

**Государственное казенное учреждение Нижегородской области  
«Управление социальной защиты населения Сергачского района»**

**Индивидуальная программа предоставления социальных услуг**

№ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (дата составления)

1. Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

2. Пол **муж./жен.**

3. Дата рождения \_\_\_\_\_

4. Адрес места жительства:

почтовый индекс \_\_\_\_\_ город (район) \_\_\_\_\_ ул. \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

5. Серия, номер свидетельства о рождении, дата выдачи документа, наименование выдавшего органа

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

6. Индивидуальная программа предоставления социальных услуг разработана срок

с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_.

7. Форма социального обслуживания: **полустационарная.**

8. Виды социальных услуг:

**1. Социально-бытовые**

№ п/п	Наименование социально-бытовой услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении
1.1.	предоставление площади жилых помещений, согласно утвержденным нормативам	в соответствии с утвержденными Правительством Нижегородской области правилами и нормативами	постоянно	в период действия договора о предоставлении социальных услуг в полустационарной форме обслуживания	
1.2.	обеспечение питанием, согласно утвержденным нормам	в соответствии со стандартом предоставления социально-бытовых услуг в стационарной форме обслуживания	2 раза в день	в период действия договора о предоставлении социальных услуг в полустационарной форме обслуживания	
1.3.	обеспечение мягким инвентарем (постельными принадлежностями), согласно утвержденным нормативам	в соответствии с утвержденными Правительством Нижегородской области правилами и нормативами	постоянно	в период действия договора о предоставлении социальных услуг в полустационарной форме обслуживания	

1.4.	организация досуга и отдыха, в том числе обеспечение книгами, журналами, газетами, настольными играми	по мере необходимости	постоянно	в период действия договора о предоставлении социальных услуг в полустационарной форме обслуживания	
------	---	-----------------------	-----------	--	--

## 2. Социально-медицинские

№ п/п	Наименование социально-медицинской услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении
2.1.	организация первичного медицинского осмотра и первичной санитарной обработки	в соответствии с утвержденными Правительством Нижегородской области правилами и нормативами	1 раз	в период действия договора о предоставлении социальных услуг в полустационарной форме обслуживания	
2.2.	проведение оздоровительных мероприятий, в том числе организацию оздоровления и отдыха несовершеннолетних	в соответствии с утвержденными Правительством Нижегородской области правилами и нормативами	постоянно	в период действия договора о предоставлении социальных услуг в полустационарной форме обслуживания	
2.3.	оказание первой доврачебной помощи	в соответствии с утвержденными Правительством Нижегородской области правилами и нормативами	по мере необходимости	в период действия договора о предоставлении социальных услуг в полустационарной форме обслуживания	
2.4.	выполнение процедур, связанных с сохранением здоровья получателей социальных услуг (измерение температуры тела, артериального давления)	в соответствии с утвержденными Правительством Нижегородской области правилами и нормативами	постоянно	в период действия договора о предоставлении социальных услуг в полустационарной форме обслуживания	
2.5.	систематическое наблюдение за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья	в соответствии с утвержденными Правительством Нижегородской области правилами и нормативами	постоянно	в период действия договора о предоставлении социальных услуг в полустационарной форме обслуживания	
2.6.	проведение занятий, обучающих здоровому образу жизни	в соответствии с утвержденными Правительством Нижегородской области правилами и нормативами	постоянно	в период действия договора о предоставлении социальных услуг в полустационарной форме обслуживания	

### 3. Социально-психологические

№ п/п	Наименование социально-психологической услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении
3.1.	социально – психологическое консультирование, в том числе по вопросам внутрисемейных отношений	в соответствии с утвержденными Правительством Нижегородской области правилами и нормативами	постоянно	в период действия договора о предоставлении социальных услуг в полустационарной форме обслуживания	

### 3. Социально-педагогические услуги

№ п/п	Наименование социально-педагогические услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении
4.1.	Социально – педагогическая коррекция, включая диагностику и консультирование	в соответствии с рекомендациями специалистов	постоянно	в период действия договора о предоставлении социальных услуг в полустационарной форме обслуживания	

#### 9. Условия предоставления социальных услуг:

Предоставление спального места в комнатах, оборудованных необходимой мебелью. Размещение отдыхающих по комнатам с учетом пола, возраста. Предоставления обслуживания в условиях, отвечающим требованиям санитарно-эпидемиологического законодательства, пожарной безопасности. Предоставление рационального, сбалансированного, в необходимых случаях – диетического питания. Предоставление услуг в условиях оснащения необходимым оборудованием, аппаратурой и приборами, отвечающим требованиям стандартов, технических условий и других нормативных документов. Организация реабилитационных мероприятий, бытового обслуживания, социально - медицинской, культурно-досуговой, социально - психологической деятельности, осуществляется в помещениях по размерам, конфигурации и расположению обеспечивающих проведение в них мероприятий. Предоставление предметов личной гигиены, постельных принадлежностей осуществляется в соответствии с санитарно-гигиеническими нормами и требованиями.

#### 10. Перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг:

Наименование поставщика социальных услуг	Адрес места нахождения поставщика социальных услуг	Контактная информация поставщика социальных услуг (телефоны, e-mail и т.п.)
ГКУ «СРЦН «Надежда» Сергачского района»	607513, Нижегородская область, г. Сергач, ул. Коммуны д. 5б	8(831-91) 5-93-90, 5-94-49 e-mail:nadezhda@soc.ser.nnov.ru

С содержанием индивидуальной программы предоставления социальных услуг согласен

---

(подпись получателя социальных услуг или его законного представителя)

---

(расшифровка подписи)

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

Директор ГКУ НО «Управление  
социальной защиты населения  
Сергачского района»

---

/ Е.Е. Калачева /  
(расшифровка подписи)

М.П.