

МИНИСТЕРСТВО
ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
МУРМАНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

04.05.2021

№ 284

г. Мурманск

Об утверждении Положения об оценке индивидуальной потребности граждан в предоставлении социальных услуг

В соответствии с приказом Минтруда России от 30.07.2014 № 500н «Об утверждении рекомендаций по определению индивидуальной потребности в социальных услугах получателей социальных услуг», в целях реализации постановлений Правительства Мурманской области от 04.09.2015 № 383-ПП «Об утверждении порядка предоставления социальных услуг в форме социального обслуживания на дому», от 04.09.2015 № 384-ПП «Об утверждении порядка предоставления социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания и порядка предоставления срочных социальных услуг», от 29.09.2015 № 420-ПП «Об утверждении порядка предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания» **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить прилагаемое Положение об оценке индивидуальной потребности граждан в предоставлении социальных услуг.

2. Настоящий приказ вступает в силу со дня официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 1 мая 2021 года.

И.о. министра



С.Ю. Виденева

Утверждено
приказом Министерства
труда и социального развития
Мурманской области
от 04.05.2021 № 284

**Положение
об оценке индивидуальной потребности граждан
в предоставлении социальных услуг**

1. Общие положения

1.1. Положение об оценке индивидуальной потребности граждан в предоставлении социальных услуг (далее - Положение) определяет порядок проведения оценки индивидуальной потребности граждан, обратившихся за предоставлением социального обслуживания на дому, в стационарной, полустационарной формах.

1.2. Оценка индивидуальной потребности граждан в предоставлении социальных услуг (далее - оценка индивидуальной потребности) проводится на основании анализа обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина, указанных в части 1 статьи 15 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон от 28.12.2013 № 442-ФЗ).

1.3. Оценка индивидуальной потребности проводится в целях принятия решения о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, определения необходимой формы социального обслуживания, видов, объемов, периодичности, сроков предоставления социальных услуг либо решении об отказе в социальном обслуживании и включает оценку зависимости гражданина от посторонней помощи с последующим установлением группы ухода (типизация).

1.4. Основанием для проведения оценки индивидуальной потребности является поданное в письменной или электронной форме заявление гражданина или его законного представителя о предоставлении социальных услуг либо обращение в его интересах иных граждан, государственных органов, органов местного самоуправления, общественных объединений в государственное областное учреждение социальной поддержки населения (далее - уполномоченная организация) по месту жительства (по месту пребывания) получателя социальных услуг либо заявление или обращение, переданные в рамках межведомственного взаимодействия.

1.5. Оценка индивидуальной потребности проводится уполномоченной организацией в течение 4 рабочих дней с даты подачи заявления о предоставлении социальных услуг путем:

- обследования условий жизнедеятельности гражданина;
- определения степени зависимости гражданина от посторонней помощи;
- изучения представленных гражданином (законным представителем) документов (сведений), необходимых в соответствии с действующим законодательством для предоставления социальных услуг.

1.6. Индивидуальную потребность в социальных услугах рекомендуется определять исходя из принципа сохранения пребывания гражданина в привычной благоприятной среде и права ребенка жить и воспитываться в семье.

1.7. При проведении оценки индивидуальной потребности учитываются условия проживания и состав семьи гражданина, медицинские документы, характеризующие состояние здоровья гражданина и отсутствие у него медицинских противопоказаний к получению социальных услуг, результаты реализованной индивидуальной программы предоставления социальных услуг (для повторно обратившихся), иные условия, определяющие индивидуальную потребность гражданина в социальных услугах.

1.8. Индивидуальную потребность в социальных услугах гражданина, признанного недееспособным, рекомендуется определять с учетом мнения гражданина, а при невозможности установления его мнения - с учетом информации о его предпочтениях, полученной от его законных представителей, иных лиц, оказывающих ему помощь и добросовестно исполняющих свои обязанности.

2. Особенности проведения оценки индивидуальной потребности граждан, в отношении которых рассматривается вопрос о признании нуждающимися в социальном обслуживании

2.1. При проведении оценки индивидуальной потребности гражданина в предоставлении социальных услуг вследствие обстоятельств, указанных в пунктах 1, 2 части первой статьи 15 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ, необходимо выявить его возможности в осуществлении самообслуживания, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности, выявить наличие препятствий у родителей (законных представителей) к удовлетворению бытовых потребностей семьи, в осуществлении ими своих прав на медицинскую помощь, образование, труд, отдых, возникающие в связи с постоянным уходом за ребенком-инвалидом.

Специалистами уполномоченной организации осуществляется выход к месту фактического проживания заявителя для проведения обследования условий жизнедеятельности и определения степени его зависимости от посторонней помощи. Дата и время согласовываются с гражданином (его законным представителем) при личном обращении либо по телефону.

Полученные сведения заносятся в Лист оценки условий жизнедеятельности гражданина (приложение № 1 к Положению).

2.2. Результатом проведенной оценки является отнесение гражданина к

одной из пяти групп индивидуальной потребности в постороннем уходе (приложение № 2 к Положению).

2.3. Гражданам, полностью утратившим способность либо возможность осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности и нуждающимся в постоянном постороннем уходе, относящимся к 4 группе индивидуальной потребности в постороннем уходе, социальные услуги в полустационарной форме предоставляются в присутствии родителя (законного представителя).

2.4. Основания для признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании в полустационарной форме вследствие обстоятельств, указанных в пункте 4 части первой статьи 15 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ (в части несовершеннолетних, оказавшихся в социально опасном положении или иной трудной жизненной ситуации), и рассмотрения вопроса о предоставлении им социальных услуг, установлены пунктом 3 статьи 13 Федерального закона от 24.06.1999 № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних».

Решение о признании лица, относящегося к указанной категории, нуждающимся в социальном обслуживании либо мотивированное решение об отказе в социальном обслуживании, принимаются уполномоченной организацией в течение одного рабочего дня, следующего за днем обращения.

Датой признания несовершеннолетнего нуждающимся в социальном обслуживании является дата принятия поставщиком социальных услуг решения о зачислении его на социальное обслуживание.

С даты принятия решения о признании несовершеннолетнего нуждающимся в социальном обслуживании до составления индивидуальной программы предоставления социальных услуг поставщик социальных услуг, куда помещен несовершеннолетний, организует проведение обследования условий проживания и воспитания несовершеннолетнего, оценки его способности к самообслуживанию с привлечением заинтересованных субъектов профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних.

Полученные сведения заносятся в Лист оценки условий проживания и воспитания несовершеннолетнего (приложение № 3 к Положению) и передаются в уполномоченную организацию для учета при составлении индивидуальной программы предоставления социальных услуг.

В случае отсутствия у несовершеннолетнего родителей или иных законных представителей, при принятии судом решения об ограничении (лишении) родителей родительских прав, а также в случаях, когда несовершеннолетние по иным причинам остались без родительского попечения, в частности, когда родители уклоняются от их воспитания, защиты прав и законных интересов или сведения о месте жительства или месте пребывания родителей, законных представителей отсутствуют, в Листе оценки условий проживания и воспитания несовершеннолетнего делается соответствующая запись.

2.5. При проведении оценки индивидуальной потребности гражданина в предоставлении социальных услуг вследствие обстоятельств, указанных в

пунктах 5 - 7 части первой статьи 15 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ, необходимо установить характер взаимоотношений в семье, наличие конфликтной ситуации, случаи применения насилия в отношении заявителя, наличие несовершеннолетнего ребенка (детей), потребность в психологической помощи, необходимость помещения в организацию социального обслуживания; для лиц при отсутствии определенного места жительства, работы и средств к существованию – наличие профессионального образования, трудовой занятости и трудностей в их получении, потребность в психологической, медицинской помощи, сведения об источниках дохода, родственных связях, планы по дальнейшему жизнеустройству и т.д.

Оценка индивидуальной потребности гражданина, относящегося к указанной категории, обратившегося за предоставлением социального обслуживания в полустационарной форме, проводится уполномоченной организацией в течение одного рабочего дня, следующего за днем обращения в уполномоченную организацию, на основании представленных документов (сведений), необходимых в соответствии с действующим законодательством для предоставления социальных услуг.

Обследование условий жизнедеятельности гражданина не проводится.

2.6. В целях обеспечения прав на социальное обслуживание граждан, проживающих в отдаленных сельских населенных пунктах Мурманской области, обследование условий жизнедеятельности и определение степени зависимости гражданина от посторонней помощи проводится с использованием возможностей служб «Социальный участковый», «Мобильная социальная бригада», средств связи.

2.7. В целях достижения принципа, указанного в 1.6 настоящего Положения, допускается устанавливать разные формы социального обслуживания получателя социальных услуг в их сочетании или с их чередованием.

2.8. Оценка индивидуальной потребности проводится: первично, планоно и внепланово.

Первичная оценка индивидуальной потребности проводится у потенциального получателя социальных услуг.

Плановая оценка индивидуальной потребности проводится через полтора года для получателей, чья способность к самообслуживанию снижена незначительно (группы 1 - 2), и получателей из группы 5. Один раз в год проводится оценка для получателей из групп 3 и 4.

Внепланово оценка индивидуальной потребности проводится в связи с возникновением обстоятельств, которые ухудшили (улучшили) жизнедеятельность получателя социальных услуг (независимо от группы индивидуальной потребности в постороннем уходе), при истечении срока индивидуальной программы предоставления социальных услуг (далее – индивидуальная программа).

2.9. Основанием для повторной индивидуальной оценки является заявление гражданина (его законного представителя).

3. Составление и заполнение индивидуальной программы предоставления социальных услуг

3.1. В течение 5 рабочих дней со дня принятия решения о нуждаемости гражданина в социальных услугах уполномоченной организацией составляется индивидуальная программа.

3.2. Индивидуальная программа представляет собой документ, в котором указаны форма социального обслуживания, виды, объем, периодичность, условия, сроки предоставления социальных услуг, перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг, а также мероприятия по социальному сопровождению.

Индивидуальная программа составляется в двух экземплярах, один экземпляр которой передается гражданину или его законному представителю, второй экземпляр остается в уполномоченной организации. Электронная копия индивидуальной программы направляется уполномоченной организацией поставщику социальных услуг, выбранному гражданином из перечня рекомендуемых поставщиков социальных услуг (при наличии письменного согласия гражданина на обработку его персональных данных с учетом требований Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»).

3.3. Индивидуальная программа составляется с учетом результатов проведенной оценки индивидуальной потребности граждан в предоставлении социальных услуг.

При составлении индивидуальной программы принимается во внимание волеизъявление гражданина (его законного представителя) относительно формы социального обслуживания и видов предоставляемых социальных услуг.

3.4. При составлении индивидуальной программы инвалиду (ребенку-инвалиду) учитывается (при наличии) индивидуальная программа реабилитации, абилитации инвалида (ребенка-инвалида) (далее – ИПРА), разработанная учреждением медико-социальной экспертизы, а также рекомендации и показания (противопоказания) медицинской организации.

Реабилитационные или абилитационные мероприятия, предусмотренные ИПРА, реализация которых относится к компетенции уполномоченного органа в сфере социального обслуживания населения, отображаются в индивидуальной программе гражданина в виде соответствующего набора социальных услуг.

Реабилитационные или абилитационные мероприятия, предусмотренные ИПРА, реализация которых не относится к компетенции уполномоченного органа в сфере социального обслуживания населения, отображаются в индивидуальной программе гражданина в виде мероприятий по социальному сопровождению.

3.5. Срок действия индивидуальной программы в стационарной форме социального обслуживания при временном помещении гражданина в организацию социального обслуживания ограничивается сроком достижения

конкретных целей социального обслуживания (например, прохождение получателем социальных услуг курса социальной реабилитации или абилитации; обеспечение проживания получателя социальных услуг в целях краткосрочного освобождения семьи от постоянного ухода за ним).

3.6. Исходя из потребности несовершеннолетнего, нуждающегося в социальных услугах вследствие обстоятельств, указанных в пункте 4 части первой статьи 15 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ, в индивидуальной программе рекомендуется указывать мероприятия по социальному сопровождению, направленные на профилактику отказа родителей от воспитания детей, ограничения их в родительских правах, лишения родительских прав, а также на обеспечение возможности восстановления родителей в родительских правах или отмены ограничения родительских прав, профилактику отказа лиц, усыновивших (удочеривших) или принявшим под опеку (попечительство) ребенка, от воспитания ребенка.

3.7. Индивидуальная программа заполняется следующим образом:

3.7.1. Заполнение индивидуальной программы осуществляется в электронной форме (допускается заполнение индивидуальной программы от руки разборчивым почерком синими или черными чернилами; при заполнении не допускаются исправления и зачеркивания).

3.7.2. Фамилия, имя, отчество получателя социальных услуг указываются полностью в соответствии с документом, удостоверяющим личность (не допускается запись фамилии с инициалами).

3.7.3. В пункте 3 дата рождения указывается в формате XX.XX.XXXX.

3.7.4. В пункте 4 адрес места жительства получателя социальных услуг заполняется в соответствии с документом, подтверждающим место жительства и (или) пребывания на территории Мурманской области.

3.7.5. Пункт 5 заполняется в случае наличия у гражданина места работы.

3.7.6. В пункте 8 указывается срок окончания действия индивидуальной программы, разработанной впервые либо повторно.

3.7.7. В пункте 9 указывается, в какой форме (формах) оказываются социальные услуги (стационарная, полустационарная, на дому).

3.7.8. В пункте 10:

- заполнение графы «Наименование социально-бытовой услуги и формы социального обслуживания» и т.д. осуществляется в соответствии с наименованием услуг, указанным в статье 7 Закона Мурманской области от 19.12.2014 № 1818-01-ЗМО «О социальном обслуживании граждан в Мурманской области» с указанием формы социального обслуживания;

- в графе «Объем предоставления услуги» указывается объем услуги с соответствующей единицей измерения (например: человеко-день, одна услуга).

- в графе «Периодичность предоставления услуги» указывается кратность предоставления услуги (например: ежедневно, 2 раза в день 5 раз в неделю, 2 раза в месяц, 1 раз в год) исходя из потребностей гражданина, но не выше установленной стандартом социальных услуг в соответствующей форме социального обслуживания;

- в графе «Срок предоставления услуги» указывается дата начала предоставления услуги и дата окончания ее предоставления в соответствии с периодом действия индивидуальной программы;

- в графе «Отметка о выполнении» делается запись «выполнена», если гражданину предоставлены в полном объеме услуги, предусмотренные индивидуальной программой; «выполнена частично», если гражданину предоставлены услуги в меньшем объеме, чем предусмотрено индивидуальной программой; «не выполнена», если услуги не предоставлялись с указанием причин невыполнения (смерть, отказ гражданина от предоставления социальных услуг, семейные обстоятельства, изменения в состоянии здоровья и т. д.).

Отметка ставится поставщиком социальных услуг в экземпляре индивидуальной программы получателя социальных услуг при ее предоставлении. В экземпляре, находящемся в уполномоченной организации, графа «Отметка о выполнении» не заполняется.

3.7.9. В пункте 11 указываются необходимые условия, которые должны соблюдаться поставщиком социальных услуг при оказании социальных услуг с учетом формы социального обслуживания. Вносится запись, например, «В соответствии с Порядком предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания, утвержденным постановлением Правительства Мурманской области от 29.09.2015 № 420-ПП».

3.7.10. В пункте 12 указывается перечень рекомендованных поставщиков социальных услуг, включенных в Реестр поставщиков социальных услуг Мурманской области, с указанием адреса их места нахождения, контактной информации.

В индивидуальную программу, составленную для стационарной или полустационарной формы социального обслуживания, включаются все поставщики, предоставляющие социальные услуги в соответствующих формах.

В индивидуальную программу, составленную для формы социального обслуживания на дому, включаются все поставщики, предоставляющие услуги в соответствующей форме, осуществляющие деятельность по месту жительства гражданина.

3.7.11. Пункт 13 заполняется получателем социальных услуг в случае отказа от формы социального обслуживания, вида социальных услуг, социальной услуги с указанием причины и даты отказа.

3.7.12. В пункт 14 при необходимости вносятся мероприятия по социальному сопровождению, предоставляемые в рамках межведомственного взаимодействия с медицинскими организациями, учреждениями образования, спорта, культуры и др.

В графе «Вид социального сопровождения» указывается вид социального сопровождения в соответствии со статьей 22 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ.

В графе «Получатель» указываются фамилия, имя, отчество гражданина (законного представителя).

В графе «Отметка о выполнении» указываются сведения:

- «выполнено» - оказано содействие в предоставлении данного вида помощи;

- «не выполнено» - не предоставлялось социальное сопровождение (с указанием причины невыполнения).

Отметка ставится поставщиком социальных услуг в экземпляре индивидуальной программы получателя социальных услуг при ее предоставлении. В экземпляре, находящемся в уполномоченной организации, графа «Отметка о выполнении» не заполняется.

3.8. Номер индивидуальной программе присваивается уполномоченной организацией.

3.9. В случае утери индивидуальной программы гражданину на основании личного заявления выдается дубликат ранее выданной индивидуальной программы с обязательной отметкой «Дубликат».

3.10. Действие индивидуальной программы прекращается:

- со смертью получателя социальных услуг, признанием его умершим или безвестно отсутствующим;

- по окончании срока реализации индивидуальной программы;

- в связи с оформлением новой индивидуальной программы при изменении потребности гражданина в социальных услугах на основании заявления гражданина (законного представителя).

3.11. В случае прекращения действия индивидуальной программы вследствие обстоятельств, предусмотренных пунктом 3.10 настоящего Положения, уполномоченная организация готовит заключение о выполнении индивидуальной программы (далее – заключение) на основании анализа реализации индивидуальной программы, представленного поставщиком (поставщиками) социальных услуг.

Оригинал заключения остается в уполномоченной организации, копия заключения направляется поставщику (поставщикам) социальных услуг, представившему анализ реализации индивидуальной программы.

3.12. Анализ реализации индивидуальной программы готовится поставщиком (поставщиками) социальных услуг в случае прекращения:

- действия индивидуальной программы вследствие обстоятельств, предусмотренных пунктом 3.10 настоящего Положения;

- договорных отношений между поставщиком социальных услуг и получателем социальных услуг до окончания срока действия индивидуальной программы.

В анализе реализации индивидуальной программы по каждому виду социальных услуг, социального сопровождения, рекомендованных индивидуальной программой, вносится запись, характеризующая изменения условий жизнедеятельности и (или) возможностей получателя социальных услуг самостоятельно обеспечивать свои основные жизненные потребности в результате предоставления данного вида социальных услуг, социального сопровождения (например: восстановлены нарушенные функции (полностью, частично); получена новая профессия; положительные результаты отсутствуют),

отмечается наличие (отсутствие) жалоб получателя социальных услуг на качество обслуживания и информация об отказе гражданина от формы социального обслуживания, вида социальных услуг, социальной услуги.

Анализ реализации индивидуальной программы составляется в двух экземплярах, один экземпляр которого направляется в уполномоченную организацию, второй экземпляр остается у поставщика социальных услуг.

Приложение № 1
к Положению об оценке
индивидуальной
потребности граждан в
предоставлении
социальных услуг

Лист оценки условий жизнедеятельности гражданина, также обстоятельств, указанных
в пунктах 1, 2 части первой статьи 15 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ

1. Общие сведения

Фамилия, имя, отчество гражданина	
Дата рождения	
Адрес регистрации по месту жительства	
Адрес фактического проживания	
Телефон, адрес электронной почты	
Наличие инвалидности	<input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> есть, установлена на срок _____ группа инвалидности: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> ребенок - инвалид
Наличие действующей индивидуальной программы реабилитации, абилитации инвалида (ребенка-инвалида) (далее – ИПРА)	<input type="checkbox"/> да, дата выдачи _____, на срок до _____ <input type="checkbox"/> нет
Оценка степени выраженности ограничений основных категорий жизнедеятельности в ИПРА	способность к самообслуживанию _____ способность к передвижению _____ способность к ориентации _____ способность к общению _____ способность к обучению _____ способность к трудовой деятельности _____ способность к контролю за своим поведением _____
Реабилитационные или абилитационные мероприятия, предусмотренные ИПРА	
Семейный статус	<input type="checkbox"/> одинокий <input type="checkbox"/> одиноко проживающий <input type="checkbox"/> одиноко проживающая супружеская пара

	<input type="checkbox"/> проживает в семье <input type="checkbox"/> сирота <input type="checkbox"/> ребенок, оставшийся без попечения родителей
Образование	<input type="checkbox"/> получает услуги в дошкольной образовательной организации <input type="checkbox"/> получает услуги в общеобразовательной организации <input type="checkbox"/> получает услуги в профессиональной образовательной организации <input type="checkbox"/> получает услуги в образовательной организации высшего образования <input type="checkbox"/> получает образовательные услуги на дому <input type="checkbox"/> нуждается в содействии в получении образования <input type="checkbox"/> нуждается в профессиональном обучении <input type="checkbox"/> не нуждается в получении образования
Трудовая занятость	<input type="checkbox"/> трудоспособен, работает <input type="checkbox"/> трудоспособен, не работает <input type="checkbox"/> трудоспособен, нуждается в содействии в трудоустройстве <input type="checkbox"/> нуждается в социально-трудовой реабилитации <input type="checkbox"/> не трудоспособен
Досуг	<input type="checkbox"/> регулярно участвует в общественной жизни, культурно-массовых мероприятиях, имеет увлечения, организывает свой досуг самостоятельно <input type="checkbox"/> периодически участвует в общественной жизни, культурно-массовых мероприятиях, нуждается в организации досуга <input type="checkbox"/> в общественной жизни, культурно-массовых мероприятиях не участвует, в организации досуга не нуждается
Оказание помощи в обучении навыкам компьютерной грамотности	<input type="checkbox"/> нуждается <input type="checkbox"/> не нуждается
Технические средства реабилитации (указать, какие)	
Наличие вредных привычек (указать, какие)	

2. Сведения о трудоспособных родителях, супругах, законных представителях, лицах, обязанных в соответствии с действующим законодательством заботиться о содержании гражданина, об обеспечении его уходом

ФИО, родственное отношение	Проживание (совместно, отдельно)	Виды поддержки и ухода, периодичность (или причины невозможности обеспечить уход)

Иные физические и юридические лица, оказывающие помощь: соседи, знакомые, общественные организации, волонтеры (нужное подчеркнуть)

Виды помощи, периодичность _____

3. Условия проживания

Характеристика жилой площади:	
<input type="checkbox"/> отдельный дом <input type="checkbox"/> отдельная квартира <input type="checkbox"/> комната в коммунальной квартире (общежитии) <input type="checkbox"/> другое _____	этаж _____ наличие лифта: <input type="checkbox"/> есть <input type="checkbox"/> нет наличие пандуса: <input type="checkbox"/> есть <input type="checkbox"/> нет мусоропровод: <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Наличие удобств:	
отопление:	<input type="checkbox"/> центральное <input type="checkbox"/> печное
водоснабжение:	<input type="checkbox"/> холодная вода <input type="checkbox"/> горячая вода <input type="checkbox"/> колодец, колонка для набора воды
канализация	<input type="checkbox"/> есть <input type="checkbox"/> нет
ванная комната	<input type="checkbox"/> есть <input type="checkbox"/> нет
Удаленность жилья от:	<input type="checkbox"/> транспортных коммуникаций (ближайшей остановки маршрутных транспортных средств) (км) _____ <input type="checkbox"/> продовольственных и промтоварных магазинов (км) _____ <input type="checkbox"/> почты, кредитных организаций (км) _____

4. Определение степени зависимости гражданина от посторонней помощи

Параметры оценки	Баллы	Оценка в баллах
1. Передвижение вне дома		
1. Выходит из дома самостоятельно и передвигается в пределах населенного пункта	0	
2. Не выходит из дома в зимнее время года	0.75	
3. Выходит из дома самостоятельно и передвигается в пределах двора	0.75	
4. Выходит из дома только с сопровождающим	1	
5. Не может выходить из дома по состоянию здоровья	2	
2. Передвижение по дому		

1. Самостоятельно передвигается по дому	0	
2. Передвигается самостоятельно с помощью приспособления, технических средств реабилитации (трость, ходунки)	0	
3. Передвигается с помощью приспособления, технических средств реабилитации или без них и нуждается в посторонней помощи при ходьбе или вставании	0.5	
4. Передвигается с помощью инвалидной коляски. Способен сам сесть в коляску и передвигаться в ней по дому	0.5	
5. Пользуется инвалидной коляской, но нуждается в помощи, чтобы сесть в коляску и/или передвигаться в ней по дому	1	
6. Полностью зависим от посторонней помощи при передвижении и перемещении, находится на постоянном постельном режиме	1.5	
3. Одевание		
1. Одевается без посторонней помощи	0	
2. Нуждается в небольшой помощи (надевании носков, обуви, застегивании пуговиц)	0.5	
3. Нуждается в значительной помощи при одевании (не может надеть белье, брюки, кофту или сорочку)	1	
4. Личная гигиена		
1. Моется без посторонней помощи	0	
2. Требуется присутствие другого человека при купании (например, боится, что ему станет плохо в ванной, плохо ориентируется). Умывается самостоятельно.	0.5	
3. Нуждается в небольшой помощи (в получении воды нужной температуры, бритье, мытье головы, ног, умывании лица, чистке зубов)	1	
4. Нуждается в активной помощи при выполнении некоторых действий (например, мытье интимных частей тела или спины)	1.5	
5. Необходимо полностью умыть и купать клиента в связи с нарушениями когнитивной функции и/или тяжелым физическим состоянием	2	
5. Мочепускание и дефекация		
1. Контролирует или частично контролирует отправление естественных потребностей; самостоятельно пользуется туалетной комнатой, может самостоятельно поменять себе абсорбирующее белье	0	
2. Частично контролирует естественные потребности (возможно ночное недержание). Самостоятельно пользуется туалетной комнатой. Нуждается в незначительной помощи при использовании абсорбирующего белья	0.5	
3. Частично контролирует естественные потребности. Нуждается в помощи при использовании абсорбирующего белья и/или испытывает трудности при пользовании туалетной комнатой	1	
4. Частично контролирует естественные потребности. Не может самостоятельно поменять себе абсорбирующее белье. Не может самостоятельно пользоваться туалетной комнатой	1.5	

5. Контролирует мочеиспускание и дефекацию, но не может самостоятельно пользоваться туалетом, не может самостоятельно менять абсорбирующее белье в связи с тяжелым физическим состоянием	2	
6. Не может пользоваться туалетом, не контролирует ни одно из отправлений (мочеиспускание, дефекацию), не может самостоятельно менять абсорбирующее белье в связи с нарушениями когнитивной функции и/или тяжелым физическим состоянием и полностью зависит от посторонней помощи	2	
6. Зрение/ Слух		
1. Нет проблем со зрением (в очках или без очков читает, смотрит телевизор и делает всю работу по дому, включая мелкие действия, может самостоятельно написать письмо, пользоваться телефоном). Хорошо слышит либо регулярно использует слуховой аппарат и не испытывает трудностей	0	
2. Плохо видит (в очках не читает, часто использует лупу, делает основную работу по дому, исключая мелкие действия, требуется помощь в написании и прочтении текста, использовании телефона). Плохо слышит (для прослушивания радио включает его на полную громкость), испытывает затруднения при коммуникациях	0.5	
3. Слепой (в очках не читает, не смотрит телевизор, затрудняется делать что-то по дому или вообще ничего не делает). Глухой	1	
7. Прием пищи		
1. Ест и пьет без посторонней помощи	0	
2. Ест и пьет без посторонней помощи, но нуждается в помощи для подачи и разогревания пищи	0.5	
3. Нуждается в подаче и частичной помощи при приеме пищи и/или питье	1	
4. Нуждается в полном кормлении (протирании пищи при необходимости), соблюдении питьевого режима в связи с нарушениями когнитивной функции и/или тяжелым физическим состоянием	1.5	
8. Прием лекарств (соблюдение плана лечения)		
1. Может принимать лекарства самостоятельно (в правильной дозировке и в соответствующее время), измерять артериальное давление	0	
2. Нуждается в помощи для подготовки порций лекарств и/или непосредственном их приеме, измерении артериального давления	0.5	
3. Нуждается в полном контроле при приеме лекарств, измерении артериального давления	1	
9. Присмотр		
1. Не опасен для себя и для окружающих, когда остается один. Может исполнять жизненно важные функции	0	

2. Есть необходимость в частичном присмотре, когда остается один (для обеспечения исполнения гражданином различных жизненно важных функций) и/или можно оставить одного на несколько часов или ночь	3	
3. Опасен для себя и для окружающих, когда остается один, требуется постоянное присутствие постороннего человека	6	
10. Коммуникативные способности		
1. Получает достаточную социальную поддержку от семьи/родственников. Поддерживает отношения с друзьями/соседями/ сверстниками.	0	
2. Получает ограниченную социальную поддержку от семьи/родственников. Практически не поддерживает отношения с друзьями/соседями/ сверстниками.	0.5	
3. Нет поддержки со стороны семьи/родственников. Общение с друзьями/соседями/сверстниками отсутствует	1	
11. Уборка квартиры*		
1. Убирает квартиру без посторонней помощи	0	
2. Сам вытирает пыль, но нуждается в небольшой помощи при выполнении других видов уборки	0.5	
3. Сам вытирает пыль, но нуждается в значительной помощи при выполнении остальной уборки. Более тяжелую тщательную уборку (например, мытье ванной комнаты, санитарного узла) выполнять не может	1	
4. Не в состоянии выполнять какую-либо работу по уборке дома	2	
12. Стирка*		
1. Не нуждается в помощи при стирке и/или самостоятельно пользуется машиной-автоматом	0	
2. В состоянии делать небольшую стирку вручную, но нуждается в помощи при более крупной стирке (в том числе и с помощью стиральной машины-автомата)	0.5	
3. Нуждается в постоянной помощи при стирке белья независимо от объема	1	
13. Приготовление пищи*		
1. Не нуждается в помощи при приготовлении пищи	0	
2. Нуждается в частичной помощи в процессе приготовления пищи	1	
3. Необходима помощь во всем процессе приготовления пищи, а также мытье посуды после приготовления пищи	2	
14. Социальная и правовая самостоятельность *		
1. Может самостоятельно делать покупки в магазине в необходимых объемах, оплачивать коммунальные счета, записаться к врачу, вызвать мастера по ремонту, обращаться в различные организации	0	
2. Может делать покупки в незначительных объемах, требуется частичная помощь при оплате коммунальных счетов, содействие при записи к врачу, помощь в поиске мастера по ремонту, обращении в различные организации	0.5	

3. Не в состоянии самостоятельно совершать покупки, оплачивать коммунальные счета, записаться к врачу, вызвать мастера по ремонту, обращаться в различные организации	1	
Итого		

* *Несовершеннолетние граждане по критериям 11-14 не оцениваются.*

5. Виды помощи, не относящиеся к социальному обслуживанию, в которых нуждается гражданин (социальное сопровождение)

N п/п	Виды помощи	Нуждается / не нуждается (отметить необходимое)
1.	содействие в предоставлении медицинской помощи	
2.	содействие в предоставлении психологической помощи	
3.	содействие в предоставлении педагогической помощи	
4.	содействие в предоставлении юридической помощи	
5.	содействие в предоставлении социальной помощи	

6. Заключение по итогам обследования

Гражданин нуждается _____
(указать форму социального обслуживания, перечень необходимых социальных услуг, периодичность их предоставления)

7. Ожидаемый результат от предоставления социальных услуг*

(отметить необходимое)

- поддержание жизнедеятельности и сохранение здоровья получателя социальных услуг, предупреждение ситуаций психического дискомфорта
- адаптация к изменяющимся условиям жизни и быта
- налаживание межличностных отношений
- преодоление или ослабление отклонений в эмоциональном состоянии и поведении
- удовлетворение социокультурных и духовных запросов
- расширение кругозора, сферы общения, повышение творческой активности
- обучение доступным профессиональным навыкам
- улучшение взаимодействия получателя социальных услуг с обществом
- формирование навыков самообслуживания
- формирование умения самостоятельно пользоваться компьютером
- овладение доступным и безопасным для здоровья комплексом физических упражнений
- получение правовой помощи
- иное, указать что _____

* *Раздел заполняется гражданином (законным представителем)*

Обследование провели:

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

(должность)	(подпись)	(расшифровка подписи)
-------------	-----------	-----------------------

«__» _____ 20__ г.
(дата)

С результатами обследования ознакомлен(а):

«__» _____ 20__ г. _____
(дата) (подпись заявителя, законного представителя) (расшифровка подписи)

Приложение № 2
к Положению об оценке
индивидуальной
потребности граждан в
предоставлении
социальных услуг

Таблица № 1. Распределение по группам индивидуальной потребности в постороннем уходе для предоставления социальных услуг в полустационарной, стационарной формах социального обслуживания и на дому

Группы индивидуальной потребности в постороннем уходе	Состояние здоровья (приказ Минтруда России от 27.08.2019 № 585н)		Рекомендуемая форма социального обслуживания
	Способность к самообслуживанию	Способность к передвижению	
группа 0 (0-3 балла) - граждане, полностью сохранившие способность осуществлять самообслуживание и самостоятельность в повседневных действиях, в посторонней помощи не нуждаются	-	-	не показано
группа 1 (3,25 - 4,5 балла) - граждане без нарушения когнитивных функций, частично утратившие способность осуществлять самообслуживание, пользующиеся техническими средствами реабилитации, нуждающиеся в незначительной помощи для выполнения действий повседневной жизни;	1 степень	1 степень	на дому; полустационарная
группа 2 (4,75 - 6 баллов) - граждане без нарушения когнитивных функций, частично утратившие способность осуществлять самообслуживание, пользующиеся техническими средствами реабилитации, нуждающиеся в оказании помощи в передвижении по дому, одевании и соблюдении личной гигиены, в том числе купании, в приготовлении пищи и проведении уборки;	2 степень	2 степень	на дому; полустационарная

<p>группа 3 (6,25 - 10,75 баллов) - граждане, частично утратившие способность осуществлять самообслуживание вследствие нарушения здоровья, со стойким выраженным расстройством функций организма, обусловленным заболеванием, травмой, возрастом или наличием инвалидности, приводящими к выраженному ограничению одной из категорий жизнедеятельности либо их сочетанию, но чаще всего сохранивших психическую самостоятельность, нуждающиеся в значительной помощи для выполнения действий повседневной жизни;</p>	2 степень	2 степень	<p>на дому; полустационарная; стационарная</p>
<p>группа 4 (11 - 15,75 баллов) - граждане, полностью утратившие способность осуществлять самообслуживание и выполнение инструментальных бытовых действий без посторонней помощи, с частичным расстройством психических функций, нуждающиеся в значительной помощи в самообслуживании с использованием вспомогательных средств и/или с помощью других лиц;</p>	2-3 степень	2-3 степень	<p>на дому; стационарная; полустационарная (в присутствии законного представителя)</p>
<p>группа 5 (16-25 баллов) - граждане, полностью утратившие способность осуществлять самообслуживание и выполнение инструментальных бытовых действий без посторонней помощи, с сильно нарушенными психическими функциями, нуждающиеся ежедневно и неоднократно в значительной помощи в самообслуживании с использованием вспомогательных средств и/или с помощью других лиц, и/или</p>	2-3 степень	2-3 степень	<p>на дому; стационарная</p>

нуждающиеся в паллиативной помощи и ежедневном присутствии помощников.			
--	--	--	--

Таблица № 2. Распределение объема ухода по группам оценки индивидуальной потребности при предоставлении социальных услуг на дому

Группа индивидуальной потребности в постороннем уходе	0	1	2	3	4	5
Зависимость от посторонней помощи	отсутствует	легкая	умеренная	сильная	очень сильная	тотальная
Минимальное рекомендуемое количество часов в неделю на 1 получателя социальных услуг	0	3	6	12	20	28

Приложение № 3
к Положению об оценке
индивидуальной
потребности граждан в
предоставлении
социальных услуг

**Лист оценки условий проживания и воспитания несовершеннолетнего,
также обстоятельств, указанных в пункте 4 части первой статьи 15
Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ**

1. Оценка условий жизнедеятельности несовершеннолетнего

Фамилия, имя, отчество	
Дата рождения, возраст	
Адрес регистрации месту жительства (при наличии)	
Адрес фактического проживания (при наличии)	
Основания помещения в организацию социального обслуживания	<input type="checkbox"/> личное обращение несовершеннолетнего; <input type="checkbox"/> заявление родителей или иных его законных представителей несовершеннолетнего; <input type="checkbox"/> направление органов управления социальной защитой населения; <input type="checkbox"/> рапорт органов внутренних дел; <input type="checkbox"/> ходатайству органов или учреждений системы образования; <input type="checkbox"/> ходатайство органов или учреждений системы здравоохранения; <input type="checkbox"/> ходатайство органов опеки и попечительства; <input type="checkbox"/> ходатайство общественных организаций; <input type="checkbox"/> другие основания
Причины помещения в организацию социального обслуживания	
Социальный статус несовершеннолетнего	<input type="checkbox"/> оставшийся без попечения родителей или иных законных представителей <input type="checkbox"/> проживающий в семье, находящейся в социально опасном положении <input type="checkbox"/> заблудившийся или подкинутый <input type="checkbox"/> самовольно оставивший семью, самовольно ушедший из организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, за исключением лиц, самовольно ушедших из специальных учебно-воспитательных учреждений закрытого типа <input type="checkbox"/> не имеющий места жительства, места пребывания и (или) средств к существованию

	<input type="checkbox"/> оказавшийся в иной трудной жизненной ситуации и нуждающийся в социальной помощи и (или) реабилитации (указать в какой)_____	
Условия проживания, санитарно-гигиеническое состояние жилого помещения		
Сведения об образовании, маршрут обучения	<input type="checkbox"/> получает услуги в дошкольной образовательной организации <input type="checkbox"/> получает услуги в общеобразовательной образовательной организации <input type="checkbox"/> получает услуги в общеобразовательной образовательной организации (домашнее обучение) <input type="checkbox"/> получает услуги в профессиональной образовательной организации <input type="checkbox"/> нуждается в смене образовательного маршрута <input type="checkbox"/> нуждается в содействии в получении образования	
Состоит на профилактическом учете	<input type="checkbox"/> состоит на учете в КДНиЗП <input type="checkbox"/> состоит на учете в ПДН УВД <input type="checkbox"/> не состоит	
Наличие вредных привычек (указать, какие)		
Состав семьи (ФИО, место жительства, контактная информация)	Мать -	
	Отец -	
	Иной законный представитель -	
Категория семьи	<input type="checkbox"/> многодетная <input type="checkbox"/> неполная <input type="checkbox"/> имеющая детей, находящихся в социально опасном положении <input type="checkbox"/> родители или законные представители не выполняют свои обязанности <input type="checkbox"/> жестоко обращаются с детьми <input type="checkbox"/> малообеспеченные <input type="checkbox"/> другое (указать)_____	
Родители проживают	<input type="checkbox"/> совместно <input type="checkbox"/> раздельно	
Родители состоят на учете	<input type="checkbox"/> в КДНиЗП (кто, указать)_____ <input type="checkbox"/> в УВД (кто, указать)_____ <input type="checkbox"/> не состоят	
Наличие вредных привычек родителей (указать, какие)	Мать -	
	Отец -	
	Иной законный представитель -	
Трудовая занятость родителей (иных законных представителей)	Мать	<input type="checkbox"/> трудоспособна, работает <input type="checkbox"/> трудоспособна, не работает <input type="checkbox"/> нуждается в содействии в трудоустройстве <input type="checkbox"/> нетрудоспособна
	Отец	<input type="checkbox"/> трудоспособен, работает <input type="checkbox"/> трудоспособен, не работает <input type="checkbox"/> нуждается в содействии в трудоустройстве

		<input type="checkbox"/> нетрудоспособен
	Иной законный представитель	<input type="checkbox"/> трудоспособен, работает <input type="checkbox"/> трудоспособен, не работает <input type="checkbox"/> нуждается в содействии в трудоустройстве <input type="checkbox"/> нетрудоспособен
Образ жизни и психологический климат семьи		<input type="checkbox"/> алкоголизация родителей, иных членов семьи <input type="checkbox"/> конфликты между членами семьи <input type="checkbox"/> педагогическая некомпетентность родителей <input type="checkbox"/> другое (указать) _____
Ситуация на момент посещения		
Наличие обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности несовершеннолетнего		
Необходимость временного помещения в организацию социального обслуживания		<input type="checkbox"/> есть необходимость <input type="checkbox"/> отсутствует необходимость
Предложения по дальнейшему жизнеустройству в случае отсутствия необходимости помещения в организацию социального обслуживания		<input type="checkbox"/> заключение социального контракта <input type="checkbox"/> социальное сопровождение <input type="checkbox"/> иное (указать) _____ <input type="checkbox"/> предложений нет

2. Оценка способности к самообслуживанию

(отметить необходимое)

Параметры оценки	Может обслуживать себя самостоятельно	Может обслуживать себя с частичной помощью других лиц
Соблюдение личной гигиены (умывание лица, причёсывание, чистка зубов, прием ванны или душа)		
Посещение туалета, смена подгузников		
Одевание и раздевание, включая подбор одежды в соответствии с целью и погодой		
Прием пищи		

3. Виды помощи, не относящиеся к социальному обслуживанию, в которых нуждается гражданин (социальное сопровождение)

№ п/п	Виды помощи	Нуждается / не нуждается (отметить необходимое)
1.	содействие в предоставлении медицинской помощи	

2.	содействие в предоставлении психологической помощи	
3.	содействие в предоставлении педагогической помощи	
4.	содействие в предоставлении юридической помощи	
5.	содействие в предоставлении социальной помощи	

4. Заключение по итогам обследования

Гражданин нуждается _____
 (указать перечень необходимых социальных услуг, периодичность их предоставления)

5. Ожидаемый результат от предоставления социальных услуг

(отметить необходимое)

- поддержание жизнедеятельности и сохранение здоровья получателя социальных услуг
- налаживание межличностных отношений
- преодоление или ослабление отклонений в эмоциональном состоянии и поведении
- расширение кругозора, сферы общения, повышение творческой активности обучение доступным профессиональным навыкам
- формирование навыков самообслуживания
- овладение доступным и безопасным для здоровья комплексом физических упражнений
- возвращение в родную семью
- иные формы семейного жизнеустройства ребенка (опека, попечительство, приемная семья)
- иные формы жизнеустройства ребенка (учреждения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей и др.)
- иное, указать что _____

Обследование провели:

_____	_____	_____
(должность)	(подпись)	(расшифровка подписи)
_____	_____	_____
(должность)	(подпись)	(расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20 ____ г.
 (дата)

С результатами обследования ознакомлен(а):

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
 (дата) (подпись заявителя, законного представителя) (расшифровка подписи)