

**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ**

П Р И К А З

« 12 » апреля 2018 г.

№ 169 - осн

**Об утверждении формы социального паспорта семьи,
воспитывающей ребенка-инвалида,
и Порядка внутриведомственного взаимодействия учреждений
системы социальной защиты населения Тульской области
по формированию и ведению социальных паспортов семей,
воспитывающих детей-инвалидов**

В целях выстраивания эффективной системы учета потребностей семей, воспитывающих детей-инвалидов, а также оказания семьям комплексной помощи в решении социальных проблем, повышении качества жизни, уровня социального обслуживания, в интересах предупреждения и преодоления семейного неблагополучия п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить форму социального паспорта семьи, воспитывающей ребенка-инвалида (приложение № 1).

2. Утвердить Порядок внутриведомственного взаимодействия учреждений системы социальной защиты населения Тульской области по формированию и ведению социальных паспортов семей, воспитывающих детей-инвалидов (приложение № 2).

3. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя министра – директора департамента социальной политики министерства труда и социальной защиты Тульской области Щербакову И.А.

4. Приказ вступает в силу со дня официального опубликования.

**Министр труда и социальной защиты
Тульской области**



А.В. Филиппов

| Ф.И.О./ степень родства | Дата рождения | Адрес регистрации | Паспортные данные, СНИЛС | Образование | Социальный статус |
|-------------------------------|------------------|----------------------|-----------------------------|---|---|
| | | | | <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> высшее <input type="radio"/> среднее специальное <input type="radio"/> среднее (11 классов) <input type="radio"/> неполное среднее (9 классов) | <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> работает (указать место работы и должность) _____ _____ _____ <input type="radio"/> не работает <input type="radio"/> инвалид <input type="radio"/> пенсионер <input type="radio"/> осуществляет уход за инвалидом: инвалид; ребенок-инвалид <input type="radio"/> состоит на учете в службе занятости |
| | | | | <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> высшее <input type="radio"/> среднее специальное <input type="radio"/> среднее (11 классов) <input type="radio"/> неполное среднее (9 классов) | <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> работает (указать место работы и должность) _____ _____ _____ <input type="radio"/> не работает <input type="radio"/> инвалид <input type="radio"/> пенсионер <input type="radio"/> осуществляет уход за инвалидом: инвалид; ребенок-инвалид |

| | | | | | |
|--|--|--|--|---|---|
| | | | | | <input type="checkbox"/> состоит на учете в службе занятости |
| | | | | <input type="checkbox"/> высшее <input type="checkbox"/> среднее специальное <input type="checkbox"/> среднее (11 классов) <input type="checkbox"/> неполное среднее (9 классов) | <input type="checkbox"/> работает (указать место работы и должность) <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <input type="checkbox"/> не работает <input type="checkbox"/> инвалид <input type="checkbox"/> пенсионер <input type="checkbox"/> состоит на учете в службе занятости |

ДЕТИ:

| ФИО | Дата рождения | Адрес регистрации | Тип образовательного учреждения | Статус ребенка по состоянию здоровья (ребенок-инвалид, ребенок с ОВЗ) |
|-----|---------------|-------------------|---|--|
| | | | <input type="checkbox"/> дошкольное <input type="checkbox"/> общеобразовательное <input type="checkbox"/> профессиональное образовательное <input type="checkbox"/> образовательная организация высшего образования Наименование учреждения <hr/> <hr/> Форма обучения: <input type="checkbox"/> дистанционное обучение <input type="checkbox"/> вечернее <input type="checkbox"/> заочное <input type="checkbox"/> очное | Наличие инвалидности: <input type="checkbox"/> по слуху <input type="checkbox"/> по зрению <input type="checkbox"/> нарушение опорно-двигательного аппарата <input type="checkbox"/> ментальное нарушение <input type="checkbox"/> общее заболевание |

| | | | | |
|--|--|--|---|--|
| | | | <input type="radio"/> на дому <input type="radio"/> другое (указать) <input type="radio"/> не обучается Причина _____ _____ _____ | |
| | | | <input type="radio"/> дошкольное <input type="radio"/> общеобразовательное <input type="radio"/> профессиональное образовательное <input type="radio"/> образовательная организация высшего образования Наименование учреждения _____ _____ | |

Раздел 3. ИСТОЧНИКИ ДОХОДА, МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ

- заработная плата
- доходы от индивидуальной трудовой деятельности
- пособие по безработице
- пенсия (по потере кормильца, на ребенка-инвалида, по старости)
- алименты
- стипендия
- доходы от приусадебного участка
- ежемесячное пособие на ребенка в семьях, среднедушевой доход которых ниже величины прожиточного минимума;
- ежемесячная денежная выплата на ребенка-инвалида (на каждого);
- ежемесячное денежное пособие на содержание детей в семьях опекунов;
- ежемесячная денежная выплата опекуну на компенсацию оплаты жилого помещения и социальных услуг;
- ежемесячное пособие опекуну на ребенка-инвалида;
- другое (указать) _____

Размер совокупного дохода семьи (со слов) _____

Среднедушевой доход (на 1 члена семьи) _____

Раздел 4. ХАРАКТЕРИСТИКА ЖИЛЬЯ, УСЛОВИЯ ПРОЖИВАНИЯ

Характеристика жилого помещения:

- квартира в многоквартирном доме (кв.м) _____
- индивидуальный жилой дом кв.м) _____
- съемное жилье (причина) _____
- другое (указать) _____

Степень благоустройства жилья

- благоустроенное
- частично благоустроенное
 - Наличие коммунальных удобств*
 - вода холодная/горячая
 - газоснабжение (центральное, АОГВ, печное)
 - центральное отопление
 - печное отопление
 - водоотведение (канализация)
- неблагоустроенное (отсутствие коммунальных удобств)
- потребность в необходимой мебели и бытовой технике
- наличие телекоммуникационных сетей в населенном пункте

Санитарное состояние помещения

- удовлетворительное
- неудовлетворительное
- другое (указать) _____

Потребность в проведении ремонта

- требуется косметический ремонт
- требуется капитальный ремонт

Раздел 5. ПОТРЕБНОСТЬ В УЛУЧШЕНИИ ЖИЛИЩНЫХ УСЛОВИЙ

- состоит на учете на улучшение жилищных условий с « ____ » _____ 2.
- не состоит

Наличие

- земельного участка (ИЖС, ЛПХ)
 - да
 - нет
- подсобного хозяйства _____

Наличие личного транспорта

- да
- нет
-

Раздел 6. ПОКАЗАНИЯ К ПРОВЕДЕНИЮ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ ИЛИ АБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ РЕБЕНКА-ИНВАЛИДА

Ф.И.О. ребенка-инвалида _____

Категория «ребенок-инвалид» установлена до: _____

Дата очередного освидетельствования _____

Мероприятия социальной реабилитации

- социально-средовая
- социально-психологическая
- социокультурная реабилитация
- социально-бытовая адаптация

Раздел 7. НУЖДАЕМОСТЬ:

- в социальном обслуживании
 - стационарное
 - полустационарное
 - на дому
- социальном сопровождении
- в «Социальном такси»
- другое
(другое) _____

Раздел 8. НУЖДАЕМОСТЬ В ОБЕСПЕЧЕНИИ ТСР

Наименование ТСР (ФСС; УСЗН ТО)

Раздел 9. ПОКАЗАНИЯ К ПРОВЕДЕНИЮ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ ИЛИ АБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ИНВАЛИДА

Ф.И.О. инвалида _____

Категория «инвалид» установлена до: _____

Дата очередного освидетельствования _____

Мероприятия социальной реабилитации

- социально-средовая
- социально-психологическая
- социокультурная реабилитация
- социально-бытовая адаптация

Раздел 10. НУЖДАЕМОСТЬ:

- в социальном обслуживании:
 - стационарное

- полустационарное
- на дому
- социальном сопровождении
- в «Социальном такси»
- другое
(указать) _____

Раздел 11. НУЖДАЕМОСТЬ В ОБЕСПЕЧЕНИИ ТСП

Наименование ТСП (ФСС; УСЗН ТО)

В соответствии с пунктом 4 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных с целью получения мер социальной поддержки в сфере социальной защиты населения, а именно сбор, использование, систематизацию, передачу, накопление, блокирование, хранение, уничтожение (обновление, изменение), распространение, в том числе передачу третьим лицам: федеральным органам исполнительной власти и их территориальным органам, органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации и подведомственным им государственным учреждениям, органам местного самоуправления и подведомственным им муниципальным учреждениям и другим организациям, учреждениям и ведомствам, участвующим в предоставлении государственных и муниципальных услуг, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Я проинформирован(а), что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

(подпись)

(фамилия, инициалы)

(дата)

Сотрудник учреждения,
ответственный за составление паспорта

(подпись)

(фамилия, инициалы)

(дата)

Приложение
к социальному паспорту семьи,
воспитывающей ребенка-инвалида

ПРОГРАММА ОКАЗАНИЯ СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ И ПОДДЕРЖКИ СЕМЬЕ

| № п/п | Наименование мероприятий | Дата предоставления (период) | Результат выполнения мероприятий |
|---|--------------------------|------------------------------|----------------------------------|
| Мероприятия в рамках ИПРА | | | |
| | | | |
| | Обеспечение ТСР | | |
| | | | |
| Мероприятия в рамках социального обслуживания | | | |
| | | | |
| | | | |

Приложение № 2
к приказу министерства труда
и социальной защиты
Тульской области
от 12.04.2018 № 169-осн

**Порядок
внутриведомственного взаимодействия учреждений системы
социальной защиты населения Тульской области
по формированию и ведению социальных паспортов семей,
воспитывающих детей-инвалидов**

1. Общие положения

1.1. Порядок внутриведомственного взаимодействия учреждений системы социальной защиты населения Тульской области по формированию и ведению социальных паспортов семей, воспитывающих детей-инвалидов (далее – Порядок), определяет механизм внутриведомственного взаимодействия учреждений системы социальной защиты населения Тульской области по формированию и ведению социальных паспортов семей, воспитывающих детей-инвалидов (далее – механизм внутриведомственного взаимодействия).

1.2. Порядок разработан в целях выстраивания эффективной системы учета потребностей семей, воспитывающих детей-инвалидов, а также оказания комплексной помощи в решении социальных проблем, повышении качества жизни, уровня социального обслуживания, в интересах предупреждения и преодоления семейного неблагополучия.

1.3. Участниками внутриведомственного взаимодействия являются:
государственное учреждение Тульской области «Управление социальной защиты населения Тульской области» (далее – ГУ ТО «УСЗН ТО»);

государственное учреждение Тульской области «Комплексный центр социального обслуживания населения № 1» (далее – ГУ ТО КЦСОН № 1);

государственное учреждение Тульской области «Комплексный центр социального обслуживания населения № 2» (далее – ГУ ТО КЦСОН № 2);

государственное учреждение Тульской области «Комплексный центр социального обслуживания населения № 3» (далее – ГУ ТО КЦСОН № 3);

государственное учреждение Тульской области «Комплексный центр социального обслуживания населения № 4» (далее – ГУ ТО КЦСОН № 4);

государственное учреждение Тульской области «Комплексный центр социального обслуживания населения № 5» (далее – ГУ ТО КЦСОН № 5);

государственное учреждение Тульской области «Комплексный центр социального обслуживания населения № 6» (далее – ГУ ТО КЦСОН № 6);

государственное учреждение Тульской области «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних детей № 1» (далее - ГУ ТО СРЦН № 1);

государственное учреждение Тульской области «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних детей № 2» (далее - ГУ ТО СРЦН № 2);

государственное учреждение Тульской области «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних детей № 3» (далее - ГУ ТО СРЦН № 3);

государственное учреждение Тульской области «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних детей № 4» (далее - ГУ ТО СРЦН № 4).

1.4. Координацию внутриведомственного взаимодействия осуществляет ГУ ТО СРЦН № 1.

1.5. Методическое сопровождение формирования и ведения социальных паспортов семей, воспитывающих детей-инвалидов, осуществляет министерство труда и социальной защиты Тульской области и ГУ ТО СРЦН № 1.

2. Механизм внутриведомственного взаимодействия

2.1. Внутриведомственное взаимодействие предусматривает:

формирование социальных паспортов семей, воспитывающих детей-инвалидов, путем опроса семей с учетом рекомендаций, содержащихся в индивидуальных программах реабилитации или абилитации детей-инвалидов (далее – ИПРА);

выявление потребности семьи в социальных услугах учреждений социального обслуживания, а также иных услугах;

реализацию мероприятий, содержащихся в социальном паспорте семьи;

ведение социальных паспортов семей, воспитывающих детей-инвалидов, в актуальном состоянии с учетом проведения мероприятий, рекомендованных в ИПРА ребенка-инвалида, а также выявленных потребностей семьи, в автоматизированной системе «Адресная социальная помощь».

2.2. В рамках внутриведомственного взаимодействия по формированию социального паспорта семьи, воспитывающей ребенка-инвалида:

2.2.1. ГУ ТО «УСЗН ТО»:

поступившую из Федерального казенного учреждения «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Тульской области» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации выписку из ИПРА ребенка-инвалида направляет в учреждение социального обслуживания по месту фактического проживания ребенка-инвалида посредством программного продукта АИС «Алькона ИПРА».

2.2.2. ГУ ТО КЦСОН № 1, ГУ ТО КЦСОН № 2, ГУ ТО КЦСОН № 3, ГУ ТО КЦСОН № 4, ГУ ТО КЦСОН № 5, ГУ ТО КЦСОН № 6, ГУ ТО СРЦН № 1, ГУ ТО СРЦН № 2, ГУ ТО СРЦН № 3, ГУ ТО СРЦН № 4:

организуют работу по формированию социального паспорта семьи, воспитывающей ребенка-инвалида;

проводят сбор и анализ информации о потребностях семьи;

формируют социальные паспорта семей, воспитывающих детей-инвалидов, в автоматизированной системе «Адресная социальная помощь».

2.3. В рамках внутриведомственного взаимодействия по ведению социального паспорта семьи, воспитывающей ребенка-инвалида:

2.3.1. ГУ ТО «УСЗН ТО»:

организует работу по обеспечению инвалидов или детей-инвалидов техническими средствами реабилитации (далее – ТСР), выдаваемыми за счет средств бюджета Тульской области, в соответствии рекомендациями, указанными в ИПРА инвалида или ребенка-инвалида;

информирует учреждение социального обслуживания, в соответствии с местом фактического проживания инвалида или ребенка-инвалида, об обеспечении ТСР инвалида или ребенка-инвалида.

2.3.2. ГУ ТО КЦСОН № 1, ГУ ТО КЦСОН № 2, ГУ ТО КЦСОН № 3, ГУ ТО КЦСОН № 4, ГУ ТО КЦСОН № 5, ГУ ТО КЦСОН № 6, ГУ ТО СРЦН № 1, ГУ ТО СРЦН № 2, ГУ ТО СРЦН № 3, ГУ ТО СРЦН № 4:

организуют работу по проведению реабилитационных мероприятий в соответствии с рекомендациями, указанными в ИПРА инвалида или ребенка-инвалида;

разрабатывают индивидуальную программу получателя социальных услуг для инвалида или ребенка-инвалида при выявлении потребностей, неотраженных в ИПРА инвалида или ребенка-инвалида, в рамках полномочий учреждений социального обслуживания;

осуществляют социальное сопровождение с привлечением к решению проблем семьи специалистов других ведомств, организаций, общественных организаций инвалидов;

проводят мониторинг оценки качества предоставления социальных услуг и мероприятий, содержащихся в социальных паспортах семей, воспитывающих детей-инвалидов, путем опроса или анкетирования, не реже одного раза в год;

несут ответственность за актуальность информации, содержащейся в автоматизированной системе «Адресная социальная помощь».

2.3.3. ГУ ТО СРЦН № 1:

формирует и представляет в министерство труда и социальной защиты Тульской области ежегодный сводный отчет о выполнении мероприятий и предоставлении услуг семьям, воспитывающим детей-инвалидов, в соответствии с выявленной потребностью, в срок до 20 января года, следующего за отчетным годом, по установленной министерством труда и социальной защиты Тульской области форме;

представляет в министерство труда и социальной защиты Тульской области информацию о потребностях семей, воспитывающих детей-инвалидов, в соответствии с запросом.