Приложение 1 к договору на социальное обслуживание № 1(СР)-ССО/303/2021 от 29 января 2021 г.

Управление социальной политики № 20

**Индивидуальная программа предоставления социальных услуг**

|  |  |
| --- | --- |
| 29.01.2021 г. | 6/2019 |

**1. Фамилия, имя, отчество:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. Пол:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. Дата рождения:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

**4. Адрес места жительства:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

телефон:

**5. Адрес места работы:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**6. Серия, номер паспорта или данные иного документа, удостоверяющего личность, дата выдачи этих документов, наименование выдавшего органа:** Свидетельство о рождении: серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдано: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.,

**7. Адрес электронной почты (при наличии)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**9. Социальные услуги включенные в программу реабилитации:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование социальной услуги | Объем | Периодичность предоставления | Срок предоставления | Отметка о выполнении |
| **Форма предоставления услуг: СТАЦИОНАРНАЯ** |
|  **Вид услуг: СОЦИАЛЬНО-БЫТОВЫЕ** |
| 1 | выполнение функций опекунов и попечителей в отношении получателей социальных услуг, нуждающихся в опеке или попечительстве | 702 единиц/раз | 0 - ежедневно | в период действия индивидуальной программы |  |
| 2 | обеспечение горячим питанием несовершеннолетних детей, получающих социальные услуги в стационарной форме | 702 единиц/раз | 0 - ежедневно | в период действия индивидуальной программы |  |
| 3 | обеспечение сохранности личных вещей и ценностей, сданных на хранение организации социального обслуживания, согласно установленному порядку | 702 единиц/раз | 0 - ежедневно | в период действия индивидуальной программы |  |
| 4 | организация досуга и отдыха, в том числе обеспечение книгами, журналами, газетами, настольными играми | 702 единиц/раз | 0 - ежедневно | в период действия индивидуальной программы |  |
| 5 | предоставление в пользование несовершеннолетним детям мебели | 702 единиц/раз | 0 - ежедневно | в период действия индивидуальной программы |  |
| 6 | предоставление в пользование постельных принадлежностей несовершеннолетним детям | 101 единиц/раз | 1 - количество раз в неделю | в период действия индивидуальной программы |  |
| 7 | предоставление несовершеннолетним детям жилых помещений в условиях круглосуточного пребывания | 702 единиц/раз | 0 - ежедневно | в период действия индивидуальной программы |  |
| 8 | предоставление одежды, обуви, нательного белья несовершеннолетним детям | 2106 единиц/раз | 0 - ежедневно | в период действия индивидуальной программы |  |
| 9 | предоставление условий для соблюдения правил личной гигиены и санитарии совершеннолетним гражданам | 702 единиц/раз | 0 - ежедневно | в период действия индивидуальной программы |  |
| 10 | уборка жилых помещений | 1404 единиц/раз | 0 - ежедневно | в период действия индивидуальной программы |  |
|  **Вид услуг: СОЦИАЛЬНО-МЕДИЦИНСКИЕ** |
| 11 | выполнение процедур, связанных с сохранением здоровья получателей социальных услуг (измерение температуры тела, артериального давления, контроль за приемом лекарств и другое) | 96 единиц/раз | 4 - количество раз в месяц | в период действия индивидуальной программы |  |
| 12 | личное обращение в медицинскую организацию | 10 единиц/раз | 0 - по мере необходимости | в период действия индивидуальной программы |  |
| 13 | осуществление посреднических действий между клиентом и медицинскими организациями по телефону, через сеть интернет | 2 единиц/раз | 1 - количество раз в год | в период действия индивидуальной программы |  |
| 14 | проведение групповых занятий, обучающих здоровому образу жизни | 96 единиц/раз | 4 - количество раз в месяц | в период действия индивидуальной программы |  |
| 15 | проведение индивидуальных занятий, обучающих здоровому образу жизни  | 96 единиц/раз | 4 - количество раз в месяц | в период действия индивидуальной программы |  |
| 16 | систематическое наблюдение за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья | 702 единиц/раз | 0 - ежедневно | в период действия индивидуальной программы |  |
| 17 | сопровождение в медицинские организации несовершеннолетнего ребенка | 10 единиц/раз | 0 - по мере необходимости | в период действия индивидуальной программы |  |
|  **Вид услуг: СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ** |
| 18 | индивидуальная социально-педагогическая коррекция | 404 единиц/раз | 4 - количество раз в неделю | в период действия индивидуальной программы |  |
| 19 | индивидуальное социально-педагогическое консультирование | 4 единиц/раз | 2 - количество раз в год | в период действия индивидуальной программы |  |
| 20 | организация досуга (посещение театров, выставок, экскурсии, концерты и другие мероприятия) | 202 единиц/раз | 2 - количество раз в неделю | в период действия индивидуальной программы |  |
| 21 | педагогическая диагностика | 4 единиц/раз | 2 - количество раз в год | в период действия индивидуальной программы |  |
| 22 | социально-педагогическая коррекция в группе | 404 единиц/раз | 4 - количество раз в неделю | в период действия индивидуальной программы |  |
| 23 | социально-педагогическое консультирование в группе | 4 единиц/раз | 2 - количество раз в год | в период действия индивидуальной программы |  |
| 24 | формирование у получателей социальных услуг позитивных интересов (в том числе в сфере досуга) | 404 единиц/раз | 4 - количество раз в неделю | в период действия индивидуальной программы |  |
|  **Вид услуг: СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ** |
| 25 | индивидуальная психологическая коррекция для несовершеннолетних детей | 303 единиц/раз | 3 - количество раз в неделю | в период действия индивидуальной программы |  |
| 26 | оказание индивидуальной психологической помощи, в том числе беседы, общение, выслушивание, подбадривание, мотивация к активности, психологическая поддержка жизненного тонуса клиентов | 505 единиц/раз | 5 - количество раз в неделю | в период действия индивидуальной программы |  |
| 27 | психологическая диагностика и обследование личности (выявление и анализ психического состояния и индивидуальных особенностей личности получателя социальных услуг, влияющих на отклонения в его поведении и взаимоотношениях с окружающими людьми, для составления прогноза и разработки рекомендаций по психологической коррекции личности получателя социальных услуг) | 4 единиц/раз | 2 - количество раз в год | в период действия индивидуальной программы |  |
| 28 | психологическая коррекция в группе для несовершеннолетних детей | 202 единиц/раз | 2 - количество раз в неделю | в период действия индивидуальной программы |  |
| 29 | психологический тренинг в группе для несовершеннолетних детей | 48 единиц/раз | 2 - количество раз в месяц | в период действия индивидуальной программы |  |
|  **Вид услуг: УСЛУГИ, ОКАЗЫВАЕМЫЕ В ЦЕЛЯХ ПОВЫШЕНИЯ КОММУНИКАТИВНОГО ПОТЕНЦИАЛА ПОЛУЧАТЕЛЕЙ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ, ИМЕЮЩИХ ОГРАНИЧЕНИЯ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ, В ТОМ ЧИСЛЕ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ** |
| 30 | проведение индивидуального занятия по обучению навыкам самообслуживания, поведения в быту и общественных местах | 505 единиц/раз | 5 - количество раз в неделю | в период действия индивидуальной программы |  |

**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.

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

**10. Условия предоставления социальных услуг:**

Поставщик социальных услуг при оказании социальных услуг с учетом форм социального обслуживания соблюдает условия предоставления социальных услуг в соответствии с приказом Министерства социальной политики Свердловской области.

**11. Поставщик социальных услуг:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование поставщика услуг | Адрес места нахождения поставщика социальных услуг | Контактная информация поставщика социальных услуг (телефоны, адрес электронной почты и т.п.) |
| 1 | ГАУ "Новоуральский КЦСОН" | 624130, Новоуральск г, ул. Гагарина ул, д. 7, корп. А | 8(34370)4-84-18 |

С содержанием индивидуальной программы предоставления социальных услуг согласен:

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

Получатель - родитель, опекун, попечитель, иной законный представитель несовершеннолетних детей.

Подчеркнуть статус лица, поставившего подпись.

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

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

**о выполнении индивидуальной программы предоставления социальных услуг**

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Индивидуальная программа предоставления социальных услуг реализована полностью (не полностью) (нужное подчеркнуть).

Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления социально-бытовых социальных услуг: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления социально-медицинских социальных услуг: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления социально-психологических социальных услуг: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления социально-педагогических социальных услуг: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления социально-трудовых социальных услуг: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления социально-правовых социальных услуг: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления услуг в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления мероприятий по социальному сопровождению: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Примечание: Оценка результатов указывается на основании анализа реализации индивидуальной программы предоставления социальных услуг применительно к улучшению условий жизнедеятельности и (или) расширению возможностей получателя социальных услуг самостоятельно обеспечивать свои основные жизненные потребности.

Рекомендации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Начальник управления социальной политики

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (подпись) |  | (расшифровка подписи) |
| М.П. |  |  |

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.