

Приложение 1

УТВЕРЖДЁН
приказом ГКУ СО КК
"Крыловский КЦРИ"
от 12 сентября 2022 г. № 116

ПОРЯДОК предоставления социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания детям с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам, детям в возрасте от 0 до 3 лет, нуждающимся в получении услуг ранней помощи, а также семьям, в которых они воспитываются в ГКУ СО КК "Крыловский КЦРИ"

1. Основные положения

1.1. Наименование социальной услуги: "Социальное обслуживание детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, детей в возрасте от 0 до 3 лет, нуждающихся в получении услуг ранней помощи, а также семей, в которых они воспитываются".

1.2. Настоящий Порядок предоставления социальных услуг определяет формы, условия, сроки предоставления и виды социальных услуг детям с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам, также семьям, в которых они воспитываются, признанным нуждающимися в социальном обслуживании, в организациях социального обслуживания Краснодарского края (далее - Порядок).

К числу получателей услуги относятся:

дети с ограниченными возможностями здоровья - это дети, имеющие недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией в справке, выдаваемой учреждениями образования в установленном порядке;

дети-инвалиды;

семьи, в которых воспитываются дети с ограниченными возможностями здоровья, дети-инвалиды;

дети в возрасте от 0 до 3 лет, нуждающиеся в получении услуг ранней помощи.

1.3. Организацию социального обслуживания детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья, в возрасте до 18 лет, детей в возрасте от 0 до 3 лет, нуждающихся в получении услуг ранней помощи, а также семей, в которых они воспитываются, обеспечивает государственное казенное учреждение социального обслуживания Краснодарского края «Крыловский комплексный центр реабилитации инвалидов» (далее – поставщик социальных услуг).

1.4. Социальное обслуживание предоставляется поставщиком социальных

услуг в полустационарной форме в условиях кратковременного пребывания.

2. Стандарт социальной услуги "Социальное обслуживание детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, детей в возрасте от 0 до 3 лет, нуждающихся в получении услуг ранней помощи, а также семей, в которых они воспитываются"

2.1. Поставщики социальных услуг осуществляют социальное обслуживание детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья, в возрасте до 18 лет, детей в возрасте от 0 до 3 лет, нуждающихся в получении услуг ранней помощи, а также семей, в которых они воспитываются (далее - получатели социальных услуг).

2.2. Социальное обслуживание осуществляется на основании обращения к поставщику социальных услуг или учреждение социальной защиты населения, родителя несовершеннолетнего или иного законного представителя, может предоставляться на разовой и временной основе в полустационарных условиях (кратковременное пребывание).

2.3. Социальное обслуживание детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья осуществляется в период курсовой реабилитации продолжительностью 24 календарных дня.

Социальное обслуживание детей в возрасте от 0 до 3 лет, нуждающихся в получении услуг ранней помощи, осуществляется в течение 6 месяцев в условиях кратковременного пребывания полустационарной формы социального обслуживания.

Период курсовой реабилитации, оказания услуг ранней помощи определяется индивидуальной программой предоставления социальных услуг и устанавливается в договоре о предоставлении социальных услуг, заключенном между поставщиком социальных услуг и родителем (законным представителем) получателя социальных услуг (далее - договор).

Необходимость повторного прохождения курса реабилитации, продления периода оказания услуг ранней помощи устанавливается индивидуально уполномоченной организацией Краснодарского края в муниципальном образовании Краснодарского края. При этом, поставщики социальных услуг направляют в трехдневный срок в министерство труда и социального развития Краснодарского края информацию по установленной форме о детях, которым выданы рекомендации для повторного прохождения курсовой реабилитации, продления периода оказания услуг ранней помощи (приложение 2).

Прием на социальное обслуживание в целях повторного (очередного) прохождения курса реабилитации осуществляется в порядке очередности, исчисляемой от даты повторного (очередного) обращения родителя (законного представителя) получателя социальных услуг к поставщику социальных услуг. Общее количество дней курсовой реабилитации детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья в году не может превышать 48 календарных дней (в рамках одной формы социального обслуживания).

2.4. В целях достижения максимально полной компенсации нарушений жизнедеятельности у детей с ограниченными возможностями здоровья, их социальной адаптации и интеграции поставщик социальных услуг оказывает следующие виды социальных услуг: социально-медицинские, социально-психологические, социально-педагогические, социально-правовые, социально-трудовые, услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов.

Социальные услуги в пределах перечня социальных услуг, предоставляемых поставщиком социальных услуг на территории Краснодарского края, утвержденного Законом Краснодарского края от 26 декабря 2014 г. № 3087-КЗ, предоставляются бесплатно.

Оплата за предоставление социальных услуг семьям, воспитывающим детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья, и порядок ее взимания, а также подушевой норматив финансирования социальных услуг осуществляется в соответствии с нормативным актом уполномоченным органом Краснодарского края в сфере социального обслуживания.

2.5. Поставщик социальных услуг на социальное обслуживание принимает:

детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья, в возрасте от 0 до 18 лет, детей в возрасте от 0 до 3 лет, нуждающихся в получении услуг ранней помощи, а также семьи, в которых они воспитываются.

2.6. При получении социальных услуг получатели имеют право:

на выбор поставщика социальных услуг и формы обслуживания в порядке, установленном органами социальной защиты населения Краснодарского края;

информацию о своих правах, обязанностях и условиях оказания социальных услуг поставщиками;

уважительное и гуманное отношение со стороны поставщиков социальных услуг;

конфиденциальность информации личного характера, ставшей известной поставщику социальных услуг при оказании социальных услуг; эта информация является профессиональной тайной, за разглашение которой виновные должны нести ответственность в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;

защиту своих законных прав и интересов, в том числе в судебном порядке;

отказ от социального обслуживания, если это не противоречит интересам несовершеннолетнего.

2.7. Социальные услуги предоставляют при условии добровольного согласия детей (их родителей или законных представителей) на получение услуг, кроме случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

2.8. Дети иностранных граждан, лиц без гражданства, в том числе

беженцев, местом жительства которых является Краснодарский край, имеют те же права в сфере социального обслуживания, что и дети граждан, являющихся гражданами Российской Федерации.

2.9. Требования к объемам социальных услуг, предоставляемых детям с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам, а также семьям, в которых они воспитываются, на территории Краснодарского края:

№ п/п	Виды и наименование услуг	Объем (содержание) услуги	Кратность предоставления услуги	Период предоставления услуги
1	2	3	4	5
В условиях кратковременного пребывания полустационарной формы социального обслуживания:				
1. Социально-бытовые услуги -				
2. Социально-медицинские услуги				
2.1	выполнение процедур, связанных с организацией ухода, наблюдением за состоянием здоровья получателей социальных услуг (измерение температуры тела, артериального давления, контроль за приемом лекарственных препаратов)	1 услуга	ежедневно	в период обслуживания
2.2	оказание содействия в проведении оздоровительных мероприятий	1 услуга	в неделю	в период обслуживания
2.3	систематическое наблюдение за получателями социальных услуг в целях выявления отклонений в состоянии их здоровья	1 услуга	в неделю	в период обслуживания
2.4	проведение мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни	1 услуга	в неделю	в период обслуживания
2.5	проведение занятий по адаптивной физической культуре	1 занятие	в неделю	в период обслуживания
2.6	консультирование по социально-медицинским вопросам (поддержание и сохранение здоровья получателей социальных	1 консультация	однократно	в период обслуживания

1	2	3	4	5
	услуг, проведение оздоровительных мероприятий, выявление отклонений в состоянии их здоровья)			
2.7	оказание услуг по немедикаментозной терапии (физиотерапии, лечебной физической культуре, кинезиотерапии, массажу, методов с применением природных лечебных факторов), направленных на компенсацию или восстановление утраченных функций *	5 услуг	в неделю при наличии медицинских показаний (назначений)	в период обслуживания
3. Социально-психологические услуги				
3.1	социально-психологическое консультирование (в том числе по вопросам внутрисемейных отношений)	1 консультация	однократно	в период обслуживания
3.2	социально-психологический патронаж, в том числе проведение бесед, выслушивание, подбадривание, мотивация к активности, психологическая поддержка жизненного тонаса**	1 патронаж	однократно	в период обслуживания
3.3	оказание консультационной психологической помощи анонимно (в том числе с использованием телефона доверия)	1 консультация	в случае необходимости	в период обслуживания
3.4	психологическая помощь и поддержка, в том числе гражданам, осуществляющим уход на дому за тяжелобольными получателями социальных услуг	1 услуга	однократно	в период обслуживания
4. Социально-педагогические услуги				
4.1	обучение практическим	12 занятий	за период	в период

1	2	3	4	5
	навыкам общего ухода за тяжелооболъными получателями социальных услуг, получателями социальных услуг, имеющими ограничения жизнедеятельности, в том числе за детьми-инвалидами		обслуживания	обслуживания
4.2	организация помощи получателям социальных услуг в обучении навыкам самообслуживания, общения, направленным на развитие личности*(2) **	3 занятия	в неделю	в период обслуживания
4.3	социально-педагогическая коррекция, включая диагностику и консультирование*(2) **	9 занятий	в неделю	в период обслуживания
	социально-педагогическая коррекция, включая диагностику и консультирование*****	2 услуги	в неделю	в период обслуживания
4.4	формирование позитивных интересов (в том числе в сфере досуга)	3 услуги	в неделю	в период обслуживания
4.5	организация досуга (праздники, экскурсии, туризм и другие культурные мероприятия)	1 мероприятие	в неделю	в период обслуживания
5. Социально-трудовые услуги				
5.1	проведение мероприятий по использованию трудовых возможностей и обучению доступным профессиональным навыкам	2 занятия	в неделю	в период обслуживания
5.2	оказание помощи в трудоустройстве	2 услуги	за период обслуживания	в период обслуживания
5.3	организация помощи в получении образования, в том числе профессионального образования, инвалидами (детьми-инвалидами) в соответствии с их	7 услуг	за период обслуживания	в период обслуживания

1	2	3	4	5
	способностями			
6. Социально-правовые услуги				
6.1	оказание помощи в оформлении и восстановлении утраченных документов получателей социальных услуг	1 услуга	в случае необходимости	в период обслуживания
6.2	оказание помощи в получении юридических услуг (в том числе бесплатно)	1 услуга	в случае необходимости	в период обслуживания
6.3	оказание помощи в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг	1 услуга	в случае необходимости	в период обслуживания
7. Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов ***				
7.1	обучение инвалидов (детей-инвалидов) пользованию средствами ухода и техническими средствами реабилитации	6 занятий	за период обслуживания	в период обслуживания
7.2	проведение социально-реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания (услуги по социально-средовой, социально-психологической, социально-педагогической, социокультурной реабилитации, социально-бытовой адаптации, социально-оздоровительным и спортивным мероприятиям), в том числе:			
7.2.1	услуги по социально-средовой реабилитации, в том числе:	2 услуги	за период обслуживания	в период обслуживания
7.2.1.1	информирование и консультирование по вопросам социально-средовой реабилитации			

1	2	3	4	5
7.2.1.2	адаптационное обучение инвалидов и членов их семей пользованию техническими средствами реабилитации			
7.2.2	услуги по социально-психологической реабилитации, в том числе:	24 услуги	за период обслуживания	в период обслуживания
7.2.2.1	консультирование по вопросам социально-психологической реабилитации			
7.2.2.2	психологическая диагностика			
7.2.2.3	психологическая коррекция			
7.2.2.4	социально-психологический тренинг			
7.2.2.5	социально-психологический патронаж инвалида, семьи инвалида			
7.2.3	услуги по социально-педагогической реабилитации, в том числе:	24 услуги	за период обслуживания	в период обслуживания
7.2.3.1	социально-педагогическая диагностика			
7.2.3.2	социально-педагогическое консультирование			
7.2.3.3	психолого-педагогическое сопровождение учебного процесса			
7.2.3.4	педагогическая коррекция			
7.2.3.5	коррекционное обучение	х	х	х
7.2.3.6	социально-педагогический патронаж и поддержка инвалида			
7.2.4	услуги по социокультурной реабилитации, в том числе:	4 услуги	за период обслуживания	в период обслуживания
7.2.4.1	консультирование и			

1	2	3	4	5
	обучение навыкам проведения досуга, отдыха, формирование культурно-прикладных навыков и интересов			
7.2.4.2	создание условий для полноценного участия в досуговых культурно-массовых мероприятиях и социокультурной деятельности			
7.2.5	услуги по социально-бытовой адаптации, в том числе:	7 услуг	за период обслуживания	в период обслуживания
7.2.5.1	консультирование инвалида и членов его семьи по вопросам адаптации жилья к нуждам инвалида			
7.2.5.2	адаптационное обучение инвалида и членов его семьи по вопросам самообслуживания и бытовой деятельности			
7.2.6	социально-оздоровительные и спортивные мероприятия	3 услуги	за весь период	в период обслуживания
7.3	оказание помощи в обучении навыкам компьютерной грамотности	2 занятия	в неделю	в период обслуживания
7.4	оказание помощи в обеспечении техническими средствами реабилитации, в том числе во временное пользование	1 услуга	в случае необходимости	в период обслуживания

* единица услуги включает набор процедур по немедикаментозной терапии, предоставляемых ребенку-инвалиду, ребенку с ограниченными возможностями согласно медицинскому назначению в течение одного дня;

** услуга предоставляется только детям с ограниченными возможностями;

*** услуги предоставляются только детям-инвалидам в соответствии с рекомендациями ИПРА;

**** услуга предоставляется только детям в возрасте от 0 до 3 лет, нуждающимся в получении услуг ранней помощи.

2.10. Требования к качеству социальных услуг, предоставляемых детям с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам, также семьям, в которых они воспитываются, на территории Краснодарского края:

2.10.1. Качество социально-бытовых услуг.

2.10.2. Качество оказания социально-медицинских услуг включает в себя: своевременное и в необходимом объеме выполнение процедур, связанных с сохранением здоровья получателей социальных услуг;

регулярное проведение наблюдения за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья;

проведение процедур, связанных с сохранением здоровья получателей социальных услуг, оздоровительных мероприятий, должно быть осуществлено с максимальной аккуратностью и осторожностью без причинения какого-либо вреда получателям социальных услуг;

мероприятия по консультированию получателей социальных услуг по социально-медицинским вопросам должны обеспечивать оказание квалифицированной помощи получателям социальных услуг в правильном понимании и решении стоящих перед ними конкретных проблем, связанных с сохранением здоровья;

оказание помощи в выполнении занятий по адаптивной физической культуре должно обеспечивать овладение получателями социальных услуг доступного и безопасного для здоровья комплекса физических упражнений в целях его систематического выполнения для укрепления их здоровья;

оказание социально-медицинских услуг по немедикаментозной терапии (физиотерапии, лечебной физической культуре, кинезиотерапии, массажу, методов с применением природных лечебных факторов), направленных на компенсацию или восстановление утраченных функций, осуществляется по медицинским показаниям при наличии специального разрешения (медицинской лицензии) на соответствующий вид медицинской деятельности.

2.10.3. Качество социально-психологических услуг:

Психологическое консультирование должно обеспечить оказание клиентам квалифицированной помощи по налаживанию межличностных отношений для предупреждения и преодоления семейных конфликтов, по вопросам детско-родительских, супружеских и других значимых отношений.

Социально-психологическое консультирование должно осуществляться на основе полученной от клиента информации и обсуждения с ним возникших социально-психологических проблем, и должно помочь ему раскрыть и мобилизовать внутренние ресурсы и решить эти проблемы.

Психодиагностика и обследование личности должны осуществляться по результатам определения и анализа психического состояния и индивидуальных особенностей личности клиента, влияющих на отклонения в его поведении и взаимоотношения с окружающими людьми, должны дать необходимую информацию для составления прогноза и разработки рекомендаций по проведению коррекционных мероприятий.

Диагностическое обследование психофизического, интеллектуального и эмоционального развития детей дошкольного возраста осуществляют

проверкой наличия оформленных результатов обследований, в какой степени помогает это обследование определить уровень развития, склонности и способности детей к обучению в школе, психическое состояние каждого ребенка, особенности его характера.

Психологическое, медицинское и педагогическое обследование социально дезадаптированных детей должно установить формы и степень дезадаптации, ее источники и причины, выявить состояние нервно-психического здоровья, особенности личностного развития и поведения детей.

Услуги по психологической коррекции заключаются в активном психологическом воздействии, обеспечивают преодоление или ослабление отклонений в развитии, эмоциональном состоянии и поведении клиентов (конфликтные отношения родителей и детей или искажений в их психическом развитии) и приведении этих отклонений в соответствие с возрастными нормами и требованиями социальной среды.

Социально-психологическое консультирование, экстренная психологическая помощь, в том числе беседы, общение, выслушивание, подбадривание, мотивация к активности, психологическая поддержка на основе полученной от клиента информации и обсуждения с ним возникших социально-психологических проблем, проведение психологической диагностики и обследования личности, психологических тренингов должно помогать раскрывать и мобилизовать внутренние ресурсы клиента, выявить проблемы и решить их.

Привлечение клиентов к участию в группах взаимоподдержки, клубах общения должно обеспечивать оказание им помощи в выходе из состояния дискомфорта (если оно есть), поддержании и укреплении психического здоровья, повышении стрессоустойчивости, уровня психологической культуры, в первую очередь, в сфере межличностных отношений и общения.

Психокоррекция, как активное психологическое воздействие, должна обеспечивать преодоление или ослабление отклонений в развитии, эмоциональном состоянии и поведении клиентов (неблагоприятных форм эмоционального реагирования и стереотипов поведения отдельных лиц, конфликтных отношений родителей с детьми, нарушений общения у детей или искажения в их психическом развитии и т.д.), что позволит привести эти показатели в соответствие с возрастными нормами и требованиями социальной среды.

Социально-психологический патронаж детей должен осуществляться систематически. Наблюдение за детьми должно обеспечить своевременное выявление ситуации психического дискомфорта, конфликтов и другие ситуации, усугубляющие трудную жизненную ситуацию клиентов.

Психологические тренинги по составу и содержанию должны обеспечивать снятие у детей последствий психотравмирующих ситуаций и нервно-психической напряженности, выработке умений и навыков социальной адаптации к создавшимся условиям проживания, отработке новых приемов и способов поведения.

Услуга, включающая беседы, общение, поддержание компании, выслушивание, подбадривание, мотивацию к активности, психологическую поддержку жизненного тонуса, должна способствовать укреплению психического здоровья клиентов, повышению их стрессоустойчивости и психической защищенности.

Услуга по психопрофилактической и психологической работе должна эффективно способствовать: своевременному предупреждению возможных нарушений, становлению и развитию детей, формированию у них потребности в психологических знаниях.

2.10.4. Качество социально-педагогических услуг:

Социально-педагогическое консультирование должно оказываться своевременно, полно и обеспечивать оказание клиентам необходимой помощи в правильном понимании и решении стоящих перед ними социально-педагогических проблем (родительско-детские отношения, воспитание и развитие детей, формирование супружеских и семейных отношений, включая сексуальные, предупреждение и преодоление педагогических ошибок, межличностных отношений в семье и т.д.).

Социально-педагогическая диагностика, обследование личности и психолого-педагогическое обследование детей, анализ их поведения, тестирование под различные типы задач педагогической помощи, проведенные с использованием современных методик и тестов, должны позволить, дать объективную оценку состояния ребёнка для оказания, в соответствии с установленным диагнозом, эффективной педагогической помощи несовершеннолетнему, попавшему в кризисную или конфликтную ситуацию, а также установить степень социальной дезадаптации.

Педагогическая коррекция должна обеспечивать оказание квалифицированной и эффективной педагогической помощи родителям (в форме бесед, разъяснений, рекомендаций и т.п.) в преодолении и исправлении допущенных ими педагогических ошибок или конфликтных ситуаций в семье, травмирующих детей, а также в исправлении неадекватных родительских установок и форм поведения родителей при воспитании детей.

Услуга, связанная с содействием в восстановлении нарушенных связей со школой, оказанием педагогической помощи для восстановления статуса в коллективе сверстников, по месту учебы или работы, должна помочь детям изменить свое отношение к учебной деятельности, вернуться в школу или другие учебные заведения, восстановить статус равноправного члена коллектива сверстников, школы, класса.

Услуга по коррекции педагогической запущенности детей должна содержать коррекционные мероприятия с учётом характера педагогической запущенности и помочь ребёнку преодолеть или исправить допущенные педагогические ошибки родителей.

Услуга, связанная с организацией досуга детей, должна содержать мероприятия, в которых участвуют дети (посещение театров, выставок, концертов, участие в праздниках, спортивных соревнованиях, викторинах

и т.д.). Они должны способствовать повышению интеллектуального уровня, расширению кругозора детей, укреплению их здоровья.

Услуги, связанные с социально-трудовой реабилитацией несовершеннолетних, обеспечивают создание в учреждениях социального обслуживания населения таких условий, которые позволят вовлечь клиентов в различные формы жизнедеятельности с учётом возрастных особенностей, состояния здоровья, а также обеспечивать активное участие клиентов в мероприятиях по обучению доступным трудовым и профессиональным навыкам, способствующим восстановлению их личностного и социального статуса.

Социально-педагогический патронаж осуществляют систематически, проводимая педагогическая работа с родителями, опекунами, попечителями, детьми должна обеспечивать нормальное воспитание и развитие детей.

Определять форму обучения несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации, и оказывать им практическую помощь в организации обучения следует с учетом степени их социально-педагогической дезадаптации, уровня знаний, физического и психического состояния. Организация профориентации, профобучения, трудоустройства таких подростков должна помочь им в выборе профессии, обучении этой профессии, получении соответствующей квалификации и устройстве на работу по выбранной профессии.

Обучение детей навыкам самообслуживания, поведения в быту и общественных местах, самоконтролю, навыкам общения и другим формам жизнедеятельности должно обеспечивать формирование ребенка (подростка) как личность самостоятельную, способную обслужить себя в бытовых условиях, культурную и вежливую, предусмотрительную и благожелательную в отношении к окружающим, внутренне дисциплинированную.

Обучение основам домоводства воспитанников учреждений (приготовление пищи, мелкий ремонт одежды, уход за квартирой и так далее) должно оцениваться наличием вышеуказанных практических навыков.

2.10.5. Качество социально-трудовых услуг:

Оказание содействия несовершеннолетним в получении льгот, пособий, компенсаций и других выплат, улучшении жилищных условий в соответствии с законодательством Российской Федерации должно обеспечивать своевременное, полное, квалифицированное и эффективное оказание помощи в решении вопросов, интересующих клиентов, и удовлетворять их запросы и потребности.

Консультирование по вопросам самообеспечения граждан и их семей должно разъяснять клиентам их права и возможности в соответствии с нормативными актами и другими документами, касающимися развития семейного предпринимательства, домашних промыслов, и оказывать квалифицированную помощь в решении этих и других вопросов поддержания и улучшения своего материального положения и жизненного уровня семьи.

2.10.6. Качество социально-правовых услуг:

Услуга, предусматривающая консультирование по вопросам прав детей на социальное обслуживание и защиту их интересов, должна содержать консультации, состав и содержание которых в полной мере доводят до детей нужную им информацию, помогает получить четкое представление о положенных им по закону правах и защиту от возможных нарушений закона.

Уведомление родителей несовершеннолетних (их законных представителей), органов опеки и попечительства и иных органов системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних о нахождении ребёнка в учреждении должно производиться своевременно, в соответствии с законодательством.

Оказание юридической помощи или содействие клиентам в решении вопросов, связанных с социальной реабилитацией, пенсионным обеспечением и другими социальными выплатами, получением установленных законодательством льгот и преимуществ, страхового медицинского полиса, защитой и соблюдением прав детей и подростков на воспитание и заботу о них и т. д., должно обеспечивать разъяснение сути и состояния интересующих клиента проблем, определять предполагаемые пути их решения и осуществлять практические меры: содействие в подготовке и направлении в соответствующие инстанции необходимых документов, личное обращение в указанные инстанции, если в этом возникает необходимость, контроль за прохождением документов и т.д.

Содействие в получении клиентами документов для трудоустройства, получения паспорта и других документов, имеющих юридическое значение, страхового медицинского полиса оценивают по процессу содействия в подготовке и направлении в соответствующие инстанции необходимых документов, обращении в указанные инстанции, если в этом возникает необходимость, контроль за прохождением документов и срокам получения полиса, паспорта и других документов.

Услуги, связанные с консультированием детей по социально-правовым вопросам (жилищное, семейное, трудовое законодательство, права детей), осуществляются своевременно и объеме, необходимом для подготовки и направления соответствующим адресатам документов (заявлений, справок, жалоб и т.д.), требуемых для положительного решения интересующих их вопросов.

В ходе консультирования клиентов по социально-правовым вопросам дается полное представление об интересующих их законодательных актах и правах в затрагиваемых вопросах, клиентам оказывается необходимая помощь в подготовке и направлении соответствующим адресатам документов (заявлений, жалоб, справок и др.), необходимых для практического решения этих вопросов.

2.10.7. Качество услуг в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг.

Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг должны способствовать формированию у детей-инвалидов способностей к самостоятельной жизнедеятельности и социальной интеграции.

Мероприятия по предоставлению коммуникативных услуг выполняются на основании рекомендаций к проведению мероприятий социальной реабилитации, предусмотренных в индивидуальной программе реабилитации и (или) абилитации ребенка-инвалида, разработанной учреждением медико-социальной экспертизы.

Проведение социально-реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания (услуги по социально-средовой, социально-психологической, социально-педагогической, социокультурной реабилитации, социально-бытовой адаптации, социально-оздоровительным и спортивным мероприятиям) должно способствовать овладению навыками самообслуживания, поведения в быту и общественных местах.

Социально-средовая реабилитация должна обеспечить формирование у ребенка-инвалида умения ориентироваться в окружающей среде – жилой, градостроительной, образовательной, в том числе с использованием вспомогательных устройств (пандусов, поручней, индивидуальных технических средств реабилитации). Услуги по социально-средовой реабилитации включают консультирование в доступной форме детей-инвалидов или их законных представителей по вопросам адаптации жилья к потребностям инвалида с учетом ограничения его жизнедеятельности.

Содержание обучения по социально-бытовой адаптации включает овладение навыками самообслуживания (в том числе с использованием технических средств реабилитации), выполнения элементарных жизненных бытовых операций (приготовление пищи, уборка помещения, стирка белья, уход за одеждой и обувью), поведения в быту и общественных местах, самоконтроля и другим формам общественной деятельности.

Социально-психологическая реабилитация должна способствовать формированию у детей-инвалидов способностей, позволяющих им успешно выполнять различные социальные роли в соответствии с возрастной нормой и требованиями социальной среды (в семье, в группе сверстников, образовательном пространстве), профилактике нежелательных негативных тенденций в личностном развитии и социализации на всех уровнях социума, а также обеспечить вовлеченность ребенка-инвалида в разные области социальных отношений.

Услуги по социально-педагогической реабилитации должны обеспечивать формирование у детей-инвалидов социального опыта специальными педагогическими методами, учитывающими имеющиеся нарушения функций организма и ограничения способности к обучению, в процессе индивидуальных и групповых занятий с логопедом, дефектологом (тифло-, сурдо-, олигофренопедагогами).

Услуги по социокультурной реабилитации должны способствовать формированию у детей-инвалидов навыков проведения отдыха, досуга, в том числе путем участия в разнопрофильных досуговых программах, социокультурных мероприятиях (посещение театров, выставок, экскурсии, праздники и др.).

Социально-оздоровительные и спортивные мероприятия должны обеспечивать возможность детям-инвалидам вести активный образ жизни, заниматься адаптивной физической культурой, участвовать в спортивных мероприятиях.

Качество услуг по обучению навыкам компьютерной грамотности оценивается наличием у детей-инвалидов практических навыков, сформированных в зависимости от задач реализованной программы обучения.

Основными факторами, определяющими качество услуг, предоставляемых получателями социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания, являются:

адресность предоставления социальных услуг;

непрерывное повышение качества социальных услуг и эффективность их оказания.

При оценке качества услуги используют следующие критерии:

полнота предоставления социальной услуги в соответствии с требованиями действующего законодательства, в том числе исходя из объема предоставляемых социальных услуг, сроков предоставления социальных услуг, иных критериев, позволяющих оценить полноту предоставления социальных услуг;

своевременность предоставления социальных услуг, в том числе из степени нуждаемости получателя социальных услуг;

результативность предоставления социальных услуг (улучшения условий жизнедеятельности получателей социальных услуг).

Качество оказываемых социальных услуг по видам должно оцениваться совокупно, исходя из предоставляемого объема, сроков предоставления, иных критериев, позволяющих оценить качества оказанных услуг применительно к конкретному получателю.

3. Условия предоставления социальной услуги

3.1. Прием детей-инвалидов, детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья, детей в возрасте от 0 до 3 лет, нуждающихся в получении услуг ранней помощи, на социальное обслуживание производится на основании договора о предоставлении социальных услуг, заключенного между поставщиком социальных услуг и родителем (законным представителем) ребенка.

3.2. Мероприятия по социальному обслуживанию осуществляются в соответствии с ИППСУ. Поставщиками социальных услуг в рамках ИППСУ предоставляется комплекс социальных услуг для обеспечения максимально полной и своевременной социальной адаптации детей-инвалидов, детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья, детей в возрасте от 0 до 3 лет, нуждающихся в получении услуг ранней помощи, к жизни в обществе, семье, к обучению и труду.

3.3. На получателей услуг поставщиками социальных услуг формируется дело (пакет документов), включающее:

приказ о признании гражданина, в том числе несовершеннолетнего, нуждающимся в социальном обслуживании;
ИППСУ;

договор о предоставлении социальных услуг;

копию индивидуальной программы реабилитации и (или) абилитации ребенка-инвалида (ИПРА), разработанной учреждением медико-социальной экспертизы (МСЭ) (для детей-инвалидов);

копию индивидуальной карты социальной реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (для детей-инвалидов) (приложение 1).

3.4. В организациях социального обслуживания подлежат расследованию, учету и оформлению несчастные случаи (травмы, острые отравления и т.п.), произошедшие во время нахождения детей-инвалидов, детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья, детей в возрасте от 0 до 3 лет, нуждающихся в получении услуг ранней помощи, в организации.

3.5. Снятие детей-инвалидов, детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья, детей в возрасте от 0 до 3 лет, нуждающихся в получении услуг ранней помощи, с социального обслуживания осуществляется по следующим основаниям:

завершение срока социального обслуживания, установленного договором;

отказ получателя социальных услуг от обслуживания;

выявление медицинских противопоказаний к социальному обслуживанию;

нарушение условий договора;

переезд получателя социальных услуг на новое место жительства.

3.6. Противопоказаниями для направления и зачисления в организации социального обслуживания являются все заболевания в острой стадии и хронические заболевания в стадии декомпенсации, злокачественные новообразования в активной фазе, кахексии (плохое состояние организма, худосочие) любого происхождения, острые инфекционные заболевания, склонность к наркотической, токсической и другим видам зависимости, педикулез.

3.7. Организации социального обслуживания отказывают в приеме на обслуживание в случаях:

проведения капитального ремонта в организации;

закрытия организации на карантин;

отсутствия свободных мест;

наличия оснований, перечисленных в пункте 3.6 Порядка;

не предоставления (предоставления не в полном объеме) документов, указанных в пунктах 5.1 и 5.2 Порядка.

Отказ в приеме на обслуживание может быть обжалован в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

4. Требования к деятельности поставщика социальных услуг

4.1. Поставщик социальных услуг обязан:

осуществлять свою деятельность в соответствии с действующим Законодательством Российской Федерации и Краснодарского края;

обеспечить наличие и актуальность документов, в соответствии с которыми функционирует организация (учредительные и правоустанавливающие документы, руководства, правила, инструкции, методики; эксплуатационные документы на оборудование, приборы и аппаратуру; национальные стандарты социального обслуживания населения);

обеспечить укомплектованность организации квалифицированными специалистами;

обеспечить оказание социальных услуг в помещениях оснащенных коммунально-бытовыми системами всех видов применительно к условиям конкретного населенного пункта, телефонной и другими видами связи, отвечающих санитарно-гигиеническим и противопожарным требованиям;

обеспечить оснащенность организации необходимым для предоставления услуг специальным и табельным техническим оборудованием (приборами, аппаратурой и т.д.);

обеспечить доступность информации об учреждении, о правилах и порядке предоставления услуг для потенциальных клиентов организации с учетом различных видов ограничений их жизнедеятельности;

обеспечить собственный (внутренний) контроль качества услуг, оказываемых организацией;

обеспечить безопасность для жизни и здоровья детей, соблюдать все установленные нормы и правила пожарной и санитарной безопасности, принять необходимые меры по профилактике травматизма и предупреждению несчастных случаев;

предварительно предоставлять детям (их родителям или законным представителям), направляемым в организацию социального обслуживания, полную информацию об их правах, обязанностях, условиях проживания и оказания услуг;

обеспечивать соблюдение прав и законных интересов детей, осуществлять их защиту от всех форм дискриминации, физического, психического или сексуального насилия, оскорбления, грубого обращения;

обеспечить уважительное, гуманное отношение и соблюдение конфиденциальности со стороны работников организации;

предоставлять уполномоченному органу Краснодарского края информацию для формирования регистра получателей социальных услуг.

4.2. Поставщик социальных услуг предоставляет социальные услуги в рамках реализации ИППСУ.

5. Перечень документов, необходимых для получения социального обслуживания

5.1. При оформлении детей в Учреждение на социальное обслуживание родители (законные представители) предоставляют следующие документы:

приказ о признании гражданина, в том числе несовершеннолетнего, нуждающимся в социальном обслуживании;

ИПКСУ;

копию свидетельства о рождении ребенка;

копию справки об инвалидности, выдаваемой учреждением медико-социальной экспертизы;

справку психолого-медико-педагогической комиссии (для детей, у которых не установлена инвалидность);

копию индивидуальной программы реабилитации или абилитации (ИПРА), разработанной службой медико-социальной экспертизы (МСЭ) (для детей-инвалидов);

справку медицинской организации об отсутствии медицинских противопоказаний к обслуживанию (об эпидемиологическом окружении).

5.2. При оформлении детей в возрасте от 0 до 3 лет, нуждающихся в получении услуг ранней помощи, для получения услуг ранней помощи в рамках социального обслуживания в полустационарной форме (в условиях кратковременного пребывания) родители (законные представители) предоставляют следующие документы:

приказ о признании гражданина, в том числе несовершеннолетнего, нуждающимся в социальном обслуживании;

ИПКСУ;

копию свидетельства о рождении ребенка.

Заместитель директора

С.А. Дубинец

Приложение 1
к Порядку предоставления
социальных услуг в
полустационарной форме детям
с ограниченными возможностями,
детям-инвалидам, а также семьям,
в которых они воспитываются

(краткое наименование учреждения)
**ИНДИВИДУАЛЬНАЯ КАРТА
СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИЛИ АБИЛИТАЦИИ
РЕБЕНКА-ИНВАЛИДА**

Общие данные

1. Ф.И.О. _____
2. Пол: муж/жен (нужное подчеркнуть);
3. Дата рождения: _____;
4. Инвалидность впервые, повторно (согласно справки МСЭ) (нужное подчеркнуть)
5. Курс социальной реабилитации: первичный, повторный (нужное подчеркнуть)
6. ИПРА № _____ от _____, филиал № _____
ФГУ «ГБ МСЭ по Краснодарскому краю» Минтруда России
7. Форма социального обслуживания: стационарная, полустационарная, полустационарная в условиях дневного пребывания (нужное подчеркнуть)
8. Сведения о социально-бытовых условиях: акт определения индивидуальной потребности заявителя в социальных услугах от _____ года

ДАННЫЕ СОЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ РЕБЕНКА-ИНВАЛИДА по состоянию на _____ года

1. Функциональное состояние организма:

- а) Целевая реабилитационная группа (группы) в соответствии с заключением учреждения медико-социальной экспертизы _____ (указать код):

Код	Описание групп и подгрупп
I	Группа А – инвалиды с нарушением слуха
A1	Глухие
A2	Слабослышащие
II	Группа Б – инвалиды с нарушением зрения
B1	Слепые
B2	Слабовидящие
III	Группа В – инвалиды с комбинированным нарушением слуха и зрения
V1	Слепоглухие
V2	Слепые-слабослышащие
V3	Глухие-слабовидящие
V4	Слабослышащие-слабовидящие
IV	Группа Г – инвалиды с нарушением скелетных, нейромышечных и связанных с движением (статодинамических) функций
G1	С нарушениями функций в/конечностей, в т.ч. с протезами в/конечностей
G2	С нарушениями функций н/конечностей, в т.ч. с протезами н/конечностей: не использующие кресло-коляску
G3	использующие кресло-коляску периодически
G4	постоянно использующие кресло-коляску
V	Группа Д – инвалиды с ментальными нарушениями
D1	С нарушениями интеллекта
D2	С нарушениями психологического развития, в т.ч. с РАС
D3	С ментальными нарушениями по органическому типу
D4	С ментальными нарушениями эндогенного и аффективного спектров
VI	Группа Е – инвалиды с нарушениями языковых и речевых функций

VII	Группа Ж – инвалиды с нарушениями функций внутренних органов и систем
Ж1	Сердечно-сосудистой системы
Ж2	Дыхательной системы
Ж3	Эндокринной системы и метаболизма
Ж4	Системы пищеварения
Ж5	Системы крови и иммунной системы
Ж6	Мочевыделительной функции
Ж7	Функции кожи и связанной с ней систем
VIII	Группа З – инвалиды с косметическими дефектами, затрудняющими осуществление взаимодействий в социуме

2. Социально-бытовой и социально-средовой статус:

а) социально-бытовая дезадаптация: отсутствует, имеются нарушения социально-бытового статуса (легкие, средние, выраженные) _____

(подчеркнуть необходимое, при наличии нарушений охарактеризовать их)

б) социально-средовой статус: без нарушений, имеются нарушения социально-средового статуса (легкие, средние, выраженные) _____

(подчеркнуть необходимое, при наличии нарушений охарактеризовать их)

в) потребность в технических средствах реабилитации для самообслуживания, осуществления бытовой деятельности и передвижения _____

(подчеркнуть необходимое, перечислить ТСР)

г) необходимость в адаптации жилого помещения _____

(перечислить мероприятия по адаптации жилого помещения)

д) рекомендации к профессиональной реабилитации (в соответствии с ИПРА) _____

3. Психологический статус:

а) особенности когнитивно-интеллектуальных функций: внимание, память, мышление без нарушений, имеются нарушения (внимания, памяти, мышления) (легкие, средние, выраженные) _____

(подчеркнуть необходимое, при наличии нарушений охарактеризовать их)

б) особенности эмоционально-волевой сферы (эмоциональное состояние, способность к волевым усилиям) _____

(охарактеризовать)

в) особенности личностно-мотивационной сферы (направленность, ценностные ориентации, отношение к собственному «Я», характерологические черты) _____

4. Образовательный статус:

а) дошкольное, начальное общее, среднее общее, среднее профессиональное, высшее, специальное (коррекционное) _____

(подчеркнуть необходимое, указать профессию (при наличии), вид специального (коррекционного) образования)

б) уровень сформированности навыков общения, социального поведения и взаимодействия (высокий, средний, низкий) _____

(подчеркнуть необходимое, охарактеризовать)

СОЦИАЛЬНО-МЕДИЦИНСКИЕ (ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЕ) УСЛУГИ

(должность исполнителя услуги, Ф.И.О.)

№ п/п	Наименование услуги (процедуры)	дата предоставления	подпись исполнителя услуги
1			
2...			

* На каждый вид медицинской процедуры (массаж, ЛФК, магнитотерапия, галокамера, и т.д.) заполняется отдельная таблица. Общее количество предоставленных услуг состоит из суммы всех оказанных социально-медицинских услуг (процедур), заключение врача делается с учетом результата всех предоставленных социально-медицинских услуг.

а) всего предоставлено услуг: _____

б) заключение врача о функциональном состоянии при поступлении и при выписке (оценка функций организма, нарушение которых влияет на инвалидизацию получателя социальных услуг, относительно нормы), результатах реализации мероприятий с их кратким описанием и выводом (значительный эффект, незначительный эффект, эффект не достигнут):

Дата, Ф.И.О./подпись врача

**МЕРОПРИЯТИЯ
ПО СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИЛИ АБИЛИТАЦИИ**

1. Услуги по социально-средовой реабилитации, абилитации**
2. Услуги по социально-психологической реабилитации, абилитации**
3. Услуги по социально-педагогической реабилитации, абилитации**
4. Услуги по социокультурной реабилитации, абилитации**
5. Услуги по социально-бытовой адаптации**
6. Социально-трудовые услуги**
7. Занятия адаптивной физической культурой**

** заполняется отдельной таблицей:

(должность исполнителя услуги, Ф.И.О.)

№ п/п	Наименование услуги, с указанием тематики занятия	дата предоставления	подпись исполнителя услуги
1			
2...			

а) всего предоставлено услуг: _____

б) заключение о результатах реализации мероприятий с их кратким описанием и выводом (значительный эффект, незначительный эффект, эффект не достигнут)

Дата, Ф.И.О./подпись исполнителя

Заключение по результатам проведения курса реабилитации

Дата

Ф.И.О., подпись председателя
реабилитационного консилиума

Приложение 2
к Порядку предоставления
социальных услуг в
полустационарной форме детям
с ограниченными возможностями,
детям-инвалидам, а также семьям,
в которых они воспитываются

**Информация
о детях, принятых на повторный курс реабилитации, детях,
которым продлен период оказания услуг ранней помощи**

№ п/п	Ф.И.О. ребенка, дата рождения	Статус ребенка (ребенок-инвалид, ребенок с ограниченными возможностями здоровья, ребенок в возрасте от 0 до 3-х лет, нуждающийся в услугах ранней помощи)	Дата первичного установления статуса ребенок-инвалид	Ограничения жизнедеятельности, их степень (для детей-инвалидов), нарушения функций (для детей с ограниченными возможностями здоровья, детей в возрасте от 0 до 3-х лет, нуждающихся в услугах ранней помощи)	Дата первичного приема ребенка на обслуживание в организацию социального обслуживания	Обоснование необходимости повторного (очередного) курса реабилитации, продления периода оказания услуг ранней помощи согласно заключению комиссии специалистов организации социального обслуживания (реабилитационный консилиум)
1	2	3	4	5	6	7

Заместитель директора

С.А. Дубинец