

**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);

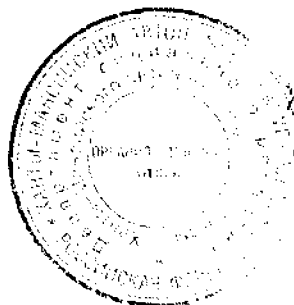
1.8.Методические рекомендации к акту обследования социально-бытовых условий проживания гражданина, нуждающегося в социальном обслуживании, по определению индивидуальной оценки потребности в социальном обслуживании (приложение 8);

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».

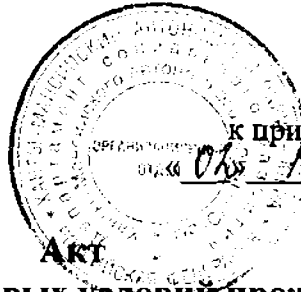
3.Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на начальника управления социального обслуживания населения Депсоцразвития Югры Т.А. Пономареву.

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 заболевания (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 б 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.

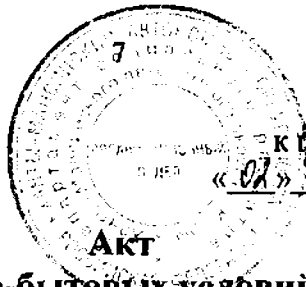
**Гражданин:**

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:

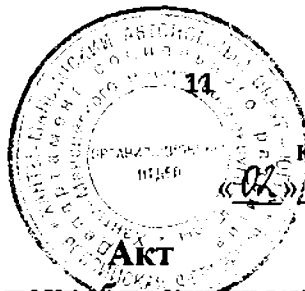
достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю;

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):

| <b>Социально-бытовые</b> |                                       |                             |                                     |                            |
|--------------------------|---------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|----------------------------|
| № п/п                    | Наименование социально-бытовой услуги | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги |
|                          |                                       |                             |                                     |                            |

| <b>Социально-медицинские</b> |   |                             |                                     |                            |
|------------------------------|---|-----------------------------|-------------------------------------|----------------------------|
| № п/п                        | Наименование социально-медицинской услуги | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги |
|                              |   |                             |                                     |                            |

| <b>Социально-психологические</b> |   |                             |                                     |                            |
|----------------------------------|---|-----------------------------|-------------------------------------|----------------------------|
| № п/п                            | Наименование социально-психологической услуги | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги |
|                                  |   |                             |                                     |                            |

| <b>Социально-педагогические</b> |  |                             |                                     |                            |
|---------------------------------|--|-----------------------------|-------------------------------------|----------------------------|
| № п/п                           | Наименование социально-педагогической услуги | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги |
|                                 |  |                             |                                     |                            |

| <b>Социально-трудовые</b> |  |                             |                                     |                            |
|---------------------------|--|-----------------------------|-------------------------------------|----------------------------|
| № п/п                     | Наименование социально-трудовой услуги | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги |
|                           |  |                             |                                     |                            |

| <b>Социально-правовые</b> |  |                             |                                     |                            |
|---------------------------|--|-----------------------------|-------------------------------------|----------------------------|
| № п/п                     | Наименование социально-правовой услуги | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги |
|                           |  |                             |                                     |                            |

| <b>Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов</b> |                     |                             |                                     |                            |
|--|---------------------|-----------------------------|-------------------------------------|----------------------------|
| № 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):

| <b>Мероприятия социального сопровождения</b> |
|--|
|  |
|  |

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;

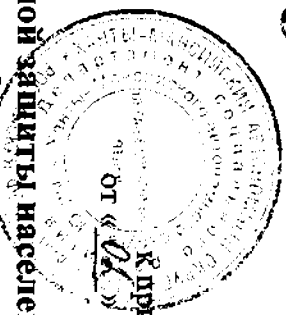
на обработку персональных данных о себе в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» согласен (на)

\_\_\_\_\_ Ф.И.О. \_\_\_\_\_ подпись

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Информацию предоставляют управления социальной защиты населения Депсоцразвития Югры в отдел организации социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов на электронный адрес: [ArkhirovaER@diszhhmao.ru](mailto:ArkhirovaER@diszhhmao.ru), отдел организации социального обслуживания семьи и детей на электронный адрес: [KopinM@admhhmao.ru](mailto:KopinM@admhhmao.ru) ежеквартально в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным

Приложение 4  
К приказу Депсоцразвития Югры  
2014 г. № 455-р



**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

|  |  | Колличество граждан, чел.                                    |   | Колличество граждан, признанных нуждающимися в социальном обслуживании, в связи с наличием обстоятельств, чел.  |  |
|--|--|--|---|---|--|
|  |  | Принятых нуждающихся в предоставлении социальных услуг, чел. |   |   |  |
|  |  | Всего, чел.  | В том числе в предоставлении срочных социальных услуг, чел. |   |  |
| Обратившихся за предоставлением социальных услуг, чел. |  |  |   | Количество разработанных индивидуальных программ предоставления социальных услуг, ед.   |  |
| _____ квартал  |  |  |   | Полная или частичная утрата способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности |  |
| по состоянию на  |  |  |   | 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 способны ухудшить условия жизнедеятельности граждан (указать какие)   |  |

Исполнитель \_\_\_\_\_  
Контактный телефон \_\_\_\_\_

Информация представляются управления социальной защиты населения Депсоцразвития Югры в отдел организации социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов на электронный адрес: [ArkhipovaEP@dtszhmao.ru](mailto:ArkhipovaEP@dtszhmao.ru), отдел организации социального обслуживания семьи и детей на электронный адрес: [KorinIM@admhmao.ru](mailto:KorinIM@admhmao.ru) ежеквартально в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным



Приложение 5  
к приказу Депсоцразвития Югры  
2014 г. № 855-р

**Сведения о выполнении индивидуальных программах предоставления социальных услуг  
за \_\_\_ квартал 20\_\_ года и по состоянию на «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года**

(наименование управления)

| № п/п |  | Количество граждан, обратившихся к поставщику социальных услуг с ИППСУ, по состоянию на _____, в том числе: |            |             |            | Количество реализуемых ИППСУ по состоянию на _____, в том числе: |            |             |            | Количество реализованных ИППСУ по состоянию на _____, в том числе: |            |             |            | Количество реализованных ИППСУ и имеющих положительный результат выполнения мероприятий ИППСУ по состоянию на _____, в том числе: |            |             |            |  |  |
|-------|--|---|------------|-------------|------------|--|------------|-------------|------------|--|------------|-------------|------------|---|------------|-------------|------------|--|--|
|       |  | I квартал   | II квартал | III квартал | IV квартал | I квартал  | II квартал | III квартал | IV квартал | I квартал  | II квартал | III квартал | IV квартал | I квартал   | II квартал | III квартал | IV квартал |  |  |
| 1.    | Учреждения социального обслуживания всего: |   |            |             |            |  |            |             |            |  |            |             |            |   |            |             |            |  |  |
| 1.1.  | (наименование УСО)                         |   |            |             |            |  |            |             |            |  |            |             |            |   |            |             |            |  |  |
| 2.    | Иные поставщики социальных услуг всего:    |   |            |             |            |  |            |             |            |  |            |             |            |   |            |             |            |  |  |
| 2.1.  | (наименование организации)                 |   |            |             |            |  |            |             |            |  |            |             |            |   |            |             |            |  |  |

Исполнитель \_\_\_\_\_  
Контактный телефон \_\_\_\_\_



Приложение 6  
к приказу Депсоцразвития Югры  
2014 года № 855-р

**Форма**  
**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)

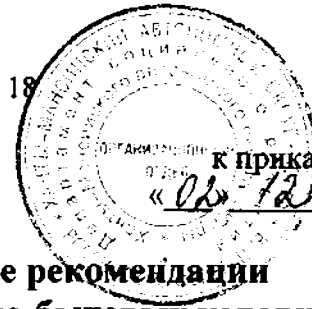




Приложение 7  
к приказу Депсоцразвития Югры  
от «04» 12 2014 года № 855-р

**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:

| <b>Степень</b> | <b>Максимальное количество услуг, рекомендуемое для оказания услуг в неделю</b> | <b>Максимальное количество услуг, рекомендуемое для оказания услуг в месяц</b> |
|----------------|---|--|
| 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:

| <b>Степень</b> | <b>Количество посещений, рекомендуемое для оказания услуг в неделю</b> |
|----------------|--|
| 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)**

| <b>Критерий</b>   | <b>Характеристика</b>  | <b>Кол-во баллов</b> |
|---|--|----------------------|
| 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  |
| <b>Сумма баллов</b>       |   |    |

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

| <b>Критерий</b>                                      | <b>Характеристика</b>  | <b>Кол-во баллов</b> |
|--|--|----------------------|
| 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                    |
| <b>Сумма баллов</b>                                  |  |                      |

### 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       | <p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p><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></p> |

|               |   |   |
|---------------|---|---|
| 88 - 99 балла | 2 | <p>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.</p> <p>Основные виды сложной деятельности (использование транспорта, телефона, приготовление пищи, прием лекарств, распоряжение личными финансами) выполняет самостоятельно в полном объеме.</p> <p>Передвигается в пределах двора дома и на небольшие расстояния. Пользуется транспортом. Имеет сложности при подъеме по лестнице.</p> <p>Ванну или душ принимает самостоятельно, может периодически нуждаться в посторонней помощи (присутствие постороннего лица для предотвращения травм).</p> <p>Может нуждаться в незначительной помощи при ведении домашнего хозяйства, в частичной помощи при стирке, занятия рукоделием, в осуществлении покупок или получении услуг в организациях, которые не находятся вблизи места проживания.</p> <p>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></p> |
| 76 -87 балла  | 3 | <p>Основные виды элементарной деятельности (питание, пользование посудой и бытовыми приборами, умывание, контроль за актом дефекации и мочеиспускания, пользование туалетом) выполняет самостоятельно в полном объеме.</p> <p>Виды сложной деятельности (использование телефона, прием лекарств, распоряжение личными финансами) выполняет самостоятельно в полном объеме.</p> <p>Передвижения в основном ограничены квартирой.</p> <p>Может передвигаться на небольшие расстояния самостоятельно или с сопровождением пешком или на транспорте.</p> <p>Может иметь значительные сложности при подъеме по лестнице или не в состоянии самостоятельно подниматься по лестнице без посторонней помощи.</p>  |

|              |   |  |
|--------------|---|--|
|              |   | <p>При купании в ванной или душе может нуждаться в частичной посторонней помощи.</p> <p>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.</p> <p>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></p>   |
| 63 -74 балла | 4 | <p>Основные виды элементарной деятельности (пользование посудой и бытовыми приборами, умывание, контроль за актом дефекации и мочеиспускания, пользование туалетом) выполняет самостоятельно в полном объеме.</p> <p>Некоторые виды сложной деятельности (использование телефона, распоряжение личными финансами, прием медикаментов) выполняет самостоятельно в полном объеме.</p> <p>Передвижения ограничены квартирой. В редких случаях может передвигаться на незначительные расстояния с сопровождением пешком или на транспорте.</p> <p>Не в состоянии подниматься по лестнице без посторонней помощи.</p> <p>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.</p> <p><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></p> |

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

|              |   |   |
|--------------|---|---|
|              |   | <p>Нуждается в осуществлении покупок в магазинах и предоставлении услуг организациями.</p> <p>Может пользоваться телефоном.</p> <p>Принимает медикаменты самостоятельно или с незначительной помощью. Может распоряжаться личными финансами.</p> <p><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></p>   |
| 32 -42 балла | 7 | <p>Прием пищи, принятие ванны или душа, умывание, причесывание, чистка зубов, бритье, обувание, одевание возможно с посторонней помощью.</p> <p>Пользуется туалетом с посторонней помощью (нуждается в помощи при сохранении равновесия, одевании, раздевании).</p> <p>Передвижение ограничено комнатой. При переходе с кровати на стул иногда нуждается в минимальной помощи или наблюдении.</p> <p>Ведение домашнего хозяйства, приготовление простейших блюд, стирка невозможны.</p> <p>Самостоятельный прием медикаментов вызывает затруднение. Распоряжаться личными финансами часто не в состоянии.</p> <p>Может пользоваться телефоном с небольшой помощью.</p> <p><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></p> |
| 25 -31 балла | 8 | <p>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.</p> <p>Передвижение ограничено кроватью и около кроватьным пространством.</p>  |

|              |    |   |
|--------------|----|---|
|              |    | <p>Переход с кровати на стул может требовать частичной посторонней помощи. Пользоваться туалетом может самостоятельно или с посторонней помощью (кресло-туалет около кровати или судно).</p> <p>Использует телефон или имеет затруднения при его использовании.</p> <p>Самостоятельное приготовление пищи, ведение домашнего хозяйства, стирка, рукоделие невозможны. Самостоятельно принимать медикаменты и распоряжаться личными финансами не в состоянии.</p> <p><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></p> |
| 12 -24 балла | 9  | <p>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.</p> <p><i>У гражданина отмечается полная зависимость от посторонних лиц.</i></p>  |
| 0 – 11 балла | 10 | <p>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.</p> <p>Необходим постоянный уход в течение суток.</p> <p><i>У гражданина отмечается полная зависимость от посторонних лиц.</i></p>  |

**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.