

# ГБУСОВО «Болотский психоневрологический интернат»

(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 \_\_\_\_\_ 601975 \_\_\_\_\_ город (район) Ковровский  
\_\_\_\_\_ пос. Болотский \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_
7. Контактный e-mail (при наличии) \_\_\_\_\_
8. Индивидуальная программа предоставления социальных услуг разработана впервые, повторно (нужно подчеркнуть) на срок до: \_\_\_\_\_
9. Форма социального обслуживания \_\_\_\_\_ в стационаре \_\_\_\_\_
10. Социальные услуги, предоставляемые получателю социальных услуг (далее по тексту- ПСУ)

### Социально-бытовые услуги

№ п/п	Наименование социально-бытовой услуги	Объём предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении
1	Обеспечение площадью жилых помещений в соответствии с утвержденными нормативами	В соответствии с постановлением администрации ВО от 24.06.2014г. № 649	Постоянно	С даты составления ИППСУ по 16.12.2019г..	
2	Обеспечение питанием, согласно утверждённым нормативам	В соответствии с постановлением администрации ВО от 29.09.2014г № 1010	5 раз в день	С даты составления ИППСУ по 16.12.2019г..	
3	Обеспечение мягким инвентарём (одеждой, обувью, нательным бельём, постельными принадлежностями), согласно утверждённым нормативам	В соответствии с постановлением администрации ВО от 07.10.2014г. № 1044	По сезону, в случае порчи немедленно	С даты составления ИППСУ по 16.12.2019г...	
4	Предоставление гигиенических услуг лицам, не способным по состоянию здоровья самостоятельно осуществлять за собой уход	В соответствии с постановлением гл. санитарного врача РФ от 17.02.2014г. №7	Смена постельного белья и одежды производится не реже одного раза в неделю или по мере загрязнения; гигиеническая обработка клиентов осуществляется один раз в семь дней	С даты составления ИППСУ по 16.12.2019г..	
5	Обеспечение за счет средств ПСУ книгами, журналами, газетами, настольными играми	В соответствии с договором о предоставлении социальных услуг ПСУ	Индивидуально по запросу ПСУ	С даты составления ИППСУ по 16.12.2019г.	
6	Отправка за счет средств ПСУ корреспонденции	В соответствии с договором о предоставлении социальных услуг ПСУ	Индивидуально по запросу ПСУ	С даты составления ИППСУ по 16.12.2019г.	
7	Помощь в приеме пищи (кормление)	По назначению врача	По назначению врача	С даты составления ИППСУ по 16.12.2019г	

### Социально-медицинские услуги

№ п/п	Наименование социально-медицинской услуги	Объём предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении
1	Первичный осмотр и первичная санитарная обработка	В соответствии с <b>Инструкцией</b> об организации медицинского обслуживания, противоэпидемических и санитарно-гигиенических мероприятий в психоневрологических интернатах (приказ министерства социального обеспечения РСФСР от 24.09.1981г. № 109)	В процессе поступления в учреждение	С даты составления ИППСУ по 16.12.2019г.	

2	Долечивание в соответствии с рекомендациями врача	В соответствии с назначениями врача	В соответствии с назначениями врача	С даты составления ИППСУ по 16.12.2019г	
3	Помощь в проведении медицинских восстановительных мероприятий	В соответствии с назначениями врача	В соответствии с назначениями врача	С даты составления ИППСУ по 16.12.2019г	
4	Реабилитация и абилитация инвалидов	В соответствии с ИПР	В соответствии с назначениями врача	С даты составления ИППСУ по 16.12.2019г.	
5	Выполнение процедур, связанных с организацией ухода, наблюдением за состоянием здоровья получателя социальных услуг (измерение температуры тела, артериального давления, контроль за приемом лекарственных препаратов)	В соответствии с <b>Инструкцией</b> об организации медицинского обслуживания, противоэпидемических и санитарно-гигиенических мероприятий в психоневрологических интернатах (приказ министерства социального обеспечения РСФСР от 24.09.1981г. № 109)	В соответствии с назначениями врачей	С даты составления ИППСУ по 16.12.2019г.	
6	Оказание содействия в проведении оздоровительных мероприятий	В соответствии с назначениями врача	В соответствии с назначениями врача	С даты составления ИППСУ по 16.12.2019г.	
7	Систематическое наблюдение за получателем социальных услуг для выявления отклонения в состоянии его здоровья	В соответствии с <b>Инструкцией</b> об организации медицинского обслуживания, противоэпидемических и санитарно-гигиенических мероприятий в психоневрологических интернатах (приказ министерства социального обеспечения РСФСР от 24.09.1981г. № 109)	Не реже одного раза в неделю, по состоянию здоровья клиента ежедневно. Проведение один раз в год углублённого осмотра с привлечением врачей-специалистов; прохождение флюорографии не реже двух раз в год; ежеквартальное динамическое наблюдение врача интерната в виде профилактического осмотра.	С даты составления ИППСУ по 16.12.2019г	
8	Проведение мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни	В соответствии с назначениями врача	В соответствии с назначениями врача	С даты составления ИППСУ по 16.12.2019г.	
9	Проведение занятий по адаптивной физической культуре	В соответствии с ИПР	В соответствии с назначениями врача	С даты составления ИППСУ по 16.12.2019г.	
10	Консультирование по социально-медицинским вопросам (поддержание и сохранение здоровья ПСУ, проведение оздоровительных мероприятий, выявление отклонений в состоянии их здоровья)	В соответствии с <b>Инструкцией</b> об организации медицинского обслуживания, противоэпидемических и санитарно-гигиенических мероприятий в психоневрологических интернатах (приказ	По графику работы учреждения, по личному обращению клиента, но не реже одного раза в квартал согласно ИПР	С даты составления ИППСУ по 16.12.2019г	

		министерства социального обеспечения РСФСР от 24.09.1981г. № 109)			
11	Приобретение по заключению врача за счет средств ПСУ и доставка лекарственных препаратов и медицинских изделий	В соответствии с назначениями врача	В соответствии с назначениями врача	С даты составления ИППСУ по 16.12.2019г.	
12	Оказание помощи при получении услуг в медицинских организациях	В соответствии с назначениями врача	В соответствии с назначениями врача	С даты составления ИППСУ по 16.12.2019г.	

### Социально- психологические услуги

№ п/п	Наименование социально- психологической услуги	Объём предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении
1	Социально- психологическое консультирование	Индивидуальное консультирование клиента и проведение социально- психологического консультирования в группах	По графику проведения занятий в группах; по обращению ПСУ	С даты составления ИППСУ по 16.12.2019г.	
2	Социально- психологический патронаж	Индивидуальная форма оказания психологической услуги	По необходимости	С даты составления ИППСУ по 16.12.2019г	
3	Оказание помощи при получении услуг в медицинских организациях	Индивидуальные и групповые формы оказания услуги ПСУ	По графику проведения психологических форм оказания помощи ПСУ; по мере необходимости; по обращению ПСУ	С даты составления ИППСУ по 16.12.2019г	

### Социально-педагогические услуги

№ п/п	Наименование социально- педагогической услуги	Объём предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении
1	Социально- педагогическая коррекция, включая диагностику и консультирование	Индивидуальные и групповые формы оказания услуг	По плану работы учреждения; по мере необходимости; по обращению ПСУ.	С даты составления ИППСУ по 16.12.2019г.	
2	Формирование позитивных интересов, в том числе в сфере досуга	Индивидуальные и групповые формы оказания услуг	По необходимости; по плану работы учреждения	С даты составления ИППСУ по 16.12.2019г.	
3	Организация досуга (праздники, экскурсии и другие культурные мероприятия)	В соответствие с договором о предоставлении социальных услуг ПСУ	Согласно плану работы учреждения	С даты составления ИППСУ по 16.12.2019г	

### Социально-трудовые услуги

№ п/п	Наименование социально-трудовой услуги	Объём предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении
1	Проведение мероприятий по использованию трудовых возможностей и по обучению	Групповые и индивидуальные формы работы	По плану мероприятий; по обращению ПСУ	С даты составления ИППСУ	

	доступным профессиональным навыкам			по 16.12.2019г	
2	Оказание помощи в трудоустройстве	В соответствии с ИПР	По необходимости	С даты составления ИППСУ по 16.12.2019г.	
3	Организация помощи в получении образования, в том числе профессионального, в соответствии со способностями ПСУ	В соответствии с ИПР	По необходимости	С даты составления ИППСУ по 16.12.2019г.	
4					

### Социально-правовые услуги

№ п/п	Наименование социально-правовой услуги	Объём предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении
1	Оказание помощи в восстановлении и оформлении утраченных документов ПСУ	Оформление и восстановление утраченных документов	По мере необходимости	С даты составления ИППСУ по 16.12.2019г.	
2	Оказание помощи в получении юридических услуг (в том числе бесплатных)	Оформление документов, проведение консультаций	По мере возникновения вопросов	С даты составления ИППСУ по 16.12.2019г	
3	Оказание помощи в защите прав и законных интересов ПСУ	В соответствии с законодательством	По необходимости	С даты составления ИППСУ по 16.12.2019г.	

### Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности

№ п/п	Наименование услуги	Объём предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении
1	Обучение инвалидов пользованию средствами ухода и техническими средствами реабилитации	Групповые и индивидуальные занятия	По плану работы учреждения; по личному обращению ПСУ	С даты составления ИППСУ по 16.12.2019г.	
2	Проведение социально-реабилитационных мероприятий	Организация мероприятия	По плану работы учреждения	С даты составления ИППСУ по 16.12.2019г.	
3	Обучение навыкам самообслуживания, поведению в быту и общественных местах	Групповые и индивидуальные занятия	По плану работы учреждения; по личному обращению ПСУ	С даты составления ИППСУ по 16.12.2019г.	
4	Оказание помощи в обучении навыкам компьютерной грамотности	Групповые и индивидуальные занятия	По плану работы учреждения; по обращению ПСУ	С даты составления ИППСУ по 16.12.2019г.	

примечания:

1. Объём предоставления социальной услуги указывается с соответствующей единицей измерения (например, м2, шт., комплект и т.п.) в случаях, когда объём может быть определен единицами измерения.
2. при заполнении графы « срок предоставления услуги» указывается дата начала предоставления социальной услуги и дата её окончания.
3. при заполнения графы «отметка о выполнении» поставщиком социальных услуг делается запись : «выполнена», «выполнена частично», «не выполнена» с указанием причины.

**11. Условие предоставления социальных услуг\*** : обеспечение неприкосновенности личности и безопасности получателя социальных услуг; обеспечение условий пребывания, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям, а также надлежащего ухода; обеспечение условий доступности предоставления социальных услуг для получателя социальных услуг-инвалидов с учётом ограничений их жизнедеятельности.

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

12. Перечень рекомендуемых поставщиком социальных услуг:

Наименование поставщика социальных услуг	Адрес места нахождения поставщика социальных услуг	Контактная информация поставщика социальных услуг (телефоны)

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:

Виды социального сопровождения	Получатель социального сопровождения **	Отметка о выполнении***

с содержанием индивидуальной программы предоставления социальных услуг согласен

\_\_\_\_\_  
(подпись получателя социальных услуг или его законного представителя\*\*\*\*)

**Морозова М.Ю**  
(расшифровка подписи)

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

\_\_\_\_\_  
(должность лица, подпись)

(расшифровка подписи)

м.п.

\*- Получатель социальных услуг имеет право на соблюдение иных условий предоставления социальных услуг по формам социального обслуживания, установленных законодательством РФ.

\*\*Получатель социальных услуг, родители, опекуны, попечители, иные законные представители несовершеннолетних детей.

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

\*\*\*\* Подчеркнуть статус лица, поставившего подпись.