально	В период курса реабилитации	3 месяца	

Примечание:

1. Объем предоставления социальной услуги указывается с соответствующей единицей измерения (например, м², 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 услуг¹: _____
(поставщиком социальных услуг указываются

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

¹ Получатель социальных услуг имеет право на соблюдение иных условий предоставления социальных услуг по формам социального обслуживания, установленных законодательством Российской Федерации.

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.)
--	--	--

ГКУСО МО «Королевский СРЦН «Забота»	г. Королев, ул. Островского, дом 2А	(495)512-13-25

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 ²	Отметка о выполнении ³

С содержанием индивидуальной программы предоставления социальных услуг

согласен _____

(подпись получателя социальных услуг или его законного представителя⁴)

(расшифровка подписи)

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

(расшифровка подписи)

М.П.

²Получатель социальных услуг, родители, опекуны, попечители, иные законные представители несовершеннолетних детей

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

⁴Подчеркнуть статус лица, поставившего подпись.