Индивидуальный план социального сопровождения получателя социальных услуг

Ф.И.О._____
Дата рождения_____
Категория _____тел._____
(пенсионер по старости, инвалид, судим/не судим, ветеран ВОВ, ветеран труда и т.д.)

Дата зачисления_____приказ о зачислении (дата, №)_____
ИППСУ(номер, дата), период предоставления социальных услуг: _____
_____
Нуждаемость: _____
_____
_____
Имеющиеся в наличии документы _____
_____
_____
_____

Дата отчисления_____ приказ об отчислении (дата, №)_____
Причина отчисления _____
_____
_____
Результат социального сопровождения _____
_____
_____
_____

Мероприятия правовой направленности

Мероприятия	**Дата**	**Содержание**	**Исполнитель**
- восстановление утраченных документов: документ, удостоверяющий личность			
ИНН			
СНИЛС			
трудовой стаж			
оформление гражданства			

- предоставление материальной помощи			
- другое			

Мероприятия психологической направленности

Мероприятия	Дата	Результаты	Исполнитель
- проведение диагностики; анкетирование; наблюдение за поведенческими навыками клиента			
- проведение индивидуальных консультаций			
- проведение психокоррекционных занятий			
- проведение тренинга коммуникативных навыков, адаптационного тренинга			

-проведение релаксационных занятий в сенсорном кабинете - другое			

Мероприятия педагогической направленности

Мероприятия	Дата	Результаты	Исполнитель
- проведение бесед, мероприятий профилактической направленности			
- развитие трудовых навыков по самообслуживанию			
- включение в кружковую и клубную деятельность			

- участие в акциях профилактической направленности			
- другое			

Мероприятия социально-медицинской направленности

Мероприятия	Дата	Результаты	Исполнитель
- осуществление лечебно-оздоровительных мероприятий			
- содействие в организации медицинского осмотра узкими специалистами			
- проведение бесед профилактической направленности			
- содействие в оформлении инвалидности			

- содействие в организации санитарно-курортного лечения - содействие в предоставлении технических средств реабилитации - другое			

Специалист отделения:

_____ _____ _____

(подпись) (расшифровка подписи)

Ознакомлен(а) и согласен(а) с планом:

_____ _____

(подпись) (расшифровка подписи)

Дата _____