

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

ПРИКАЗ

15 апреля 2024 г.
г. Ханты-Мансийск

№ 537

Об утверждении Модельной программы по организации сопровождаемого проживания инвалидов в возрасте от 18 лет и старше, страдающих психическими расстройствами, проживающих в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре, и признании утратившими силу некоторых приказов Депсоцразвития Югры

С целью повышения качества жизни инвалидов, включения их в активную социальную жизнь общества, поддержания максимально возможной самостоятельности

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. Модельную программу по организации сопровождаемого проживания инвалидов с психическими расстройствами в возрасте от 18 лет и старше, проживающих в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре (далее – Модельная программа, Сопровождаемое проживание инвалидов, автономный округ) (приложение 1);

1.2. Отчет об организации Сопровождаемого проживания инвалидов в автономном округе (приложение 2);

2. Директорам учреждений социального обслуживания, подведомственных Депсоцразвития Югры, обеспечить:

2.1. Разработку и внедрение программы Сопровождаемого проживания инвалидов с учетом положений Модельной программы в срок не позднее 15.05.2024.

2.2. Назначение ответственного лица за организацию Сопровождаемого проживания инвалидов.

2.3. Представление в бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Излучинский дом-интернат»

(Козионов Н.В.) – ресурсный центр по развитию сопровождаемого проживания инвалидов с психическими расстройствами, в том числе ранее получавших услуги в стационарных учреждениях социального обслуживания психоневрологического типа (далее – Излучинский дом-интернат):

информации о разработке программы Сопровождаемого проживания инвалидов, назначении ответственного лица в срок не позднее 20.05.2024;

отчета об организации Сопровождаемого проживания инвалидов один раз в полугодие в срок до 10 числа, следующего за отчетным периодом.

3. Начальникам управлений социальной защиты населения Депсоцразвития Югры обеспечить контроль за курируемыми учреждениями в части:

3.1. Назначения ответственного лица за организацию Сопровождаемого проживания инвалидов.

3.2. Разработки программ Сопровождаемого проживания инвалидов с учетом положений Модельной программы.

4. Излучинскому дому-интернату (Козионов Н.В.) обеспечить представление в отдел организации социального обслуживания Управления социального обслуживания населения Депсоцразвития Югры (Мальчевская А.Н.):

сводной информации о разработке учреждениями социального обслуживания программ Сопровождаемого проживания инвалидов и назначении ответственного лица за организацию работы по сопровождаемому проживанию в срок не позднее 25.05.2024;

сводного отчета об организации Сопровождаемого проживания инвалидов один раз в полугодие в срок до 15 числа месяца, следующего за отчетным периодом.

5. Признать утратившими силу приказы Депсоцразвития Югры:

от 29.05.2019 № 506-р «Об организации работы по разработке инновационных стационарозамещающих технологий»;

от 27.12.2019 № 1450-р «О внедрении технологии «Сопровождаемое проживание»;

от 15.10.2020 № 1310-р «Об организации стажировочной площадки».

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя директора Депсоцразвития Югры С.В.Круглову.

Директор Департамента



Т.А. Пономарева

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ (ВИЗИРОВАНИЯ)

№ проекта: 15-Р-493 от 08.04.2024

Группа документов: Приказы по основной деятельности 15

Версия проекта: 1

Состав:

Содержание:

Проект приказа об утверждении модельной программы по сопровождаемому проживанию

Исполнитель: Заболотнева Ольга Ивановна - Консультант;

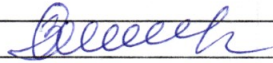
ФИО и должность	Виза	Дата	Подпись	Примечание
Мальчевская Анжелика Николаевна - Заместитель начальника управления - начальник отдела (Отдел организации социального обслуживания)	Согласен	08.04.2024 12:31		
Хохлова Галина Васильевна - Начальник отдела (Организационный отдел)	Согласен	09.04.2024 12:10		
Макаркина Наталья Сергеевна - Начальник управления (Административное управление)	Согласен	11.04.2024 12:50		
Круглова Светлана Вячеславовна - Первый заместитель директора Департамента (Департамент социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры)	Согласен	12.04.2024 16:53		

Подготовил: Заболотнева Ольга Ивановна

(15.04.2024

10:07:52)

Подтверждаю



Рассылка:

Первый заместитель Десоцразвития Югры;

начальник управления социального обслуживания населения;

заместитель начальника управления-начальник отдела организации социального обслуживания;

управления социальной защиты населения, опеки и попечительства;

учреждения социального обслуживания;

ресурсный центр



Приложение
к приказу Депсоцразвития Югры
от 15 апреля № 537/

Модельная программа по организации сопровождаемого проживания инвалидов с психическими расстройствами в возрасте от 18 лет и старше, проживающих в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре

Паспорт программы

<p>Полное наименование программы</p>	<p>Модельная программа по организации сопровождаемого проживания инвалидов с психическими расстройствами в возрасте от 18 и старше, проживающих в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре (далее – Модельная программа, Сопровождаемое проживание, автономный округ)</p>
<p>Направленность программы</p>	<p>Социально-реабилитационная</p>
<p>Правовые основания</p>	<p>Федеральный закон от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»; Федеральный закон от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»; распоряжение Правительства Российской Федерации от 18.12.2021 № 3711-р «Об утверждении Концепции развития в Российской Федерации системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, на период до 2025 года»; постановление Правительства автономного округа от 31.10.2014 № 394-п «О Регламенте межведомственного взаимодействия органов государственной власти Ханты-Мансийского автономного округа – Югры в связи с реализацией полномочий Ханты-Мансийского автономного округа – Югры в сфере социального обслуживания»; постановление Правительства Ханты-мансийского автономного округа – Югры от 06.09.2014 № 326-п «О порядке предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» и другими нормативными правовыми актами автономного округа; приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.12.2017 № 847 «Об утверждении методических рекомендаций по организации различных технологий сопровождаемого проживания инвалидов, в том числе такой технологии, как сопровождаемое совместное проживание малых групп инвалидов в отдельных жилых помещениях»; приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.12.2017 № 847 «Об утверждении методических рекомендаций по организации различных технологий сопровождаемого проживания инвалидов, в том числе такой технологии, как сопровождаемое совместное проживание малых групп инвалидов в отдельных жилых помещениях»;</p>

	технической, информационно-методической)
--	--

Положение
об организации сопровождаемого проживания инвалидов
с психическими расстройствами в возрасте от 18 и старше, проживающих
в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре
(далее – Положение, автономный округ)

1. Общие положения

1. Жизнеустройство людей с ограниченными возможностями здоровья и включение их в жизнь общества является одной из приоритетных задач государства.

2. Концепцией развития в Российской Федерации системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов,

на период до 2025 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 18.12.2021 № 3711-р, предусмотрено внедрение эффективных механизмов и технологий сопровождения при организации жизнеустройства инвалидов с психическими расстройствами в субъектах Российской Федерации.

3. Сопровождение, направленное на достижение самостоятельности и максимально возможную интеграцию в обществе инвалидов с психическими расстройствами (далее – инвалиды), должно обеспечивать право инвалидов выбирать место проживания без дискриминации, включая право проживать в домашних условиях при наличии такой возможности, в малой группе в квартире или жилом доме в обычной городской или сельской среде (сопровожаемое проживание малыми группами), в стационарной организации социального обслуживания и др.

4. Сопровожаемое проживание инвалидов организуется организациями социального обслуживания автономного округа, осуществляющими социальное обслуживание граждан пожилого возраста и инвалидов (далее – организации социального обслуживания).

5. Модельная программа разработана для обеспечения единого подхода к организации Сопровожаемого проживания инвалидов и представляет собой документ, описывающий организацию процесса Сопровожаемого проживания инвалидов в автономном округе.

6. Основные понятия и термины, используемые в программе, представлены в приложении 1 к настоящему Положению.

В модельной программе допускается вариативность используемых механизмов (технологий) в работе с гражданами целевой группы.

	Федерации от 28.07.2023 № 606н «Об утверждении критериев, применяемых для установления нуждаемости инвалидов в сопровождаемом проживании (с учетом ограничений жизнедеятельности и нарушенных функций организма), определения объема, периодичности и продолжительности предоставления услуг по сопровождаемому проживанию» и др.
Практическая значимость	Создание условий для сохранения и формирования знаний, умений и навыков самостоятельного проживания, развития жизненных компетенций у инвалидов, страдающих психическими расстройствами (далее – инвалиды), и подготовка их к Сопровождаемому проживанию
Целевая группа	Инвалиды в возрасте от 18 и старше, страдающие психическими заболеваниями, проживающие на территории Ханты-Мансийского автономного округа-Югры
Задачи программы	создание банка данных инвалидов, нуждающихся в Сопровождаемом проживании; 100% охват инвалидов, проживающих как в семьях, так и в стационарных учреждениях автономного округа, нуждающихся в сопровождаемом проживании; предоставление услуг и мероприятий, которые обеспечивают удовлетворение основных жизненных потребностей инвалида (в быту, общении, досуге) и поддерживают максимально возможную независимость в решении различных жизненных задач, включая самостоятельность в выборе и принятии решения; создание условий для обеспечения дневной занятости инвалидов (социальной занятости или трудоустройство); создание условий для получения инвалидами образования; формирование ресурсной базы (кадровой, материально-технической, информационно-методической); повышение профессиональных компетенций специалистов, участвующих в Сопровождаемом проживании инвалида; активное взаимодействие органов исполнительной власти, представителей общественных организаций и бизнеса
Источники финансирования	Финансирование Модельной программы осуществляется за счет средств: бюджета автономного округа; собственных средств инвалидов (пенсия, сбережения), опекунов; благотворителей
Ожидаемый результат	Повышение качества жизни инвалидов путем организации их жизнеустройства в благоприятной и комфортной обстановке, с предоставлением необходимых ему социальных услуг, социального сопровождения для удовлетворения основных жизненных потребностей и поддержания максимально возможной независимости в решении различных жизненных задач; создание системы эффективного межведомственного взаимодействия; обеспечение дневной занятости инвалидов (трудоустройство, социальная занятость); сформированность ресурсной базы (кадровой, материально-

2. Целевая группа

7. Целевая группа модельной программы: инвалиды с психическими расстройствами в возрасте от 18 и старше, проживающие на территории автономного округа (далее – инвалиды):

выпускники домов-интернатов для детей с отклонениями в умственном развитии;

инвалиды, проживающие в семьях;

инвалиды, проживающие в домах-интернатах.

3. Принципы сопровождаемого проживания инвалидов

8. Принцип приоритета уважения человеческого достоинства и прав личности;

9. Принцип комплексного подхода при оказании услуг, сопровождаемого проживания и командной работы сопровождающих специалистов;

10. Принцип добровольности – самостоятельное обращение инвалида либо его законного представителя о предоставлении сопровождаемого проживания, социальных услуг;

11. Принцип адресности и равных возможностей – индивидуальный подход и оказание помощи инвалиду соразмерно его потребностям;

12. Принцип вариативности – содержание сопровождаемого проживания варьируется в зависимости от возрастных, физических, индивидуальных особенностей гражданина, возможностей здоровья и уровня жизнедеятельности.

13. Принцип конфиденциальности – соблюдение этических норм поведения при взаимодействии с получателем социальных услуг, его социальным окружением и другими субъектами взаимодействия.

4. Оценка потребностей и возможностей инвалида

14. Определение потребности инвалидов в Сопровождаемом проживании осуществляется социально-реабилитационным консилиумом, состав которого утверждается приказом директора организации социального обслуживания и включает специалистов: врач-специалист, психолог, специалист по комплексной реабилитации, специалист по социальной реабилитации, специалист по работе с семьей, ассистент, ассистент-помощник, социальный педагог, логопед, инструктор по труду, инструктор по физической культуре, инструктор по адаптивной физической культуре, культорганизатор, а также представителей общественных организаций, учреждений здравоохранения.

15. Проведение оценки потребности инвалидов проводится

на основании оценки ограничений основных категорий жизнедеятельности инвалида и нарушенных функций организма, определенных в индивидуальной программе реабилитации и абилитации инвалида¹ (далее – ИПРА), анкеты-опросника (приложение 2), в соответствии приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28.07.2023 № 606н «Об утверждении критериев, применяемых для установления нуждаемости инвалида в сопровождаемом проживании (с учетом ограничений жизнедеятельности и нарушенных функций организма), определении объема, периодичности и продолжительности предоставления услуг по сопровождаемому проживанию» (далее – критерии нуждаемости в сопровождаемом проживании) с учетом следующих обстоятельств:

отсутствие медицинских противопоказаний для предоставления социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания и на дому, перечень которых утвержден приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 № 202н «Об утверждении перечня медицинских противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, или в полустационарной форме, или в стационарной форме, а также формы заключения уполномоченной медицинской организации о наличии (об отсутствии) таких противопоказаний»;

желание инвалида в предоставлении сопровождаемого проживания, в том числе по форме его предоставления (индивидуально или в группе).

5. Межведомственное взаимодействие

16. Работа с получателями социальных услуг, с членами семьи осуществляется в соответствии с порядком предоставления социальных услуг, утвержденным постановлением Правительства автономного округа от 06.09.2014 № 326-п «О порядке предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре». К работе с гражданами целевой группы рекомендуется активно привлекать социальных партнеров на основе заключенных соглашений.

17. Организация Сопровождаемого проживания инвалидов должна охватывать медицинский, социальный, социокультурный аспекты, вопросы образования, трудоустройства, и учитывать, что люди с ограниченными возможностями здоровья представляют собой неоднородную группу лиц и потребности их различны.

¹ Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26 июня 2023 г. № 545н «Об утверждении Порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их форм»;

18. Для обеспечения комплексного сопровождаемого проживания инвалидов на межведомственном уровне на каждого гражданина целевой группы разрабатывается и утверждается индивидуальный непрерывный реабилитационный маршрут (далее – маршрут).

19. Маршрут инвалида включает в себя все направления социальной реабилитации: медицинская реабилитация, психолого-педагогическая реабилитация, социокультурная и социальная реабилитация, средовая реабилитация и обеспечение средствами технической реабилитации, трудовая занятость и др.

20. Межведомственное взаимодействие осуществляется посредством проведения рабочих встреч участников межведомственного взаимодействия и проведения совместных мероприятий.

Участники межведомственного взаимодействия в рамках проведения рабочих встреч могут решать следующие задачи:

- разрабатывать и утверждать маршруты;
- обсуждать проблемы реализации индивидуальных планов и определять пути их решения;
- планировать проведение совместных мероприятий;
- вносить коррективы в планы межведомственного взаимодействия;
- осуществлять информационный взаимообмен.

6. Этапы сопровождаемого проживания

21. При организации сопровождаемого проживания выделяется три основных этапа: подготовительный, учебный, сопровождаемое проживание (самостоятельное) проживание.

6.1. Подготовительный этап

22. Целью подготовительного этапа является подбор и диагностика кандидатов для подготовки к Сопровождаемому проживанию, формирование групп инвалидов для Сопровождаемого проживания.

23. Основными задачами первого этапа являются:

- выявление нуждающихся в Сопровождаемом проживании;
- формирование базы данных нуждающихся в Сопровождаемом проживании;

информирование инвалидов (законных представителей) об услугах Сопровождаемого проживания;

формирование у инвалида мотивации на подготовку к Сопровождаемому проживанию;

отбор кандидатов на подготовку к Сопровождаемому проживанию;

формирование первичных сведений о получателе социальных услуг (приложение 3).

проведение диагностики инвалида в соответствии с критериями нуждаемости в сопровождаемом проживании;

определение индивидуальной потребности инвалидности с целью определения объема и периодичности предоставления услуг Сопровождаемого проживания;

проведение обследования условий жизнедеятельности инвалида;

заключение договора о предоставлении социальных услуг;

формирование групп для учебного Сопровождаемого проживания;

анкетирование родителей/опекунов в целях планирования обучения и организации сотрудничества с семьей;

рассмотрение на социально-реабилитационном консилиуме результатов первичной диагностики и разработка индивидуальной программы сопровождаемого проживания.

24. В случае признания граждан/ина нуждающимся в оказании услуг сопровождаемого проживания, учреждением на основании заявления, индивидуальной программы предоставления социальных услуг инвалида заключается договор о предоставлении социальных услуг, неотъемлемой частью которого является перечень социальных услуг, согласованных с инвалидом/законным представителем инвалида.

25. На заседании социально-реабилитационного консилиума учреждения:

изучается документация (индивидуальная программа реабилитации или абилитации, индивидуальная программа предоставления социальных услуг, медицинское заключение);

оценивается общее психическое самочувствие, уровень общения, возможности проживания в коллективе;

рассматриваются результаты проведенной диагностики;

выявляются вредные привычки, склонности к различным видам девиаций;

изучаются отношения с родственниками (при условии совместного проживания);

оценивается потенциальная возможность и общая мотивация на сопровождаемое проживание.

26. По результатам социально-реабилитационного консилиума формируется индивидуальная программа сопровождаемого проживания с планом обучения/сопровождения (индивидуальный план мероприятий сопровождаемого проживания) инвалида (далее – план). В ходе составления плана формулируются задачи обучения, детально излагается содержание по каждому направлению с учетом запроса обучающихся, их родителей и результатов диагностик.

6.2. Учебный этап

27. На учебном этапе инвалидов обучают на базе тренировочных квартир навыкам самостоятельной жизнедеятельности посредством

освоения необходимых социальных компетенций и адаптации к самостоятельной жизни.

28. Тренировочная квартира представляет собой специально подготовленное и оборудованное жилое помещение для проживания в течение непродолжительного времени небольшой группы людей (до 7 человек) с ограничениями жизнедеятельности при сопровождении работником социальной службы.

29. Указанные жилые помещения должны быть приспособлены для постоянного проживания, а также отвечать установленным санитарным и техническим правилам и нормам, иным требованиям законодательства Российской Федерации, обеспечивающих, в том числе их доступность.

30. Учебный этап сопровождаемого проживания рекомендовано организовывать:

- на базе учреждений системы социального обслуживания;
- в структуре образовательных организаций;
- в квартирах жилого фонда.

31. Процесс обучения условно разделен на несколько этапов:

первый этап – ориентировочный – воспитанники знакомятся с режимом, новыми обязанностями, требованиями;

второй этап – формирующий – идет формирование умений и навыков;

третий этап – совершенствование навыков.

32. В процессе обучения осуществляется наблюдение за инвалидом, включая его поведение, соблюдение режима дня, умение осуществлять самообслуживание, лечебно-трудовую и общественно-полезную деятельность и др.

33. Продолжительность обучения индивидуальна и длится от одного до двенадцати месяцев.

34. Оказание услуг сопровождаемого проживания на втором этапе осуществляется на основе индивидуальной программы сопровождаемого проживания.

35. Обучение проходит в процессе естественного хода жизни, строящегося на основе принципа нормализации.

36. По завершении учебного сопровождаемого проживания проводится диагностика сформированности навыков у инвалида и формируется заключение на каждого инвалида.

37. Социально-реабилитационным консилиумом рассматриваются представленные данные по каждому инвалиду, и принимается решение о возможности его перевода на следующий этап сопровождаемого проживания.

6.3. Сопровождаемое проживание

38. Цель данного этапа – апробация и закрепление освоенных

инвалидами навыков и опыта в области самообслуживания и самостоятельного социального функционирования, их коррекция, а также развитие адаптационных возможностей и приспособительных механизмов к самостоятельной жизни посредством предоставления отдельных видов услуг.

39. Сопровождаемое проживание реализуется в условиях круглосуточного пребывания под сопровождением специалистов. В ходе работы используются методы и закрепляются навыки, полученные в ходе учебного сопровождаемого проживания.

40. Реализация данного этапа возможна на базе домов сопровождаемого проживания, в домашних условиях, условиях жилого модуля, комнат (квартир), которые входят в структуру учреждения, предоставляющего услуги сопровождаемого проживания.

41. Проживание организуется на условиях полного самообслуживания. Проживающие, насколько это возможно, ведут самостоятельный образ жизни с учетом имеющихся у них способностей и опыта, сами поддерживают порядок в жилых и нежилых помещениях, готовят пищу и т.д.

Одновременно они несут ответственность за свои действия и поступки по соблюдению норм и правил проживания, бытовой и трудовой самостоятельности и безопасности, в целом за организацию своей жизнедеятельности.

42. Оказание услуг в рамках Сопровождаемого проживания осуществляется в рамках реализации индивидуальной программы сопровождаемого проживания инвалида и, в основном, по запросам инвалидов на индивидуальном уровне и только в тех сферах, где они испытывают потребность в помощи.

43. При осуществлении Сопровождаемого проживания еженедельно специалистом по комплексной реабилитации на каждого инвалида заполняется Анкета оценки качества жизни.

44. Все результаты сопровождаемого проживания отражаются в дневнике наблюдений (приложение 4).

45. При организации сопровождаемого проживания инвалидов необходимо:

предусмотреть мероприятия, направленные на проведение обучающих занятий по формированию социальных компетенций, развитию и сохранению навыков самообслуживания (осуществление гигиенических процедур, принятие пищи, уход за одеждой и др.), навыков необходимых для самостоятельной жизни (приготовление пищи, покупка продуктов и товаров, пользование общественным транспортом, банковскими карточками и др.), обучению и сохранению навыков пользования техническими средствами и навыков социально-средового взаимодействия;

создать условия для обеспечения возможности получения инвалидами основного общего, профессионального и дополнительного

образования;

организовать занятость инвалидов в дневное время, в том числе вне жилого помещения в котором они проживают. Трудовая занятость инвалидов обеспечивается либо за счет трудоустройства на обычном рынке труда, либо за счет работы в организуемых мастерских и подсобных хозяйствах.

7. Формы и методы работы

46. Сопровождаемое проживание инвалидов организуется в индивидуальной и групповой формах.

47. Индивидуальное Сопровождаемое проживание инвалидов организуется для инвалидов, нуждающихся в периодическом сопровождении.

48. Индивидуальное Сопровождаемое проживание граждан может также осуществляться посредством создания приемной семьи (на условиях раздельного проживания), предоставлении сертификатов на оплату услуг по уходу за одинокими тяжелобольными гражданами.

49. Групповое сопровождаемое проживание инвалидов организуется для инвалидов, нуждающихся в регулярном или постоянном сопровождении.

50. Группы инвалидов рекомендуется формировать численностью 4-7 человек.

Формирование групп необходимо осуществлять с учетом соответствия площади жилых помещений, в которых предполагается проживание указанных групп, установленным нормативам обеспечения площадь жилых помещений. При этом рекомендуется размещать инвалидов в комнатах не более 2 человек.

51. Отбор инвалидов в группу осуществляется в ходе углубленной оценки в соответствии с методическими рекомендациями по организации различных технологий сопровождаемого проживания инвалидов, в том числе такой технологии как сопровождаемое совместное проживание малых групп инвалидов в отдельных жилых помещениях, утвержденными приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.12.2017 № 847.

8. Услуги при Сопровождаемом проживании

52. Организация предоставления инвалиду социальных услуг и проведение мероприятий по социальному сопровождению при Сопровождаемом проживании осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», нормативными

правовыми актами в сфере социального обслуживания автономного округа.

53. Организация социального обслуживания определяет индивидуальную потребность инвалида в социальных услугах, социальном сопровождении на основании ИПРА в виде составления индивидуальной программы предоставления социальных услуг (далее – ИППСУ) при участии инвалида.

54. Организация социального обслуживания в соответствии с ИППСУ заключает с получателем социальных услуг договор о предоставлении социальных услуг, определяющий виды и периодичность оказываемых услуг, порядок и размер оплаты, прав и обязанности сторон.

55. На основании договора о предоставлении социальных услуг приказом организации социального обслуживания инвалид зачисляется на социальное обслуживание с предоставлением Сопровождаемого проживания.

56. На основании ИПРА, ИППСУ разрабатывается индивидуальная программа сопровождаемого проживания инвалида.

9. Объем предоставления инвалиду социальных услуг и услуг по реабилитации и абилитации инвалида

57. При организации сопровождаемого проживания инвалида учитывается объем предоставления ему социальных услуг и услуг по реабилитации и абилитации (постоянно, регулярно, периодически), а также длительность предоставления данных услуг (в день/неделю), выраженную в единицах времени (от 4 до 24 часов в день/неделю).

58. Выделяются 4 типа периодичности услуг по сопровождаемому проживанию:

1 тип – предоставление услуг по сопровождаемому проживанию по запросу с продолжительностью от 4 до 12 часов в неделю;

2 тип – периодическое предоставление услуг по сопровождаемому проживанию с продолжительностью от 12 до 28 часов в неделю;

3 тип – регулярное предоставление услуг по сопровождаемому проживанию с продолжительностью от 4 до 8 часов в сутки;

4 тип – постоянное предоставление услуг по сопровождаемому проживанию с продолжительностью от 8 до 24 часов в сутки.

10. Требования к специалистам организаций социального обслуживания, оказывающим Сопровождаемое проживание»

59. Сопровождаемое проживание инвалидов осуществляют специалисты, обладающие необходимыми профессиональными компетенциями и навыками.

60. Режим работы специалистов посменный с учетом норм трудового законодательства, трудовой занятости инвалидов.

61. Требования к специалистам:

уважение человеческого достоинства инвалида. Обеспечение благоприятного воздействия на развитие его личности и максимально возможное включение в активную жизнь общества;

несение ответственности за соблюдение всех правил и норм, обеспечивающих безопасность и сохранение здоровья инвалидов;

участие в оказании Сопровождаемого проживания в соответствии с должностными инструкциями;

планирование, организация, предоставление и анализ результатов организации Сопровождаемого проживания.

62. Специалисты решают задачи, относящиеся к их профессиональной компетенции и включенные в должностные инструкции, в том числе:

обучении инвалидов навыкам бытовой и социально-коммуникативной деятельности, организации досуга;

решении организационно-правовых вопросов сопровождения жизни инвалидов, помощь при распоряжении денежными средствами (покупки, переводы, оплата услуг связи и др.);

осуществлении непосредственного сопровождения инвалидов, оказание помощи при осуществлении бытовой деятельности (при приготовлении пищи, уборке помещения и прилегающей территории, уходе за вещами, работе на приусадебном участке и др.), проведении гигиенических процедур (при одевании и раздевании, приеме пищи, туалете, уходе за телом и др.),

содействии в организации досуговой деятельности (помощь в выборе, подготовке, осуществлении мероприятий и др.);

при постоянном интенсивном (круглосуточном) сопровождении – осуществлении ухода за инвалидами, оказание интенсивной помощи в передвижении, осуществлении гигиенических процедур, прочей бытовой деятельности, а также процессе общения и проведения свободного времени;

организации и координации работы специалистов сопровождаемого проживания, обеспечения своевременного заполнения и ведения необходимой документации, решение материально-технических вопросов и финансовых вопросов деятельности при сопровождаемом проживании.

11. Информационно-методическое обеспечение

63. Информационно-методическое обеспечение включает:

информационную базу данных автономного округа «Прикладное программное обеспечение «Автоматизированная система обработки информации»;

информационно-раздаточные материалы: буклеты, памятки, брошюры;

размещение информационных и методических материалов по реализации программы на официальных сайтах, в социальных сетях, различных официальных аккаунтах управлений социальной защиты населения, опеки и попечительства, учреждений, подведомственных Депсоцразвития Югры, организаций в рамках межведомственного взаимодействия, СМИ;

кейс методических материалов по внедрению технологии «Сопровождаемое проживание» бюджетное учреждение автономного округа «Излучинский дом-интернат» http://internat-hmao.ru/f/2023_kejs_metodicheskikh_materialov_soprovozhdaemoe_prozhivani_e.pdf;

методические рекомендации по организации типовой квартиры сопровождаемого проживания инвалидов малыми группами <https://mintrud.gov.ru/ministry/programms/25/101>;

рекомендации по профессиональным требованиям к компетенции специалистов, обеспечивающих Сопровождаемое проживание инвалидов (протокол Комиссии при Президенте Российской Федерации от 07.06.2023 № 27, п.7)

12. Материально-техническое обеспечение

64. Материально-техническое обеспечение осуществляется в рамках имеющейся материально-технической базы учреждений, подведомственных Депсоцразвития Югры.

65. Тренировочные комнаты, квартиры оборудованы в соответствии с приказом Минтруда России от 23.04.2018 № 275 «Об утверждении примерных положений о многопрофильных реабилитационных центрах для инвалидов и детей-инвалидов, а также примерных перечней оборудования, необходимого для предоставления услуг по социальной и профессиональной реабилитации и абилитации инвалидов и детей инвалидов».

13. Финансовое обеспечение

66. Финансовое обеспечение деятельности государственных организаций по сопровождаемому проживанию осуществляется в рамках текущего финансирования их деятельности, предусмотренного бюджетом Ханты-Мансийского автономного округа-Югры на текущий финансовый год и плановый период в соответствии с уставными целями и задачами деятельности организации.

67. Финансирование мероприятий по организации социальной реабилитации и социального сопровождения может также осуществляться за счет средств:

полученных от осуществления приносящей доход деятельности, доходов от оказания платных услуг;

добровольных пожертвований и целевых взносов юридических и физических лиц;

иных источников, не запрещенных законодательством Российской Федерации.

Приложение 1
к Положению об организации
сопровождаемого проживания

Основные понятия

Абилитация инвалидов – система и процесс формирования отсутствовавших у инвалидов способностей к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности.

Жизнеустройство – создание нормальных условий жизни и быта.

Инвалид – лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящие к ограничению его социальной защиты.

Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида (ИПРА) – комплекс оптимальных для инвалида реабилитационных мероприятий, включающих в себя отдельные виды, формы, объемы, сроки и порядок реализации медицинских, профессиональных и других реабилитационных мер, направленных на восстановление, компенсацию нарушенных функций организма, формирование, восстановление, компенсацию способностей инвалида к выполнению определенных видов деятельности.

Комплексная реабилитация – персонифицированное сочетание оптимально подходящих услуг по основным направлениям реабилитации.

Маломобильные группы населения – люди, испытывающие затруднения при самостоятельном передвижении, получении услуги, необходимой информации или при ориентировании в пространстве. К маломобильным группам населения отнесены: инвалиды, люди с временным нарушением здоровья, люди с нарушением интеллекта, люди старших возрастов, беременные женщины, люди с детскими колясками, с малолетними детьми, тележками, багажом и т.д.

Ограничение жизнедеятельности – полная или частичная утрата лицом способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться и заниматься трудовой деятельностью.

Реабилитационная услуга – действие (действия) либо мероприятие (мероприятия) по одному из направлений комплексной реабилитации или абилитации инвалидов, направленное на восстановление (формирование) или компенсацию способностей инвалида (ребенка-инвалида) к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности в целях достижения социальной адаптации и интеграции.

Реабилитация инвалидов – система и процесс полного или частичного восстановления способностей инвалидов к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности.

Сопровождаемое проживание инвалидов – форма жизнеустройства инвалидов, не способных вести самостоятельный образ жизни или способных его вести с помощью других лиц, при которой посредством предоставления социальных услуг, услуг по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации, ассистивных услуг, содействия в получении образования и проведения мероприятий по социальному сопровождению (содействие в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам) обеспечивается сохранение пребывания инвалидов в привычной и благоприятной для них социальной среде, сохранение (поддержание) их возможной самостоятельности и автономности при условии поддержки в реализации основных жизненных потребностей (организация быта, досуга, общения и социальных связей), осуществляется выработка навыков, необходимых для проживания в домашних условиях.

Сопровождаемая трудовая деятельность инвалидов – комплекс услуг по оказанию инвалидам трудоспособного возраста индивидуальной помощи в процессе осуществления ими трудовой деятельности, в том числе на специальных рабочих местах, во взаимодействии с работодателем и трудовым коллективом, и по содействию в его максимально возможной производственной адаптации на рабочем месте.

Сопровождение при содействии занятости – оказание индивидуальной помощи незанятому инвалиду при его трудоустройстве, создание условий для осуществления им трудовой деятельности и ускорения его профессиональной адаптации на рабочем месте, а также формирование пути его передвижения до места работы и обратно и по территории работодателя.

Социальная услуга – действие или действие в сфере социального обслуживания по оказанию постоянной, периодической, разовой помощи, в том числе срочной помощи, гражданину в целях улучшения условий его жизнедеятельности и (или) расширение его возможностей самостоятельно обеспечивать свои основные жизненные потребности.

Социальная реабилитация – процесс, направленный на восстановление функций организма ребенка и социальную адаптацию. Это комплекс мероприятий, направленный на формирование у ребенка способностей для интеграции в общество, устранение проявлений общественной дезадаптации, приобщение его к нормам поведения, позитивным социальным отношениям.

Социальное обслуживание – деятельность по предоставлению социальных услуг гражданам.

Социальное сопровождение – деятельность по оказанию содействия гражданам, в том числе родителям, опекунам, попечителям, иным законным представителям несовершеннолетних детей, нуждающимся в медицинской, психологической, педагогической,

юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам, путем привлечения организаций, предоставляющих такую помощь, на основе межведомственного взаимодействия.

Социально-бытовая реабилитация и абилитация – комплекс услуг, направленных на восстановление (формирование) способности к самообслуживанию посредством восстановления (формирования) необходимых бытовых навыков, навыков персональной сохранности в быту (в пределах жилого помещения), в том числе с сопровождением и помощью других лиц, в целях социальной адаптации и интеграции инвалидов в общество.

Социально-педагогическая реабилитация и абилитация – комплекс услуг, направленных на восстановление (формирование) базовых жизненных и образовательных компетенций, необходимых для получения образования и осуществления социально значимой деятельности, в целях социальной адаптации и интеграции в общество.

Социально-психологическая реабилитация и абилитация – комплекс услуг, направленных на восстановление (формирование) компонентов психической деятельности (высших психических функций, эмоционально-волевых и личностных характеристик), обеспечивающих реабилитационную приверженность к реализации жизнедеятельности в бытовой, межличностной, социальной, культурной и профессиональной сферах в целях социальной адаптации и интеграции инвалидов в общество.

Социально-средовая реабилитация и абилитация – комплекс услуг, направленных на восстановление (формирование) способности самостоятельно или с сопровождением других лиц передвигаться, ориентироваться и общаться (осуществлять взаимодействие) на объектах социальной, инженерной, транспортной, информационной инфраструктуры в целях социальной адаптации и интеграции в общество.

Приложение 2
к Положению об организации
сопровождаемого проживания

**Анкета-опросник
о потребности в сопровождаемом проживании**

№ п/п	Вопрос	Ответ
1	Фамилия, имя, отчество родителя/законного представителя	
2	Контактная информация родителя/законного представителя	
3	Фамилия, имя, отчество ребенка/подопечного	
4	Дата рождения ребенка/подопечного	
5	Слышали ли Вы ранее о сопровождаемом проживании?	
6	Как вы оцениваете актуальность сопровождаемого проживания?	
6.1	очень актуально	
6.2	не уверен(а), что актуально	
6.3	не актуально	
6.4	другой вариант ответа	
7	Считаете ли Вы, что сопровождаемое проживание актуально для Вашего ребенка/подопечного?	
8	Какую форму сопровождаемого проживания Вы предпочли бы для Вашего ребенка/подопечного?	
8.1	в собственной квартире	
8.2	в учреждении	
8.3	в квартире, арендуемой совместно с другими проживающими	
8.4	другой вариант ответа	
9	Готов ли Ваш ребенок/подопечный к самостоятельному проживанию?	
10	Готовы ли Вы к тому, чтобы ребенок/подопечный жил отдельно от Вас?	
10.1	готовы уже сейчас	
10.2	позже, когда не сможем обеспечить его сопровождение своими силами	
10.3	на некоторый период времени (отпуск, командировка, болезнь, лечение и др.)	
10.4	готовы, но есть сомнения (укажите какие)	
11	Какие специальные условия, приспособления требуются для Вашего ребенка/подопечного (пандус, коляска, поручни и др.)	
12	Какими важными для жизни навыками необходимо овладеть Вашему	

	ребенку/подопечному	
13	Готовы ли Вы принять участие в работе инициативной группы по решению вопросов сопровождаемого проживания?	
14	Готовы ли Вы нести расходы, связанные с сопровождаемым проживанием Вашего ребенка/подопечного (затраты на питание, оплата коммунальных платежей, приобретение хозяйственных товаров, предметов первой необходимости и др.)	

15. Как Вы оцениваете уровень самостоятельности Вашего ребенка/подопечного в повседневной жизни дома (отметьте в таблице)?

Категории жизнедеятельности	Оценка степени самостоятельности			
	требуется постоянная помощь	часто нуждается в подсказке и помощи	иногда нуждается в подсказке и помощи	полностью самостоятельный
Способность к самообслуживанию				
<i>выполнение гигиенических процедур (мытьё частей тела, уход за кожей, полостью рта, ногтями, ушами и т.п.)</i>				
<i>приготовление пищи</i>				
<i>прием пищи</i>				
<i>осуществление покупок</i>				
<i>уход за одеждой (стирка, сушка белья и т.п.)</i>				
<i>уборка жилого помещения (влажная, сухая)</i>				
<i>уход за комнатными растениями</i>				
<i>уход за животными</i>				
<i>использование бытовой техники</i>				
Способность к передвижению				
<i>изменение позы тела</i>				
<i>поддержание положения тела</i>				
<i>поднятие и перенос объектов</i>				
<i>использование точных движений кисти</i>				
<i>ходьба</i>				
<i>передвижение способами, отличающимися от ходьбы</i>				
<i>передвижение в различных местах</i>				
<i>передвижение с использованием технических средств реабилитации</i>				
Способность к ориентации				

<i>ориентированность по времени</i>				
<i>ориентированность в месте</i>				
<i>ориентированность в личности</i>				
<i>ориентированность в пространстве</i>				
Способность к общению				
<i>восприятие устных сообщений при общении</i>				
<i>речь, разговор</i>				
<i>составление и изложение сообщений</i>				
<i>использование средств связи и техник общения</i>				
Способность к обучению				
<i>владение навыками чтения</i>				
<i>владение навыками письма</i>				
<i>способность к запоминанию информации</i>				
<i>способность к восприятию информации</i>				
Способность к трудовой деятельности				
<i>выполнение поручений по трудовой деятельности</i>				
<i>овладение трудовыми навыками</i>				
Способность к контролю за своим поведением				
<i>контроль своего поведения</i>				
<i>семейные отношения</i>				
<i>отношения с друзьями</i>				

16. Вопросы, которые не указаны в данной анкете, но Вы считаете их актуальными в свете данной проблемы (сопровождается проживание) _____

Дата заполнения _____

Подпись _____

Приложение 3
к Положению об организации
сопровождаемого проживания

Первичные сведения о получателе социальных услуг

Ф.И.О. получателя социальных услуг _____

Дата рождения _____

Домашний адрес _____

Ф.И.О. опекуна (законного представителя) (место работы) _____

Контактный телефон _____

Группа инвалидности _____

Дата установления инвалидности _____

Группа инвалидности установлена впервые, повторно (нужное подчеркнуть)

Имеющиеся нарушения (заполняется со слов гражданина)

- зрение
- слух
- речь
- передвижение
- прием пищи
- одевание
- посещение туалета
- _____

Дополнительные данные

Наименование показателя	Краткая информация
Состав семьи	
Жилищные условия (наличие отдельной комнаты)	
Где и когда обучался (ась)	
Место работы	
Прием медикаментов (какие, в каком количестве, в каких случаях)	
Наличие аллергий, хронических заболеваний	
Пищевые предпочтения	
Режим дня (подъем, отбой, дневной сон)	
Обязанности по дому	
Развитие речи (умение читать, писать)	
Особенности поведения	
Возможные осложнения	
Ожидания и пожелания опекуна (законного представителя)	

Приложение 4
к Положению об организации
сопровождаемого проживания

ДНЕВНИК НАБЛЮДЕНИЙ

ФИО обучающегося: _____

Период обучения (сопровождения): _____

Вид деятельности обучающегося	Особенности выполнения действий обучающимся	Особенности эмоционального и физического состояния обучающегося	Специалист по комплексной реабилитации (ФИО/подпись)
1	2	3	4
<p><i>Пример:</i> Сервировка стола</p>	<p><i>Пример:</i> Сервировал стол по словесной инструкции специалиста, карточке-алгоритму. В процессе сервировки постоянно отвлекается, не может определить необходимое количество посуды. Хаотично расставляет посуду и столовые приборы. Забывает поставить салфетки. <i>Трудности:</i> Сбивается со счета в процессе подсчета посуды. Пугается в расстановке посуды. <i>Возможное решение:</i> Набирать посуду с опорой на список (галочкой отмечать тех, кому взял тарелку). Использовать иллюстрированные опоры. Проговаривать в процессе сервировки для кого выставляется посуда</p>	<p><i>Пример:</i> В процессе выполнения задания вел себя спокойно, проявлял интерес и активность. Признаки утомляемости отсутствовали, сохранял активность на протяжении всего занятия. Прислупивался к советам специалиста</p>	

Правила заполнения дневника

Дневник ведется в электронном виде ежедневно. Распечатывается в случае необходимости.

Дата пишется жирным шрифтом (напр., 09.09.2022), в скобках указывается день недели (напр., понедельник) Надпись выравнивается посередине ячейки.

1 столбец: Указываются виды деятельности, которые выполнялись в течение дня.

2 столбец:

Указываются какие действия выполнялись, что использовалось в процессе выполнения (визуальная опора, инструкция, напоминание, графическое изображение и др.). Какие трудности возникли в процессе выполнения. Что необходимо для преодоления трудностей.

3 столбец:

Заполняется по мере необходимости либо в начале, если особенности состояния относятся ко всему дню, или напротив того режимного момента, когда возникли особенности. Отмечаются изменения соматического здоровья инвалида (кашель, насморк, температура и др.).

4 столбец:

Записывается фамилия и инициалы работника, сопровождающего инвалида при выполнении деятельности.

