

**ДЕПАРТАМЕНТ СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА-ЮГРЫ
(ДЕПСОЦРАЗВИТИЯ ЮГРЫ)**

ПРИКАЗ

«02» декабря 2014 г.
г. Ханты-Мансийск

№ 855-р

Об утверждении форм документов

В целях реализации Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», постановления Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 18 июля 2014 года № 262-п «Об исполнительном органе государственной власти Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, уполномоченном на признание граждан нуждающимися в социальном обслуживании, а также на составление индивидуальной программы предоставления социальных услуг, и о возложении отдельных полномочий Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры в сфере социального обслуживания граждан на Департамент социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры», приказа Депсоцразвития Югры от 24 ноября 2014 года № 813-р «Об организации работы по признанию граждан нуждающимися в социальном обслуживании и составлении индивидуальной программы предоставления социальных услуг»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. Форму акта обследования социально-бытовых условий проживания гражданина, нуждающегося в социальном обслуживании (приложение 1);

1.2. Форму акта обследования социально-бытовых условий проживания семьи, нуждающейся в социальном обслуживании (приложение 2);

1.3. Форму акта оценки индивидуальной потребности гражданина, нуждающегося в социальных услугах (приложение 3);

1.4. Форму сведений о количестве граждан, обратившихся в управление социальной защиты населения Депсоцразвития Югры, и признанных нуждающимися в социальном обслуживании (приложение 4);

1.5.Форму сведений о выполнении индивидуальных программ предоставления социальных услуг (приложение 5);

1.6.Форму заказа на предоставление социальных услуг службой «Социальное такси» (приложение 6);

1.7.Форму журнала регистрации заявлений граждан о предоставлении социальных услуг (приложение 7);

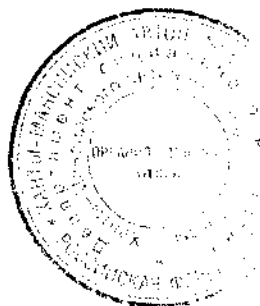
1.8.Методические рекомендации к акту обследования социально-бытовых условий проживания гражданина, нуждающегося в социальном обслуживании, по определению индивидуальной оценки потребности в социальном обслуживании (приложение 8);

1.9.Методические рекомендации к акту обследования социально-бытовых условий проживания семьи, нуждающейся в социальном обслуживании (приложение 9).

2. Признать утратившим силу приказ Депсоцразвития Югры от 27 июня 2011 года № 348-р «О внедрении индивидуальной оценки нуждаемости граждан в социальных услугах».

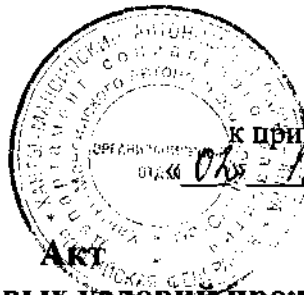
3.Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на начальника управления социального обслуживания населения Депсоцразвития Югры Т.А. Пономареву.

И.о. директора



Уварова

И.А. Уварова



Приложение 1

к приказу Депсоцразвития Югры

2014 г. № 855-п

**обследования социально-бытовых условий проживания гражданина,
нуждающегося в социальном обслуживании**

от «__» _____ 20__ г.

№ _____

(наименование организации социального обслуживания)

Ф.И.О. _____

Адрес проживания, по которому проведено обследование _____

Категория гражданина (нужное подчеркнуть): пенсионер по старости; инвалид _____ группы; ребенок-инвалид; инвалид Великой Отечественной войны; участник Великой Отечественной войны; инвалид боевых действий; лицо, награжденное знаком «Жителю блокадного Ленинграда»; лицо, работавшее в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог; член семьи погибшего (умершего) инвалида войны, участника Великой Отечественной войны, ветерана боевых действий; бывший несовершеннолетний узник концлагерей, гетто и других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны; лицо, проработавшее в тылу в период с 22 июня 1941 года по 9 мая 1945 года не менее шести месяцев, исключая период работы на временно оккупированных территориях СССР; военнослужащий, проходивший военную службу в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входивших в состав действующей армии, в период с 22 июня 1941 года по 3 сентября 1945 года не менее шести месяцев; военнослужащий, награжденный орденами или медалями СССР за службу в указанный период, иное (указать) _____.

Физическое здоровье:

наличие заболеваний (указать): _____;

частота обращений в медицинские организации (указать): _____;

профилактические мероприятия по укреплению здоровья (нужное подчеркнуть): занятия физическими упражнениями, оздоровление (в санаториях), прием витаминов, другие меры (указать): _____;

наличие, действующей индивидуальной программы реабилитации инвалида, выданной учреждением медико-социальной экспертизы (нужное указать): да (№ _____, дата выдачи _____), кем выдана _____, нет _____;

наличие беспокойства у получателя социальных услуг в состоянии здоровья (указать): _____;

Ф.И.О. участкового врача _____.

Семейный статус гражданина (нужное подчеркнуть): одинокий (ая); одинокие супружеские пары, проживающий (ая) с членами семьи, иными родственниками:

Ф.И.О.	Год рождения	Степень родства	Виды поддержки, ухода, помощи со стороны лица совместно проживающего с гражданином	Место работы/учёбы лица совместно проживающего с гражданином	Категория лица совместно проживающего с гражданином

Социально-бытовые взаимоотношения совместно проживающих с гражданином (нужное подчеркнуть): нормальные, сложные, иное (указать) _____

Наличие вредных привычек у гражданина, совместно проживающих с ним лиц: да (каких? _____), нет.

Наличие внутрисемейных конфликтов: (межличностных отношений с лицами с наркотической или алкогольной зависимостью, пристрастием к азартным играм, с психическим расстройством, применяющим физическое или психологическое насилие, в том числе в семье), семейного насилия, противоправного поведения родителей или иных законных представителей несовершеннолетних, неисполнение ими своих обязанностей по воспитанию детей, их обучению и (или) содержанию, жестокое обращение с детьми (нужное указать) _____

Жилищные условия проживания (нужное указать): дом, квартира (количество комнат - _____), комната в коммунальной квартире, общежитии, иное _____, этаж _____, лифт (да/нет), пандус (да/нет)

Наличие благоустройств (нужное подчеркнуть): отопление (централизованное, автономное газовое, печное), водоснабжение (холодная, горячая, колодец, колонка для набора воды, ванная, баня, канализация (да/нет), другое (указать) _____.

Обстановка в квартире:

наличие необходимой мебели (какой?) (указать) _____

наличие бытовой техники (какой?) (указать) _____

наличие специальных средств для адаптации инвалида, ребенка инвалида в быту (технических средств реабилитации) (каких?) (указать) _____

Удаленность жилья от (указать):

транспортных коммуникаций (ближайшей остановки маршрутных транспортных средств) (км) _____

продовольственных и промтоварных магазинов (км) _____

почты (км) _____; жилищно-коммунальных учреждений (км) _____

расстояния до источника водоснабжения (км) _____

Отсутствие жилья (причины): _____

Социально-экономический статус:

среднедушевой доход гражданина (семьи) _____ рублей

Дополнительные данные: _____

Выявленные факторы риска, способствующие (способствовавшие) возникновению обстоятельств ухудшающих условия жизнедеятельности гражданина (нужное указать): отсутствие членов семьи, родственников (полное отсутствие, по месту проживания, в данном населенном пункте, иное), одиночество, проживание в жилом помещении с частичными удобствами, без удобств, аварийное состояние жилья, отсутствие жилья, сложная психологическая обстановка, несовместимость проживания с родственниками, иные факторы (указать?) _____

Выявленные факторы, положительно влияющие на жизнедеятельность гражданина (нужное указать): наличие членов семьи, родственников, осуществляющих уход, наличие удобств, наличие и использование средств для адаптации в быту (технических средств реабилитации), компактное размещение объектов социально-бытовой сферы вблизи от места проживания или в районе проживания получателя социальных услуг, иные факторы (указать?) _____

Определение индивидуальной оценки нуждаемости гражданина в социальном обслуживании (проводится в соответствии с приложением 6 к приказу):

количество баллов по шкале Бартела (с приложением анкеты): _____

количество баллов по шкале Лаутона (с приложением анкеты): _____

общее количество баллов по шкалам Бартела и Лаутона: _____

возможность выполнения бытовой деятельности (нужное подчеркнуть):

утрачена полностью, утрачена частично, не утрачена;

способность к самостоятельному проживанию (нужное подчеркнуть): утрачена полностью, утрачена частично, не утрачена;
 способность к независимой от посторонней постоянной помощи жизни (нужное подчеркнуть): утрачена полностью, утрачена частично, не утрачена;
 способность к интеграции в общество (нужное подчеркнуть): сохранена в полном объеме, сохранена частично, полностью утрачена;
 степень социально-бытовой адаптации (нужное подчеркнуть): выраженные ограничения, частичные ограничения, не ограничена;
 стремление к компенсации имеющихся нарушений (нужное подчеркнуть): активное, маловыраженное, отсутствует.

Заключение:

по выполнению различных видов жизнедеятельности для предоставления социального обслуживания (нужное подчеркнуть): 0 степень, 1 степень, 2 степень, 3 степень, 4 степень, 5 степень, 6 степень, 7 степень, 8 степень, 9 степень, 10 степень;

потребность в постоянной, периодической или разовой посторонней помощи вследствие (нужное подчеркнуть): частичной или полной утраты способности к самообслуживанию, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности; наличия в семье инвалида или инвалидов, в том числе ребенка-инвалида или детей-инвалидов, нуждающихся в постоянном постороннем уходе; отсутствие возможности обеспечения ухода (в том числе временного) за инвалидом, ребенком, детьми; иные обстоятельства ухудшающие условия жизнедеятельности (указать): _____

Акт обследования социально-бытовых условий проживания гражданина, нуждающегося в социальном обслуживании, составил:

_____ Ф.И.О. _____ подпись

Присутствовали при составлении акта обследования социально-бытовых условий проживания гражданина, нуждающегося в социальном обслуживании:

_____ Ф.И.О. _____ подпись

_____ Ф.И.О. _____ подпись

« ____ » _____ 20 ____ г.

Гражданин:

достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю;

на обработку персональных данных о себе в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» согласен (на)

_____ Ф.И.О. _____ подпись

« ____ » _____ 20 ____ г.



Приложение 2
к приказу Депсоцразвития Югры
2014 г. № 855-п

**обследования социально-бытовых условий проживания семьи,
нуждающейся в социальном обслуживании**

от «__» _____ 20__ г.

№ _____

(наименование организации социального обслуживания)

Ф.И.О. _____

Адрес проживания, по которому проведено обследование _____

Сведения о семье

Социальный статус семьи (нужное подчеркнуть): многодетная семья, неполная семья, малообеспеченная семья, семья безработных, семья чернобыльца, семья афганца, семья вынужденных переселенцев, один из родителей (оба родителя) инвалид (ы), семья, воспитывающие ребенка-инвалидов (детей), семья, потерявшая кормильца, иное (указать) _____.

Состав семьи

Ф.И.О.	Дата рождения	Степень родства	Место работы/учёбы лица совместно проживающего с гражданином	Категория лица совместно проживающего с гражданином

Существуют ли обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности одного из членов семьи (нужное подчеркнуть):

наличие ребенка или детей (в том числе находящихся под опекой, попечительством), испытывающих трудности в социальной адаптации;

наличие внутрисемейного конфликта, в том числе с лицами с наркотической или алкогольной зависимостью, лицами, имеющими пристрастие к азартным играм, лицами, страдающими психическими расстройствами, наличие насилия в семье;

отсутствие определенного места жительства, в том числе у лица, не достигшего возраста двадцати трех лет и завершившего пребывание в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

отсутствие работы и средств к существованию.

Дополнительная информация

Жилищные условия

Жилищные условия семьи по месту фактического проживания: (нужное подчеркнуть):

частный дом, отдельная квартира, комната в коммунальной квартире, комната в общежитии, иное (указать)

Форма собственности жилья:

государственное или муниципальное (нужное подчеркнуть): служебное, общежитие, жилое помещение маневренного фонда.

Занимаемая площадь, количество
комнат _____

Состояние жилья:

санитарно-гигиеническое (нужное подчеркнуть):
хорошее/удовлетворительное/плохое/антисанитарное)

необходимость проведения ремонта (нужное подчеркнуть):
нет/косметический/капитальный

Благоустройство жилого помещения (нужное подчеркнуть):

теплоснабжение: печное, центральное, газовое;
водоснабжение: горячее, холодное; газ; канализация; телефон; лифт;
ванная и тд.

Отсутствие жилья (причины): _____

Дополнительная информация

Характер взаимоотношений между членами семьи (нужное подчеркнуть)

Есть ли проблемы во взаимоотношениях, напряженная обстановка в семье (нужное подчеркнуть): да / нет

Взаимоотношения нарушены. Неблагоприятный психологический микроклимат, эмоционально - конфликтные отношения. Неудобство, дискомфорт и холодность, семейная атмосфера полна скрытости и недоверия, отношения строятся на долженствовании и подчинении.

В семье действует механизм избегания: погружение в работу или в какие-то дела вне дома, общение сведено к минимуму; апатичность, равнодушие к себе и к тому, что их окружает; члены семьи деспотично и грубо подавляют других. Различия семейных ценностей

Характеристика родителей (занимаются ли они должным образом воспитанием своих детей, личное поведение родителей; их образ жизни, наличие наркотической и алкогольной зависимостей, пристрастие к азартным играм; привлекались ли к ответственности, обсуждалось ли их поведение на заседании комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав): _____

Материальное положение семьи

Источники дохода:

доход членов семьи, проживающих совместно _____

алименты _____

помощь фондов, организаций _____

другое _____

Среднедушевой доход по состоянию на

«____» _____ 20__ г.

_____ руб.

Меры социальной поддержки _____

Обязательные расходы (платежи,

медикаменты) _____

Дополнительная информация

Заключение комиссии по итогам проведения оценки потребности в предоставлении социальных услуг

Акт обследования социально-бытовых условий семей, нуждающихся в социальном обслуживании составил:

_____ Ф.И.О. _____ подпись

Присутствовали при составлении акта социально-бытовых условий семей, нуждающихся в социальном обслуживании:

_____ Ф.И.О. _____ подпись

_____ Ф.И.О. _____ подпись

« ____ » _____ 20 ____ г.

Гражданин:

достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю;

на обработку персональных данных о себе в соответствии со статьей

9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» согласен (на)

_____ Ф.И.О. _____ подпись

« ____ » _____ 20 ____ г.



Приложение 3

к приказу Депсоцразвития Югры
2014 г. № 855-р

**Акт
оценки индивидуальной потребности гражданина, нуждающегося
в социальных услугах**

от «__» _____ 20__ г.

№ _____

(наименование организации социального обслуживания)

Ф.И.О. _____

Дата рождения _____ пол (нужное подчеркнуть): муж./жен.

Категория гражданина (нужное подчеркнуть): пенсионер по старости; инвалид _____ группы; ребенок-инвалид; инвалид Великой Отечественной войны; участник Великой Отечественной войны; инвалид боевых действий; лицо, награжденное знаком «Жителю блокадного Ленинграда»; лицо, работавшее в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог; член семьи погибшего (умершего) инвалида войны, участника Великой Отечественной войны, ветерана боевых действий; бывший несовершеннолетний узник концлагерей, гетто и других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны; лицо, проработавшее в тылу в период с 22 июня 1941 года по 9 мая 1945 года не менее шести месяцев, исключая период работы на временно оккупированных территориях СССР; военнослужащий, проходивший военную службу в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входивших в состав действующей армии, в период с 22 июня 1941 года по 3 сентября 1945 года не менее шести месяцев; военнослужащий, награжденный орденами или медалями СССР за службу в указанный период, иное (указать) _____.

Рекомендованные формы социального обслуживания (нужное подчеркнуть):

предоставление социальных услуг в форме социального (социально-медицинского) обслуживания на дому;

предоставление социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания;

предоставление социальных услуг в стационарной форме;

предоставление социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания со специальным социальным обслуживанием

Условия предоставления социального обслуживания (нужное подчеркнуть): бесплатно, с частичной оплатой, с полной оплатой.

Рекомендованные виды, объем, периодичность социальных услуг (в соответствии с перечнем социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» (нужное указать):

Социально-бытовые				
№ п/п	Наименование социально-бытовой услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги

Социально-медицинские				
№ п/п	Наименование социально-медицинской услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги

Социально-психологические				
№ п/п	Наименование социально-психологической услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги

Социально-педагогические				
№ п/п	Наименование социально-педагогической услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги

Социально-трудовые				
№ п/п	Наименование социально-трудовой услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги

Социально-правовые				
№ п/п	Наименование социально-правовой услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги

Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов				
№ п/п	Наименование услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги

Рекомендуемая продолжительность предоставления социальных услуг:

в форме социального (социально-медицинского) обслуживания на дому: на срок до _____;

в полустационарной форме социального обслуживания: на срок до _____;

в стационарной форме: на постоянной основе, на временной основе на срок до _____;

в стационарной форме социального обслуживания со специальным социальным обслуживанием: на постоянной основе, на временной основе на срок до _____.

Необходимость социального сопровождения (нужное подчеркнуть): не нуждается, нуждается (нужное указать):

Мероприятия социального сопровождения	

Дополнительные данные _____

Акт оценки индивидуальной потребности гражданина, нуждающегося в социальных услугах составил:

_____ Ф.И.О. _____ подпись

Присутствовали при составлении акта оценки индивидуальной потребности гражданина, нуждающегося в социальных услугах:

_____ Ф.И.О. _____ подпись

_____ Ф.И.О. _____ подпись

« ____ » _____ 20 ____ г.

Гражданин:

с условиями предоставления социальных услуг ознакомлен (на) и согласен (на);

достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю;

на обработку персональных данных о себе в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» согласен (на)

_____ Ф.И.О. _____ подпись

« ____ » _____ 20 ____ г.

Сведения о количестве граждан, обратившихся в управление социальной защиты населения Депсоцразвития Югры, и признанных нуждающимися в социальном обслуживании,

за _____ квартал 20 _____ года и по состоянию на «__» _____ 20 _____ года

по состоянию на	— квартал	Количество граждан, чел.			Количество разработанных индивидуальных программ предоставления социальных услуг, ед.	Полная или частичная утрата способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельное передвижение, обеспечение основных жизненных потребностей в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности Наличие ребенка или детей (в том числе находящихся под опекой, попечительством), испытывающих трудности в социальной адаптации Наличие в семье инвалида или инвалидов, в том числе ребенка-инвалида или детей-инвалидов, нуждающихся в постоянном постороннем уходе Отсутствие возможности обеспечения ухода (в том числе временного) за инвалидом, ребенком, детьми, а также отсутствие попечения над ним Внутрисемейный конфликт, в том числе с лицами с наркотической или алкогольной зависимостью, лицами, имеющими пристрастие к азартным играм, лицами, страдающими психическими расстройствами, наличие насилия в семье Отсутствие определенного места жительства, в том числе у лица, не достигшего возраста двадцати трех лет и завершившего пребывание в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей Отсутствие работы и средств к существованию Иные обстоятельства, которые нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации признаны ухудшающими или способными ухудшить условия жизнедеятельности граждан (указать какие)
		Обратившихся за предоставлением социальных услуг, чел.	Всего, чел.	В том числе в предоставлении срочных социальных услуг, чел.		
Количество граждан, чел.			Признанных нуждающимися в предоставлении социальных услуг, чел.	Количество граждан, признанных нуждающимися в социальном обслуживании, в связи с наличием обстоятельств, чел.		

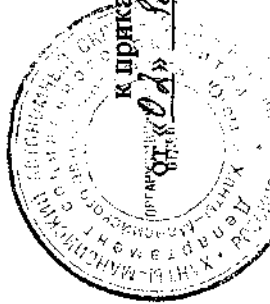
Исполнитель

Контактный телефон

Информация представляет управление социальной защиты населения Депсоцразвития Югры в отдел организации социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов на электронный адрес: ArkhipovaEP@dszshnmao.ru, отдел организации социального обслуживания семьи и детей на электронный адрес: KorinIM@dszshnmao.ru ежеквартально в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным

Приложение 5

к приказу Депсоцразвития Югры
2014 г. № 855-1



Сведения о выполнении индивидуальных программах предоставления социальных услуг

за _____ квартал 20____ года и по состоянию на « ____ » 20____ года

(наименование управления)

[illegible]

Исполнитель

Контактный телефон



Приложение 6
к приказу Депсоцразвития Югры
от «12» 2014 года № 855-р

**заказа на предоставление социальных услуг службой
«Социальное такси»**

Ф.И.О.

адрес (название населенного пункта, улицы, № дома, № квартиры, № подъезда)

телефон

паспорт (серия, номер)

выдан паспорт (кем, когда)

Заказ

Прошу Вас предоставить автомобиль службы «Социальное такси»
для доставки меня/моего ребенка в/на:

(название социально значимого объекта)

Дата и время подачи автомобиля

Адрес подачи автомобиля

Адрес социально значимого объекта

Дата написания заявления

Заявление зарегистрировано _____ 20____ г. рег. № _____
(заполняется специалистом организации, ответственным за принятие заявок)



Приложение 7
к приказу Депсоцразвития Югры
от «01» 12 2014 года № 855-р

Журнал
регистрации заявлений граждан о предоставлении социальных услуг

№ п/п	Дата и время подачи заявления	Ф.И.О. заявителя	Категория гражданина	Адрес места жительства	Контактный телефон заявителя	Примечание



**Методические рекомендации
к акту обследования социально-бытовых условий проживания
гражданина, нуждающегося в социальном обслуживании
(далее – методические рекомендации)**

1. Настоящие методические рекомендации определяют индивидуальную оценку потребности гражданина в социальном обслуживании (далее - гражданин).

2. Оценка индивидуальной потребности проводится организациями (учреждениями) социального обслуживания Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (далее – организация) при обследовании социально-бытовых условий проживания гражданина.

3. Оценка индивидуальной потребности проводится по шкалам оценки возможности выполнения:

3.1. Элементарной деятельности (шкала Бартела) (приложение 1 к методическим рекомендациям);

3.2. Сложных действий (шкала Лаутона) (приложение 2 к методическим рекомендациям).

4. Оценка индивидуальной потребности является неотъемлемой частью процесса социального обслуживания и проводится в интересах потенциальных получателей социальных услуг в целях:

определения индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании;

определения единых критериев для вынесения объективных решений при признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании.

5. Оценка индивидуальной потребности проводится при первичном обращении гражданина в управление социальной защиты населения Депсоцразвития Югры (далее – управление), пересмотре индивидуальной программы предоставления социальных услуг исходя из потребности гражданина.

6. Оценка индивидуальной потребности включает:

изучение возможности выполнения гражданином различных видов жизнедеятельности в соответствии с методикой изучения возможности выполнения гражданином различных видов жизнедеятельности (приложение 3 к методическим рекомендациям);

выявление факторов, положительно влияющих на жизненную ситуацию гражданина;

установление степени индивидуальной потребности гражданина в предоставлении социального обслуживания (далее – степень) (приложение 4 к методическим рекомендациям).

7. Результаты проведения оценки индивидуальной потребности вносятся в акт обследования социально-бытовых условий проживания получателя социальных услуг (далее – акт) (приложение 1 к приказу).

8. Рекомендации (таблица) по максимальному количеству социальных услуг для оказания на дому в неделю/месяц:

Степень	Максимальное количество услуг, рекомендуемое для оказания услуг в неделю	Максимальное количество услуг, рекомендуемое для оказания услуг в месяц
1	1 услуга	до 5 услуг
2	до 2 услуг	до 10 услуг
3	до 3 услуг	до 15 услуг
4	до 4 – 5 услуг	до 21 услуги
5	до 6 – 7 услуг	до 30 услуг
6	до 8 – 9 услуг	до 38 услуг
7	до 10 – 12 услуг	до 50 услуг
8	до 15 услуг	до 62 услуг
9	до 18 услуг	до 75 услуг
10	до 20 услуг и более	до 85 услуг и более

9. Рекомендации по посещению граждан на дому для оказания социальных услуг в неделю:

Степень	Количество посещений, рекомендуемое для оказания услуг в неделю
1	от 1 до 3 посещений
2	
3	
4	от 2 до 4 посещений
5	
6	
7	от 3 до 5 посещений
8	
9	
10	

Шкала оценки возможности выполнения элементарной деятельности (шкала Бартела)

Критерий	Характеристика	Кол-во баллов
Прием пищи	не нуждаюсь в помощи, способен самостоятельно пользоваться всеми необходимыми столовыми приборами	10
	частично нуждаюсь в помощи, например, при разрезании пищи	5
	полностью зависим от окружающих (необходимо кормление с посторонней помощью)	0
Персональный туалет (умывание лица, причесывание, чистка зубов, бритье)	не нуждаюсь в помощи	5
	нуждаюсь в помощи	0
Одевание	не нуждаюсь в посторонней помощи	10
	частично нуждаюсь в помощи, например, при одевании обуви, застегивании пуговиц и т.д.	5
	полностью нуждаюсь в посторонней помощи	0
Прием ванны	принимаю ванну без посторонней помощи	5
	нуждаюсь в посторонней помощи	0
Контроль тазовых функций (мочеиспускания, дефекации)	не нуждаюсь в помощи	20
	частично нуждаюсь в помощи (при использовании клизмы, свечей, катетера)	10
	постоянно нуждаюсь в помощи в связи с грубым нарушением тазовых функций	0
Посещение туалета	не нуждаюсь в помощи	10
	частично нуждаюсь в помощи (удержание равновесия, использование туалетной бумаги, снятие и одевание брюк и т.д.)	5
	нуждаюсь в использовании судна, утки	0
Вставание с постели	не нуждаюсь в помощи	15
	нуждаюсь в наблюдении или минимальной поддержке	10
	могу сесть в постели, но для того, чтобы встать, нужна существенная поддержка	5
	не способен встать с постели даже с посторонней помощью	0

Переход с кровати на стул	перехожу самостоятельно	15
	нуждаюсь при переходе в минимальной помощи (или наблюдении)	10
	могу сидеть, однако нуждаюсь в помощи при переходе	5
	не встаю с постели	0
	могу без посторонней помощи передвигаться на расстоянии более 500 м	15
Передвижение	могу без посторонней помощи передвигаться на расстоянии до 500 м	15
	могу передвигаться с посторонней помощью в пределах 500 м	10
	могу передвигаться с помощью инвалидной коляски	5
	не способен к передвижению	0
Подъем по лестнице	не нуждаюсь в помощи	10
	нуждаюсь в наблюдении или поддержке	5
	не способен подниматься по лестнице даже с поддержкой	0
Сумма баллов		

**Шкала оценки возможности выполнения сложных действий
(шкала Лаугона)**

Критерий	Характеристика	Кол-во баллов
Использование телефона	могу пользоваться самостоятельно	3
	с небольшой помощью или набирая только хорошо знакомые номера	2
	не могу пользоваться телефоном	1
Передвижение на расстояния, куда нельзя дойти пешком	могу передвигаться самостоятельно, в том числе и на общественном транспорте	3
	могу передвигаться с незначительной помощью самостоятельно на общественном транспорте или на такси	2
	не передвигаюсь	1
Мелкие покупки в магазине	могу делать самостоятельно	3
	с незначительной помощью	2
	не в состоянии ходить в магазин	1
Приготовление пищи	могу готовить самостоятельно	3
	с незначительной помощью	2
	самостоятельно готовить не в состоянии	1
Ведение домашнего хозяйства	могу вести самостоятельно	3
	с незначительной помощью	2
	домашнее хозяйство вести не в состоянии	1
Рукоделие	могу заниматься им самостоятельно	3
	с незначительной помощью	2
	заниматься рукоделием не в состоянии	1
Стирка	могу стирать самостоятельно	3
	с незначительной помощью	2
	заниматься стиркой не в состоянии	1
Прием медикаментов	могу принимать лекарства самостоятельно (в правильной дозировке и в соответствующее время)	3
	с незначительной помощью (кто-нибудь определяет точную дозу или напоминает о лекарствах)	2
	самостоятельно принимать лекарства не в состоянии	1
Использование личных финансов	распоряжаюсь ими самостоятельно	3
	с незначительной помощью	2
	распоряжаться деньгами не в состоянии	1
Сумма баллов		

Методика изучения возможности выполнения гражданином различных видов жизнедеятельности

Изучение возможности выполнения гражданином различных видов жизнедеятельности проводится организациями с помощью анкетирования при обследовании социально-бытовых условий проживания гражданина, нуждающегося в социальном обслуживании.

Анкетирование осуществляется с использованием двух шкал: шкалы оценки возможностей выполнения элементарной деятельности (шкала Бартела) (далее – шкала Бартела) и шкалы оценки возможностей выполнения сложных действий (шкала Лаутона) (далее – шкала Лаутона) в целях определения:

зависимости от любой посторонней помощи (физической, словесной, наблюдения)*;

возможностей самостоятельно удовлетворять свои основные жизненные потребности;

выраженности и предполагаемой длительности нуждаемости в посторонней помощи, причин ее, вызывающих.

Уровень зависимости от посторонней помощи определяется оптимальным для конкретной ситуации методом: путем расспроса гражданина, членов семьи, родственников, лиц, совместно проживающих.

При применении шкал выбранные ответы на вопросы должны отражать реальные действия гражданина.

Шкала Бартела оценивает обычную деятельность гражданина с помощью 10 критериев, относящихся к сфере самообслуживания и возможностей передвижения (приложение № 1 к методическим рекомендациям).

Оценка уровня выполнения элементарной деятельности производится по сумме баллов, определенных у гражданина по каждому из разделов теста. Максимальный результат соответствует 100 баллам, минимальный – 0 баллов.

Большинство пунктов шкалы имеют оценочные ранги:

«0» (невозможность выполнить задание);

«5» (требуется помощь в выполнении задания);

«10» (полная независимость в выполнении задания)**.

Два критерия («Купание» и «Умывание») имеют ранги «0» (выполнение задания невозможно либо требуется помощь) и «5» (полная независимость).

Два критерия («Переход с кровати на стул» и «Передвижение») имеют оценочные ранги «0» (полная зависимость), «5» или «10» для случаев, когда необходима помощь, и «15» (полная независимость).

*Необходимость в наблюдении и словесной помощи означает, что клиент относится к категории тех, кто нуждается в помощи (клиент зависим).

**Категория «независим» допускает использование вспомогательных средств.

Шкала Лаутона оценивает более сложные действия гражданина по 9 критериям (приложение № 2 к методическим рекомендациям).

Оценка уровня сложных ежедневных действий производится по сумме баллов, определенных у гражданина по каждому из разделов шкалы. Максимальный результат соответствует 27 баллам, минимальный - 10 баллам.

Все пункты имеют оценочные ранги «1» (невозможность выполнить задание), «2» (требуется помощь в выполнении задания) и «3» (полная независимость в выполнении задания).

При определении возможности выполнения различных видов элементарной деятельности и сложных ежедневных действий оценку проводят, учитывая конкретную жизненную ситуацию гражданина, а также факторы, влияющие на уровни выполнения различных видов элементарной и сложной деятельности, содержащиеся в акте.

Определение степеней индивидуальной потребности гражданина в предоставлении социального (социально-медицинского) обслуживания на дому

Для определения степени индивидуальной потребности гражданина в предоставлении социального (социально-медицинского) обслуживания на дому учитывают сумму баллов по двум шкалам в соответствии с таблицей

Сумма баллов по шкалам Бартела и Лаутона	Степень	Характеристика степеней индивидуальной потребности
127 баллов	0	В посторонней помощи не нуждается
100 - 126 балла	1	Основные виды элементарной деятельности (питание, пользование посудой и бытовыми приборами, умывание, одевание, обувание, контроль за актом дефекации и мочеиспускания, принятие ванны, душа, пользование туалетом) выполняет самостоятельно в полном объеме. Основные виды сложной деятельности (использование транспорта, телефона, приготовление пищи, прием лекарств, распоряжение личными финансами, осуществление покупок в магазинах и получение услуг в организациях района проживания, ведение домашнего хозяйства, стирка, занятия рукоделием) выполняет самостоятельно в полном объеме. Передвигается вне дома и двора без удаления на значительные расстояния. Пользуется транспортом. Имеет сложности при подъеме по крутой лестнице. Может нуждаться в посторонней помощи при осуществлении покупок или получении услуг в организациях вне района проживания. Незначительная зависимость от посторонней помощи. <i>В силу имеющихся факторов риска гражданин может нуждаться в небольшом объеме постороннего вмешательства и ухода (частичной посторонней поддержки требует выполнение клиентом менее 10% простых и сложных действий).</i>

88 - 99 балла	2	Основные виды элементарной деятельности (питание, пользование посудой и бытовыми приборами, умывание, одевание, обувание, контроль за актом дефекации и мочеиспускания, пользование туалетом) выполняет самостоятельно в полном объеме. Основные виды сложной деятельности (использование транспорта, телефона, приготовление пищи, прием лекарств, распоряжение личными финансами) выполняет самостоятельно в полном объеме. Передвигается в пределах двора дома и на небольшие расстояния. Пользуется транспортом. Имеет сложности при подъеме по лестнице. Ванну или душ принимает самостоятельно, может периодически нуждаться в посторонней помощи (присутствие постороннего лица для предотвращения травм). Может нуждаться в незначительной помощи при ведении домашнего хозяйства, в частичной помощи при стирке, занятии рукоделием, в осуществлении покупок или получении услуг в организациях, которые не находятся вблизи места проживания. Умеренно выраженная зависимость от посторонней помощи. <i>Гражданин может нуждаться в умеренном объеме постороннего вмешательства и ухода, в том числе в силу имеющихся ограничений жизнедеятельности, условий проживания и факторов риска (частичной посторонней поддержки может потребовать выполнение клиентом до 20% простых и сложных действий).</i>
76 -87 балла	3	Основные виды элементарной деятельности (питание, пользование посудой и бытовыми приборами, умывание, контроль за актом дефекации и мочеиспускания, пользование туалетом) выполняет самостоятельно в полном объеме. Виды сложной деятельности (использование телефона, прием лекарств, распоряжение личными финансами) выполняет самостоятельно в полном объеме. Передвижения в основном ограничены квартирой. Может передвигаться на небольшие расстояния самостоятельно или с сопровождением пешком или на транспорте. Может иметь значительные сложности при подъеме по лестнице или не в состоянии самостоятельно подниматься по лестнице без посторонней помощи.

		При купании в ванной или душе может нуждаться в частичной посторонней помощи. Может нуждаться в незначительной помощи при одевании и обувании, при приготовлении пищи, ведении домашнего хозяйства; в частичной помощи при стирке, осуществлении покупок в магазинах и предоставлении услуг организациями, находящимся не вблизи места проживания. Умеренно выраженная зависимость от посторонней помощи. <i>Гражданин может нуждаться в умеренном объеме постороннего вмешательства и ухода, в том числе в силу имеющихся ограничений жизнедеятельности, условий проживания и факторов риска (частичной и полной посторонней поддержки и ухода требует выполнение клиентом до 40% простых и сложных действий).</i>
63 -74 балла	4	Основные виды элементарной деятельности (пользование посудой и бытовыми приборами, умывание, контроль за актом дефекации и мочеиспускания, пользование туалетом) выполняет самостоятельно в полном объеме. Некоторые виды сложной деятельности (использование телефона, распоряжение личными финансами, прием медикаментов) выполняет самостоятельно в полном объеме. Передвижения ограничены квартирой. В редких случаях может передвигаться на незначительные расстояния с сопровождением пешком или на транспорте. Не в состоянии подниматься по лестнице без посторонней помощи. Может нуждаться в частичной посторонней помощи при одевании и обувании, при приеме и приготовлении пищи, при ведении домашнего хозяйства, при купании в ванной или душе, стирке. Нуждается в осуществлении покупок в магазинах и предоставлении услуг организациями. <i>Гражданин имеет выраженную зависимость от постороннего вмешательства и ухода, в том числе в силу имеющихся ограничений жизнедеятельности, условий проживания и факторов риска (частичной и полной посторонней поддержки и ухода требует выполнение клиентом до 50% простых и сложных действий).</i>

54 – 62 балла	5	Основные виды элементарной деятельности (пользование посудой и бытовыми приборами, умывание, контроль за актом мочеиспускания и дефекации, пользование туалетом) выполняет самостоятельно в полном объеме. Некоторые виды сложной деятельности (использование телефона, распоряжение личными финансами, прием медикаментов) выполняет самостоятельно в полном объеме. Передвижения ограничены квартирой. В редких случаях может передвигаться на незначительные расстояния с сопровождением пешком или на транспорте. Не в состоянии самостоятельно подниматься по лестнице. Может вести домашнее хозяйство небольшого объема при больших временных затратах. Стирка крупных вещей невозможна. При купании в ванной или душе, при одевании и обувании, при приеме и приготовлении пищи может нуждаться в частичной посторонней помощи. Нуждается в осуществлении покупок в магазинах и предоставлении услуг организациями. <i>Гражданин имеет выраженную зависимость от постороннего вмешательства и ухода, в том числе в силу имеющихся ограничений жизнедеятельности, условий проживания и факторов риска (частичной и полной посторонней поддержки и ухода требует выполнение клиентом до 90% простых и сложных действий).</i>
43 -53 балла	6	Прием пищи, умывание, причесывание, чистка зубов, обувание и одевание возможно с частичной посторонней помощью. Может частично контролировать мочеиспускание и акт дефекации. Передвижение в основном ограничено комнатой. В редких случаях может выходить во двор с сопровождением Принимает ванну или душ с посторонней помощью. Пользуется туалетом с посторонней помощью (нуждается в помощи при сохранении равновесия, одевании, раздевании). Основные виды домашнего хозяйства вести не в состоянии. Возможно приготовление простейших блюд, стирка небольших вещей.

		Нуждается в осуществлении покупок в магазинах и предоставлении услуг организациями. Может пользоваться телефоном. Принимает медикаменты самостоятельно или с незначительной помощью. Может распоряжаться личными финансами. <i>Гражданин имеет выраженную зависимость от постороннего вмешательства и ухода, в том числе в силу имеющихся ограничений жизнедеятельности, условий проживания и факторов риска (частичной и полной посторонней поддержки и ухода требует выполнение гражданином до 100% простых и сложных действий, из них 60% и более требуют частичной посторонней помощи).</i>
32 -42 балла	7	Прием пищи, принятие ванны или душа, умывание, причесывание, чистка зубов, бритье, обувание, одевание возможно с посторонней помощью. Пользуется туалетом с посторонней помощью (нуждается в помощи при сохранении равновесия, одевании, раздевании). Передвижение ограничено комнатой. При переходе с кровати на стул иногда нуждается в минимальной помощи или наблюдении. Ведение домашнего хозяйства, приготовление простейших блюд, стирка невозможны. Самостоятельный прием медикаментов вызывает затруднение. Распоряжаться личными финансами часто не в состоянии. Может пользоваться телефоном с небольшой помощью. <i>Гражданин имеет полную зависимость постороннего вмешательства и ухода, в том числе в силу имеющихся ограничений жизнедеятельности, условий проживания и факторов риска (частичной и полной посторонней поддержки и ухода требует выполнение клиентом до 100% простых и сложных действий, из них около 50% требуют частичной посторонней помощи).</i>
25 -31 балла	8	Принимает ванну или душ, умывается, причесывается, чистит зубы, бреется, одевается, обувается, с посторонней помощью. При приеме пищи нуждается в частичной помощи. Акт дефекации и мочеиспускание может контролировать полностью или частично. Передвижение ограничено кроватью и около кроватным пространством.

		Переход с кровати на стул может требовать частичной посторонней помощи. Пользоваться туалетом может самостоятельно или с посторонней помощью (кресло-туалет около кровати или судно). Использует телефон или имеет затруднения при его использовании. Самостоятельное приготовление пищи, ведение домашнего хозяйства, стирка, рукоделие невозможны. Самостоятельно принимать медикаменты и распоряжаться личными финансами не в состоянии. <i>У гражданина отмечается полная зависимость от посторонних лиц. Частичная зависимость составляет менее 50% случаев выполнения простых и сложных действий, обусловленная состоянием здоровья и возможностями передвижения.</i>
12 -24 балла	9	Постоянно находится в постели. Переход с кровати на стул требует посторонней помощи. Может осуществлять активные движения в пределах кровати. Может самостоятельно сидеть. Садится самостоятельно или с незначительной помощью. Контролирует акты дефекации и мочеиспускания частично или полностью. Пользуется судном или креслом-туалетом. <i>У гражданина отмечается полная зависимость от посторонних лиц.</i>
0 – 11 балла	10	Постоянно находится в постели. Все передвижения осуществляются только с посторонней помощью. Питание, умывание, купание, одевание только при посторонней помощи. Не садится самостоятельно и не может сидеть. Не контролирует акты дефекации и мочеиспускания. Необходим постоянный уход в течение суток. <i>У гражданина отмечается полная зависимость от посторонних лиц.</i>



Приложение 9
к приказу Депсоцразвития Югры
«02» 12 2014 г. № 855-п

Методические рекомендации
к акту обследования социально-бытовых условий проживания семьи,
нуждающейся в социальном обслуживании
(далее – методические рекомендации)

1. Настоящие методические рекомендации регулируют организацию социального обслуживания семьи в организациях, подведомственных Депсоцразвития Югры, (комплексные центры социального обслуживания населения, центры социальной помощи семье и детям, реабилитационные центры для детей и подростков с ограниченными возможностями) на основе определения потребности в социальном обслуживании с учетом индивидуальных особенностей семьи.

2. Определение потребности в социальном обслуживании с учетом индивидуальных особенностей семьи осуществляется с целью определения права граждан на получение социальных услуг, единых критериев для вынесения объективных решений о приеме гражданина на социальное обслуживание, формах социального обслуживания, видах, объеме, периодичности, условиях и сроках предоставления социальных услуг, а также выбора организации социального обслуживания.

3. Определение потребности семьи в социальном обслуживании проводится при первичном обращении представителя семьи (нуждающегося, заинтересованного лица) в управление социальной защиты населения Депсоцразвития Югры, либо в организацию социального обслуживания в письменной или устной форме.

5. Определение потребности семьи в социальном обслуживании включает:

определение степени индивидуальной потребности в социальных услугах;

определение продолжительности (постоянное, временное), условий оплаты (бесплатное, с частичной оплатой, с полной оплатой) предоставления социального обслуживания, формы социального обслуживания;

определение перечня социальных услуг и установление рекомендуемого объема социального обслуживания.

6. В течение трех календарных дней со дня поступления информации ответственный специалист организации социального обслуживания (далее – ответственный специалист) организует первичное обследование семьи по домашнему адресу семьи, предварительно уведомив о дате и времени посещения.

В ходе обследования ответственный специалист составляет акт обследования социально-бытовых условий проживания семьи, нуждающейся в социальном обслуживании, содержащий следующую информацию:

- автобиографические данные представителя семьи;
- сведения о семье (состав семьи, статус семьи);
- жилищные условия (форма собственности, площадь, состояние жилья, благоустройство жилого помещения);
- характер взаимоотношений между членами семьи;
- эмоциональное состояние ребенка.

7. При определении индивидуальной потребности в социальных услугах в ходе посещения проводится оценка условий жизнедеятельности семьи, обстоятельств, предусмотренных частью 1 статьи 15 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности, а также учитываются:

- социально-экономическое положение;
- волеизъявление гражданина относительно формы социального обслуживания и видов предоставления социальных услуг;
- медицинские документы, характеризующие состояние здоровья гражданина и отсутствие у него медицинских противопоказаний к получению социальных услуг в организации социального обслуживания, предоставляющей социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания, в том числе со специальным социальным обслуживанием (на основании заключения медицинской организации).

8. Определение потребности в социальном обслуживании осуществляется специально созданной комиссией по оценке потребности в социальном обслуживании с учетом индивидуальных особенностей семьи (далее – комиссия). Состав и порядок работы комиссии утверждается приказом организации социального обслуживания, подведомственной Депсоцразвития Югры.

9. Не позднее пяти рабочих дней с момента получения документов, сведений, необходимых для предоставления социального обслуживания

семье проводится заседание комиссии по определению индивидуальной потребности в социальном обслуживании (далее – комиссия), на котором рассматриваются материалы оценки индивидуальной потребности в социальных услугах, а также документы, необходимые для предоставления социальных услуг, и в указанный срок принимается соответствующее решение.

10. Заключение комиссии вносится в акт потребности в социальном обслуживании подтверждением согласия на использование и передачу полученной информации и подписывается членами комиссии и представителем семьи.

11. На основании выявленных проблем и потребностей семьи Комиссия разрабатывает перечень мероприятий, которые включаются в акт потребности граждан в социальных услугах.