

Приложение № 3
к Порядку проведения типизации
при составлении индивидуальной
программы предоставления
социальных услуг,
предусмотренной Федеральным
законом от 28.12.2013 № 442-ФЗ
«Об основах социального
обслуживания граждан в
Российской Федерации»

Документация по уходу

Титульный лист

Ф.И.О. получателя социальных услуг: _____

Дата рождения: _____

Ф.И.О. законного представителя получателя социальных услуг: _____

Контактный телефон: _____

Ф.И.О. специалиста организации социального обслуживания: _____

Контактный телефон: _____

Биографические сведения

1. Семья

Место рождения, сведения о переездах: _____

Семейное положение: _____

Сведения о семейных традициях: _____

Наличие и место жительства членов семьи, родственников: _____

С кем из членов семьи, родственников (при наличии) поддерживает отношения: _____

2. Образование и профессия

Сведения об образовании: _____

Сведения об основном месте работы или службы, о занимаемой должности (роде занятий): _____

3. Особенности личности

Основные черты характера, контактность: _____

Направленность личности (ценностные ориентации, жизненные планы): _____

Сведения о соблюдаемых национальных и религиозных обычаях, культурных традициях: _____

Значимые жизненные события: _____

4. Особенности восприятия, коммуникативного взаимодействия

Сведения о нарушении зрения, слуха, артикуляции (речи), голосообразования: _____

Правша/левша: _____

Отношение к тактильному контакту: _____

5. Досуг

Увлечения, интересы, хобби (спорт, искусство, коллекционирование, игры и т.д.): _____

6. Привычки в области гигиены

Проведение утреннего и дневного туалета (время, последовательность, частота): _____

Моющие средства, крема, лосьоны: _____

Гигиена полости рта (частота, средства гигиены полости рта или зубов): _____

Уход за волосами (бритье): _____

7. Одежда и обувь

Любимый вид одежды и обуви (предпочтения по цвету, материалу, наличие деталей): _____

Аксессуары: _____

8. Питание, питьевой режим, телосложение

Любимая еда: _____

Любимые напитки: _____

Привычки и правила поведения за столом (использование столовых приборов, салфеток): _____

Телосложение (набор или потеря веса, причины): _____

9. Сон и отдых

Время засыпания: _____

Условия для сна (комфортное положение тела во время сна, использование ночника, второго одеяла, прослушивание музыки): _____

Время пробуждения: _____

Дневной сон: _____

Методики расслабления (прослушивание спокойной музыки, звуков природы): _____

10. Заболевания

Сведения о заболеваниях: _____