ПРИЛОЖЕНИЕ № 8

к Порядку

проведения оценки индивидуальной потребности в постороннем уходе при определении нуждаемости в социальном обслуживании граждан, включая предоставление долговременного ухода

ФОРМА

Индивидуальный план ухода

за гражданами пожилого возраста и инвалидами

(в форме социального обслуживания на дому и (или) полустационарной форме социального обслуживания)

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Уровень нуждаемости \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Индивидуальная программа предоставления социальных услуг (далее – ИППСУ) от \_\_.\_\_.20\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Индивидуальная программа реабилитации и (или) абилитации инвалида (далее – ИПРА) (при наличии) от \_\_.\_\_.20\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Риски возникновения пролежней: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Риск падения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Наличие болей: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Вид мероприятий по ИПРА: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| Заключение о нуждаемости (ненуждаемости) в проведении мероприятий по медицинской реабилитации и абилитации | Срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий |
|  |  |
|  |  |

Риски, проблемы и ресурсы получателя социальных услуг

I. Бытовые риски

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Наличие/отсутствие | Задачи |
| Антисанитария |  |  |
| Неисправность канализации |  |  |
| Неисправность систем водоснабжения |  |  |
| Неисправность газового оборудования, отопления |  |  |
| Неисправность электросетевого оборудования |  |  |
| Отсутствие холодильника в рабочем состоянии |  |  |
| Отсутствие или неисправность иных бытовых предметов (спальное место, кухонное оборудование, посуда и пр.) |  |  |

II. Коммуникация. Возможность поддерживать и развивать социальные контакты

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Проблемы/ресурсы | Задачи | Мероприятия, в том числе и с учетом использования межведомственных ресурсов и ресурсов иных организаций |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

III. Мобилизация, возможность ухаживать за собой, переодевание, ощущение своей индивидуальности

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Проблемы/ресурсы | Задачи | Мероприятия, в том числе и с учетом использования межведомственных ресурсов и ресурсов иных организаций |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

IV. Питание/питьевой режим, опорожнение

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Проблемы/ресурсы | Задачи | Мероприятия, в том числе и с учетом использования межведомственных ресурсов и ресурсов иных организаций |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

V. Соблюдение режима сна и отдыха, организация досуга

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Проблемы/ресурсы | Задачи | Мероприятия, в том числе и с учетом использования межведомственных ресурсов и ресурсов иных организаций |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

VI. Создание безопасного окружения, способность переживать жизненные события

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Проблемы/ресурсы | Задачи | Мероприятия, в том числе и с учетом использования межведомственных ресурсов и ресурсов иных организаций |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Цели ухода

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Цель | Срок достижения |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О. (последнее – при наличии) | Учреждение (организация) | Должность | Дата | Подпись |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

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