Государственное казённое учреждение Тверской области

«Центр социальной поддержки населения» Калининского района Тверской области

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

 Индивидуальная программа предоставления социальных услуг

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата составления)

1.Фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2.Пол |  | 3. Дата рождения |  |
| 4. Адрес места жительства: |
| почтовый индекс | 170555 | город (район) | Тверская обл., Калининский р-н, |
|  д.  | Трояново | улица | СПНИ | дом № | 1 А |
| 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

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Адрес электронной почты (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:

 **1. Социально-бытовые**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Наименование социально-бытовой услуги | Описание социальной услуги, в том числе её объём и условия предоставления | Периодичность предоставления услуги | Сроки предоставления услуги |
| 1.1 | Предоставление площади жилых помещений, согласно утверждённым нормативам | В соответствии с санитарно-гигиеническими нормами, учитывая психологическую совместимость граждан, 1койко-место в благоустроенном жилом помещении. Размещение получателей социальных услуг осуществляется с учётом пола, возраста, состояния здоровья физической и психической совместимости .В комнатах обеспечивается естественное и искусственное освещение Параметр микроклимата(температура в жилых помещениях) должны соответствовать ГОСТу. | Постоянно,  при возникновении необходимостив течение всего периода нахождения на стационарном обслуживании | В течение3-х летс датыпоступленияв ГБУ«ТСПНИ» |
| 1.2 | Обеспечение питанием, включая диетическое, согласно утверждённым нормам | Приготовление и подача пищи в соответствии с нормами питания, согласно утверждённому меню на каждый день ,подача пищи в помещении столовой и у постели больного 3 раза в день(завтрак, обед, полдник совмещён с ужином)Диетическое питание -в соответствии с назначением врача и учётом состояния здоровья получателя социальных услуг. |
| 1.3 | Обеспечение мягким инвентарём(одеждой, обувью, нательным бельём и постельными принадлежностями), предметами личной гигиены и первой необходимости, согласно утверждённым нормативам | Обувь, одежда предоставляется с учётом роста, размеров, запросов гражданина по фасону и расцветке, согласно утверждённым нормативам, в соответствии с санитарно-гигиеническими нормами и требованиями. Постельные принадлежности должны быть удобными в использовании, подбираться с учётом физического состояния получателя социальных услуг, соответствовать санитарно-гигиеническим нормам и требованиям. |
| 1.4 | Организация досуга и отдыха. В том числе обеспечение книгами, журналами, газетами. Настольными играми за счёт средств получателя | Организация выездов на экскурсии( в зависимости от соматического и психического состояния здоровья получателя услуги), проведение культурно-массовых мероприятий в учреждении и вне учреждения, в соответствии с планом культурно-массовых мероприятий. Пользование услугами библиотеки, доставка книг, газет, журналов при невозможности самостоятельного посещения библиотеки .Предоставление просмотра телепередач, фильмов по телевизору, а также предоставления инвентаря для настольных игр(шашки, шахматы ,домино и др.) в местах, отведённых для отдыха. |
| 1.5 | Создание благоприятных, приближенных к домашним. условий жизни, обеспечение условий проживания, отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям | Предоставляется благоустроенное жилое помещение. Размещение получателей социальных услуг осуществляется с учётом пола, возраста состояния здоровья физической, психической и психологической совместимости. В комнате обеспечивается естественное и искусственное освещение. Параметры микроклимата (температура в жилых помещениях) должны соответствовать действующему ГОСТу. Жилое помещение соответствует санитарно-гигиеническим нормам, отвечает действующим санитарно-эпидемиологическим требованиям и нормативам, противопожарным требованиям. Имеется возможность ежедневного общения с опекуном. |
| 1.6 | Предоставление гигиенических услуг лицам, не способных по состоянию здоровья самостоятельно осуществлять за собой уход | Оказывается помощь( в зависимости от состояния здоровья получателя услуг): встать с постели, лечь в постель, одеться и раздеться, умыться, принять пищу, пить, пользоваться туалетом или судном, передвигаться, ухаживать за зубами или челюстью, пользоваться очками или слуховым аппаратом, стричь ногти. Получателю социальных услуг обеспечивается чистота, ухоженность, опрятный внешний вид, по состоянию здоровья-профилактика пролежней. Процедуры проводятся с максимальной аккуратностью и осторожностью без причинения получателю социальных услуг какого-либо вреда, физических или моральных страданий и неудобств. Услуга предоставляется медицинским персоналом. |
| 1.7 | Отправка за счёт средств получателя социальных услуг почтовой корреспонденции | Предусматривает:-написание писем под диктовку;-прочтение писем вслух;-доставка писем на почту или в почтовый ящик;Соблюдается конфиденциальность. При прочтении писем вслух гарантирование доведение до получателя социальных услуг всей заложенной в них информации. Приобретение конвертов или марок, отправка корреспонденции осуществляется за счёт средств получателя социальных услуг |
| 1.8 | Предоставление помещения для отправления религиозных обрядов | Предоставляется возможность встречи получателя соц. услуг с священнослу жителем , отправлять религиозные обряды, соблюдать религиозные каноны, иметь в комнате религиозную литературу и атрибутику(по согласованию) |
| 1.9 | Содействие в организации ритуальных услуг | Предусматривает:-извещение родственников получателя социальных услуг( при их наличии) о факте его смерти;;-предоставление комплекта похоронной одежды;- подготовку документов для проведения погребения;-проведение погребения специализированной организацией по гарантированному перечню услуг по погребению, предусмотренного федеральным законодательством. | При наступлении факта смерти |

  **2. Социально-медицинские**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Наименование социально-медицинской услуги | Описание социальной услуги, в том числе её объём и условия предоставления | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги |
| 2.1 | Обеспечение ухода, организация оказания медицинской помощи получателям социальных услуг, в том числе сопровождения в медицинские организации | Проведение первичного медицинского осмотра и первичной санитарной обработки. Оказание первой доврачебной помощи – проведение комплекса экстренных мероприятий в отношении получателя социальных услуг на месте происшествия (Обнаружения) и в период доставки его в медицинскую организацию. Осмотр пострадавшего, выяснение состояния его здоровья, количество, расположение и степень тяжести полученных им травм и ранений, установление признаков внезапного заболевания, принятие необходимых мер ( остановка кровотечения, наложение повязки на рану, фиксация переломов, вывихов, искусственное дыхание, массаж сердца) по спасению жизни получателя социальных услуг до оказания ему квалифицированной медицинской помощи. Сопровождение вне стационарного учреждения, в том числе к врачу. Предоставление транспорта при необходимости перевоза получателей социальных услуг в учреждении для лечения. | Постоянно,  при возникновении необходимостив течение всего периода нахождения на стационарном обслуживании | В течение3-х летс датыпоступленияв ГБУ«ТСПНИ» |
| 2.2 | Выполнение процедур, связанных с сохранением здоровья получателей социальных услуг | Проведение в соответствии с назначением лечащего врача медицинских процедур при наличии лицензии на медицинскую деятельность: доврачебная помощь по сестринскому делу, специализированной медпомощи по психиатрии, терапии. Наблюдение за состоянием здоровья предоставляется с максимальной аккуратностью и осторожностью без причинения какого либо вреда получателю социальной услуги и должна учитывать его физическое и психическое состояние. |
| 2.3 | Проведение оздоровительных мероприятий | Оказание медицинской помощи в том числе диагностическое обследование, по назначению врача при наличия лицензии на медицинскую деятельность соответствующего вида. Проведение профилактических прививок в связи с возникновением эпидемиологической ситуации содействие в прохождении диспансеризации, содействия в обеспечении по заключению врачей лекарственными препаратами для медицинского применения и медицинскими изделиями. Проведение санитарно – просветительской работы для решения вопросов возрастной адаптации. |
| 2.4 | Систематическое наблюдение за получателями социальных услуг в целях выявления отклонений в состоянии их здоровья | Измерение температуры тела, артериального давления, контроль за приемом лекарств и др. Предоставляется при возникновении у получателя социальной услуги временных проблем со здоровьем, не требующих госпитализации в медицинскую организацию, или при необходимости получения дополнительной информации о состоянии здоровья получателя социальной услуги в соответствии с назначением врача/фельдшера. |
| 2.5 | Консультирование по социально-медицинским вопросам. | Проведение квалифицированного медицинского консультирования по социально-медицинским вопросам, по вопросам поддержания и сохранения здоровья получателя социальных услуг, проведение оздоровительных мероприятий, наблюдение за получателем социальных услуг в целях выявления отклонений в состоянии его здоровья. При возникновении необходимости и один раз в год расширенный осмотр врачами специалистами. |
| 2.6 | Содействие в оформление документов и направление в бюро медико-социальной экспертизы | Проведение мероприятий по оформлению документов и направление бюро медико-социальной экспертизы для проведения медико-социальной экспертизы, заполнение лечащим врачом посыльного листа. |
| 2.7 | Доставка в бюро медико-социальной экспертизы для проведения медико-социальной экспертизы | Предоставление транспорта при необходимости перевоза получателей социальных услуг в бюро медико-социальной экспертизы для проведения медико-социальной экспертизы. |
| 2.8 | Проведение мероприятий, направленных на формирование ЗОЖ | Беседы и практические занятия по ЗОЖ. Предоставляются с максимальной аккуратностью и осторожностью, без причинения какого-либо вреда получателю социальной услуги с учётом физического и психического состояния. |
| 2.9 | Создание условий для использования остаточных трудовых возможностей, участия в лечебно-трудовой деятельности | Индивидуально, в соответствии рекомендациями лечащего врача, трудовых возможностей и желания получателя социальных услуг в работе подсобных хозяйств, трудовых мастерских, трудотерапия |
| 2.10 | Обеспечение социально-медицинской реабилитации и социальной адаптации | Содействие по получению получателем социальной услуги средств ухода и технических средств реабилитации, получении документов на их получение или изготовление, а также на доставку |

 **3. Социально-психологические**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Наименование социально-психологической услуги | Описание социальной услуги, в том числе её объем и условия предоставления  | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги |
| 3.1 | Социально-психологическое консультирование | Предусматривает получение от получателя социальных услуг информации о его проблемах, обсуждение с ним этих проблем для раскрытия и мобилизации внутренних ресурсов и последующего решения социально-психологических проблем. | Постоянно(при возникновении необходимости либо в соответствии с планом) в течение всего периода нахождения на стационарном обслуживании | В течение3-х летс датыпоступленияв ГБУ«ТСПНИ |
| 3.2 | Психологическая помощь и поддержка | Организация экстренной психотерапевтической помощи |
| 3.3 | Социально-психологический патронаж | Систематическое наблюдение за получателем социальных услуг для своевременного выявления степени его дезадаптации, способной усугубить жизненную ситуацию, регулярное посещение получателя социальных услуг в комнате проживания |

 **4. Социально-педагогические**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Наименование социально-педагогической услуги | Описание социальной услуги, в том числе её объем и условия предоставления | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги |
| 4.1 | Формирование позитивных интересов(в том числе в сфере досуга) | Формирования адекватной, позитивной самооценки как устойчивой основы личности, направленной на саморазвитие, позитивных установок восприятия своей личности, окружающих людей и мира развитие навыков самосознания, обучение техникам самопознания навыков управления своими эмоциями.  | Постоянно(при возникновении необходимости либо в соответствии с планом) в течение всего периода нахождения на стационарном обслуживании | В течение3-х летс датыпоступленияв ГБУ«ТСПНИ |
| 4.2 | Организация досуга (праздники, экскурсии и другие культурные мероприятия) | Организация досуга и проведение культурно-массовых мероприятий. Содействовать в предоставлении автомобильного транспорта и сопровождающего персонала для посещения выездных мероприятий. |

 **5. Социально-трудовые**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Наименование социально-трудовой услуги | Описание социальной услуги, в том числе её объем и условия предоставления  | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги |
| 5.1 | Проведение мероприятий по использованию трудовых возможностей и обучению доступным профессиональным навыкам | Создание условий для использования остаточных трудовых возможностей, участие в лечебно-трудовой деятельности; обучение доступным профессиональным навыкам получателя соц. услуг, учитывая его физическое и психическое состояние.  | Постоянно(при возникновении необходимости либо в соответствии с планом)в течение всего периода нахождения на стационарном обслуживании | В течение3-х летс датыпоступленияв ГБУ«ТСПНИ |
| 5.2 | Оказание помощи в трудоустройстве | При наличии личного желания получателя социальных услуг поиск свободной вакансии по запросу и возможностям получателям социальных услуг. |

 **6. Социально-правовые**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Наименование социально-правовой услуги | Описание социальной услуги, в том числе её объем и условия предоставления  | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги |
| 6.1 | Оказание помощи в оформлении и восстановлении документов получателей социальных услуг | Оказание помощи получателю социальных услуг в оформлении различных документов( документов, удостоверяющих личность, документов предусмотренных законодательством мер социальной поддержки, пенсий, пособий, на решение других вопросов социальной реабилитации, включающей разработку и направление в соответствующие инстанции указанных документов, обеспечение контроля за их прохождением, предоставление получателю социальных услуг содержания необходимых документов, а также выполнение необходимых действий для восстановления утраченных документов получателем социальных услуг)  | Постоянно(при возникновении необходимости либо в соответствии с планом) в течение всего периода нахождения на стационарном обслуживании | В течение3-х летс датыпоступленияв ГБУ«ТСПНИ» |
| 6.2 | Оказание помощи в получении юридических услуг | Обеспечение представительства в суде с целью защиты прав и интересов. Помощь в оформлении документов. Обеспечение получения своевременной и квалифицированной помощи получателю социальных услуг в решении юридических вопросов.  |
| 6.3 | Оказание помощи по защите прав и законных интересов получателей социальных услуг в установленном законодательством порядке  | Помощь в оформлении документов, участие в судебных разбирательствах в интересах своих опекаемых, защита их имущественных прав. |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Наименование услуги | Описание социальной услуги, в том числе её объем и условия предоставления у | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги |
| 7.1 | Обучение инвалидов пользованию средствами ухода и техническими средствами реабилитации | Проведение мероприятий в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида. Обучение пользованию средствами ухода и техническими средствами реабилитации( в том числе для творческой и физкультурно-спортивной реабиалитации) | Постоянно (при возникновении либо в соответствии с планом) в течение всего периода нахождения на стационарном обслуживании | В течение3-х летс датыпоступленияв ГБУ«ТСПНИ» |
| 7.2 | Проведение социально-реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания | - |

**11.Условия предоставления социальных услуг\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**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.) |
| Государственное бюджетное учреждение «Трояновский сельский психоневрологический интернат» | 170555, Тверская область, Калининский район, д.Трояново, д.1А | 8-(4822) 38-51-448-(4822) 38-51-17gsytspni@mall.ru, gsytspni @yandex.ru |

**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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись получателя социальных услуг или

 (расшифровка подписи)

 его законного представителя)

 Директор ГКУ ТО «ЦСПН» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Калининского района Тверской области

 Шарматова Е.Л.

 М.П.

**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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (подпись лица, уполномоченного на подписание индивидуальной программы предоставления социальных услуг) |  | (расшифровка подписи.) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| “ |  | ” |  | 20 |  | г. |

М.П.