Утверждаю

Директор МБУ « КЦСОН

Болотнинского района НСО»

В.Н.Захаров\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025г.

Календарный план работы

Заведующей отделением социальной реабилитации инвалидов

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Вид деятельности | | | | дата | | | Рабочая группа | | | примечание | |
| **Январь** | | | | | | | | | | | | |
| **Общие мероприятия** | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Подведение итогов за прошедший год, согласование планов работы на 2024г.  (предложения ,корректировка планов) | | | | 09-10 | | | Зав. отделением, спец.по социальной работе психолог, | | |  | |
| 2 | Консультативно-отборочная комиссия по реабилитации инвалидов в СМСУ | | | | 17 | | | Зав.отделением  Зам. гл.врача по ВК, спец.по реабилитации СМСУ | | |  | |
| 3 | Контроль за выполнением правил внутреннего трудового распорядка | | | | ежедневно | | | Зав.отделением | | |  | |
| 4 | Контроль за соблюдением санитарно-гигиенических норм  в отделении, сенсорной комнате | | | | ежедневно | | | Зав.отделением | | |  | |
| 5 | Контроль за выполнением реабилитационных мероприятий с детьми инвалидами согласно графика приёма | | | | Понедельник,  вторник,  четверг | | | Зав.отделением | | |  | |
| 6 | Контроль за проведением реабилитации в палате реабилитации | | | | 1 р. в неделю  (пятница) | | | Зав.отделением | | |  | |
| 7 | Совещание о комплектовании  групп с инвалидами, детьми-инвалидами на занятия в кружке «Надежда»,«Лучик»,  клубе «Огонек» , сенсорной, треннинговой комнатах. | | | | 11 | | | Зав.отделением  Спец.по социальной работе  психолог, | | |  | |
| 8 | Проверка и анализ, планов работы специалистов, учет и ведение оказанных услуг (, психолог, ,спец. по соц.работе) | | | | 27-29 | | | Зав.отделением | | |  | |
| 9 | Совещание со специалистами отделения реабилитации о проделанной работе за неделю (проблемы) | | | | пятница | | | Зав.отделением  Спец.по социальной работе,  психолог, | | |  | |
| 10 | Работа с программой ТИС СПГ на базе "АСУПД Тула" | | | | ежедневно | | | Зав.отделение | | |  | |
| 11 | Отчеты специалистов отделения реабилитации об оказании услуг за неделю ,месяц | | | | еженедельно ,пятница До 24 числа ежемесячно | | | Зав.отделением  Спец.по соц.работе,  психолог, логопед | | |  | |
| **Информация** | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Совещание со специалистами сельских администраций по  работе с семьями, имеющими ребенка-инвалида и инвалидами с ИПРА, проживающие на территории с/администрации  (, консультирование, порядок получения услуг согласно рекомендаций, ИПРА) | | | | 27-29 | | | Зав.отделением, спец.по социальной работе | | |  | |
|  |  | | | |  | | |  | | |  | |
|  |  | | | |  | | |  | | |  | |
| **Февраль** | | | | | | | | | | | | |
| **Общие мероприятия** | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Контроль за выполнением правил внутреннего трудового распорядка | | | | ежедневно | | | Зав.отделением | | |  | |
| 2 | Контроль за соблюдением санитарно-гигиенических норм  в отделении | | | | ежедневно | | | Зав.отделением, | | |  | |
| 3 | Контроль за выполнением реабилитационных мероприятий с детьми инвалидами согласно графика приёма | | | | Понедельник,  вторник,  четверг | | | Зав.отделением | | |  | |
| 4 | Контроль за проведением реабилитационных мероприятий в палате реабилитации | | | | 1 р. в неделю  (пятница) | | | Зав.отделением | | |  | |
| 5 | Совещание со специалистами отделения реабилитации о проделанной работе за неделю (проблемы) | | | | пятница | | | Зав.отделением  Спец.по соц работе,  психолог, логопед | | |  | |
| 6 | Выход на занятия к педагогу-психологу, логопеду, спец.по социальной работе с целью анализа их работы | | | | По графику | | | Зав. отделением | | |  | |
| 7 | Проверка и анализ, планов работы специалистов ,учет оказанных услуг( психолог, спец. по соц.работе,) | | | | 21 | | | Зав.отделением | | |  | |
| 8 | Организация мероприятия День защитника отечества, | | | | 17 | | | Зав. тделением  Специалисты | | |  | |
| 9 | Работа с программой ТИС СПГ ) на базе "АСУПД Тула    Отчеты специалистов отделения реабилитации об оказании услуг за неделю ,месяц | | | | Еженедельно (,пятница) До 24 числа ежемесячно | | | Спец.по соц.работе,  психолог,  , | | |  | |
| 10 | Отчет об оказании услуг инвалидам по ,социальной реабилитации для ( ТИС СПГ на базе "АСУПД Тула ) | | | | 30 ежемесячно | | | Спец.по реабилитации, спец. по соц.работе | | |  | |
| **Информации** | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Об охране труда, противопожарной и антитеррористической безопасности а так же правилах безопасного поведения в процессе, индивидуальных и групповых занятий, на реабилитационных мероприятиях. | | | | 09 | | | Зав.отделением | | |  | |
| **Март** | | | | | | | | | | | | |
| **Общие мероприятия** | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Контроль за выполнением правил внутреннего трудового распорядка | | | | ежедневно | | | Зав.отделением | | |  | |
| 2 | Контроль за соблюдением санитарно-гигиенических норм  в отделении | | | | ежедневно | | | Зав.отделение, | | |  | |
| 3 | Контроль за выполнением реабилитационных мероприятий с детьми инвалидами согласно графика приёма | | | | Понедельник,  вторник,  четверг | | | Зав.отделением | | |  | |
| 4 | Контроль за проведением реабилитационных мероприятий в палате реабилитации | | | | 1 р. в неделю  (пятница) | | | Зав.отделением | | |  | |
| 5 | Совещание со специалистами отделения реабилитации о проделанной работе за неделю (проблемы) | | | | пятница | | | Зав.отделением  спец.по соц. работе,  психолог, | | |  | |
| 6 | Проверка и ведения учетно-нормативной документации, картотеки, обслуживаемых граждан | | | | 26-28 | | | Зав.отделением | | |  | |
| 7 | Работа с программой (ТИС СПГ на базе "АСУПД Тула)  дети –инвалиды; Отчеты специалистов отделения реабилитации об оказании услуг за неделю ,месяц. | | | | еженедельно (пятница)  До 24 числа ежемесячно | | | Спец.по соц.работе,  психолог, | | |  | |
| 8 | Участие в работе межведомственной комиссии по делам инвалидов при районной администрации | | | | 1р. в квартал | | | Районная администрация,Директор МБ «КЦСОН»,зав отделением  реабилитации | | |  | |
| 9 | Организация мероприятия Масленица | | | | 03 | | | Зав.отделением  Спец.по соц. работе,  психолог, | | |  | |
|  | **Подготовка отчета за 1 квартал** | | | | | | | | | | | |
| 1 | Отчет о рекомендуемых, реализованных мероприятиях в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида, **ОСОН (**запрос по ИППСУ, о кол-ве предоставленных услуг в сфере соц. обсл. ,занятости)  Отчет по отделению. | | | | **Не позднее 3** числа месяца, следующего за истекшим кварталом  **До 25 числа** месяца, отчетного периода | | | Зав.отделением спец.по реабилитации,  спец.по соц.работе | | |  | |
| 2 | Квартальный отчет о положении детей-инвалидов в районе, состоящих на учете в отд.соц.реабилитации **,**  О количестве предоставления услуг в сфере соц. обслуживания. | | | | **До 25 числа** месяца, отчетного периода | | | Зав отделением | | |  | |
| 3 | Заседания со специалистами об итогах проведенных реабилитационных мероприятий с детьми инвалидами, инвалидами, | | | | 31 | | | Зав.отделением | | |  | |
|  | **Информации** | | | | | | | | | |  | |
| 1 | О внедрении инновационных программ ГАУНСО ОЦСКРИ  « Надежда» по реабилитации лиц с ограниченными возможностями.  ГАУНСО»Комплексный центр социальной адаптации инвалидов | | | | 15 | | | Зав отделением  психолог,спец. по социальной работе. | | |  | |
| **Апрель** | | | | | | | | | | | | |  | |  |  |  |
| **Общие мероприятия** | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Контроль за выполнением правил внутреннего трудового распорядка | | | | ежедневно | | | Зав.отделением | | |  | |
| 2 | Контроль за соблюдением санитарно-гигиенических норм  в отделении | | | | ежедневно | | | Зав.отделение, | | |  | |
| 3 | Контроль за выполнением реабилитационных мероприятий с детьми инвалидами согласно графика приёма | | | | Понедельник,  вторник,  четверг | | | Зав.отделением | | |  | |
| 4 | Контроль за проведением реабилитации в палате реабилитации | | | | 1 р. в неделю  (пятница) | | | Зав.отделением | | |  | |
| 5 | Совещание со специалистами отделения реабилитации о проделанной работе за неделю (проблемы) | | | | пятница | | | Зав.отделением  Спец.по соц.работе,  психолог, логопед | | |  | |
| 6 | Проверка и анализ, планов работы специалистов , учет оказанных услуг(, психолог, спец. по соц.работе) | | | | 28-30 | | | Зав.отделением | | |  | |
| 7 | Организация мероприятия посвященного Дню птиц . | | | | 01 | | | Спец.по соц.работе,  психолог, логопед | | |  | |
| 8 | Работа с программой ( ТИС СП Г на базе "АСУПД Тула)  Отчеты специалистов отделения реабилитации об оказании услуг за неделю ,месяц | | | | еженедельно (пятница)  До 24 числа ежемесячно | | | Спец.по соц.работе,  психолог, | | |  | |
| **Май** | | | | | | | | | | | | |
| **Общие мероприятия** | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Контроль за выполнением правил внутреннего трудового распорядка | | | | ежедневно | | | Зав.отделением | | |  | |
| 2 | Контроль за соблюдением санитарно-гигиенических норм  в отделении | | | | ежедневно | | | Зав.отделением | | |  | |
| 3 | Контроль за выполнением реабилитационных мероприятий с детьми инвалидами согласно графика приёма | | | | Понедельник,  вторник,  четверг | | | Зав.отделением | | |  | |
| 4 | Контроль за проведением реабилитации в палате реабилитации | | | | 1 р. в неделю  (пятница) | | | Зав.отделением | | |  | |
| 5 | Проверка ведения учетно-нормативной документации, картотеки, обслуживаемых граждан | | | | 26-28 | | | Зав.отделением | | |  | |
| 6 | Организация и проведение социально значимых мероприятий с детьми-инвалидами | | | | Согласно плана социокультурных мероприятий | | | Зав. отделением, спец..по соц.работе,  психолог,  Соц.раб.с/адм | | |  | |
| 7 | Совещание со специалистами отделения реабилитации о проделанной работе за неделю (проблемы) | | | | пятница | | | Зав.отделением  Спец.по соц.работе  психолог,  спец.по реабилитации | | |  | |
|  | Работа с программой (ТИС СПГ на базе "АСУПД Тула )  Отчеты специалистов отделения реабилитации об оказании услуг за месяц | | | | До 24 числа ежемесячно | | | Спец.по соц.работе,  психолог, | | |  | |
| **Информации** | | | | | | | | | | | | |
|  | Информационная встреча с общественными организациями ВОИ, обществом слепых, специалистами отделения по обмену опыта и выявления проблем людей с ограниченными возможностями , определение пути их решения | | | | 26 | | | Руководители общественных организаций,  специалисты, | | |  | |
| **Июнь** | | | | | | | | | | | | |  | |  |  |  |
| **Общие мероприятия** | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Контроль за выполнением правил внутреннего трудового распорядка | | | | ежедневно | | | Зав.отделением | | |  | |
| 2 | Контроль за соблюдением санитарно-гигиенических норм  в отделении | | | | ежедневно | | | Зав.отделение, | | |  | |
| 3 | Контроль за выполнением реабилитационных мероприятий с детьми инвалидами согласно графика приёма | | | | Понедельник,  вторник,  четверг | | | Зав.отделением | | |  | |
| 4 | Контроль за проведением реабилитации в палате реабилитации | | | | 1 р. в неделю  (пятница) | | | Зав.отделением | | |  | |
| 5 | Проверка ведения учетно-нормативной документации, картотеки, обслуживаемых граждан | | | | 22-24 | | | Зав.отделением | | |  | |
| 6 | Совещание со специалистами отделения реабилитации о проделанной работе за неделю (проблемы) | | | | пятница | | | Зав.отделением  Спец.по реабилитации,  психолог, | | |  | |
| 7 | Организация и проведение социально значимых мероприятий с инвалидами , детьми-инвалидами | | | | Согласно плана | | | Зав.отделением  Спец.по соц.работе,  психолог,  ,соц.работники с/администрац. | | |  | |
| 8 | Выход на занятия к педагогу-психологу, спец..по реабилитации с целью анализа их работы | | | | По графику | | | Зав. отделением | | |  | |
| 9 | Работа с программой (ТИС СПГ на базе "АСУПД Тула )    Отчеты специалистов отделения реабилитации об оказании услуг за неделю ,месяц | | | | еженедельно (пятница)  До 24 числа ежемесячно | | | Спец.по соц.работе,  психолог,  логопед | | |  | |
|  | **Подготовка отчета за 2квартал** | | | | | | | | | | | |
| 1 | Квартальный отчет о рекомендуемых, реализованных мероприятиях в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида  **ОСОН (**запрос по ИППСУ, о кол-ве предоставленных услуг в сфере соц. обсл. ,занятости)  **Паспорт** организации, предоставляющей реабилитационные и абилитационные услуги. | | | | **Не позднее 3** числа месяца, следующего за истекшим кварталом  **До 25 числа** месяца, отчетного периода  До 10.06.2025г. | | | Зав.отделением,спец.по реабилитации,  спец.по соц.работе | | |  | |
| 2 | Квартальный отчет о положении детей-инвалидов в районе, состоящих на учете в отд.соц.реабилитации  О количестве предоставления услуг в сфере соц. обслуживания(полугодие)  **О выполнении мероприятий в рамках рализации Комплекса мер** по разв.технологий предоставления услуг детям-инвалидам ,детям с ОВЗ на территории НСО)(полугодие) | | | | **До 25 числа** месяца, отчетного периода  До 15.июля | | | Зав отделением | | |  | |
| 3 | Межведомственная комиссия по делам инвалидов при районной администрации | | | | 1р. в квартал по необходимости | | | Районная администрация,Директор МБ «КЦСОН»,зав отделением  реабилитации | | |  | |
|  | | **Информации** | | | | | | | | | | |
|  | | Совещание со специалистами отделения реабилитации в целях подготовки к летней оздоровительной кампании, детей в возрасте от 7 до 17 лет включительно, подлежащих оздоровлению и находящихся в трудной жизненной ситуации, состоящих на учете | | | | 02 | | | | Зав.отделением  Спец.по социальной работе,  психолог, |  | |
| **Июль** | | | | | | | | | | | | |  | |  |  |  |
| **Общие мероприятия** | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Контроль за выполнением правил внутреннего трудового распорядка | | | | ежедневно | | | Зав.отделением | | |  | |
| 2 | Контроль за соблюдением санитарно-гигиенических норм  в отделении | | | | ежедневно | | | Зав.отделение, | | |  | |
| 3 | Контроль за выполнением реабилитационных мероприятий с детьми инвалидами согласно графика приёма | | | | Понедельник,  вторник,  четверг | | | Зав.отделением | | |  | |
| 4 | Контроль за проведением реабилитации в палате реабилитации | | | | 1 р. в неделю  (пятница) | | | Зав.отделением | | |  | |
| 5 | Совещание со специалистами отделения реабилитации о проделанной работе за неделю (проблемы) | | | | пятница | | | Зав.отделением  Спец.по реабилитации,  психолог, | | |  | |
| 6 | Работа с программой (ТИС СПГ на базе "АСУПД Тула  Отчеты специалистов отделения реабилитации об оказании услуг за неделю ,месяц | | | | еженедельно (пятница)  До 24 числа ежемесячно | | | Спец.по соц.работе,  психолог, | | |  | |
| **Август** | | | | | | | | | | | | |
| **Общие мероприятия** | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Контроль за выполнением правил внутреннего трудового распорядка | | | | ежедневно | | | Зав.отделением | | |  | |
| 2 | Контроль за соблюдением санитарно-гигиенических норм  в отделении | | | | ежедневно | | | Зав.отделение, | | |  | |
| 3 | Контроль за выполнением реабилитационных мероприятий с детьми инвалидами согласно графика приёма | | | | Понедельник,  вторник,  четверг | | | Зав.отделением | | |  | |
| 4 | Контроль за проведением реабилитации в СМСУ | | | | 1 р. в неделю  (пятница) | | | Зав.отделением | | |  | |
| 5 | Совещание со специалистами отделения реабилитации о проделанной работе за неделю (проблемы) | | | | пятница | | | Зав.отделением  Спец.по соц.работе,  психолог, | | |  | |
| 6 | Консультативно-отборочная комиссия в СМСУ | | | | 15 | | | Зав.отделением,Зам.гл.врача по ВК, спец.по реабилитации СМСУ | | |  | |
| 7 | Отчеты специалистов отделения реабилитации об оказании услуг за месяц. | | | | До 24 числа ежемесячно | | | Спец.по соц.работе | | |  | |
| 8 | Отчет об оказании услуг инвалидам по с/ медицинской , социальной реабилитации | | | | 30 ежемесячно | | | Спец.по реабилитации | | |  | |
| **Сентябрь** | | | | | | | | | | | | |  | |  |  |  |
| **Общие мероприятия** | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Контроль за выполнением правил внутреннего трудового распорядка | | | | ежедневно | | Зав.отделением | | | |  | |
| 2 | Контроль за соблюдением санитарно-гигиенических норм  в отделении | | | | ежедневно | | Зав.отделение, | | | |  | |
| 3 | Контроль за выполнением реабилитационных мероприятий с детьми инвалидами согласно графика приёма | | | | Понедельник,  вторник,  четверг | | Зав.отделением | | | |  | |
| 4 | Контроль за проведением реабилитации в СМСУ | | | | 1 р. в неделю  (пятница) | | Зав.отделением | | | |  | |
| 5 | Совещание со специалистами отделения реабилитации о проделанной работе за неделю (проблемы) | | | | пятница | | Зав.отделением  Спец.по соц.работе,  психолог, | | | |  | |
| 6 | Организация и проведения соц.значимого праздника Декады пожилых и инвалидов | | | | 24 | | Спец.по соц.работе, | | | |  | |
| 7 | Проверка ведения учетно-нормативной документации, картотеки, обслуживаемых граждан | | | | 27-29 | | Зав.отделением | | | |  | |
| 8 | Выход на занятия к педагогу-психологу, логопеду, спец.по реабилитации с целью анализа их работы | | | | По графику | | Зав. отделением | | | |  | |
| 9 | Работа с программой (ТИС СПГ на базе "АСУПД Тула)  Отчеты специалистов отделения реабилитации об оказании услуг за неделю ,месяц | | | | еженедельно (пятница)  До 24 числа ежемесячно | | Спец.по соц.работе,  психолог, | | | |  | |
|  | **Подготовка отчета за 3 квартал** | | | | | | | | | | | |
| 1 | Квартальный отчет о рекомендуемых, реализованных мероприятиях в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида  **ОСОН (**запрос по ИППСУ, о кол-ве предоставленных услуг в сфере соц. обсл. ,занятости)  Отчет по отделению. | | | | **Не позднее 3** числа месяца, следующего за истекшим кварталом  **До 25 числа** месяца, отчетного периода | | Зав.отделением,спец.по реабилитации  спец.по соц.работе | | | |  | |
| 2 | Квартальный отчет о положении детей-инвлидов в районе, состоящих на учете в отд.соц.реабилитации  О количестве предоставления услуг в сфере соц. обслуживания.(9месяцев) | | | | **До 25 числа** месяца, отчетного периода | | Зав отделением | | | |  | |
| 6 | Заседания со специалистами об итогах реабилитационных мероприятий с детьми инвалидами, инвалидами | | | | 29 | | Зав.отделением  Спец.по реабилитации,психолог,логопед | | | |  | |
| **Октябрь** | | | | | | | | | | | | |  | |  |  |  |
| **Общие мероприятия** | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Контроль за выполнением правил внутреннего трудового распорядка | | | | ежедневно | | Зав.отделением | | | |  | |
| 2 | Контроль за соблюдением санитарно-гигиенических норм  в отделении | | | | ежедневно | | Зав.отделение, | | | |  | |
| 3 | Контроль за выполнением реабилитационных мероприятий с детьми инвалидами согласно графика приёма | | | | Понедельник,  вторник,  четверг | | Зав.отделением | | | |  | |
| 4 | Контроль за проведением реабилитации в СМСУ | | | | 1 р. в неделю  (пятница) | | Зав.отделением | | | |  | |
| 5 | Совещание со специалистами отделения реабилитации о проделанной работе за неделю (проблемы) | | | | пятница | | Зав.отделением  Спец.по соц.работе  психолог, | | | |  | |
| 6 | Проверка ведения учетно-нормативной документации, картотеки, обслуживаемых граждан | | | | 27-29 | | Зав.отделением | | | |  | |
| 7 | Работа с программой ( ТИС СПГ на базе "АСУПД Тула)  Отчеты специалистов отделения реабилитации об оказании услуг за неделю ,месяц | | | | еженедельно (пятница)  До 24 числа ежемесячно | | Спец.по соц.работе,  психолог, | | | | |  |  |
| **Ноябрь** | | | | | | | | | | | | |  | |  |  |  |
| **Общие мероприятия** | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Контроль за выполнением правил внутреннего трудового распорядка | | | | ежедневно | | | Зав.отделением | | |  | |
| 2 | Контроль за соблюдением санитарно-гигиенических норм  в отделении | | | | ежедневно | | | Зав.отделение, | | |  | |
| 3 | Контроль за выполнением реабилитационных мероприятий с детьми инвалидами согласно графика приёма | | | | Понедельник,  вторник,  четверг | | | Зав.отделением | | |  | |
| 4 | Контроль за проведением реабилитации в СМСУ | | | | 1 р. в неделю  (пятница) | | | Зав.отделением | | |  | |
| 5 | Совещание со специалистами отделения реабилитации о проделанной работе за неделю (проблемы) | | | | пятница | | | Зав.отделением  Спец.по соц.работе  психолог, | | |  | |
| 6 | Организация и проведение соц.значимого праздника День матери, День ребенка , | | | | 29-30 | | | Зав.отделением  Спец.по соц.работе,  психолог, | | |  | |
| **Декабрь** | | | | | | | | | | | | |  | |  |  |  |
| **Общие мероприятия** | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | Контроль за выполнением правил внутреннего трудового распорядка | | ежедневно | | | Зав.отделением | | |  | |
| 2 | | | Контроль за соблюдением санитарно-гигиенических норм  в отделении | | ежедневно | | | Зав.отделение, | | |  | |
| 3 | | | Контроль за выполнением реабилитационных мероприятий с детьми инвалидами согласно графика приёма | | Понедельник,  вторник,  четверг | | | Зав.отделением | | |  | |
| 4 | | | Контроль за проведением реабилитации в СМСУ | | 1 р. в неделю  (пятница) | | | Зав.отделением | | |  | |
| 5 | | | Организация декады инвалидов | | 01-10 | | | Зав.отделением | | |  | |
| 6 | | | Совещание со специалистами отделения реабилитации о проделанной работе за неделю (проблемы) | | пятница | | | Зав.отделением  Спец.по реабилитации,  психолог, | | |  | |
| 7 | | | Совещание по организации и проведению Новогодней елки для детей -инвалидов | | 10 | | | Зав.отделением  Спец.по реабилитации, Спец. по социальной работе  психолог, | | |  | |
| 8 | | | Выход на занятия к психологу, спец.по социальной реабилитации с целью анализа их работы | | По графику | | | Зав. отделением | | | |  |
|  | | | **Подготовка отчета за 4 квартал (годовой)** | | | | | | | | | |
| 9 | | | Годовой отчет о рекомендуемых, реализованных мероприятиях в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида  **ОСОН (**запрос по ИППСУ, о кол-ве предоставленных услуг в сфере соц. обсл. ,занятости)  Годовой отчет по реабилитационным учреждениям  Паспорт организации, предоставляющей реабилитационные и абилитационные услуги.Паспорт субъектов.  Годовой отчет по отделению (КЦСОН) | | **Не позднее 3** числа месяца, следующего за истекшим кварталом.  До 25декабря  До 25.января  До 11.января. | | | Зав.отделением,спец. по реабилитации, спец. по соц.работе | | |  | |
| 10 | | | Годовой отчет о положении детей-инвлидов в районе, состоящих на учете в отд.соц.реабилитации  О выполнении мероприятий в рамках рализации Комплекса **мер** по разв.технологий предоставления услуг детям-инвалидам ,детям с ОВЗ на территории НСО) (годовой) | | **До 25 числа** месяца, отчетного периода  Не позднее 15января | | | Зав отделением | | |  | |
| 11 | | | Отчеты специалистов отделения реабилитации об оказании услуг за месяц ,год. | | До 24 числа ежемесячно | | | Спец.по соц.работе,  психолог,  , | | |  | |
|  | | | **Общие мероприятия по отделению в течении года** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | Учет численного состава инвалидов  с ИПРА | | В течении года | | | Спец.по социальной работе | | |  | |
|  | | | Организация работы по ИПРА  -Регистрация ИПРА  -Определение учреждения для прохождения реабилитационных мероприятий  -Содействие в прохождение  мед. реабилитации в палате реабилитации. | | В течение года  ежеквартально | | | Зав.отделением  Спец. по социальной работе | | |  | |
|  | | | Организация реабилитации инвалидов в лечебно-профилактических учреждениях, областных центров | | В течение года | | | Зав.отделением | | |  | |
|  | | | Содействие в вопросах трудоустройства, профессиональной ориентации, проф. обучению инвалидов | | В течение года | | | Зав.отделением | | |  | |
|  | | | Содействие инвалидам в получении технических средств реабилитации согласно ИПРА | В течение года | | | | | Зав.отделением | |  | |
|  | | | Организация и проведение социально значимых праздников | В течение года | | | | | Спец.по соц.работе,  психолог, | |  | |

Зав.отделением реабилитации: Н.М.Потапенко