**Комитет социального обеспечения, материнства и детства Курской области**

(наименование органа, уполномоченного на составление индивидуальной программы предоставления социальных услуг)

**Индивидуальная программа предоставления социальных услуг**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | № |  |
| (дата составления) |  |  |  |

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 этих документов, наименование выдавшего органа серия

почты (при наличии) .

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

9. Форма(формы) социального обслуживания: .

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 соответствии с нормативами, утвержденными постановлением Администрации Курской области от 08.12.2014г. № 795-па | Постоянно | На период пребывания |  |
| 2 | Предоставление в пользование мебели, согласно утвержденным нормативам;  | В соответствии с рекомендуемым перечнем, утвержденным приказом Минтруда России от 24.11.2014г. № 940н | Постоянно | На период пребывания |  |
| 3 | Организация питания, в том числе приготовление и подача пищи, мытье посуды; | В соответствии с нормами питания и обеспечения мягким инвентарем граждан, проживающих в стационарных учреждениях социального обслуживания Курской области, утвержденными постановлением Правительства Курской области от 09.12.2002г. № 312  | 4 (для детей - 5) раз в сутки | На период пребывания |  |
| 4 | Обеспечение мягким инвентарем (одеждой, обувью, нательным бельем и постельными принадлежностями) согласно утвержденным нормативам; | С учетом сроков износа | На период пребывания |  |
| 5 | Уборка жилых помещений | Влажная уборкаГенеральная уборка | 2 раза в день;1 раз в 7 дней | На период пребывания |  |
| 6 | Организация досуга и отдыха, в том числе обеспечение книгами, журналами, газетами, настольными играми; | В соответствии с планом культурно-массовых мероприятий в учреждении, | Постоянно | На период пребывания |  |
| 7 | Содействие в организации предоставления услуг предприятиями торговли и связи; |  | 4 раза в месяц | На период пребывания |  |
| 8 | Компенсация расходов по проезду на обучение, лечение, консультации; | Предоставление автотранспорта | По мере необходимости | На период пребывания |  |
| 9 | Обеспечение при выписке из учреждения одеждой, обувью и денежным пособием по утвержденным нормативам; | В соответствии с нормативами обеспечения мягким инвентарем, утвержденными постановлением Правительства Курской области от 09.12.2002г. № 312  |  | При выписке из учреждения |  |
| 10 | Обеспечение сохранности личных вещей и ценностей; |  | В случае необходимости | На период пребывания |  |
| 11 | Создание условий для отправления религиозных обрядов; |  | 4 раза в месяц | На период пребывания |  |
| 12 | Предоставление средств личной гигиены; |  | По мере необходимости | На период пребывания |  |
| 13 | Обеспечение санитарно-гигиенических требований в жилых помещениях и местах общего пользования; | В соответствии с действующими СанПиНами | Постоянно | На период пребывания |  |
| 14 | Предоставление гигиенических услуг лицам, не способным по состоянию здоровья самостоятельно осуществлять за собой уход; | - « - | По мере необходимости | На период пребывания |  |
| 15 | Отправка за счет средств получателя социальных услуг почтовой корреспонденции; |  | По мере необходимости | На период пребывания |  |
| 16 | Оказание помощи в написании писем. |  | По мере необходимости | На период пребывания |  |

**II. Социально-медицинские**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование социально-медицин­ской услуги | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка о выполне­нии |
| 1 | Содействие в оказании медицинской помощи в объеме областной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации, проживающим на территории Курской области, бесплатной медицинской помощи в медицинских организациях; | В соответствии со стандартом социальной услуги, утвержденным постановлением Администрации Курской области от 31.03.2015г. № 173-па | При возникновении необходимости | На период пребывания |  |
| 2 | Обеспечение ухода с учетом состояния здоровья; | - « - | Постоянно | На период пребывания |  |
| 3 | Выполнение процедур, связанных с сохранением здоровья получателей социальных услуг (измерение температуры тела, артериального давления, контроль за приемом лекарств); | - « - | При возникновении необходимости | На период пребывания |  |
| 4 | Проведение оздоровительных мероприятий; | - « - | Постоянно | На период пребывания |  |
| 5 | Оказание экстренной доврачебной помощи; |  | При возникновении необходимости | На период пребывания |  |
| 6 | Систематическое наблюдение за получателями социальных услуг в целях выявления отклонений в состоянии их здоровья; |  | Постоянно | На период пребывания |  |
| 7 | Консультирование по социально-медицинским вопросам (поддержания и сохранения здоровья получателей социальных услуг, проведения оздоровительных мероприятий, наблюдения за получателями социальных услуг в целях выявления отклонений в состоянии их здоровья); |  | При возникновении необходимости | На период пребывания |  |
| 8 | Проведение занятий, обучающих здоровому образу жизни; |  | 1 раз в месяц | На период пребывания |  |
| 9 | Проведение занятий по адаптивной физической культуре; |  | 1 раз в месяц | На период пребывания |  |
| 10 | Содействие в прохождении медико-социальной экспертизы; |  | При возникновении необходимости, в соответствии со сроками переосвидетельствования | На период пребывания |  |
| 11 | Проведение реабилитационных мероприятий (медицинских, социальных), в том числе для инвалидов на основании индивидуальных программ реабилитации; |  | Постоянно | На период пребывания |  |
| 12 | Оказание первичной медико-санитарной помощи; |  | Постоянно | На период пребывания |  |
| 13 | Содействие в получении стоматологической помощи; |  | При возникновении необходимости | На период пребывания |  |
| 14 | Организация прохождения диспансеризации; |  | 1 раз в год | На период пребывания |  |
| 15 | Содействие в госпитализации нуждающихся в медицинские организации, сопровождение нуждающихся в медицинские организации, содействие в направлении по заключению врачей на санаторно-курортное лечение (в том числе на льготных условиях); |  | При возникновении необходимости | На период пребывания |  |
| 16 | Оказание психологической поддержки, проведение психокоррекционной работы; |  | При возникновении необходимости  | На период пребывания |  |
| 17 | Содействие в получении бесплатной зубопротезной (за исключением протезов из драгоценных металлов и других дорогостоящих материалов) и протезно-ортопедической помощи, а также в обеспечении техническими средствами ухода и реабилитации; |  | При возникновении необходимости  | На период пребывания |  |
| 18 | Содействие в обеспечении по заключению врачей лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения; |  | При возникновении необходимости  | На период пребывания |  |
| 19 | Посещение в медицинских организациях в целях оказания морально-психологической поддержки. |  | При возникновении необходимости  | На период пребывания |  |

**III. Социально-психологические**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование социально-психологи­ческой услуги | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка о выполне­нии |
| 1 | Социально-психологическая диагностика и обследование личности, психологическое тестирование, коррекция |  | При возникновении необходимости  | На период пребывания |  |

**IV. Социально-педагогические**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование социально-педагоги­ческой услуги | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка о выполне­нии |
| 1 | Формирование позитивных интересов (в т.ч. в сфере досуга) |  | Постоянно | На период пребывания |  |
| 2 | Организация досуга (праздники, концерты и др. культурные мероприятия) |  | Постоянно | На период пребывания |  |

**V. Социально-трудовые**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование социально-трудовой услуги | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка о выполне­нии |
| 1 | Проведение мероприятий по использованию трудовых возможностей и обучению доступным профессиональным навыкам; | В зависимости от состояния здоровья и наличия трудовой рекомендации | Не более 4 часов в день | На период пребывания |  |
| 2 | Консультирование по вопросам самообеспечения; |  | При возникновении необходимости  | На период пребывания |  |
| 3 | Создание условий для получения инвалидами по слуху услуг по переводу с использованием русского жестового языка |  | При возникновении необходимости  | На период пребывания |  |

**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; |  | При возникновении необходимости  | На период пребывания |  |
| 2 | Оказание помощи в получении юридических услуг; |  | При возникновении необходимости  | На период пребывания |  |
| 3 | Услуги по защите прав и законных интересов получателей социальных  |  | При возникновении необходимости  | На период пребывания |  |

**VII. Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей
социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности,
в том числе детей-инвалидов**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименованиеуслуги | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка о выполне­нии |
| 1 | Обучение инвалидов (детей-инвалидов) пользованию средствами ухода и техническими средствами реабилитации; |  | При возникновении необходимости  | На период пребывания |  |
| 2 | Проведение социально-реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания; |  | Постоянно | На период пребывания |  |
| 3 | Обучение навыкам поведения в быту и общественных местах; |  | Постоянно | На период пребывания |  |
| 4 | Оказание помощи в обучении навыкам компьютерной грамотности. |  | При возникновении необходимости  | На период пребывания |  |

Примечания:

1. Объем предоставления социальной услуги указывается с соответствующей единицей измерения (например, м2, шт., место, комплект) в случаях, когда объем может быть определен единицами измерения.

1.1.При заполнении граф «наименование социально-бытовой услуги», «наименование – социально-медицинской услуги», «наименование социально-психологической услуги», «наименование социально-педагогической услуги», «наименование социально – трудовой услуги», «наименование социально – правовой услуги», «наименование услуги» форма социального обслуживания указывается в том случае, если социальные услуги рекомендуется предоставлять в разных формах социального обслуживания»

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: ***доступность; соблюдение СанПиНов; обеспечение комплексной безопасности***  (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 (телефоны, адрес электронной почты и т.п.) |
|  |  |   |
|   |  |  |

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

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

**14. Мероприятия по социальному сопровождению:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Вид социального сопровождения | Получатель  | Отметка о выполнении  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

С содержанием индивидуальной программы предоставления социальных услуг согласен

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (подпись получателя социальных услуг илиего законного представителя) |  | (расшифровка подписи) |

Лицо, уполномоченное на подписание индивидуальной программы предоставления социальных услуг уполномоченного органа субъекта Российской Федерации

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (должность лица, подпись)  |  | (расшифровка подписи) |

М.П.