Министерство общего и профессионального образования Ростовской области

государственное бюджетное профессиональное образовательное

учреждение Ростовской области

«Белокалитвинский гуманитарно - индустриальный техникум»

Методические указания

для выполнения практических заданий

по МДК 01.04. Социальный патронат лиц пожилого возраста и инвалидов

специальности 39.02.01 Социальная работа

г. Белая Калитва

2016 г.

«ОДОБРЕНО»  
цикловой комиссией

39.02.01Социальная работа

протокол №\_\_\_

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2016 г.

Председатель \_\_\_\_\_\_\_\_\_Ивашкова Н.А.

Содержание

Введение

1. Пояснительная записка. Перечень практических работ…………………….5
2. Задания к выполнению практических работ…………………………………6

**Введение**

Междисциплинарный курс МДК 01.04. Социальный патронат лиц пожилого возраста и инвалидов, предназначен для реализации Федерального государственного образовательного стандарта по специальности 040401 Социальная работа.

В соответствии с учебным планом студенты обязаны выполнять практические работы согласно учебному плану и рабочей программе по дисциплине. Работа выполняется в межсессионный период, и представление отчета о выполнении практических работ является одним из обязательных условий аттестации студентов по дисциплине.

При подготовке к занятиям студент не должен ограничиваться списком литературы указанной в методической рекомендации, а осуществлять ее самостоятельный поиск.

Практические занятия дополняют традиционно проводимые лекции. Практическая работа является деятельностью, направленной на применение, углубление и развитие теоретических знаний в комплексе с формированием необходимых для этого умений и навыков самостоятельного использования различных источников.

Практическая работа подготавливает студентов к выполнению самостоятельных работ творческого характера, к самостоятельному поиску новых знаний и овладению новыми умениями. Анализ результата практической работы позволяет определить тех учащихся, которые нуждаются в дополнительном времени на обучение. Непосредственное наблюдение за деятельностью учащихся дает возможность выявить наиболее сложно усваиваемые учащимися умения, определить глубину понимания изучаемых теоретических понятий.

На начальном этапе выполнения практических работ студент должен овладеть некоторым объемом теоретических знаний, приемами учебной работы, простыми умениями и навыками, а уже затем использовать этот приобретенный потенциал.

Цель практических работ:

1. Закрепление, углубление и конкретизация знаний, полученных студентами на занятиях и при самостоятельной работе с различными видами источников.

2. Выработка умений и навыков проведения учебно-исследовательской деятельности, навыков написания и оформления исследовательской работы.

**Пояснительная записка**

В соответствии с учебным планом студенты обязаны выполнять практические работы. Работа выполняется в межсессионный период, и представление отчета о выполнении практических работ является одним из обязательных условий аттестации студентов по дисциплине.

Целью написания практических работ является усвоение студентами теоретических положений тем и разделов курса учебной дисциплины согласно учебному плану и выработка умений и навыков правильного применения теоретических положений при осуществлении исследовательской деятельности.

При выполнении практической работы студентам рекомендуется придерживаться следующего порядка:

- глубоко изучить соответствующие разделы учебной литературы по конкретной тематике для получения четкого представления об основных вопросах изучаемой темы,

-ознакомиться с материалами, опубликованными в специальной, дополнительной литературе, периодической печать, где приводятся теоретические данные или конкретные факты по тому или иному вопросу,

**Перечень практических занятий**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № ПЗ | **Тема ПЗ** | **Формируемые умения** |
| 1 | Практическое занятие № 1 Осуществление и реализация социального патроната лиц пожилого возраста и инвалидов – 4 часа | **У3- У5** |
| 2 | Практическое занятие № 2 Установление опеки или попечительства в отношении недееспособных пожилых граждан и инвалидов – 4 часа | **У3- У5** |
| 3 | Практическое занятие № 3 Осуществление социального патронажа лиц пожилого возраста и инвалидов. Разработка проекта осуществления патронажа – 6 часов | **У3- У5** |
| 4 | Практическое занятие № 4 Осуществление медико-социального патронажа с лицами пожилого возраста и инвалидами – 6 часов | **У3- У5** |

1. **Задания к выполнению практических работ**

**Практическое занятие №1**

**Тема:** Осуществление и реализация социального патроната лиц пожилого возраста и инвалидов

**Цели занятия:** формирование умений осуществлять профессиональную деятельность в соответствии с профессиональными ценностями социальной работы; оперировать основными понятиями и категориями специальности

**Вид занятия**: урок - семинар

**Организационная форма семинара:** развернутая беседа на основе плана и обсуждение письменных докладов с элементами дискуссии

**Задание по подготовке к семинару:**

Выполнение доклада по теме:

1. Направления социального патроната
2. История социального патроната
3. Пожилые как объект социального патроната.
4. Инвалиды как объект социального патроната.
5. Социальная модель инвалидности
6. Индивидуальный подход в социальном патронате
7. История развития патронатной помощи пожилым и инвалидам
8. Оказание различных видов помощи в социальном патронате
9. Профилактика социального неблагополучия как задача социального патроната

**Структура семинарского занятия:**

1. Организационный момент.
2. Сообщение темы занятия, постановка цели и задач занятия, мотивация.
3. Обсуждение вопросов выносимых на семинарское занятие.
4. Заслушивание и обсуждение докладов по подготовленным материалам.
5. Подведение итогов.
6. Домашнее задание.

**Вопросы для обсуждения:**

1. Определение понятия «патронат» и «социальный патронат».
2. Цели социального патроната
3. Задачи социального патроната
4. Кто относится к объектам социального патроната?
5. Перечислите субъекты социального патроната.
6. Назовите группы принципов социального патроната.
7. Перечислите частные принципы социального патроната, охарактеризуйте любые три из них.
8. Назовите виды социального патроната.
9. Назовите формы социального патроната.
10. Какие из них оптимальны для пожилых и инвалидов? Перечислите методы социального патроната.
11. Перечислите субъекты социального патроната.
12. Какие группы проблем свойственны лицам пожилого возраста?
13. Какие группы проблем свойственны лицам с инвалидностью?
14. В чем отличия социальной и медицинской модели?
15. Почему социальная защита гарантирована государством?
16. Обоснуйте необходимость социального патроната пожилых и инвалидов

**Рекомендуемая литература:**

1. Организация и содержание работы по социальной защите престарелых и инвалидов: учеб.пособие для студ. начального проф. образования / М.Н. Гуслова. – 2-е издание, стер. - М.: Издательский центр «Академия», 2012. – 240 с.
2. Социальная работа с пожилыми и инвалидами: учебник для студ. сред.проф. образования / Г.Ф. Нестерова, С.С. Лебедева, С.В. Васильев. – М.: Издательский центр «Академия», 2009. – 288 с.
3. Теория и методика социальной работы: учебник для студ. сред.проф. учеб. заведений / Н. М. Платонова, Г. Ф. Нестерова. – М.: Издательский центр «Академия», 2010. – 384 с.

**Практическое занятие № 2**

Тема: Установление опеки или попечительства в отношении недееспособных пожилых граждан и инвалидов

**Цель занятия:** - формирование практических навыков по оформлению документации по установлению опеки или попечительства в отношении недееспособных пожилых граждан и инвалидов

**Задание 1 Решение практических ситуаций**

**Алгоритм выполнения задания:**

1.Изучите конкретную ситуацию, требующей обоснования или решения.

2. Выявите проблемы и затруднения у лиц пожилого возраста и инвалидов и их типологизация;

3. Определите основные направления деятельности специалиста по социальной работе в конкретной ситуации;

4. Выберите формы и методы социальной помощи пожилым и инвалидам;

5. Оформите результаты выполнения задания в письменном виде в форме таблицы

**№1**Вы — специалист по социальной работе. Ваш клиент после перенесенной травмы прикован к постели, не может себя обслуживать, нуждается в постоянном уходе. Имеет сына в возрасте 30 лет.

**№2**Вы — специалист по социальной работе. Ваш клиент Николаев Максим Иванович, 1941 года рождения. Его взрослые дети покинули его, друзья стали все реже навещать. Около месяца назад он получил 2-ю группу инвалидности по зрению, и сейчас особенно остро чувствует свое одиночество.

**Задание 2.** Заполните заявление гражданина, выразившего желание стать опекуном или попечителем совершеннолетнего недееспособного или не полностью дееспособного гражданина, форму отчета попечителя об использовании имущества совершеннолетнего недееспособного гражданина и управлении этим имуществом, основании следующих сведений (не достающие заполните самостоятельно)

Семья Ивановых желает оформить опеку над пожилой женщиной Алексеевой Ниной Петровной, которая похоронила мужа, детей нет. Осталась одна в однокомнатной квартире, передвигается по квартире с трудом.

Наименование органа опеки и попечительства

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

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

(фамилия, имя, отчество (при наличии),

гражданство, документ, удостоверяющий

личность (серия, номер, кем и когда

выдан), адрес места фактического

проживания гражданина, выразившего

желание стать опекуном или попечителем

совершеннолетнего недееспособного или

не полностью дееспособного гражданина)

Заявление

гражданина, выразившего желание стать опекуном

или попечителем совершеннолетнего недееспособного

или не полностью дееспособного гражданина

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

┌─┐

│ │ прошу передать мне под опеку (попечительство) [<\*>](consultantplus://offline/main?base=LAW;n=119632;fld=134;dst=100024) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

└─┘

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

(фамилия, имя, отчество совершеннолетнего недееспособного или не полностью

дееспособного гражданина, число, месяц, год его рождения)

┌─┐

│ │ прошу передать мне под опеку (попечительство) [<\*>](consultantplus://offline/main?base=LAW;n=119632;fld=134;dst=100024) на возмездной основе

└─┘

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

(фамилия, имя, отчество совершеннолетнего недееспособного или не полностью

дееспособного гражданина, число, месяц, год его рождения)

Материальные возможности, жилищные условия, состояние здоровья и

характер работы позволяют мне взять совершеннолетнего недееспособного или

не полностью дееспособного гражданина под опеку (попечительство) <\*>.

--------------------------------

<\*> Ненужное зачеркнуть.

Дополнительно могу сообщить о себе следующее: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

(указывается наличие у гражданина необходимых знаний и навыков

в осуществлении опеки (попечительства) над совершеннолетним недееспособным

или не полностью дееспособным гражданином, в том числе информация

о наличии документов о профессиональной деятельности, о прохождении

программ подготовки кандидатов в опекуны или попечители и т.д.)

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

даю согласие на обработку и использование моих персональных данных,

содержащихся в настоящем заявлении и в представленных мною документах.

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

(подпись, дата)

**ФОРМА ОТЧЕТА**

**ПОПЕЧИТЕЛЯ ОБ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ИМУЩЕСТВА СОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО**

**НЕ ПОЛНОСТЬЮ ДЕЕСПОСОБНОГО ГРАЖДАНИНА И УПРАВЛЕНИИ**

**ЭТИМ ИМУЩЕСТВОМ**

УТВЕРЖДАЮ

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

(подпись) (ф.и.о., подпись руководителя

органа опеки и попечительства)

М.П.

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

ОТЧЕТ

попечителя об использовании имущества совершеннолетнего

не полностью дееспособного гражданина и управлении

этим имуществом

за отчетный период с "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по 31 декабря 20\_\_ г.

Попечитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ф.и.о.)

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(почтовый индекс, полный адрес)

Документ, удостоверяющий личность, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(вид документа)

серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

кем и когда выдан документ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефоны: домашний \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рабочий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место работы, должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подопечный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ф.и.о. совершеннолетнего не полностью дееспособного

гражданина)

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(почтовый индекс, полный адрес)

Попечительство установлено \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование органа опеки и попечительства)

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

(дата и номер акта органа опеки и попечительства)

1. Сведения об имуществе совершеннолетнего не полностью дееспособного

гражданина

1.1. Недвижимое имущество

┌────┬─────────────┬───────────────┬────────────┬───────────┬─────────────┐

│ N │ Вид и │ Основание │ Место │ Площадь │Сведения о │

│п/п │наименование │ приобретения │ нахождения │ (кв. │государствен-│

│ │ имущества │ [<\*>](consultantplus://offline/main?base=LAW;n=112510;fld=134;dst=100377) │ (адрес) │ метров) │ной регистра-│

│ │ │ │ │ │ции прав на │

│ │ │ │ │ │имущество │

├────┼─────────────┼───────────────┼────────────┼───────────┼─────────────┤

│ 1 │ 2 │ 3 │ 4 │ 5 │ 6 │

├────┼─────────────┼───────────────┼────────────┼───────────┼─────────────┤

│1. │Земельные │ │ │ │ │

│ │участки [<\*\*>](consultantplus://offline/main?base=LAW;n=112510;fld=134;dst=100378):│ │ │ │ │

│ │1) │ │ │ │ │

│ │2) │ │ │ │ │

│ │3) │ │ │ │ │

├────┼─────────────┼───────────────┼────────────┼───────────┼─────────────┤

│2. │Жилые дома: │ │ │ │ │

│ │1) │ │ │ │ │

│ │2) │ │ │ │ │

│ │3) │ │ │ │ │

├────┼─────────────┼───────────────┼────────────┼───────────┼─────────────┤

│3. │Квартиры: │ │ │ │ │

│ │1) │ │ │ │ │

│ │2) │ │ │ │ │

│ │3) │ │ │ │ │

├────┼─────────────┼───────────────┼────────────┼───────────┼─────────────┤

│4. │Дачи: │ │ │ │ │

│ │1) │ │ │ │ │

│ │2) │ │ │ │ │

│ │3) │ │ │ │ │

├────┼─────────────┼───────────────┼────────────┼───────────┼─────────────┤

│5. │Гаражи: │ │ │ │ │

│ │1) │ │ │ │ │

│ │2) │ │ │ │ │

│ │3) │ │ │ │ │

├────┼─────────────┼───────────────┼────────────┼───────────┼─────────────┤

│6. │Иное │ │ │ │ │

│ │недвижимое │ │ │ │ │

│ │имущество: │ │ │ │ │

│ │1) │ │ │ │ │

│ │2) │ │ │ │ │

│ │3) │ │ │ │ │

└────┴─────────────┴───────────────┴────────────┴───────────┴─────────────┘

--------------------------------

<\*> Указываются основание приобретения (покупка, мена, дарение,

наследование, приватизация и другие), а также дата и номер соответствующего

договора или акта.

<\*\*> Указывается вид земельного участка (пая, доли): под индивидуальное

жилищное строительство, дачный, садовый, приусадебный, огородный и другие

виды.

1.2. Транспортные средства

┌────┬────────────────────────┬────────────────────┬──────────────────────┐

│ N │ Вид и марка │ Основание │ Место регистрации │

│п/п │ транспортного средства │ приобретения [<\*>](consultantplus://offline/main?base=LAW;n=112510;fld=134;dst=100389) │ │

├────┼────────────────────────┼────────────────────┼──────────────────────┤

│ 1 │ 2 │ 3 │ 4 │

├────┼────────────────────────┼────────────────────┼──────────────────────┤

│1. │Автомобили легковые: │ │ │

│ │1) │ │ │

│ │2) │ │ │

├────┼────────────────────────┼────────────────────┼──────────────────────┤

│2. │Иные транспортные │ │ │

│ │средства: │ │ │

│ │1) │ │ │

│ │2) │ │ │

│ │3) │ │ │

└────┴────────────────────────┴────────────────────┴──────────────────────┘

--------------------------------

<\*> Указываются основание приобретения (покупка, мена, дарение,

наследование и другие), а также дата и номер соответствующего договора или

акта.

1.3. Денежные средства совершеннолетнего не полностью дееспособного

гражданина, находящиеся на счетах в кредитных организациях

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N  п/п | Наименование и  адрес кредитной  организации | Вид и  валюта  счета  <\*> | Дата  открытия  счета | Номер  счета | Остаток  на счете  <\*\*> (тыс. рублей) | Процентная ставка по  вкладам |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

--------------------------------

<\*> Указываются вид счета (депозитный, текущий, расчетный, ссудный и

другие) и валюта счета.

<\*\*> Остаток на счете указывается на конец отчетного периода. Для

счетов в иностранной валюте остаток указывается в рублях по курсу Банка

России на конец отчетного периода.

1.4. Ценные бумаги

1.4.1. Акции и иное участие в коммерческих организациях

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N  п/п | Наименование и  организационно- правовая форма  организации <\*> | Место  нахождения  организации  (адрес) | Уставный  капитал  <\*\*> (тыс.  рублей) | Доля  участия  (процентов) | Наименование  и дата  документа -  основания  долевого  участия  <\*\*\*> |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

--------------------------------

<\*> Указываются полное или сокращенное официальное наименование

организации и ее организационно-правовая форма (акционерное общество,

общество с ограниченной ответственностью, товарищество, производственный

кооператив и другие).

<\*\*> Уставный капитал указывается согласно учредительным документам

организации по состоянию на конец отчетного периода. Для уставных

капиталов, выраженных в иностранной валюте, уставный капитал указывается в

рублях по курсу Банка России на конец отчетного периода.

<\*\*\*> Указывается основание долевого участия (учредительный договор,

покупка, мена, дарение, наследование и другие), а также дата и номер

соответствующего договора или акта.

1.4.2. Иные ценные бумаги

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N  п/п | Вид ценной  бумаги <\*> | Юридическое  лицо,  выпустившее  ценную бумагу | Номинальная  стоимость  ценной бумаги  (тыс. рублей) | Количество (штук) | Общая  стоимость  <\*\*> (тыс.  рублей) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

--------------------------------

<\*> Указываются все ценные бумаги по видам (облигации, векселя и

другие), за исключением акций, указанных в [подпункте 1.4.1](consultantplus://offline/main?base=LAW;n=112510;fld=134;dst=100396).

<\*\*> Указывается общая стоимость ценных бумаг данного вида исходя из

стоимости их приобретения (а если ее нельзя определить - исходя из рыночной

стоимости или номинальной стоимости). Для обязательств, выраженных в

иностранной валюте, стоимость указывается в рублях по курсу Банка России на

конец отчетного периода.

Всего по [подпункту 1.4](consultantplus://offline/main?base=LAW;n=112510;fld=134;dst=100395) общая стоимость ценных бумаг, включая доли

участия в коммерческих организациях, на конец отчетного периода составляет

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тыс. рублей

(сумма прописью)

2. Сведения о сделках с имуществом совершеннолетнего не полностью

дееспособного гражданина

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N  п/п | Вид имущества | Изменение состава  имущества <\*> | Примечание <\*\*> |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

--------------------------------

<\*> Указываются сведения об изменении состава имущества, в том числе

даты получения средств со счета совершеннолетнего не полностью

дееспособного гражданина, подтвержденные соответствующими документами.

<\*\*> Указываются дата и номер акта органа опеки и попечительства,

разрешающего произвести действия, изменяющие состав имущества

совершеннолетнего не полностью дееспособного гражданина, в случаях,

предусмотренных законодательством Российской Федерации.

3. Сведения о доходах совершеннолетнего не полностью дееспособного

гражданина

┌────┬─────────────────────┬──────────────────────────────────────────────┐

│ N │ Вид дохода │ Величина дохода по месяцам года (тыс. │

│п/п │ │ рублей) │

├────┼─────────────────────┼──────────────────────────────────────────────┤

│ 1 │ 2 │ 3 │

├────┼─────────────────────┼───┬───┬───┬───┬───┬──┬───┬───┬───┬───┬───┬───┤

│ │ │ 1 │ 2 │ 3 │ 4 │ 5 │6 │ 7 │ 8 │ 9 │10 │11 │12 │

├────┼─────────────────────┼───┼───┼───┼───┼───┼──┼───┼───┼───┼───┼───┼───┤

│ 1. │Алименты │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │

├────┼─────────────────────┼───┼───┼───┼───┼───┼──┼───┼───┼───┼───┼───┼───┤

│ 2. │Пенсия │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │

├────┼─────────────────────┼───┼───┼───┼───┼───┼──┼───┼───┼───┼───┼───┼───┤

│ 3. │Пособия и иные │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │

│ │социальные выплаты │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │

├────┼─────────────────────┼───┼───┼───┼───┼───┼──┼───┼───┼───┼───┼───┼───┤

│ 4. │Компенсационные │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │

│ │выплаты и │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │

│ │дополнительное │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │

│ │ежемесячное │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │

│ │материальное │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │

│ │обеспечение │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │

├────┼─────────────────────┼───┼───┼───┼───┼───┼──┼───┼───┼───┼───┼───┼───┤

│ 5. │Единовременные │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │

│ │страховые выплаты, │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │

│ │производимые в │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │

│ │возмещение ущерба, │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │

│ │причиненного жизни │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │

│ │и здоровью │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │

│ │совершеннолетнего │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │

│ │не полностью │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │

│ │дееспособного │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │

│ │гражданина, его │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │

│ │личному имуществу │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │

├────┼─────────────────────┼───┼───┼───┼───┼───┼──┼───┼───┼───┼───┼───┼───┤

│ 6. │Наследуемые │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │

│ │совершеннолетним │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │

│ │не полностью │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │

│ │дееспособным │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │

│ │гражданином и │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │

│ │подаренные ему │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │

│ │денежные средства │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │

├────┼─────────────────────┼───┼───┼───┼───┼───┼──┼───┼───┼───┼───┼───┼───┤

│ 7. │Иные доходы │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │

│ │(указать вид дохода):│ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │

│ │1) │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │

│ │2) │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │

│ │3) │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │

├────┼─────────────────────┼───┼───┼───┼───┼───┼──┼───┼───┼───┼───┼───┼───┤

│ 8. │Итого │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │

└────┴─────────────────────┴───┴───┴───┴───┴───┴──┴───┴───┴───┴───┴───┴───┘

4. Сведения о доходах от имущества совершеннолетнего недееспособного

гражданина

┌────┬───────────────┬───────────┬──────────┬───────────────┬─────────────┐

│ N │ Наименование │ Место │ Величина │ Наименование, │Наименование │

│п/п │ имущества │нахождения │ дохода │ номер и дата │ и адрес │

│ │ │ (адрес) │ (тыс. │ акта об │ кредитной │

│ │ │ │ рублей) │ изменении │организации, │

│ │ │ │ │имущественного │ расчетный │

│ │ │ │ │ состояния [<\*>](consultantplus://offline/main?base=LAW;n=112510;fld=134;dst=100439) │ счет [<\*\*>](consultantplus://offline/main?base=LAW;n=112510;fld=134;dst=100440) │

├────┼───────────────┼───────────┼──────────┼───────────────┼─────────────┤

│ 1 │ 2 │ 3 │ 4 │ 5 │ 6 │

├────┼───────────────┼───────────┼──────────┼───────────────┼─────────────┤

│ 1. │Доход от │ │ │ │ │

│ │реализации и │ │ │ │ │

│ │сдачи в аренду │ │ │ │ │

│ │(наем) │ │ │ │ │

│ │недвижимого │ │ │ │ │

│ │имущества │ │ │ │ │

│ │(земельных │ │ │ │ │

│ │участков, │ │ │ │ │

│ │домов, квартир,│ │ │ │ │

│ │дач, гаражей), │ │ │ │ │

│ │транспортных и │ │ │ │ │

│ │иных │ │ │ │ │

│ │механических │ │ │ │ │

│ │средств │ │ │ │ │

├────┼───────────────┼───────────┼──────────┼───────────────┼─────────────┤

│ 2. │Доход от │ │ │ │ │

│ │вкладов в │ │ │ │ │

│ │банках и иных │ │ │ │ │

│ │кредитных │ │ │ │ │

│ │организациях │ │ │ │ │

├────┼───────────────┼───────────┼──────────┼───────────────┼─────────────┤

│ 3. │Доход от │ │ │ │ │

│ │ценных бумаг и │ │ │ │ │

│ │долей участия │ │ │ │ │

│ │в коммерческих │ │ │ │ │

│ │организациях │ │ │ │ │

├────┼───────────────┼───────────┼──────────┼───────────────┼─────────────┤

│ 4. │Иные доходы │ │ │ │ │

│ │(указать вид │ │ │ │ │

│ │дохода): │ │ │ │ │

│ │1) │ │ │ │ │

│ │2) │ │ │ │ │

│ │3) │ │ │ │ │

├────┼───────────────┼───────────┼──────────┼───────────────┼─────────────┤

│ 5. │Итого │ │ │ │ │

└────┴───────────────┴───────────┴──────────┴───────────────┴─────────────┘

--------------------------------

<\*> Указываются дата и номер акта органа опеки и попечительства,

разрешающего реализацию имущества совершеннолетнего не полностью

дееспособного гражданина, принятого в случаях, предусмотренных

законодательством Российской Федерации, а также номер и дата договора

отчуждения имущества совершеннолетнего не полностью дееспособного

гражданина.

<\*\*> Указываются наименование, адрес кредитной организации, расчетный

счет, на который поступил доход от имущества совершеннолетнего не полностью

дееспособного гражданина.

5. Сведения о расходах, произведенных за счет имущества

совершеннолетнего не полностью дееспособного гражданина

┌────┬───────────────────────────────────────────┬────────────────────────┐

│ N │ Вид расходов │ Сумма расходов │

│п/п │ │ за отчетный период │

│ │ │ (тыс. рублей) [<\*>](consultantplus://offline/main?base=LAW;n=112510;fld=134;dst=100470) │

├────┼───────────────────────────────────────────┼────────────────────────┤

│ 1 │ 2 │ 3 │

├────┼───────────────────────────────────────────┼────────────────────────┤

│ 1. │Покупка продуктов питания за отчетный │ │

│ │период │ │

├────┼───────────────────────────────────────────┼────────────────────────┤

│ 2. │Приобретение одежды, обуви │ │

├────┼───────────────────────────────────────────┼────────────────────────┤

│ 3. │Приобретение гигиенических средств, │ │

│ │предметов первой необходимости │ │

├────┼───────────────────────────────────────────┼────────────────────────┤

│ 4. │Покупка лекарственных средств, средств │ │

│ │ухода │ │

├────┼───────────────────────────────────────────┼────────────────────────┤

│ 5. │Оплата услуг жилищно-коммунального │ │

│ │хозяйства - всего за отчетный период │ │

├────┼───────────────────────────────────────────┼────────────────────────┤

│ 6. │Оплата лечения совершеннолетнего не │ │

│ │полностью дееспособного гражданина в │ │

│ │медицинских организациях: │ │

│ │1) │ │

│ │2) │ │

├────┼───────────────────────────────────────────┼────────────────────────┤

│ 7. │Оплата бытовых услуг (ремонт одежды, │ │

│ │обуви, сложной бытовой техники) │ │

├────┼───────────────────────────────────────────┼────────────────────────┤

│ 8. │Приобретение товаров длительного │ │

│ │пользования: │ │

│ │1) │ │

│ │2) │ │

│ │3) │ │

├────┼───────────────────────────────────────────┼────────────────────────┤

│ 9. │Ремонт жилого помещения совершеннолетнего │ │

│ │не полностью дееспособного гражданина: │ │

│ │1) │ │

│ │2) │ │

│ │3) │ │

│ │4) │ │

├────┼───────────────────────────────────────────┼────────────────────────┤

│10. │Прочие расходы: │ │

│ │1) │ │

│ │2) │ │

│ │3) │ │

│ │4) │ │

│ │5) │ │

│ │6) │ │

├────┼───────────────────────────────────────────┼────────────────────────┤

│11. │Итого │ │

└────┴───────────────────────────────────────────┴────────────────────────┘

--------------------------------

<\*> Указывается стоимость приобретенных в интересах совершеннолетнего

не полностью дееспособного гражданина товаров, работ и услуг в соответствии

с платежными и иными документами, удостоверяющими расходы за отчетный

период или в среднем за месяц. В случае отсутствия платежных и иных

документов либо покупки продуктов питания попечителем предъявляется

расписка, подтверждающая произведенные расходы.

6. Сведения об уплате налогов на имущество совершеннолетнего не

полностью дееспособного гражданина

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N  п/п | Вид налога | Дата уплаты | Наименование, номер  и дата платежного  документа |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |

К настоящему отчету прилагаются копии документов, указанных в

[подпунктах 1.1](consultantplus://offline/main?base=LAW;n=112510;fld=134;dst=100350) - [1.3](consultantplus://offline/main?base=LAW;n=112510;fld=134;dst=100390), [1.4.1](consultantplus://offline/main?base=LAW;n=112510;fld=134;dst=100396) и [1.4.2](consultantplus://offline/main?base=LAW;n=112510;fld=134;dst=100402), в [пунктах 2](consultantplus://offline/main?base=LAW;n=112510;fld=134;dst=100408) - [6](consultantplus://offline/main?base=LAW;n=112510;fld=134;dst=100471), на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ листах.

Попечитель

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

(подпись) (расшифровка подписи)

" " 20 г.

**Практическое занятие № 3**

**Тема:** Осуществление социального патронажа лиц пожилого возраста и инвалидов. Разработка проекта осуществления патронажа

**Цель:** Способствовать формированию умений определять профессиональное поле деятельности патронажного работника в решении проблем социального клиента пожилого возраста и инвалидов

**Порядок выполнения задание 1**:

1.Внимательно прочитать практическую ситуацию и выполнить ее решение согласно требованиям задания:

1) разработать алгоритм взаимодействия с социальным клиентом;

2) определить условия осуществления социального патронажа;

3)разработать проект осуществления социального патронажа тяжелобольного пожилого человека.

2.Составитьсхему системы учреждений, способных оказать помощь в преобразовании ситуации лицам пожилого возраста и инвалидам.

3.Определитькруг обязанностей социального работника осуществляющего паллиативную помощь в стационарных учреждениях для тяжелобольных лиц пожилого возраста и инвалидов.

4.Обсуждение (группа).

**Задание 1**

1.Ситуация:«Клиент -пожилая женщина, проживающая в отдельной квартире, имеющая взрослых детей живущих отдельно, перенесла микро-инсульт, после смерти второго мужа.В настоящий момент временно находиться в учреждении медико-социального обслуживания».

1) Разработать алгоритм взаимодействия с социальным клиентом;

2) Определить условия осуществления социального патронажа;

3) Разработать проект осуществления социального патронажа пожилой женщины:

-сформулировать цель и основные задачи реализации проекта;

-определить виды услуг;

-раскрыть услуги медико-социального патронажа;

-охарактеризовать услуги по повышению уровня санитарно-гигиенических знаний объекта медико-социального патронажа;

-определить услуги направленные на формирование здорового образа жизни клиента социального патронажа

Задача: Клиент - пожилая женщина, проживающая в отдельной квартире, имеющая взрослых детей живущих отдельно, перенесла микро-инсульт, после смерти второго мужа.

В настоящий момент временно находиться в учреждении медико-социального обслуживания.

Цель проекта: реабилитация женщины, создание условий, когда женщина в меру сил и возможностей сможет осуществлять самостоятельно свою жизнедеятельность.

Задача: Помочь женщине справиться с глубокими эмоциональным переживаниями, связанными с потерей мужа, сгладить острое чувство одиночества.

Алгоритм взаимодействия:

1. Изучение истории клиента:

Ознакомиться с медицинской картой, историей наблюдения за клиентом, если она существует, узнать у родственников и знакомых как можно больше о клиенте, о ее жизни, о переживаниях, о взаимоотношениях в семье.

Получить консультацию специалистов о клиенте (лечащего врача, психолога).

1. Общение с клиентом.

1.1 Первое знакомство. Общение, узнавание клиента.

1.2 Ежедневное общение с клиентом, установка доверительных отношений.

1.3 Диагностика проблемы клиента. Принятие решения о необходимости привлечения других специалистов помимо социального работника и лечащего врача.

* 2. Разработка совместного плана действий по выходу из кризисной ситуации. Разработка планов на будущее. Поиск возможностей входа из состояния одиночества, предложения решения для организации собственного досуга.
* 3. Еженедельный контроль за выполнением соглашения, с получением обратной связи о состоянии клиента. Общение с родными и близкими о состоянии клиента.
* 4. Уменьшение степени контроля, постепенная передача полноты ответственности за развитие ситуации клиенту.
* 5. Закрепление позитивных навыков выхода из кризиса: клиент самостоятельно справляется со своим эмоциональным состоянием, свободно общается, планирует свою дальнейшую жизнь.
* 6. Подведение итогов работы совместно с клиентом и его родными, обсуждение вопросов, касающихся дальнейших отношений клиента и специалиста социальной службы.
* 7. Прощание с клиентом, с пожеланием ему успехов и всего наилучшего.

**Практическое задание 2**

**Из предложенных ситуаций определите, какой вид патронажа необходим клиенту, обосновать своё решение.**

1. Пенсионер по старости, 82 года, одинокий. Проживает в частном доме с печным отоплением, без водопровода. Имеет несколько хронических заболеваний, передвигается с трудом, из дома выходит редко.

2. Женщина - инвалид 2 группы, 45 лет. После автоаварии передвигается в кресле-коляске. Проживает с дочерью-студенткой на первом этаже 5-этажного дома.

3. Инвалид 1 группы (лежачий – заболевание позвоночника), 52 года. Проживает с женой-инвалидом 3 группы (по зрению). Родственников не имеют.

**Практическое задание 3**

**Дайте ответы на предложенные ситуации**

1. Иванова И. П. безработная, осуществляет уход за своей сестрой, которая  признана недееспособной. *Как Ивановой установить опеку над сестрой? Какие необходимы документы для оформления опеки?*

2. Семья Ильиных ухаживает за престарелой соседкой.

*Что в этом случае лучше оформить опеку или патронаж?*

3. Внучка проживает в одной квартире с бабушкой, являющейся инвалидом по зрению. В прошлом году бабушка полностью потеряла слух. Внучка обратилась в органы опеки и попечительства, чтобы установить опеку над бабушкой. Органы опеки и попечительства отказали в установлении над бабушкой патронажа, поскольку она по состоянию здоровья не может подписать договор с помощником.

*В каких случаях и в каком порядке устанавливается патронаж? Что делать в случае отказа органов опеки и попечительства в установлении патронажа над совершеннолетним дееспособным гражданином?*

**Задание 4**

Заполните акт проверки соблюдения помощником условий Договора о безвозмездном выполнении услуг в интересах совершеннолетнего дееспособного, на основании следующих сведений (не достающие сведенья заполните самостоятельно:

Иванова Алина Алексеевна, проживает в одной квартире с бабушкой – Свиридовой Марией Алексеевной (75 лет), являющейся инвалидом по зрению. В прошлом году Мария Алексеевна полностью потеряла слух. Алина Алексеевна обратилась в органы опеки и попечительства, чтобы установить опеку над Марией Алексеевной.

**УТВЕРЖДАЮ:**

**Председатель комиссии по опеке и попечительству**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ф.И.О.**

**«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.**

**АКТ**

**проверки соблюдения Помощником условий Договора о безвозмездном выполнении услуг**

**в интересах совершеннолетнего дееспособного**

Дата обследования «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

Подопечный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

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

место жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес места жительства, подтвержденный регистрацией)

Помощник \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, степень родства по отношению к подопечному)

1. Сведения о подопечном.

1.1.Состояние здоровья \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.2.Внешний вид (соблюдение норм личной гигиены, наличие и состояние одежды и обуви, ее соответствие сезону и т.д.) \_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

1.3.Социальная адаптация (отношения с Помощником, эмоциональное и физическое состояние) \_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.4.Обеспечение предметами быта и личного пользования

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

Выполнение помощником услуг указанных в Договоре: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**(наименование услуг)**

3. Обстоятельства, свидетельствующие о ненадлежащем исполнении Помощником условий Договора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(имеются/отсутствуют)**

4. Дополнительные данные обследования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

5. Выводы\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_

Управляющая делами администрации района Е.В.Муравицкая

**Практическое занятие № 4**

**Тема:** Осуществление медико-социального патронажа с лицами пожилого возраста и инвалидами

**Цель:** способствовать формированию умений определять степень ограничений к самообслуживанию и выявлять нуждаемость лиц пожилого возраста и инвалидов в помощи по осуществлению социального патронаж

**Задание 1**

Разработка проекта осуществления патронажа

Задача: Клиент – пожилой человек, проживающий в отдельной квартире, имеющий взрослых детей, живущих отдельно, перенес инфаркт, после смерти супруга (супруги).

В настоящий момент временно находится в учреждении медико-социального обслуживания.

Цель проекта: реабилитация пожилого человека, создание условий, когда пожилой человек в меру сил и возможностей сможет осуществлять самостоятельно свою жизнедеятельность.

Задача: Помочь пожилому человеку справиться с глубокими эмоциональным переживаниями, связанными с потерей супруга (супруги), сгладить острое чувство одиночества.

**Задание 2**

**Решение ситуационных задач**

**Алгоритм выполнения задания:**

1.Изучение конкретной ситуации, требующей обоснования или решения.

2. Выявление проблем и затруднений у лиц пожилого возраста и инвалидов и их типологизация;

3. Определение основных направлений деятельности специалиста по социальной работе в конкретной ситуации;

4. Выбор форм и методов социальной помощи пожилым и инвалидам;

5Прогнозирование результатов реализации мероприятий по оказанию социальных услуг пожилым и инвалидам.

**№1**

Вы — специалист по социальной работе. Ваш клиент Иванов Илья Петрович (72 года) похоронил супругу, детей нет. Остался один в однокомнатной квартире, передвигается по квартире с трудом

**№2**

Вы — специалист по социальной работе. Ваш клиент Рылов Антон Иванович, 42 года, проживает с матерью Ниной Сергеевной (72 года)– инвалидом 1-й группы, перенесшей – инсульт, повлекший парализацию левой руки и частично левой ноги. Нина Сергеевна, требует постоянного ухода. Антон Иванович желает самостоятельно ухаживать за матерью.

**№3**

Вы — специалист по социальной работе. Ваш клиент Соколова, родила пятерых детей, но один ребенок умер в возрасте 6 лет, а другой ребенок признан инвалидом. Возраст Соколовой – 51 год. После окончания медучилища она проработала в поликлинике и в больнице в общей сложности 6 лет. В настоящее время работать по состоянию здоровья не может, не имеет средств к существованию, имеет задолженность по оплате ЖКУ, в квартире проживает по договору социального найма.

**№4**

Вы — специалист по социальной работе. Ваши клиенты Цветковы Борис Архипович (76 лет) и Клавдия Ивановна (74 года) проживают одни, детей нет. Передвигаются по квартире с трудом, в полном объеме не могут самостоятельно за собой ухаживать. Имеют инвалидность по слуху и зрению.