

Перечень оказываемых социальных услуг

I. Социально-бытовые:

1. Предоставление в пользование мебели; ____ раз в неделю.
2. Предоставление помещений для организации реабилитационных мероприятий, трудотерапии, культурного, бытового обслуживания, учебной деятельности; _____ раз в неделю.
3. Уборка жилых помещений и мест общего пользования; _____ раз в неделю.
4. Организация досуга и отдыха, в том числе обеспечение книгами, настольными играми, проведение экскурсий; 5 раз в неделю.
5. Обеспечение питанием; 5 раз в неделю.

II. Социально-медицинские:

1. Проведение занятий, обучающих здоровому образу жизни; ____ раза в неделю.
2. Проведение занятий по адаптивной физической культуре; ____ раза в неделю.
3. Консультирование по социально-медицинским вопросам; консультации в период реабилитации;
4. Выполнение процедур, связанных с сохранением здоровья получателей социальных услуг (измерение температуры тела, артериального давления, контроль за приемом лекарств);
5. Проведение оздоровительных мероприятий. ____ раза в неделю.

III. Социально-психологические:

1. Социально-психологическое консультирование, в том числе по вопросам внутрисемейных отношений; консультации за период посещения по мере необходимости.
2. Психологическая диагностика и обследование личности; ____ диагностики в период реабилитации.
3. Психологическая коррекция; _____ занятия в неделю.

IV. Социально-педагогические:

1. Обучение родственников практическим навыкам общего ухода за тяжелобольными получателями социальных услуг, получателями социальных услуг, имеющими ограничения жизнедеятельности, в т.ч. детьми-инвалидами.
2. Социально-педагогическая коррекция, включая диагностику и консультирование; _____ диагностики в период реабилитации.
3. Формирование позитивных интересов (в том числе в сфере досуга); 5 раз в неделю.
4. Организация досуга (праздники, экскурсии и др. культурные мероприятия); мероприятия в период реабилитации.
5. Социально-педагогическое консультирование; по мере необходимости;
6. Организация помощи родителям или законным представителям детей-инвалидов, воспитываемых дома в обучении таких детей навыкам самообслуживания, общения и контроля, направленных на развитие личности.

V. Социально-трудоовые:

1. Проведение мероприятий по использованию трудовых возможностей и обучению доступным профессиональным навыкам; 5 раз в неделю.

VI. Социально-правовые:

1. Оказание бесплатной юридической помощи в соответствии действующим законодательством; по запросу.
2. Содействие в получении установленных законодательством мер социальной поддержки; по необходимости.

2. Оказание помощи в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг; по необходимости.
4. Консультирование по вопросам, связанным с соблюдением и защитой прав и законных интересов получателей социальных услуг; однократно в период реабилитации.
5. Содействие семьям, имеющим детей в реализации их прав и свобод.

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

1. Проведение социально-реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания, в том числе в соответствии с индивидуальной программой реабилитации ; ____ раз в неделю.
2. Обучение навыкам поведения в быту и общественных местах; ____ раз в неделю.
3. Формирование у детей навыков общения, общежитических навыков и умений; ____ раз в неделю.
4. Обучение детей-инвалидов пользованию средствами ухода и техническими средствами реабилитации; 5 раз в неделю.

Мероприятия по социальному сопровождению:

1. Содействие в получении психологической помощи; по необходимости, в течении всего срока реабилитации;
2. Содействие в получении педагогической помощи; по необходимости, в течении всего срока реабилитации.
3. Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов: в течении всего срока реабилитации.

Исполнитель:

ГКУСО МО «Можайский
социально – реабилитационный
центр для несовершеннолетних»

В.В. Якубович _____

М.П.

Заказчик:

(Ф.И.О. зак. представителя ребенка)

(инициалы, фамилия зак. представителя ребенка, подпись)