ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПЛАН УХОДА

Ф.И.О._____ Дата рождения: № комнаты:

Группа типизации –

Индивидуальная программа предоставления социальных услуг от №

ИПРА от _____ №_____

Риски возникновения пролежней:

Риск падения:

Наличие болей:

Настоящее состояние:

Физическое состояние:

Психологические состояние:

Социальная жизнь, контакты:

I. Коммуникация. Возможность поддерживать и развивать социальные контакты

Вид социальной услуги из ИППСУ: _____

№ п/п	Наименование вида социальной услуги	Объем предоставления услуг	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги

Вид мероприятий по ИПРА:_____

Заключение о нуждаемости(не нуждаемости) в проведении мероприятий по медицинской реабилитации и абилитации	Срок, в течении которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационых мероприятий

План предоставления индивидуального социального обслуживания, в том числе с учетом использования межведомственных ресурсов и ресурсов иных организаций

№ п/п	Проблемы/Ресурсы	Цели	Мероприятия, в том числе и с учетом использования ресурсов и ресурсов иных организаций

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

Вид социальной услуги из ИППСУ: _____

№ п/п	Наименование вида социальной услуги	Объем предоставления услуг	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги

Вид мероприятий по ИПРА:_____

Заключение о нуждаемости(не нуждаемости) в проведении мероприятий по медицинской реабилитации и абилитации	Срок, в течении которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационых мероприятий

• План предоставления индивидуального социального обслуживания, в том числе с учетом использования межведомственных ресурсов и ресурсов иных организаций

№ п/п	Проблемы/Ресурсы	Цели	Задачи (мероприятия), в том числе и с учетом использования ресурсов и ресурсов иных организаций
		Чувствует себя понятным	

III. Питание/питьевой режим, опорожнение

Вид социальной услуги из ИППСУ: _____

№ п/п	Наименование вида социальной услуги	Объем предоставления услуг	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги

Вид мероприятий по ИПРА:_____

Заключение о нуждаемости(не нуждаемости) в проведении мероприятий по медицинской реабилитации и абилитации	Срок, в течении которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационых мероприятий

План предоставления индивидуального социального обслуживания, в том числе с учетом использования межведомственных ресурсов и ресурсов иных организаций

№ п/п	Проблемы/Ресурсы	Цели	Мероприятия, в том числе и с учетом использования ресурсов и ресурсов иных организаций

IV. Контроль жизненных (витальных) показателей

Вид социальной услуги из ИППСУ: _____

№ п/п	Наименование вида социальной услуги	Объем предоставления услуг	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги

Вид мероприятий по ИПРА:_____

Заключение о нуждаемости(не нуждаемости) в проведении мероприятий по медицинской реабилитации и абилитации	Срок, в течении которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационых мероприятий

План предоставления индивидуального социального обслуживания, в том числе с учетом использования межведомственных ресурсов и ресурсов иных организаций

№ п/п	Проблемы/Ресурсы	Цели	Мероприятия, в том числе и с учетом использования ресурсов и ресурсов иных организаций

V. Соблюдение режима сна и отдыха, организация досуга.

Вид социальной услуги из ИППСУ: _____

№ п/п	Наименование вида социальной услуги	Объем предоставления услуг	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги

Вид мероприятий по ИПРА:_____

Заключение о нуждаемости(не нуждаемости) в проведении мероприятий по медицинской реабилитации и абилитации	Срок, в течении которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационых мероприятий

План предоставления индивидуального социального обслуживания, в том числе с учетом использования межведомственных ресурсов и ресурсов иных организаций

№ п/п	Проблемы/Ресурсы	Цели	Мероприятия, в том числе и с учетом использования ресурсов и ресурсов иных организаций

VI. Создание безопасного окружения, способность переживать жизненные события

Вид социальной услуги из ИППСУ: _____

№ п/п	Наименование вида социальной услуги	Объем предоставления услуг	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги

Вид мероприятий по ИПРА: _____

Заключение о нуждаемости(не нуждаемости) в проведении мероприятий по медицинской реабилитации и абилитации	Срок, в течении которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационых мероприятий

План предоставления индивидуального социального обслуживания, в том числе с учетом использования межведомственных ресурсов и ресурсов иных организаций

№ п/п	Проблемы/Ресурсы	Цели	Мероприятия, в том числе и с учетом использования ресурсов и ресурсов иных организаций