



КОМИТЕТ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

23.03.2015

№ 478

Волгоград

О внесении изменений в некоторые приказы комитета социальной защиты населения Волгоградской области

Приказы в аю:

1. Внести в Порядок предоставления социальных услуг в стационарной форме несовершеннолетним в социально-реабилитационных центрах для несовершеннолетних (социально-реабилитационных отделениях для несовершеннолетних), утвержденный приказом комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 18 февраля 2015 г. № 319 «Об утверждении Порядка предоставления социальных услуг в стационарной форме несовершеннолетним в социально-реабилитационных центрах для несовершеннолетних (социально-реабилитационных отделениях для несовершеннолетних)» (далее – Порядок, утвержденный приказом от 18.02.2015 № 319), следующие изменения:

абзац второй подпункта 3.5.1 пункта 3.5 раздела 3 «Правила предоставления социальных услуг бесплатно либо за плату или частичную плату» дополнить предложением следующего содержания «Форма ИПСРН прилагается к настоящему Порядку.».

2. Внести в Порядок предоставления социальных услуг в полустационарной форме несовершеннолетним в условиях дневного пребывания в социально-реабилитационных центрах для несовершеннолетних, утвержденный приказом комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 18 февраля 2015 г. № 320 «Об утверждении Порядка предоставления социальных услуг в полустационарной форме несовершеннолетним в условиях дневного пребывания в социально-реабилитационных центрах для несовершеннолетних» (далее – Порядок, утвержденный приказом от 18.02.2015 № 320), следующие изменения.

2.1. Подпункт 2.6.7 «Поставщики социальных услуг имеют право:» пункта 2.6 раздела 2 «Стандарт социальных услуг» считать подпунктом 2.6.8.

2.2. Подпункт 3.5.3 пункта 3.5 раздела 3 «Правила предоставления социальных услуг» изложить в следующей редакции:

«3.5.3. Разработка индивидуальной программы социальной реабилитации несовершеннолетнего.

Индивидуальная программа социальной реабилитации

несовершеннолетнего (далее - ИПСРН) разрабатывается на основании результатов проведенной первичной диагностики и обследования личности несовершеннолетнего в течение 10 рабочих дней со дня их получения. Форма ИПСРН прилагается к настоящему Порядку.»

3. Дополнить Порядок, утвержденный приказом от 18.02.2015 № 319, и Порядок, утвержденный приказом от 18.02.2015 № 320, приложением, согласно приложению к настоящему приказу.


4. Настоящий приказ вступает в силу со дня подписания и подлежит официальному опубликованию.

Председатель комитета



З.О.Мержоева

АНТИКОРРУПЦИОННАЯ
КОМИССИЯ


И.О. Герасимова
«18» 03 2015 г.

Приложение
к приказу комитета социальной защиты
населения Волгоградской области «О
внесении изменений в некоторые приказы
комитета социальной защиты населения
Волгоградской области»

от 23.03.2015 № 478

(наименование поставщика социальных услуг)

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО

I. Общие сведения:

ФИО _____

Дата рождения _____

Сведения о семье _____

Дата поступления _____

Дата выбытия _____

Ответственный за реализацию программы:

(ФИО) _____ (Должность)

**II. Результаты оценки условий жизнедеятельности, первичной диагностики и обследования личности несовершеннолетнего
Выявлены проблемы / потребности:**

1. В социально-медицинской сфере:

Специалист _____ Дата _____

2. В социально-психологической сфере:

Специалист _____ Дата _____

3. В социально-педагогической сфере:

Специалист _____ Дата _____

4. В социально-правовой сфере:

Специалист _____ Дата _____

5. В социально-трудовой сфере:

Специалист _____ Дата _____

6. В коммуникативной сфере

Специалист _____ Дата _____

Взаимодействие с другими организациями, учреждениями и ведомствами:

Специалист _____ Дата _____

Пожелания несовершеннолетнего/законного представителя _____

**III. Перечень социальных услуг, предоставляемых несовершеннолетнему по результатам оценки условий жизнедеятельности,
первичной диагностики и обследования личности**

№ п/п	Перечень социальных услуг	Сроки предоставления социальной услуги	Ответственный исполнитель	В рамках реализации программы*	Отметки об исполнении
1					
2					
3					
4					
5					
6					

Несовершеннолетнему/законному представителю разъяснено значение проводимых с ним мероприятий _____
(подпись несовершеннолетнего/законного представителя)

Программа утверждена решением Социального консилиума: протокол № _____ от « ____ » _____

* указывается название программы специалиста, в рамках которой предоставляется социальная услуга

IV. Результаты промежуточной диагностики и обследования личности несовершеннолетнего

Выявлены проблемы / потребности:

1. В социально-медицинской сфере:

Специалист _____ Дата _____

2. В социально-психологической сфере:

Специалист _____ Дата _____

3. В социально-педагогической сфере:

Специалист _____ Дата _____

4. В социально-правовой сфере:

Специалист _____ Дата _____

5. В социально-трудовой сфере:

Специалист _____ Дата _____

6. В коммуникативной сфере

Специалист _____ Дата _____

Взаимодействие с другими организациями, учреждениями и ведомствами:

Специалист _____ Дата _____

Пожелания несовершеннолетнего/законного представителя _____

**У. Перечень социальных услуг, предоставляемых несовершеннолетнему по итогам проведения промежуточной диагностики
и обследования личности**

№ п/п	Перечень социальных услуг	Сроки предоставления социальной услуги	Ответственный исполнитель	В рамках реализации программы*	Отметки об исполнении
1					
2					
3					
4					
5					
6					

Несовершеннолетнему/законному представителю разъяснено значение проводимых с ним мероприятий _____
(подпись несовершеннолетнего/законного представителя)

Дополнения и изменения в Программу утверждены решением Социального консилиума: протокол № от « ____ » _____

VI. Результаты итоговой диагностики и обследования личности несовершеннолетнего

Выявлены проблемы / потребности:

1. В социально-медицинской сфере:

Специалист _____ Дата _____

2. В социально-психологической сфере:

Специалист _____ Дата _____

3. В социально-педагогической сфере:

Специалист _____ Дата _____

4. В социально-правовой сфере:

Специалист _____ Дата _____

5. В социально-трудовой сфере:

Специалист _____ Дата _____

6. В коммуникативной сфере

Специалист _____ Дата _____

Взаимодействие с другими организациями, учреждениями и ведомствами:

Специалист _____ Дата _____

Пожелания несовершеннолетнего/законного представителя _____

VII. Рекомендации на момент прекращения предоставления социальных услуг несовершеннолетнему

1. В социально-медицинской сфере:

Специалист _____ Дата _____

2. В социально-психологической сфере:

Специалист _____ Дата _____

3. В социально-педагогической сфере:

Специалист _____ Дата _____

4. В социально-правовой сфере:

Специалист _____ Дата _____

5. В социально-трудовой сфере:

Специалист _____ Дата _____

6. В коммуникативной сфере

Специалист _____ Дата _____

Рекомендации утверждены решением Социального Консультума: протокол № _____ от « ____ » _____

Рекомендации выданы родителю/законному представителю _____

(подпись)

« ____ »

(дата)