



МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

от 11 января 2021 года № 1

г. Саратов

Об утверждении форм

В соответствии с постановлением Правительства Саратовской области от 19 ноября 2020 года № 928-П «О создании региональной межведомственной комиссии по проведению индивидуального комплексного обследования недееспособных и ограниченно дееспособных граждан, проживающих в стационарных организациях социального обслуживания для престарелых и инвалидов Саратовской области» ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить форму протокола обследования недееспособного или ограниченно дееспособного гражданина с заключением рабочей группы согласно приложению № 1 к настоящему приказу.

2. Утвердить форму журнала проведения обследований недееспособных или ограниченно дееспособных граждан согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

3. В соответствии с пунктом 1.3. Положения о порядке официального опубликования законов области, правовых актов Губернатора области, Правительства области и иных органов исполнительной власти области, утвержденного постановлением Правительства Саратовской области от 11 сентября 2014 года № 530-П, направить настоящий приказ в министерство информации и печати Саратовской области на опубликование.

4. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя министра Обрежа Н.Н.

Министр труда и социальной
защиты Саратовской области

С.Ю. Наумов

**Форма протокола обследования недееспособного или ограниченно
дееспособного гражданина с заключением рабочей группы**

ФИО _____

Гражданско-правовой статус: недееспособный/ограниченно дееспособный

Место проживания: ГАУ СО « _____ »

С какого времени проживает в учреждении: _____

Основной диагноз: _____

Состояние здоровья: передвигается самостоятельно/находится на постельном режиме содержания/самостоятельно и свободно передвигается с использованием технических средств реабилитации/передвигается в пределах комнаты

Образование: _____

Дата проведения обследования: _____

Представлены документы: паспорт гражданина, решение суда о лишении гражданина дееспособности /установлении ограниченной дееспособности; история болезни/выписка из истории болезни, индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида, творческие работы, информация о наличии необходимых навыков и интересах, другие документы: _____

Члены рабочей группы	Должность	Результат обследования (выводы, рекомендации, особое мнение)

--	--	--

Заключение:

- рекомендуется/не рекомендуется повышение гражданско-правового статуса;
- способность к обучению на высоком/среднем/низком/крайне низком уровне;
- рассмотреть возможность изменения индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида (далее – ИПРА)/изменения ИПРА не требуется;
- рассмотреть возможность изменения оценки реабилитационного потенциала, содержащейся в ИПРА/соответствует оценке реабилитационного потенциала, содержащейся в ИПРА
 - высокий/низкий уровень адаптации и автономной активности;
 - может/не может участвовать в программе «Сопровождаемое проживание».

Члены рабочей группы:

ФИО _____
 ФИО _____
 ФИО _____
 ФИО _____
 ФИО _____
 ФИО _____

Дата составления _____

Приложение № 2 к приказу
министерства труда и социальной
защиты Саратовской области
от 11.01.2021 № 1

**Форма журнала проведения обследования недееспособных или
ограниченно дееспособных граждан**

№ п/п	Дата проведения обследования	ФИО гражданина	Наименование учреждения, в котором проживает гражданин