**Казенное учреждение Воронежской области**

**«Панинский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних»**

**Договор на оказание социальных услуг №**

П. Перелешино « » 20 г.

Казенное учреждение Воронежской области «Панинский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Уразовой Елены Владимировны действующего на основании Устава с одной стороны, и представитель (законный представитель), именуемый в дальнейшем «Заказчик» другой стороны (в дальнейшем Стороны), в лице

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

(Ф.И.О. представителя (законного представителя) несовершеннолетнего)

документ, удостоверяющий личность:

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

(серия, номер паспорта или данные иного документа, удостоверяющего личность, дата выдачи этих документов, наименование выдавшего органа)

проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (реквизиты документа, удостоверяющего представительство)

в интересах несовершеннолетнего

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

(Ф.И.О. несовершеннолетнего, признанного нуждающимся в социальном обслуживании)

документ, удостоверяющий личность

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

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

(серия, номер паспорта, Свидетельства о рождении или данные иного документа, удостоверяющего личность, дата выдачи этих документов, наименование выдавшего органа)

проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

контактный тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (в дальнейшем Стороны), заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1 Поставщик на основании индивидуальной программы предоставления социальных услуг (далее - Услуги), выданной в установленном порядке, обязуется оказать несовершеннолетнему (ей)

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

(Ф.И.О. несовершеннолетнего, признанного нуждающимся в социальном обслуживании)

(далее - получатель социальных услуг), социальные услуги согласно Перечню оказываемых социальных услуг (Приложение к настоящему Договору), который является неотъемлемой частью Договора.

1.2. Сроки и условия предоставления Услуг устанавливается в соответствии со сроками и условиями, предусмотренными индивидуальной программой предоставления социальных услуг и указываются в Перечне оказываемых социальных услуг.

1.3. Место оказания услуг: 396180, Воронежская область, Панинский район, п. Перелешино, ул. 50 лет Октября, д. 9 Г.

2. Стоимость Услуг, сроки и порядок их оплаты

2.1. Социальные услуги, указанные в индивидуальной программе предоставления социальных услуг предоставляются **бесплатно.**

3. Права и обязанности Сторон

3.1 Заказчик имеет право:

3.1.1. бесплатно получать от Поставщика информацию в доступной форме о правах, обязанностях, видах социальных услуг, сроках, порядке и условиях их предоставления получателю социальных услуг, об условиях их оплаты и возможности бесплатного предоставления;

3.1.2. на предоставление социальных услуг, указанных в Перечне оказываемых социальных услуг в объемах и сроках, установленных настоящим Договором;

3.1.3. на вежливое и корректное отношение со стороны сотрудников Поставщика;

3.1.4. на отказ от предоставления социальных услуг, указанных в Перечне оказываемых социальных услуг;

3.1.5. предъявлять претензии о недостатках при оказании социальных услуг в устной или письменной форме в день их обнаружения, но не позднее трех дней после оказания социальных услуг, с требованием об устранении данных недостатков;

3.1.6. потребовать расторжение Договора при несоблюдении Поставщиком условий настоящего Договора;

3.1.7. на сохранение конфиденциальности информации личного характера;

3.1.8. получать платные и бесплатные социальные услуги у других поставщиков социальных услуг по отдельным договорам с этими поставщиками.

3.1.9. на защиту своих прав и законных интересов в соответствии с законодательством Российской Федерации;

3.1.10. на обеспечение условий пребывания Получателя, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям, а также на надлежащий уход.

3.2 Заказчик обязан:

3.2.1. соблюдать условия настоящего Договора;

3.2.2. уважительно относится к лицам, предоставляющим социальные услуги, не допускать грубости, оскорбления в их адрес;

3.2.3. бережно относится к имуществу Поставщика;

3.2.4. соблюдать порядок и условия предоставления социальных услуг соответствующий форме социального обслуживания.

3.2.5. предоставлять сведения и документы, необходимые для предоставления Услуг

3.2.6. своевременно информировать Поставщика об изменении обстоятельств, обусловливающих потребность Получателя в предоставлении Услуг, об изменении места жительства и других данных.

3.3 Заказчик не вправе:

3.3.1. требовать от Поставщика оказание социальных услуг третьим лицам (родственникам, соседям и т.д.);

3.3.2. требовать оказания социальных услуг, которые не указаны в Перечне оказываемых социальных услуг (Приложение к настоящему Договору);

3.4 Поставщик имеет право:

3.4.1. требовать от Заказчика, соблюдения условий, предусмотренных настоящим Договором;

3.4.2. получать от Заказчика информацию (сведения, документы), необходимые для выполнения обязательств по договору

3.4.3. отказать в предоставлении социальных услуг в случае нарушения Заказчиком условий настоящего договора;

3.4.4. отказать в предоставлении социальных услуг в стационарной форме в связи с наличием медицинских противопоказаний, установленных нормами действующего законодательства, подтвержденных заключением уполномоченной медицинской организации.

3.5 Поставщик обязан:

3.5.1. предоставлять Получателю социальные услуги, которые указаны в Перечне оказываемых социальных услуг в объемах, сроках и на условиях, указанных в настоящем Договоре;

3.5.2. устранять недостатки при оказании социальных услуг, допущенных по вине его Сотрудников, за свой счет и не позднее трех дней после рассмотрения претензии;

3.5.3. ознакомить Заказчика с порядком предоставления социальных услуг в соответствующей форме социального обслуживания;

3.5.4. бесплатно информировать Заказчика о правах, обязанностях, видах социальных услуг, сроках, порядке и условиях их предоставления;

3.5.5. использовать информацию о Заказчике в соответствии с установленными законодательством Российской Федерации о персональных данных требованиями о защите персональных данных;

3.5.6. письменно разъяснить Заказчику последствия его отказа от социального обслуживания, при условии, что такой отказ может повлечь ухудшение условий его жизнедеятельности;

3.5.7. при оказании социальных услуг в форме социального обслуживания в полустационарной или в стационарной форме - обеспечить безопасные условия эксплуатации помещений и оборудования при предоставлении социальных услуг.

3.6 Получатель не вправе передавать исполнение обязательств по Договору третьим лицам.

4. Ответственность Сторон

4.1. При неисполнении или ненадлежащем исполнении своих обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.2. В случае необоснованного отказа Поставщика от предоставления социальных услуг Заказчик вправе в установленном законодательством Российской Федерации порядке обратиться за защитой своих прав в суд или расторгнуть Договор.

4.3. Поставщик не несет ответственность за неисполнение или ненадлежащее предоставление социальных услуг, если их наступление явилось результатом действий (бездействий), указаний по выполнению социальной услуги Заказчика, если Поставщик проинформировал о том, что соблюдение его указаний и иные обстоятельства, зависящие от него самого, могут снизить качество оказываемой социальной услуги или повлечь за собой невозможность ее завершения в срок.

5. Порядок изменения или расторжения Договора

5.1. Изменение условий настоящего Договора расторжение или прекращение его действия осуществляются по письменному соглашению Сторон, являющемуся его неотъемлемой частью. В обоснование соглашения могут приниматься документы, переданные посредством почтовой, телеграфной, телетайпной, телефонной, электронной или ивой связи, позволяющие достоверно установить, что документы исходят от Сторон по Договору.

5.2. Настоящий Договор может быть расторгнут до истечения срока его действия по взаимному согласию Сторон, либо в одностороннем порядке в случае невыполнения одной из Сторон обязательств предусмотренных настоящим Договором.

5.3. При возникновении у Получателя одного из заболеваний, являющегося противопоказанием для социального обслуживания, или при неоднократных нарушениях правил поведения граждан при социальном обслуживании Поставщик вправе расторгнуть Договор в одностороннем порядке.

5.4. Настоящий Договор считается расторгнутым независимо от воли Сторон в случае ликвидации Поставщика либо смерти Получателя.

6. Разрешение споров

6.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть по предмету настоящего Договора, решаются путем переговоров между Сторонами. В случае если Стороны не придут к соглашению, спор передается на разрешение в Управление социальной защиты населения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Панинский р-н \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(города, района).

6.2. Порядок разрешения споров, указанный в пункте 6.1 настоящего Договора, не препятствует обращению Заказчика за защитой своих прав по Договору в судебном порядке.

6.3. При возникновении у Заказчика одного из заболеваний являющегося противопоказанием для пребывания в стационарной форме социального обслуживания Поставщик вправе внести изменения в настоящий Договор в связи с переходом Заказчика на предоставление социального обслуживания в других формах.

7. Срок действия Договора

7.1. Настоящий Договор вступает в силу и становится обязательным для Сторон со дня его подписания и действует до «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ года.

8.Заключительные положения

8.1. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один из которых находится у Исполнителя, другой - у Заказчика.

9. Юридические адреса Сторон

Заказчик

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

(подпись, фамилия, инициалы)

Законный представитель

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

 Исполнитель

КУ ВО «Панинский СРЦдН»

Ул. 50 лет Октября, 9г, п. Перелешино Панинского района Воронежской области, 396180; тел/факс 8(47344)3-85-61

ОКПО 74336170

ОГРН 1043668502778

ИНН 3621004814

КПП 362101001

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Е.В. Уразова

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г

Приложение к договору на социальное обслуживание №\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_ г.

**Индивидуальная программа предоставления социальных услуг**

п. Перелешино

**1. ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**2. Пол \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**3. Дата рождение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**4. Адрес места жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

**5. Данные документа удостоверяющего личность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

**6. Адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**7. Индивидуальная программа предоставления социальных услуг разработана впервые, повторно (нужное подчеркнуть) на срок до: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**8. Социальные услуги включены в программу реабилитации:**

Ответственная за заполнение карты:

специалист по социальной работе

1. Результаты социально – экономической и материально – бытовой диагностики ребенка:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п/п | Параметр | Характеристика |
| На момент зачисления | На момент отчисления |
| 1 | Обеспеченность одеждой |  |  |
| 2 | Обеспеченность обувью |  |  |
| 3 | Обеспеченность канц. и шк.-письм. принадл.  |  |  |
| 4 | Обеспеченность учебной литературой |  |  |
| 5 | Обеспеченность предметами гигиены |  |  |

|  |
| --- |
| **Форма предоставления услуг: СТАЦИОНАРНАЯ** |
| **Вид услуги: СОЦИАЛЬНО-БЫТОВЫЕ** |
| № п/п | Наименование социальной услуги | Объем | Периодичность предоставления | Срок предоставления | Отметка о выполнении |
| 1 | Предоставление в пользование жилого помещения для круглосуточного пребывания | единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 2 | Предоставление в пользование мебели согласно утвержденным нормативам | единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 3 | Приготовление и подача пищи, включая диетическое питание по медицинским показаниям | единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 4 | Организация 5-разового питания | единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 5 | Предоставление мягкого инвентаря (одежды, обуви, нательного белья и постельных принадлежностей) | единиц/раз | при необходимости | по сезону |  |
| 6 | Обеспечение досуга (книги, журналы, газеты, настольные игры, экскурсии в пределах района и области, телевизоры в холлах и др.) | единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 7 | Оказание помощи в написании и прочтении писем | единиц/раз | при необходимости | при необходимости |  |
| 8 | Обеспечение канцелярскими и школьно-письменными принадлежностями | единиц/раз | при необходимости | при необходимости |  |
| 9 | Обеспечение сохранности личных вещей, ценностей, документов | единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 10 | Предоставление услуг парикмахера, фотографа | единиц/раз | 0 - ежедневно | при необходимости |  |
| 11 | Иные социально-экономические и материально-бытовые услуги | единиц/раз | при необходимости | при необходимости |  |

Ответственная за заполнение карты: медицинская сестра

1. Результаты социально – медицинской диагностики ребенка:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п/п | Параметр | Характеристика |
| На момент зачисления | На момент отчисления |
| 1 | Антропометрические исследования (рост, вес) |  |  |
| 2 | Наличие страхового медицинского полиса |  |  |
| 3 | Наличие хронических заболеваний |  |  |
| 4 | Наличие локальных заболеваний |  |  |
| 5 | Наличие вредных привычек |  |  |

|  |
| --- |
| **Форма предоставления услуг: СТАЦИОНАРНАЯ** |
| **Вид услуги: СОЦИАЛЬНО-МЕДИЦИНСКИЕ** |
| № п/п | Наименование социальной услуги | Объем | Периодичность предоставления | Срок предоставления | Отметка о выполнении |
| 1 | Содействие в получении социально-медицинских услуг, предусмотренных законодательством Российской Федерации, и в оказании бесплатной медицинской помощи в учреждениях здравоохранения | единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 2 | Медико-социальное обследование ребенка при поступлении в учреждение и проведение первичного медицинского осмотра и первичной санитарной обработки, организация первой доврачебной помощи, направление при наличии показаний на лечение в стац. медицинское учреждение | единиц/раз | при необходимости | при необходимости |  |
| 3 | Проведение в учреждении лечебно-профилактической, противоэпидемической работы с ребенком, медико-психологическая реабилитация ребенка | единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 4 | Санитарно-просветительская работа с ребенком | единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 5 | Проведение мероприятий, направленных на профилактику обострений хронических и предупреждение инфекционных заболеваний | единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 6 | Обеспечение медицинского ухода с учетом состояния здоровья, систематическое наблюдение и проведение мед. процедур в соответствии с назначением лечащих врачей | единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 7 | Содействие в обеспечении ребенка (согласно медицинским показаниям) лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения | единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 8 | Содействие в прохождении МСЭ (при необходимости) | единиц/раз | при необходимости | при необходимости |  |
| 9 | Содействие в предоставлении ребенку, нуждающемуся в оздоровлении, соответствующих услуг и направлении его на санаторно-курортное лечение | единиц/раз | при необходимости | при необходимости |  |
| 10 | Индивидуальная работа, направленная на предупреждение появления вредных привычек и избавление от них | единиц/раз | 0 - ежедневно | при необходимости |  |
| 11 | Оказание первичной медико - санитарной и стоматологической помощи | единиц/раз | при необходимости | при необходимости |  |
| 12 | Содействие в организации прохождения ребенком диспансеризации  | единиц/раз | при необходимости | при необходимости |  |
| 13 | Проведение мероприятий, направленных на снятие стрессового состояния ребенка, вызванного сложившейся жизненной ситуацией, выведение ребенка из состояния посттравматического стресса с помощью медицинских учреждений и с привлечением психологов и психотерапевтов | единиц/раз | при необходимости | при необходимости |  |
| 14 | Содействие в госпитализации в лечебно - профилактические учреждения района и области | единиц/раз | при необходимости | при необходимости |  |
| 15 | Обеспечение санитарно - гигиенических требований в жилых помещениях и местах общего пользования | единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 16 | Предоставление гигиенических услуг | единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 17 | Предоставление услуг прачечной | единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 18 | Социально-медицинский патронаж ребенка | единиц/раз | при необходимости | при необходимости |  |
| 19 | Иные социально-медицинские и санитарно-гигиенические услуги | единиц/раз | при необходимости | при необходимости |  |

Ответственный за заполнение карты: воспитатель реабилитационной группы

3.Результаты социально – педагогической диагностики ребенка:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п/п | Параметр | Характеристика |
| На момент зачисления | На момент отчисления |
| 1 | Успеваемость ребенка |  |  |
| 2 | Средний балл по учебным предметам |  |  |
| 3 | Техника чтения, счёта, письма |  |  |
| 4 | Уровень развития моральных и этических норм |  |  |
| 5 | Участие во внеучебных мероприятиях |  |  |
| 6 | Увлечения ребенка |  |  |
| 7 | Познавательные интересы и культурный кругозор |  |  |
| 8 | Индивидуальная программа обучения |  |  |

|  |
| --- |
| **Форма предоставления услуг: СТАЦИОНАРНАЯ** |
| **Вид услуги: СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ** |
| № п/п | Наименование социальной услуги | Объем | Периодичность предоставления | Срок предоставления | Отметка о выполнении |
| 1 | Психолого-педагогическое обследование ребенка, анализ его поведения, тестирование под различные типы задач педагогической помощи | единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 2 | Педагогическая помощь ребенку в социальной адаптации к изменяющимся социально-экономическим условиям жизни | единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 3 | Социально-педагогическая диагностика и обследование интеллектуального и эмоционального развития ребенка дошкольного возраста, изучение его склонностей и способностей для определения степени готовности к школьному обучению | единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 4 | Содействие в организации обучения, определение оптимальной формы обучения |  единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 5 | Обучение навыкам самообслуживания, поведения в быту и общественных местах, самоконтролю, навыкам общения и другим формам общественной жизнедеятельности, проведение воспитат. и реабилитационных бесед на различные тематики, инструктажей по технике безопасности | единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 6 | Содействие в восстановлении (при необходимости) нарушенных связей со школой, в установлении позитивного отношения к учебной деятельности | единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 7 | Оказание педагогической помощи для восстановления статуса в коллективе сверстников, по месту учебы или работы | единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 8 | Коррекция педагогической запущенности ребенка | единиц/раз | при необходимости | при необходимости |  |
| 9 | Вовлечение ребенка в трудовую деятельность, кружковую работу | единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 10 | Оказание помощи при подготовке домашнего задания | единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 11 | Организация досуга (посещение театров, выставок, концертов, праздников, соревнований), организация и проведение собственных концертов, выставок, спортивных соревнований и других мероприятий | единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 12 | Содействие в организации профессионального обучения ребенка | единиц/раз | при необходимости | при необходимости |  |
| 13 | Консультирование ребенка по вопросам жизненного устройства и выбора профессии | единиц/раз | при необходимости | при необходимости |  |
| 14 | Создание условий для проведения педагогической работы по социальной реабилитации ребенка (предоставление помещений для занятий, игр и их соответствующее оснащение) | единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 15 | Социально-педагогический патронаж | единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 16 | Иные социально – педагогические услуги | единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |

Ответственный за заполнение карты:

социальный педагог

4.Результаты социально – правовой диагностики ребенка:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п/п | Параметр | Характеристика |
| На момент зачисления | На момент отчисления |
| 1 | Наличие свидетельства о рождении |  |  |
| 2 | Наличие российского гражданства |  |  |
| 3 | Наличие паспорта |  |  |
| 4 | Наличие СНИЛС, ИНН |  |  |
| 5 | Наличие др. юрид. документов, пособий, пенсий |  |  |

|  |
| --- |
| **Форма предоставления услуг: СТАЦИОНАРНАЯ** |
| **Вид услуги: СОЦИАЛЬНО-ПРАВОВЫЕ** |
| № п/п | Наименование социальной услуги | Объем | Периодичность предоставления | Срок предоставления | Отметка о выполнении |
| 1 | Консультирование по вопросам, связанных с правом ребенка на социальное обслуживание в гос. и негосударственной системах социальных служб и защиту своих интересов | единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 2 | Оказание помощи в составлении и подаче жалоб на неправомерные действия (или бездействие) социальных служб или работников этих служб, нарушающие или ущемляющие законные права ребенка | единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 3 | Оказание правовой помощи в защите и соблюдении прав ребенка на воспитание и заботу о нем, в том числе в случаях, угрожающих его жизни и здоровью | единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 4 | Содействие в осуществлении установленных законодательством Российской Федерации мер социальной поддержки ребенка | единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 5 | Обеспечение представительствования в суде для защиты прав и интересов ребенка | единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 6 | Содействие органам опеки и попечительства в подготовке документов на усыновление, в устройстве ребенка в приемную семью, под опеку | единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 7 | Содействие в получении бесплатной помощи адвоката в порядке, установленном законодательством | единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 8 | Оказание юридической помощи в оформлении документов на осуществление по отношению к ребенку положенных ему по законодательству мер социальной поддержки | единиц/раз | при необходимости | при необходимости |  |
| 9 | Оказание помощи ведомствам и учреждениям, занимающимся в пределах своей компетенции вопросами жизнеустройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в оформлении документов, удостоверяющих личность ребенка, оказание помощи в оформлении документов на усыновление и другие формы семейного воспитания ребенка | единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 10 | Оказание помощи ведомствам и учреждениям, занимающимся в пределах своей компетенции вопросами жизнеустройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в оформлении документов на лишение родительских прав родителей, подвергающих ребенка любым формам физ. или психического насилия, помощи в жизненном устройстве и привлечении к ответственности лиц, виновных в насилии над ребенком | единиц/раз | при необходимости | при необходимости |  |
| 11 | Участие совместно с заинтересованными ведомствами в решении дальнейшей судьбы ребенка, нуждающемся в жизненном устройстве | единиц/раз | при необходимости | при необходимости |  |
| 12 | Консультирование по социально-правовым вопросам (семейное, жилищное, трудовое законодательство, права ребенка) | единиц/раз | при необходимости | при необходимости |  |
| 13 | Оказание прав. помощи при решении практ. задач самостоятельно проживающим выпускникам учреждения | единиц/раз | при необходимости | при необходимости |  |
| 14 | Социально-правовой патронаж | единиц/раз | при необходимости | при необходимости |  |
| 15 | Иные социально – правовые услуги | единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |

Ответственный за заполнение карты

5.Результаты социально – психологической диагностики ребенка:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п/п | Параметр | Характеристика |
| На момент зачисления | На момент отчисления |
| 1 | Мотивация к учебной деятельности |  |  |
| 2 | Уровень самооценки |  |  |
| 3 | Уровень тревожности |  |  |
| 4 | Уровень агрессивности |  |  |
| 5 | Уровень развития познавательных процессов (память, внимание, мышление) |  |  |
| 6 | Уровень развития коммуникативных способностей |  |  |
| 7 | Эмоциональная уравновешенность |  |  |

|  |
| --- |
| **Форма предоставления услуг: СТАЦИОНАРНАЯ** |
| **Вид услуги: СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ** |
| № п/п | Наименование социальной услуги | Объем | Периодичность предоставления | Срок предоставления | Отметка о выполнении |
| 1 | Диагностическое обследование психофизического, интеллектуального и эмоционального развития ребенка дошк. возраста, изучение его склонностей и способностей для определения степени готовности к школе | единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 2 | Психолого-медико-педагогическое обследование социально дезадаптированного ребенка, направленное на установление форм и степени дезадаптации, ее источников и причин, а также на изучение состояния нервно-психич. здоровья, особенностей личн. развития и поведения ребенка | единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 3 | Психодиагностика и обследование личности ребенка для выявления и анализа психического состояния и инд. особенностей ребенка, определения степени отклонения в его поведении и взаимоотношениях с окружающими людьми для разработки рекомендаций по коррекции отклонений | единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 4 | Психологическая коррекция, направленная на преодоление или ослабление искажений в психическом развитии ребенка | единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 5 | Психотерапевтическая и психологическая помощь в установлении или восстановлении утраченных контактов с семьей, возвращении ребенка к родителям или лицам, их заменяющим, в восстановлении или установлении соц. статуса в коллективе сверстников, по месту учебы или работы | единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 6 | Психологические тренинги, направленные на снятие у ребенка последствий психотравмирующих ситуаций, нервно-психической напряженности, на выработку умений и навыков социальной адаптации к создавшимся условиям проживания, предоставление психол. помощи, отработку новых приемов и способов поведения | единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 7 | Психопрофилактическая и психологическая работа, направленная на своевременное предупреждение возможных нарушений в становлении и развитии ребенка | единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 8 | Психол. консультирование по налаживанию межличностных взаимоотношений ребенка с близкими и другими значимыми для него людьми, по возможным путям решения стоящих перед ним проблем | единиц/раз | при необходимости | при необходимости |  |
| 9 | Формирование у ребенка навыков общения, здорового образа жизни, общежитейских навыков и умений | единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 10 | Обучение ребенка правильному поведению в быту и обществ. местах, самоконтролю и другим формам общественной жизнедеятельности, подготовка к самостоятельной жизни | единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 11 | Психологическая и психотерапевтическая помощь ребенку по снятию стрессового состояния, вызванного сложившейся жизненной ситуацией, с целью выведения его из состояния посттравматического стресса | единиц/раз | при необходимости | при необходимости |  |
| 12 | Социально-психологический патронаж ребенка, заключающийся в систематическом наблюдении за ним для выявления ситуации психического дискомфорта, конфликтных и других ситуаций, могущих усугубить его трудную жизненную ситуацию, и оказания ему необходимой в данный момент социально-психолог. помощи | единиц/раз | при необходимости | при необходимости |  |
| 13 | Иные социально – психологические услуги | единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |

 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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (должность лица, подпись)  |  | (расшифровка подписи) |

М.П.

Приложение 2 к договору № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г

**Акт сдачи-приемки оказанных социальных услуг,**

**предусмотренных индивидуальной программой**

п. Перелешино «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

Настоящий акт составлен в том, что на основании договора от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.№ \_\_\_\_\_\_ о предоставлении социальных услуг, заключенного между \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (ФИО гражданина)

именуемым Заказчик, и Казенным учреждение Воронежской области «Панинский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних»,

(полное наименование учреждения)

в лице директора Уразовой Елены Владимировны, именуемым «Исполнитель»

( фамилия, имя, отчество Исполнителя услуг)

за период с «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. по «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. оказаны следующие социальные услуги:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование социальной услуги | Количество разза отчетный период |
| 1 | Социально-бытовые |  |
| 2 | Социально-медицинские |  |
| 3 | Социально-психологические |  |
| 4 | Социально-правовые |  |
| 5 | Социально-педагогические |  |

В соответствии с договором услуги предоставлены **бесплатно**

Заказчик получил:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (ФИО)

Исполнитель:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_Е.В. Уразова\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (ФИО)

М.П*.*