УТВЕРЖДЕН
приказом центра
от 2 ноября 2020 года № _147_

ПОРЯДОК
предоставления социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания детям с ограниченными возможностями, детям-инвалидам, а также семьям, в которых они воспитываются

1. Основные положения

1.1. Наименование социальной услуги: «Социальное обслуживание детей с ограниченными возможностями, детей-инвалидов, а также семей, в которых они воспитываются».

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

К числу получателей услуги относятся:

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

дети-инвалиды;

семьи, в которых воспитываются дети с ограниченными возможностями, дети-инвалиды.

1.3. Организацию социального обслуживания детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями, в возрасте до 18 лет, а также семей, в которых они воспитываются, обеспечивает государственное казенное учреждение социального обслуживания Краснодарского края «Курганинский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями», осуществляющее социальную реабилитацию детей с отклонениями в физическом и (или) психическом развитии, а также семей, в которых они воспитываются (далее – поставщик социальных услуг).

1.4. Социальное обслуживание предоставляется поставщиком социальных услуг в полустационарной форме в условиях кратковременного пребывания.

2. Стандарт социальной услуги «Социальное обслуживание детей с ограниченными возможностями, детей-инвалидов, а также семей, в которых они воспитываются»

2.1. Поставщик социальных услуг осуществляет социальное обслуживание детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями, в возрасте до 18 лет, а также семей, в которых они воспитываются.

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

2.3. Социальное обслуживание детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями осуществляется в условиях курсовой реабилитации продолжительностью 24 календарных дня, период обслуживания определяется индивидуальной программой предоставления социальных услуг и устанавливается в договоре о предоставлении социальных услуг, заключенном между поставщиком социальных услуг и родителем (законным представителем) получателя социальных услуг (далее – договор).

Необходимость продления или повторного прохождения курса реабилитации устанавливается индивидуально уполномоченным органом Краснодарского края в муниципальном образовании Краснодарского края или уполномоченной организацией при наличии обоснованных рекомендаций реабилитационного консилиума поставщика социальных услуг. При этом, поставщик социальных услуг направляет в трехдневный срок в министерство труда и социального развития Краснодарского края информацию о детях, которым выданы рекомендации для продления или повторного прохождения курсовой реабилитации.

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

Социальные услуги предоставляются в пределах перечня социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг на территории Краснодарского края.

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

2.5. Поставщик социальных услуг на социальное обслуживание принимает:

в полустационарной форме (кратковременное пребывание) – детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями, в возрасте от рождения до 18 лет, а также семьи, в которых они воспитываются, зарегистрированные в установленном порядке по месту проживания или по месту пребывания в Курганинском районе.

2.5.1. Прием детей на социальное обслуживание осуществляется на основании индивидуальной программы предоставления социальных услуг, разработанной территориальным органом уполномоченного органа Краснодарского края в сфере социального обслуживания в муниципальном образовании Краснодарского края или подведомственным учреждением (далее –ИППСУ).

2.6. При получении социальных услуг получатели имеют право на:

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

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

- уважительное и гуманное отношение со стороны поставщика социальных услуг;

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

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

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

2.7. Социальные услуги предоставляют при условии добровольного согласия получателей на получение услуг, кроме случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

2.8. Дети иностранных граждан, лиц без гражданства, в том числе беженцев, местом жительства которых является Краснодарский край, имеют те же права в сфере социального обслуживания, что и дети граждан, являющихся гражданами Российской Федерации.

2.9. Требования к объемам социальных услуг, предоставляемых детям с ограниченными возможностями, детям-инвалидам, также семьям, в которых они воспитываются, на территории Краснодарского края (Приложение 1)

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

№ п/п	Виды и наименование услуг	Объем (содержание) услуги	Кратность предоставления услуги	Период предоставления услуги
1	2	3	4	5
1. Социально-бытовые услуги				
1.1	предоставление транспорта и сопровождение получателей социальных услуг при организации перевозки, в том числе в организации для лечения, обучения, участия в культурных мероприятиях	1 услуга	в случае необходимости	в период обслуживания
2. Социально-медицинские услуги				
2.1	выполнение процедур, связанных с организацией ухода, наблюдением за состоянием здоровья получателей социальных услуг (измерение температуры тела, артериального давления)	1 услуга	ежедневно	в период обслуживания
2.2	оказание содействия в проведении оздоровительных мероприятий	1 услуга	в неделю	в период обслуживания
2.3	систематическое наблюдение за получателями социальных услуг в целях выявления отклонений в состоянии их здоровья	1 услуга	в неделю	в период обслуживания
2.4	проведение мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни	1 услуга	в неделю	в период обслуживания
2.5	проведение занятий по адаптивной физической культуре	1 занятие	в неделю	в период обслуживания
2.6	консультирование по социально-медицинским вопросам (поддержание и сохранение здоровья получателей социальных услуг, проведение оздоровительных мероприятий, выявление отклонений в состоянии их здоровья)	1 консультация	однократно	в период обслуживания
2.7	оказание услуг по немедикаментозной терапии	18 услуг	за период обслуживания	в период обслуживания

	(физиотерапии, лечебной физической культуре, кинезиотерапии, массажу, методов с применением природных лечебных факторов), направленных на компенсацию или восстановление утраченных функций*		при наличии медицинских показаний (назначений)	
3. Социально-психологические услуги				
3.1	социально-психологическое консультирование (в том числе по вопросам внутрисемейных отношений)	1 консультация	однократно	в период обслуживания
3.2	социально-психологический патронаж, в том числе проведение бесед, выслушивание, подбадривание, мотивация к активности, психологическая поддержка жизненного тонуса**	1 патронаж	однократно	в период обслуживания
3.3	оказание консультационной психологической помощи анонимно (в том числе с использованием телефона доверия)	1 консультация	в случае необходимости	в период обслуживания
3.4	психологическая помощь и поддержка, в том числе гражданам, осуществляющим уход на дому за тяжелобольными получателями социальных услуг	1 услуга	однократно	в период обслуживания
4. Социально-педагогические услуги				
4.1	обучение практическим навыкам общего ухода за тяжелобольными получателями социальных услуг, получателями социальных услуг, имеющими ограничения жизнедеятельности, в том числе за детьми-инвалидами	12 занятий	за период обслуживания	в период обслуживания
4.2	организация помощи получателям социальных услуг в обучении навы-	3 занятия	в неделю	в период обслуживания

	кам самообслуживания, общения, направленным на развитие личности **			
4.3	социально-педагогическая коррекция, включая диагностику и консультирование**	9 занятий	в неделю	в период обслуживания
4.4	формирование позитивных интересов (в том числе в сфере досуга)	3 услуги	в неделю	в период обслуживания
4.5	организация досуга (праздники, экскурсии, туризм и другие культурные мероприятия)	1 мероприятие	в неделю	в период обслуживания
5. Социально-трудовые услуги				
5.1	проведение мероприятий по использованию трудовых возможностей и обучению доступным профессиональным навыкам	2 занятия	в неделю	в период обслуживания
5.2	оказание помощи в трудоустройстве	2 услуги	за период обслуживания	в период обслуживания
5.3	организация помощи в получении образования, в том числе профессионального образования, инвалидами (детьми-инвалидами) в соответствии с их способностями	7 услуг	за период обслуживания	в период обслуживания
6. Социально-правовые услуги				
6.1	оказание помощи в оформлении и восстановлении утраченных документов получателей социальных услуг	1 услуга	в случае необходимости	в период обслуживания
6.2	оказание помощи в получении юридических услуг (в том числе бесплатно)	1 услуга	в случае необходимости	в период обслуживания
6.3	оказание помощи в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг	1 услуга	в случае необходимости	в период обслуживания
7. Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов ***				
7.1	обучение инвалидов (детей-инвалидов) пользованию средствами ухода и техническими средствами	6 занятий	за период обслуживания	в период обслуживания

	реабилитации			
7.2	проведение социально-реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания (услуги по социально-средовой, социально-психологической, социально-педагогической, социокультурной реабилитации, социально-бытовой адаптации, социально-оздоровительным и спортивным мероприятиям), в том числе:			
7.2.1	услуги по социально-средовой реабилитации, в том числе:	2 услуги	за период обслуживания	в период обслуживания
7.2.1.1	информирование и консультирование по вопросам социально-средовой реабилитации			
7.2.1.2	адаптационное обучение инвалидов и членов их семей пользованию техническими средствами реабилитации			
7.2.2	услуги по социально-психологической реабилитации, в том числе:	24 услуги	за период обслуживания	в период обслуживания
7.2.2.1	консультирование по вопросам социально-психологической реабилитации			
7.2.2.2	психологическая диагностика			
7.2.2.3	психологическая коррекция			
7.2.2.4	социально-психологический тренинг			
7.2.2.5	социально-психологический патронаж инвалида, семьи инвалида			
7.2.3	услуги по социально-педагогической реабилитации, в том числе:	24 услуги	за период обслуживания	в период обслуживания
7.2.3.1	социально-педагогическая диагно-			

	стика			
7.2.3.2	социально-педагогическое консультирование			
7.2.3.3	психолого-педагогическое сопровождение учебного процесса			
7.2.3.4	педагогическая коррекция			
7.2.3.5	социально-педагогический патронаж и поддержка инвалида			
7.2.4	услуги по социокультурной реабилитации, в том числе:	4 услуги	за период обслуживания	в период обслуживания
7.2.4.1	консультирование и обучение навыкам проведения досуга, отдыха, формирование культурно-прикладных навыков и интересов			
7.2.4.2	создание условий для полноценного участия в досуговых культурно-массовых мероприятиях и социокультурной деятельности			
7.2.5	услуги по социально-бытовой адаптации, в том числе:	7 услуг	за период обслуживания	в период обслуживания
7.2.5.1	консультирование инвалида и членов его семьи по вопросам адаптации жилья к нуждам инвалида			
7.2.5.2	адаптационное обучение инвалида и членов его семьи по вопросам самообслуживания и бытовой деятельности			
7.2.6	социально-оздоровительные и спортивные мероприятия	3 услуги	за весь период	в период обслуживания
7.3	оказание помощи в обучении навыкам компьютерной грамотности	2 занятия	в неделю	в период обслуживания
7.4	оказание помощи в обеспечении техническими средствами реабилита-	1 услуга	в случае необходимости	в период обслуживания

	ции, в том числе во временное пользование			

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

** услуга предоставляется только детям с ограниченными возможностями;

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

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

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

адресность предоставления социальных услуг;

приближенность поставщика социальных услуг к месту жительства получателей социальных услуг;

достаточность количества поставщиков социальных услуг для обеспечения потребностей граждан в социальном обслуживании, достаточность финансовых, материально-технических, кадровых и информационных ресурсов у поставщика социальных услуг;

непрерывное повышение качества социальных услуг и эффективность их оказания.

При оценке качества услуги используются следующие критерии:

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

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

результативность предоставления социальной услуги (улучшение условий жизнедеятельности получателя социальных услуг).

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

Контроль за предоставлением социальных услуг осуществляется в соответствии со статьями 33,34 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

2.11.1 Качество социально-бытовых услуг

Содействие населению всех категорий и групп в получении предусмотренных законодательством Российской Федерации льгот и преимуществ должно обеспечивать своевременное, полное и в соответствующей форме квалифицированное оказание помощи в решении вопросов, интересующих получателей, и удовлетворять их запросы и потребности.

Услуги по разработке и организации выполнения индивидуальных и групповых программ социальной и комплексной реабилитации детей должны быть обеспечены наличием таких программ; реализация программ обеспечивает восстановление утраченных детьми контактов и связей с семьей, внутри семьи, восстановление социального статуса детей в коллективе сверстников, по месту учебы, содействует детям (при необходимости) в получении временной или постоянной работы, соответствующей их возможностям, интересам, потребностям, в профессиональной ориентации и получении специальности, в решении для нуждающихся детей вопросов их жизненного устройства.

Услуги по обучению детей правильному поведению в быту и общественных местах, самоконтролю и другим формам общественной жизнедеятельности должны влиять на повышение общего уровня развития детей, улучшение их взаимоотношений с окружающими, на дисциплинированность детей и помогать им адаптироваться к существующей среде обитания.

Помещения, предоставляемые для организации реабилитационных мероприятий, лечебно-трудовой и учебной деятельности, культурного и бытового обслуживания, по размерам, расположению и конфигурации должны обеспечивать комфортность, удобство пребывания получателей с учётом специфики обслуживаемого контингента.

Все служебные и производственные помещения должны отвечать требованиям безопасности, в том числе противопожарным требованиям, оснащаются телефонной связью и обеспечиваются всеми средствами коммунально-бытового благоустройства и доступны для инвалидов. Они защищают от воздействия различных факторов (повышенных температуры воздуха, влажности воздуха, запыленности, вибрации и т.д.), отрицательно влияющих на здоровье персонала, получателей и на качество предоставляемых услуг.

Предоставляемая мебель должна отвечать требованиям современного дизайна.

Предоставление транспорта и перевозка несовершеннолетних для лечения, обучения, участия в культурных мероприятиях и т.д., организуемых учреждением, осуществляется в соответствии с требованиями безопасности и в сопровождении сотрудников учреждения.

Организуется безопасное сопровождение несовершеннолетнего в ходе посещения лечебных, культурных, оздоровительных и других мероприятий.

Направление в стационарные учреждения на временное и постоянное проживание осуществляется строго в соответствии с законными основаниями.

2.11.2. Качество социально-медицинских услуг

Услуга по содействию и оказанию помощи детям в получении социально-медицинских услуг, предусмотренных законодательством Российской Федерации, должна быть своевременной и обеспечивающей полноту предоставляемой детям помощи, полностью удовлетворяющей их законные запросы и потребности.

Содействие в оказании медицинской помощи в объеме базовой программы обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации, целевых и территориальных программ обязательного медицинского страхования в государственных и муниципальных лечебно-профилактических учреждениях должно обеспечивать полное, высококачественное и своевременное выполнение всех медицинских процедур и мероприятий, предусмотренных соответствующими программами.

Содействие в проведении медико-социальной экспертизы должно обеспечивать оказание квалифицированной помощи органам Государственной службы медико-социальной экспертизы в правильном определении (в установленном порядке) потребностей освидетельствуемых получателей в мерах социальной защиты, включая реабилитацию, на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма. Оказание помощи в прохождении медико-социальной экспертизы должно обеспечивать посещение получателей соответствующих специалистов и сбор всех документов, необходимых для комплексной оценки состояния его организма на основе анализа клинико-функциональных, социально-бытовых, профессионально-трудовых, психологических данных освидетельствуемого получателя с использованием квалификаций и критериев, разрабатываемых и утверждаемых в установленном порядке.

Организация медико-социального обследования, оказания квалифицированного консультирования, проведение первичного медицинского осмотра, оказание первой доврачебной помощи должны обеспечивать удовлетворение потребности получателя в социально-медицинских услугах.

Проведение медицинских процедур, связанных со здоровьем (медицинский массаж, физиотерапевтические процедуры), при наличии специального разрешения (медицинской лицензии), должны быть осуществлены с максимальной аккуратностью и осторожностью без причинения какого-либо вреда получателю.

Оказание помощи в выполнении физических упражнений должно обеспечивать овладение получателями доступным и безопасным для здоровья комплексом физических упражнений в целях его систематического выполнения для укрепления их здоровья.

Услуга, связанная с проведением мероприятий по профилактике обострения хронических и предупреждению инфекционных заболеваний, а также с проведением лечебно-профилактической, противоэпидемиологической работы с детьми, их медико-психологической реабилитации, должна осуществляться своевременно и полно. Содержание проводимых мероприятий и процедур должно быть эффек-

тивно и в полной мере способствовать укреплению физического и психического здоровья детей.

Услуга, связанная с консультированием получателей, направленная на предупреждение вредных привычек и избавление от них, а также с оказанием помощи детям, страдающим ранней алкоголизацией и наркоманией, осуществляется систематически и с индивидуальным подходом, с учетом степени подверженности несовершеннолетнего той или иной вредной привычке. Необходим полный охват детей этой работой, должны предприниматься конкретные меры по их социализации, необходимо проведение оценки эффективности этих мер.

Санитарно-просветительская работа с детьми должна соответствовать по составу и содержанию, предъявляемым требованиям к усвоению детьми навыков соблюдения гигиены и санитарии.

Формирование и организация «групп здоровья» должна проводиться своевременно с учётом полноты проводимых мероприятий и процедур, их содержания и эффективности, и оценки того, в какой степени она способствует укреплению физического и психического здоровья детей.

Социально-медицинский патронаж детей должен осуществляться систематически. Наблюдение за детьми должно обеспечить своевременное выявление возникающих у них проблем, которые могут отрицательно повлиять на здоровье детей и усугубить сложившуюся трудную жизненную ситуацию.

Индивидуальную работу с несовершеннолетними, связанную с предупреждением появления вредных привычек и избавлением от них, подготовкой к созданию семьи и рождению ребёнка осуществляют проверкой состава и содержания программ проведения таких мероприятий, их объема, эффективности и степени воздействия на сознание детей.

Содействие в обеспечении детей лекарственными средствами, изделиями медицинского назначения и предоставление нуждающимся детям услуг по оздоровлению и направлению на санаторно-курортное лечение должно осуществляться согласно списку детей, которым необходимы указанные средства и услуги. Помощь должна оказываться своевременно, и в полном объеме удовлетворять законные потребности и интересы детей.

Содействие в госпитализации нуждающихся граждан в лечебно-профилактические учреждения, содействие в предоставлении нуждающимся детям услуг оздоровления и их направление на санаторно-курортное лечение осуществляется строго по медицинским показаниям, с учётом пожеланий получателей.

Проведение в соответствии с назначением лечащего врача медицинских процедур, при наличии специального разрешения (медицинской лицензии); систематическое наблюдение за состоянием здоровья получателей (измерение температуры тела, артериального давления) осуществляются строго по медицинским показаниям.

2.11.3. Качество социально-психологических услуг

Психологическое консультирование должно обеспечить оказание получателям квалифицированной помощи по налаживанию межличностных отноше-

ний для предупреждения и преодоления семейных конфликтов, по вопросам детско-родительских, супружеских и других значимых отношений.

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

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

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

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

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

Психотерапевтическая (без использования медицинских препаратов, при наличии документа, подтверждающего квалификацию специалиста: диплом, сертификат и др.) помощь должна способствовать эффективному решению проблем получателя, лежащих в основе жизненных трудностей и касающихся преодоления в семье острой психотравмирующей или стрессовой ситуации, негативно влияющей на здоровье и психику, прежде всего, детей, неадекватных форм поведения родителей, социальной адаптации к изменяющимся социально-экономическим условиям жизни и межличностных конфликтов.

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

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

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

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

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

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

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

2.11.4. Качество социально-педагогических услуг

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

Социально-педагогическая диагностика, обследование личности и психолого-педагогическое обследование детей, анализ их поведения, тестирование под различные типы задач педагогической помощи, проведенные с использованием современных методик и тестов, должны позволить, дать объективную оценку состояния ребёнка для оказания, в соответствии с установленным диагнозом, эффективной педагогической помощи несовершеннолетнему, попав-

шему в кризисную или конфликтную ситуацию, а также установить степень социальной дезадаптации.

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

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

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

Услуга, связанная с организацией досуга детей, должна содержать мероприятия, в которых участвуют дети (посещение театров, выставок, концертов, участие в праздниках, спортивных соревнованиях, викторинах и т.д.). Они должны способствовать повышению интеллектуального уровня, расширению кругозора детей, укреплению их здоровья.

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

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

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

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

2.11.5. Качество социально-трудовых услуг

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

Содействие в решении вопросов занятости должно заключаться в объективной информации получателей о состоянии данной проблемы в интересующих их населенных пунктах, оказании практической помощи в поиске и выборе места и характера работы (временной или сезонной, с сокращенным рабочим днем, на дому), в устройстве на курсы переподготовки через службы занятости и т. д.

2.11.6. Качество социально-правовых услуг

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

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

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

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

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

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

Мероприятия по предоставлению коммуникативных услуг выполняются на основании рекомендаций к проведению мероприятий социальной реабилитации, предусмотренных в индивидуальной программе реабилитации и (или)

абилитации ребенка-инвалида, разработанной учреждением медико-социальной экспертизы.

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

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

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

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

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

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

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

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

3. Условия предоставления социальной услуги

3.1. На социальное обслуживание в полустационарной форме принимаются дети-инвалиды, дети с ограниченными возможностями.

3.1.1. На социальное обслуживание принимаются дети-инвалиды, дети, имеющие недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией в справе, выдаваемой учреждениями образования в установленном порядке.

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

3.2.1. В приеме на обслуживание детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями отказывают при наличии противопоказаний для зачисления, перечисленных в пункте 3.2. настоящего Порядка, а также, если не предоставлены (предоставлены не в полном объеме) документы, указанные в пункте 5.1. настоящего Порядка.

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

При приеме детей на обслуживание производится их медицинский осмотр.

3.3. Поставщиком социальных услуг предоставляется комплекс социальных услуг для обеспечения максимально полной и своевременной социальной адаптации детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями к жизни в обществе, семье, к обучению и труду.

3.4. Зачисление детей на социальное обслуживание, а также снятие с обслуживания оформляется приказом поставщика социальных услуг.

3.5. Мероприятия по социальному обслуживанию осуществляются в соответствии с ИППСУ.

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

- договор по форме, утвержденной приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10 ноября 2014 года № 874н «О примерной форме договора о предоставлении социальных услуг, а также о форме индивидуальной программы предоставления социальных услуг»;
- приказ о признании гражданина, в том числе несовершеннолетнего, нуждающимся в социальном обслуживании;
- ИППСУ;
- копию свидетельства о рождении ребенка;

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

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

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

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

- иные документы.

3.7. В Учреждении подлежат расследованию, учету и оформлению несчастные случаи (травмы, острые отравления и т.п.), произошедшие во время нахождения несовершеннолетнего в учреждении на основе утвержденного Положения о порядке расследования и оформления несчастных случаев с воспитанниками государственных учреждений социального обслуживания.

3.8. Снятие с социального обслуживания осуществляется в следующих случаях:

- завершение сроков социального обслуживания, установленных договором;
- отказ получателя социальных услуг от обслуживания;
- выявление медицинских противопоказаний к социальному обслуживанию;
- нарушение условий договора;
- переезд получателей социальных услуг на новое место жительства.

4. Требования к деятельности поставщиков социальных слуг

4.1. Поставщик социальных услуг обязан:

- осуществлять свою деятельность в соответствии с действующим Законодательством Российской Федерации и Краснодарского края;
- обеспечить наличие и актуальность документов, в соответствии с которыми функционирует организация (учредительные и правоустанавливающие документы, руководства, правила, инструкции, методики; эксплуатационные документы на оборудование, приборы и аппаратуру; национальные стандарты социального обслуживания населения);
- обеспечить укомплектованность организации квалифицированными специалистами;
- обеспечить оказание социальных услуг в помещениях оснащенных коммунально-бытовыми системами всех видов применительно к условиям конкретного населенного пункта, телефонной и другими видами связи, отвечающих санитарно-гигиеническим и противопожарным требованиям;
- обеспечить оснащенность организации необходимым для предоставления услуг специальным и табельным техническим оборудованием (приборами, аппаратурой и т.д.);
- обеспечить доступность информации об учреждении, о правилах и порядке предоставления услуг для потенциальных клиентов организации с учетом различных видов ограничений их жизнедеятельности;

- обеспечить собственный (внутренний) контроль качества услуг, оказываемых организацией;
- обеспечить безопасность для жизни и здоровья детей, соблюдать все установленные нормы и правила пожарной и санитарной безопасности, принять необходимые меры по профилактике травматизма и предупреждению несчастных случаев;
- предварительно предоставлять детям (их родителям или законным представителям), направляемым в организацию социального обслуживания, полную информацию об их правах, обязанностях, условиях проживания и оказания услуг;
- обеспечивать соблюдение прав и законных интересов детей, осуществлять их защиту от всех форм дискриминации, физического, психического или сексуального насилия, оскорбления, грубого обращения;
- обеспечить уважительное, гуманное отношение и соблюдение конфиденциальности со стороны работников организации;
- предоставлять уполномоченному органу Краснодарского края информацию для формирования регистра получателей социальных услуг.

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

4.2.1. Поставщиком социальных услуг, по просьбе получателей, могут быть предоставлены дополнительные социальные услуги, не входящие в перечень социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг на территории Краснодарского края, утвержденный Законом Краснодарского края от 26 декабря 2014 года № 3087 на условиях оплаты по тарифам, утвержденным уполномоченным органом исполнительной власти Краснодарского края.

5. Перечень документов, необходимых для получения социального обслуживания

5.1. При оформлении детей на обслуживание в полустационарной форме (в условиях кратковременного пребывания) в организацию социального обслуживания родители предоставляют следующие документы:

- приказ о признании гражданина, в том числе несовершеннолетнего, нуждающимся в социальном обслуживании;
- ИППСУ;
- копию свидетельства о рождении ребенка;
- копию справки об инвалидности, выдаваемой учреждением медико-социальной экспертизы;
- справку психолого-медико-педагогической комиссии (для детей, у которых не установлена инвалидность);
- копию индивидуальной программы реабилитации или абилитации (ИПРА), разработанной службой медико-социальной экспертизы (МСЭ) (для детей-инвалидов);
- справку медицинской организации об отсутствии медицинских противопоказаний к обслуживанию (об эпидемиологическом окружении).

Директор И.И. Видяпина

Приложение 1

ГКУ СО КК «КУРГАНИНСКИЙ РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР»
(краткое наименование учреждения)

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ КАРТА СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИЛИ АБИЛИТАЦИИ РЕБЕНКА-ИНВАЛИДА

Общие данные

1. Ф.И.О. _____

2. Пол: муж/жен (нужное подчеркнуть);

3. Дата рождения: _____;

4. Инвалидность впервые, повторно (согласно справки МСЭ) (нужное подчеркнуть)

5. Курс социальной реабилитации: первичный, повторный (нужное подчеркнуть)

6. ИПРА № _____ от _____, филиал №_____ ФГУ «ГБ МСЭ по Краснодарскому краю» Минтруда России

7. Форма социального обслуживания: стационарная, полустационарная, полустационарная в условиях дневного пребывания (нужное подчеркнуть)

8. Сведения о социально-бытовых условиях: акт определения индивидуальной потребности заявителя в социальных услугах от _____ года

ДАННЫЕ СОЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ РЕБЕНКА-ИНВАЛИДА

по состоянию на _____ года

1. Функциональное состояние организма:

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

Код	Описание групп и подгрупп
I	**Группа А – инвалиды с нарушением слуха**
А1	Глухие
А2	Слабослышащие
II	**Группа Б – инвалиды с нарушением зрения**
Б1	Слепые
Б2	Слабовидящие
III	**Группа В – инвалиды с комбинированным нарушением слуха и зрения**
В1	Слепоглухие
В2	Слепые-слабослышащие
В3	Глухие-слабовидящие
В4	Слабослышащие-слабовидящие
IV	**Группа Г – инвалиды с нарушением скелетных, нейромышечных и связанных с движением (статодинамических) функций**
Г1	С нарушениями функций в/конечностей, в т.ч. с протезами в/конечностей
Г2 Г3 Г4	С нарушениями функций н/конечностей, в т.ч. с протезами н/конечностей: не использующие кресло-коляску использующие кресло-коляску периодически постоянно использующие кресло-коляску

V	**Группа Д – инвалиды с ментальными нарушениями**
Д1	С нарушениями интеллекта
Д2	С нарушениями психологического развития, в т.ч. с РАС
Д3	С ментальными нарушениями по органическому типу
Д4	С ментальными нарушениями эндогенного и аффективного спектров
VI	**Группа Е – инвалиды с нарушениями языковых и речевых функций**
VII	**Группа Ж – инвалиды с нарушениями функций внутренних органов и систем**
Ж1	Сердечно-сосудистой системы
Ж2	Дыхательной системы
Ж3	Эндокринной системы и метаболизма
Ж4	Системы пищеварения
Ж5	Системы крови и иммунной системы
Ж6	Мочевыделительной функции
Ж7	Функции кожи и связанной с ней систем
VIII	**Группа З – инвалиды с косметическими дефектами, затрудняющими осуществление взаимодействий в социуме**

2. Социально-бытовой и социально-средовой статус:

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

_____

(подчеркнуть необходимое, при наличии нарушений охарактеризовать их)

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

_____

(подчеркнуть необходимое, при наличии нарушений охарактеризовать их)

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

_____

_____

(подчеркнуть необходимое, перечислить ТСР)

г) необходимость в адаптации жилого помещения

_____

_____

(перечислить мероприятия по адаптации жилого помещения)

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

_____

3. Психологический статус:

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

_____

(подчеркнуть необходимое, при наличии нарушений охарактеризовать их)

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

_____

(охарактеризовать)

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

_____

_____

4. Образовательный статус:

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

_____

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

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

_____(подчеркнуть необходимое, охарактеризовать)

СОЦИАЛЬНО-МЕДИЦИНСКИЕ (ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЕ) УСЛУГИ

_____

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

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

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

а) всего предоставлено услуг: _____

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

_____

_____

Дата, Ф.И.О/подпись врача

МЕРОПРИЯТИЯ ПО СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИЛИ АБИЛИТАЦИИ

1. Услуги по социально-средовой реабилитации, абилитации**
2. Услуги по социально-психологической реабилитации, абилитации**
3. Услуги по социально-педагогической реабилитации, абилитации**
4. Услуги по социокультурной реабилитации, абилитации**

5. Услуги по социально-бытовой адаптации**
6. Социально-трудовые услуги**
7. Занятия адаптивной физической культурой**

** заполняется отдельной таблицей:

_____

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

п/п	Наименование услуги, с указанием тематики занятия	дата предоставления	подпись исполнителя услуги
…			

а) всего предоставлено услуг: _____

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

_____

_____

Дата, Ф.И.О/подпись исполнителя

Заключение по результатам проведения курса реабилитации

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Дата _____

Должность, Ф.И.О., подпись председателя реабилитационного консилиума _____».