|  |
| --- |
| **АНО СОН «ЯШМА»** |
| **Наименование структурного подразделения:** | **Отделение социального обслуживания** |
| **Название документа:** | **Инструкция****Сопровождение до предприятия торговли** |
| **Утвержден:**  |  |
| **Дата утверждения:** |  |
| **Разработчик:** | *Должность*  | *ФИО* | *подпись* |
| Директор | И.А. Климовских |  |
| Заведующий ОСО | Л.С. Никифорова |  |
| **Согласовано:** |  |  |  |
|  |  |  |
| **Дата согласования:** |  |  |  |
| **Ответственный за исполнение:** |  |  |  |
| **Дата введения в действие:** |  |  |  |

***г. Нижний Тагил, 2022 год***

**Инструкция**

**Название:** Сопровождение до предприятия торговли

1. **Цель:** Побудить получателя социальных услуг к самостоятельному действию посещать предприятие торговли
2. **Область применения:** Отделение социального обслуживания на дому
3. **Ответственность:** социальный работник, специалист по социальной работе
4. **Общие сведения:** Сопровождение до предприятия торговли осуществляется при необходимости, на территории проживания получателя социальных услуг. Исполнитель должен иметь профессиональную подготовку и соответствовать квалификационным требованиям, установленным для соответствующей профессии**.** Время оказываемой процедуры составляет 1 час, 30 минут.
5. **Оснащение:**
6. Планшет;
7. Блокнот, ручка;
8. Спецодежда;
9. Стол;
10. Стул;
11. Рюкзак, сумка
12. **Основная часть:**
13. Сопровождение должно включать сообщение о выбранном магазине;
14. Если магазин находится в отдаленной местности, предложить близ находящиеся магазины;
15. Предложить поездку на транспорте;
16. Предложить одеться по сезону;
17. По возможности сопроводить до магазина на транспорте и обратно до адреса проживания получателя социальных услуг;
18. Предложить раздеться;
19. Внести описание данной услуги в журнал посещения социального работника.
20. **Область и способы проверки выполнения:** контроль качества предоставления услуги, осуществляет заведующий отделением социального обслуживания.

**Распределение данной инструкции**

Экземпляр Должность

Оригинал

Копия

**Ответственные исполнители ознакомлены и обязуются исполнять:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия | Подпись | Дата |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |