



ПРАВИТЕЛЬСТВО РЕСПУБЛИКИ ТЫВА
ПОСТАНОВЛЕНИЕ
ТЫВА РЕСПУБЛИКАНЫҢ ЧАЗАА
ДОКТААЛ

от 28 декабря 2024 г. № 614

г. Кызыл

**Об организации сопровождаемого
проживания инвалидов на территории
Республики Тыва**

В соответствии со статьей 9.1 Федерального закона от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», пунктом 4 Правил организации сопровождаемого проживания инвалидов, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 3 июля 2024 г. № 910, распоряжением Правительства Российской Федерации от 18 декабря 2021 г. № 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» Правительство Республики Тыва **ПОСТАНОВЛЯЕТ**:

1. Утвердить:

Порядок организации сопровождаемого проживания инвалидов на территории Республики Тыва согласно приложению № 1 к настоящему постановлению;

Порядок определения нуждаемости инвалида в сопровождаемом проживании, включая объем, периодичность и продолжительность предоставляемых ему услуг согласно приложению № 2 к настоящему постановлению.

2. Разместить настоящее постановление на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru) и официальном сайте Республики Тыва в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Заместитель Председателя
Правительства Республики Тыва



А. Чюдюк

П О Р Я Д О К

организации сопровождаемого проживания
инвалидов на территории Республики Тыва

1. Порядок организации сопровождаемого проживания инвалидов на территории Республики Тыва устанавливает особенности организации сопровождаемого проживания инвалидов на территории Республики Тыва.

2. Сопровождаемое проживание в Республике Тыва организуется для инвалидов старше 18 лет трудоспособного возраста, неспособных вести самостоятельный образ жизни без помощи других лиц (имеющих в индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида сведения о наличии 2 или 3 степени выраженности ограничений хотя бы одной из следующих категорий жизнедеятельности: способности к самообслуживанию, способности к самостоятельному передвижению, способности к ориентации, способности к общению или способности контролировать свое поведение).

3. Сопровождаемое проживание включает в себя в том числе:

1) социальные услуги и социальное сопровождение инвалидов в соответствии с законодательством о социальном обслуживании;

2) услуги по реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе формирование навыков самообслуживания и иных бытовых навыков;

3) услуги ассистента (помощника), оказывающего персональную помощь инвалидам в передвижении, получении информации, ориентации и коммуникации, в том числе при получении образования, осуществлении трудовой деятельности и получении социальных услуг;

4) создание специальных условий для получения инвалидами образования в соответствии с законодательством об образовании.

4. Сопровождаемое проживание осуществляют включенные в реестр поставщиков социальных услуг юридические лица независимо от их организационно-правовой формы и (или) индивидуальные предприниматели, осуществляющие социальное обслуживание на территории Республики Тыва (далее – поставщики социальных услуг).

5. Сопровождаемое проживание инвалида может быть организовано в групповой или индивидуальной форме.

6. Сопровождаемое проживание инвалида может организовываться в жилом помещении, находящемся в собственности инвалида или предоставленном ему на условиях аренды или социального найма, в специализированных жилых помещениях государственного и муниципального жилищных фондов, жилых помещениях, находящихся в собственности негосударственных организаций социального обслуживания или арендуемых этими организациями, в общежитиях, в которых инвалид постоянно проживает.

7. При необходимости обучения инвалида навыкам самостоятельной жизнедеятельности поставщиками социальных услуг может быть организовано учебное сопровождаемое проживание для инвалида. Продолжительность учебного сопровождаемого проживания определяется уполномоченным органом.

8. Поставщики социальных услуг создают условия для организации сопровождаемого проживания с учетом доступности обеспечения потребностей инвалидов в предоставлении сопровождаемого проживания.

9. Основанием для предоставления инвалиду сопровождаемого проживания является признание его нуждающимся в предоставлении сопровождаемого проживания на основании решения уполномоченной организации.

Нуждаемость инвалида в сопровождаемом проживании устанавливается Министерством труда и социальной политики Республики Тыва (далее – Министерство) через подведомственную организацию, которому предоставлено полномочие на признание граждан нуждающимися в социальном обслуживании и составление индивидуальной программы предоставления социальных услуг в соответствии с Федеральным законом от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (далее соответственно – уполномоченная организация, Закон о социальном обслуживании).

10. Оказание социальных услуг и социальное сопровождение при сопровождаемом проживании осуществляется в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг и договором о предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому и (или) в полустационарной форме социального обслуживания, для учебного сопровождаемого проживания – в форме социального обслуживания на дому, в полустационарной или в стационарной форме социального обслуживания.

11. Социальные услуги предоставляются в соответствии со стандартами социальных услуг, предоставляемых в форме социального обслуживания на дому, в полустационарной и стационарной формах социального обслуживания.

12. Инвалиду могут быть предоставлены за плату дополнительные социальные услуги сверх стандартов социальных услуг.

13. Инвалиду может быть отказано в предоставлении сопровождаемого проживания (в том числе учебного сопровождаемого проживания) в связи с наличием медицинских противопоказаний к предоставлению социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, в стационарной или в полустационарной форме социального обслуживания, при наличии соответствующего заключения уполномоченной медицинской организации. Перечень медицинских противопоказаний утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации.

14. Поставщики социальных услуг обеспечивают предоставление социальных услуг, социального сопровождения инвалидов, а также услуги ассистента (помощника), оказывающего персональную помощь инвалиду.

15. При необходимости поставщики социальных услуг привлекают иные организации независимо от их ведомственной принадлежности, организационно-правовых форм и форм собственности, в том числе организации, определен-

ные ответственными исполнителями услуг по реабилитации и абилитации инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида.

16. Поставщики социальных услуг при необходимости создания специальных условий для получения инвалидами образования в соответствии с законодательством Российской Федерации об образовании привлекают соответствующие организации в сфере образования в соответствии с их компетенцией.

17. Поставщики социальных услуг при необходимости организуют социальную занятость или сопровождаемую трудовую деятельность инвалидов, находящихся на сопровождаемом проживании.

18. Уполномоченным органом совместно с поставщиками социальных услуг, предоставляющими сопровождаемое проживание, обеспечиваются полнота и доступность для населения информации по сопровождаемому проживанию в Республике Тыва, о порядке его получения, а также адресное информирование инвалидов старше 18 лет, неспособных вести самостоятельный образ жизни без помощи других лиц (их законных или уполномоченных представителей), о порядке предоставления сопровождаемого проживания.

19. Инвалид вправе выбрать организацию из числа организаций, включенных в реестр поставщиков социальных услуг Республики Тыва, оказывающих услуги по сопровождаемому проживанию.

20. Уполномоченный орган вправе принять решение об организации стационарного социального обслуживания с согласия инвалида, например, при отсутствии подходящих инвалиду условий для организации сопровождаемого проживания или отсутствии свободных мест для сопровождаемого проживания.

21. Ежеквартально до 10 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, поставщик социальных услуг представляет уполномоченному органу отчет о предоставлении сопровождаемого проживания по форме, установленной уполномоченным органом.

П О Р Я Д О К

определения нуждаемости инвалида
в сопровождаемом проживании, включая объем,
периодичность и продолжительность
предоставляемых ему услуг

1. Основанием для рассмотрения вопроса о признании инвалида нуждающимся в предоставлении сопровождаемого проживания является заявление о предоставлении услуг сопровождаемого проживания, поданное инвалидом в территориальный орган уполномоченного органа (далее – уполномоченная организация) в письменной или электронной форме либо посредством заказного почтового отправления с уведомлением о вручении.

2. Форма заявления о предоставлении услуг сопровождаемого проживания (далее – заявление) приведена в приложении № 1 к настоящему Порядку.

3. Одновременно с заявлением в уполномоченную организацию представляются документы, необходимые для определения нуждаемости инвалида в сопровождаемом проживании, включая объем, периодичность и продолжительность предоставляемых ему услуг:

1) документ, удостоверяющий личность инвалида;

2) индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида (представляется гражданином в случае отсутствия в государственной информационной системе «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере» сведений об установлении инвалидности);

3) документ, удостоверяющий личность, и документ, подтверждающий полномочия законного представителя инвалида, – при обращении законного представителя инвалида;

4) иные документы, необходимые для предоставления услуг сопровождаемого проживания, определяемые уполномоченным органом.

4. Уполномоченная организация регистрируют заявление, представленное заявителем (законным представителем заявителя) непосредственно в уполномоченную организацию либо направленное посредством заказного почтового отправления с уведомлением о вручении, в установленном порядке в день его представления (поступления посредством почтовой связи).

5. Если заявление и документы, направленные почтовым отправлением, получены после окончания рабочего времени уполномоченной организации, днем их получения считается следующий рабочий день. Если заявление и приложенные к нему документы, направленные почтовым отправлением, получены в выходной или праздничный день, днем их получения считается следующий за ним рабочий день.

6. Нуждаемость инвалида в сопровождаемом проживании, включая объем, периодичность и продолжительность предоставляемых ему услуг, определяется уполномоченной организацией с учетом критериев, применяемых для установления нуждаемости в сопровождаемом проживании инвалида, утвержденных Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации (далее – Критерии).

7. В целях признания инвалида нуждающимся в сопровождаемом проживании уполномоченной организацией осуществляются следующие мероприятия:

1) оценка трудностей, испытываемых инвалидом в выполнении задач и действий, необходимых для осуществления жизнеустройства в домашних условиях, и проблем, возникающих при его вовлечении в жизненные ситуации, с учетом имеющихся ограничений основных категорий жизнедеятельности и степени их выраженности, указанных в индивидуальной программе реабилитации и абилитации инвалида (далее – нарушение автономии инвалида);

2) установление степени нарушения автономии инвалида;

3) определение перечня, объема, периодичности и продолжительности предоставления необходимых услуг по сопровождаемому проживанию;

4) принятие решения о признании (отказе в признании) инвалида нуждающимся в сопровождаемом проживании;

5) принятие решения о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании (для инвалидов, в отношении которых отсутствует такое решение) и разработка индивидуальной программы предоставления социальных услуг.

8. Основаниями для отказа в признании инвалида нуждающимся в сопровождаемом проживании являются:

1) степень выраженности нарушения автономии инвалида менее 23 баллов;

2) отказ инвалида от оценки степени выраженности нарушения его автономии, поданный в письменной форме, либо заактированный уполномоченной организацией;

3) непредоставление документов, указанных в пункте 2 настоящего Порядка;

4) принятие уполномоченной организацией решения о предоставлении социального обслуживания в стационарной форме социального обслуживания в соответствии с Федеральным законом от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (с учетом желания гражданина, выраженного в письменной форме).

9. Принятие решения о признании (об отказе в признании) инвалида нуждающимся в сопровождаемом проживании осуществляется в течение 10 календарных дней с даты регистрации уполномоченной организацией заявления.

10. Формы решений о признании (об отказе в признании) инвалида нуждающимся в сопровождаемом проживании приведены в приложениях № 2 и 3 к настоящему Порядку.

11. Уполномоченная организация уведомляет заявителя (представителя заявителя) о принятии решения о признании нуждающимся в сопровождаемом проживании (об отказе в признании нуждающимся в сопровождаемом проживании) в течение 5 рабочих дней, следующих за днем принятия соответствующего решения, одним из следующих способов:

- 1) посредством электронной почты – по адресу, указанному в заявлении;
- 2) посредством почтового отправления – по адресу, указанному в заявлении (при отсутствии сведений об адресе электронной почты инвалида (представителя инвалида)).

12. В процессе предоставления услуг и (или) мероприятий в рамках сопровождаемого проживания проводится повторное установление нуждаемости инвалида в сопровождаемом проживании с учетом критериев с целью уточнения нуждаемости, объема, периодичности и продолжительности таких услуг и (или) мероприятий.

13. Повторное установление нуждаемости в сопровождаемом проживании проводится индивидуально по мере необходимости, но не реже одного раза в 3 года.

14. При установлении нуждаемости в сопровождаемом проживании инвалиду по решению уполномоченной организации разрабатывается индивидуальная программа сопровождаемого проживания (далее – ИПСП) по форме согласно приложению № 4 к настоящему Порядку, в которой указывается комплекс услуг и мероприятий, определенных для инвалида с учетом степени выраженности его ограничений, предоставляемых в рамках организации сопровождаемого проживания, а также сроки, исполнители и порядок их реализации.

15. В ИПСП инвалида может быть предусмотрен адаптационный период до 6 месяцев, в течение которого инвалиду предоставляется помощь в адаптации к условиям сопровождаемого проживания и уточняется нуждаемость инвалида в услугах в рамках организации сопровождаемого проживания. По истечении адаптационного периода при необходимости ИПСП пересматривается.

Приложение № 1
к Порядку определения нуждаемости ин-
валида в сопровождаемом проживании,
включая объем, периодичность
и продолжительность
предоставляемых ему услуг

Форма

_____ (наименование органа (уполномоченной организации, по-
ставщика

_____ социальных услуг), в который предоставляется заявление)
от _____,

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

_____ (дата рождения гражданина) _____ (СНИЛС гражданина)

_____ (реквизиты документа, удостоверяющего личность)

_____ (гражданство, сведения о месте проживания (пребывания)

_____ на территории Российской Федерации)

_____ (контактный телефон, e-mail (при наличии)

от¹ _____

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя,

_____ реквизиты документа, подтверждающего полномочия

_____ представителя, реквизиты документа, подтверждающего

_____ личность представителя, адрес места жительства)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении услуг сопровождаемого проживания

Прошу предоставить мне услуги сопровождаемого проживания, оказыва-
емые _____.
(указывается желаемый (желаемые) поставщик (поставщики) социальных услуг)

¹ Заполняется в случае, если заявление подается законным представителем.

Предпочтительной формой проживания является:

Форма проживания	Отметка о предпочтительной форме проживания (выбрать 1 вариант, отметив его «+»)	Дополнительный комментарий
индивидуальная		
групповая		<input type="checkbox"/> Согласен проживать совместно с другими лицами в группе

В предоставлении услуг сопровождаемого проживания нуждаюсь по следующим обстоятельствам:

Обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности	Наличие обстоятельства («+» – имеется, «-» – не имеется)
полная или частичная утрата способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу наличия инвалидности, обусловленной ОЖД 2 или 3 степени	
отсутствие возможности обеспечения ухода (в том числе временного) за инвалидом со стороны близких родственников, опекуна (попечителя)	

Текущие условия проживания:

в семье;

в стационарной организации социального обслуживания.

Прошел подготовку в учебной (тренировочной) квартире:

да

нет

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

На обработку персональных данных о себе в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» для включения в реестр получателей услуг сопровождаемого проживания:

_____.
(согласен/не согласен)

(подпись)

(Ф.И.О.)

« ____ » _____ Г.
(дата заполнения заявления)

К заявлению прикладываются следующие документы:

- 1) документ, удостоверяющий личность инвалида;
- 2) документ, подтверждающий полномочия законного или уполномоченного представителя, при обращении законного или уполномоченного представителя инвалида;
- 3) документы (сведения), подтверждающие наличие нуждаемости в сопровождаемом проживании (сведения из ИПРА инвалида);
- 4) иные документы, перечень которых устанавливается исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации в соответствии с пунктом 13 Правил организации сопровождаемого проживания инвалидов, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 3 июля 2024 г. № 910:
 - заключение уполномоченной медицинской организации об отсутствии медицинских противопоказаний, перечень которых утверждается федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения;
 - документы, содержащие сведения об обстоятельствах, объективно препятствующих выполнению членами семьи, в том числе близкими родственниками инвалида, обязанностей по уходу за ним (в случае обращения о предоставлении сопровождаемого проживания инвалида, проживающего в семье, или при наличии у него близких родственников);
 - решение суда о признании инвалида недееспособным или ограниченно дееспособным (в случае обращения о предоставлении сопровождаемого проживания недееспособному или ограниченному в дееспособности инвалиду);
 - справка об отсутствии у инвалида судимости и т.д.

Приложение № 2
к Порядку определения нуждаемости
инвалида в сопровождаемом
проживании, включая объем,
периодичность и продолжительность
предоставляемых ему услуг

Форма

Р Е Ш Е Н И Е

о признании инвалида нуждающимся в сопровождаемом
проживании и о предоставлении услуг
сопровождаемого проживания

«__» _____ 20__ г.

№ _____

Рассмотрев заявление гражданина _____,
(фамилия, имя, отчество)
зарегистрированное «__» _____ 20__ г. под № _____, на основании
пункта 3 Правил организации сопровождаемого проживания инвалидов, утвер-
жденных постановлением Правительства Российской Федерации от 3 июля
2024 г. № 910, пункта(ов) _____ (акт субъекта Российской Федерации об органи-
зации сопровождаемого проживания, о порядке признания инвалида нуждаю-
щимся в сопровождаемом проживании и др.) принято решение:

1. Признать инвалида нуждающимся в сопровождаемом проживании

2. Определить форму проживания:

индивидуально в группе

3. Установить объем и периодичность предоставления услуг сопровождае-
мого проживания:

по запросу периодически регулярно (от 4 постоянно
(от 4 до 12 ча- (от 12 до 28 ча- до 8 часов в (от 8 до 24 ча-
сов в неделю) сов в неделю) сутки) сов в сутки)

4. Определить согласованного с инвалидом (его законным или уполномо-
ченным представителем) поставщика (ов) услуг сопровождаемого проживани

_____ (наименование организации(й), входящей(их) в реестр поставщиков социальных услуг)

5. Решение о предоставлении услуг сопровождаемого проживания:

предоставить услуги сопровождаемого проживания с _____ г.

обеспечить постановку на очередь к поставщику социальных услуг в соот-
ветствии с п.4 связи с _____
(указать причину, например, отсутствие мест у поставщика услуг)

рекомендовать предоставление социального обслуживания в иной форме

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение № 3
к Порядку определения нуждаемости
инвалида в сопровождаемом проживании,
включая объем, периодичность
и продолжительность
предоставляемых ему услуг

Форма

Р Е Ш Е Н И Е
об отсутствии нуждаемости
в сопровождаемом проживании

«__» _____ 20__ г.

№ _____

Рассмотрев заявление гражданина _____,
(фамилия, имя, отчество)
зарегистрированное «__» _____ 20__ г. под № _____, в связи с _____

(основание для отказа в признании инвалида нуждающимся в сопровождаемом проживании)
руководствуясь Правилами организации сопровождаемого проживания инвалидов,
утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от
3 июля 2024 г. № 910, _____ (акт субъекта Российской Федерации об организа-
ции сопровождаемого проживания, о порядке признания инвалида нуждаю-
щимся в сопровождаемом проживании и др.) принято решение об отсутствии
нуждаемости _____
(фамилия, имя, отчество)
в сопровождаемом проживании.

рекомендовать предоставление социального обслуживания в иной форме.

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение № 4
к Порядку определения нуждаемости
инвалида в сопровождаемом
проживании, включая объем,
периодичность и продолжительность
предоставляемых ему услуг

Форма

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
сопровождаемого проживания инвалидов

(наименование органа (организации), уполномоченного(ой)
на составление индивидуальной программы сопровождаемого
проживания (далее – уполномоченный орган)

Адрес (место нахождения) уполномоченного органа _____
Контактный номер телефона уполномоченного органа _____
Адрес электронной почты уполномоченного органа _____

№ _____

_____ (дата составления)

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____
2. Пол _____ 3. Дата рождения _____
4. Адрес регистрации по месту жительства:
почтовый индекс _____ район _____ населенный пункт _____
улица _____ дом _____ корпус _____ квартира _____
телефон _____
5. Адрес проживания по месту жительства:
почтовый индекс _____ район _____ населенный пункт _____
улица _____ дом _____ корпус _____ квартира _____ телефон _____.
6. Семейное положение:
 имеет родителей (одного родителя);
 лицо из числа детей-сирот;
 лицо из числа детей, оставшихся без попечения родителей;
 статус не подтвержден в связи с отсутствием сведений о родителях.
7. Место работы:

_____ почтовый индекс _____ населенный пункт _____
улица _____ дом _____ телефон _____.

8. Сведения об образовании

Образование	
Нет	<input type="checkbox"/>
Обучался в интернате (нет документа об общем образовании)	<input type="checkbox"/>

Обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе	<input type="checkbox"/>
Начальное общее образование – 4 класса	<input type="checkbox"/>
Основное общее образование – 9 классов	<input type="checkbox"/>
Среднее общее образование – 11 классов	<input type="checkbox"/>
Профессиональное обучение/профессиональная подготовка	да <input type="checkbox"/> обучается сейчас <input type="checkbox"/>
Среднее профессиональное образование	да <input type="checkbox"/> обучается сейчас <input type="checkbox"/>
Высшее образование	неоконченное высшее <input type="checkbox"/> окончил <input type="checkbox"/> обучается сейчас <input type="checkbox"/>
Есть диплом или аттестат об образовании	да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> не знает <input type="checkbox"/>
Есть свидетельство об обучении по адаптированной основной общеобразовательной программе	да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> не знает <input type="checkbox"/>
Иное (указать)	
Указать специальность (и):	
Хочет ли обучаться /получить образование /профессию?	да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/>

9. Серия, номер паспорта или данные иного документа, удостоверяющего личность, дата выдачи этих документов, наименование выдавшего органа _____.

10. Фамилия, имя, отчество (при наличии) законного (уполномоченного) представителя инвалида: _____.
(заполняется при наличии законного (уполномоченного) представителя)

10.1. Документ, удостоверяющий полномочия законного (уполномоченного) представителя инвалида (указать наименование документа): _____
серия _____ № _____ кем выдан _____
когда выдан _____.

10.2. Документ, удостоверяющий личность законного (уполномоченного) представителя инвалида (указать наименование документа): _____
серия _____ № _____ кем выдан _____
когда выдан _____.

10.3. Адрес электронной почты (при наличии) _____.

11. Индивидуальная программа сопровождаемого проживания разработана впервые, повторно (нужное подчеркнуть) на срок до: _____.

12. Инвалидность:

12.1. первая группа 12.2. вторая группа 12.3. третья группа;

12.4. причина инвалидности: _____;

12.5. дата установления группы инвалидности: день ____ месяц _____ год _____;

12.6. группа инвалидности установлена на срок до: _____/бессрочно;

12.7. степени выраженности ограничений основных категорий жизнедеятельности _____.

тельности.

Основные категории жизнедеятельности	Степень выраженности ограничений		
	I	II	III
Способность к самообслуживанию	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Способность к передвижению	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Способность к ориентации	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Способность к общению	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Способность к обучению	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Способность к трудовой деятельности	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Способность к контролю за своим поведением	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

13. Дееспособность:

13.1. дееспособен;

13.2. ограниченно дееспособен;

13.3. недееспособен.

14. Использование технических средств реабилитации: да нет.

15. Рекомендуемая форма сопровождаемого проживания:

групповое проживание;

индивидуальное проживание.

16. Необходимость в учебном сопровождаемом проживании: да нет.

17. Степень выраженности нарушения автономии инвалида в части самостоятельного проживания инвалида:

I степень (незначительные нарушения);

II степень (умеренные нарушения);

III степень (выраженные нарушения);

IV степень (значительно выраженные).

18. Периодичность предоставления услуг по сопровождаемому проживанию:

по запросу (от 4 до 12 часов в неделю);

периодическое (от 12 до 28 часов в неделю);

регулярное (от 4 до 8 часов в сутки);

постоянное (от 8 до 24 часов в сутки).

19. Виды социальных услуг, предоставляемые в рамках сопровождаемого проживания.

№ п/п	Наименование услуги и формы социального обслуживания	Объем предоставления услуги за 1 посещ., мин.	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Исполнитель услуги	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6	7
Социально-бытовые услуги						
1.	Благоустройство и приспособление жилья или помощь в этом					

1	2	3	4	5	6	7
2.	Содействие в получении отдельных видов услуг, предоставляемых сторонними организациями					
3.	Приобретение (или помощь в приобретении) товаров					
4.	Помощь в приготовлении (или приготовление) пищи					
5.	Помощь в приеме пищи					
6.	Помощь в организации хранения продуктов и вещей					
7.	Одевание и переодевание одежды или помощь в этом					
8.	Смена подгузников и абсорбирующего белья					
9.	Помощь при посещении туалета					
10.	Проведение (или помощь в осуществлении) санитарно-гигиенических процедур					
11.	Содействие в получении парикмахерских услуг					
12.	Помощь в уходе (уход) за личными вещами					
13.	Помощь в смене (смена) постельного белья					
14.	Помощь в уборке жилых помещений					
15.	Оказание помощи в выполнении (выполнение) работ по дому при отсутствии в нем центрального водоснабжения и отопления					
16.	Помощь в планировании и учете доходов и расходов					
17.	Оплата жилищно-коммунальных услуг, услуг связи и других платежей или помощь в этом					
18.	Присмотр в дневное и ночное время					
19.	Помощь в передвижении внутри и вне жилого помещения					
20.	Содействие в получении транспортных услуг					
21.	Помощь при подготовке (подготовка) вещей для выхода/выезда за пределы дома					
22.	Помощь в проведении ремонта помещений					
23.	Содействие в организации ритуальных услуг					
24.	Помощь в благоустройстве и уходе за придомовой территорией					
Социально-медицинские услуги						
25.	Консультирование по социально-					

1	2	3	4	5	6	7
	медицинским вопросам					
26.	Наблюдение за состоянием здоровья					
27.	Помощь в соблюдении назначений врача, в т.ч. связанных с организацией ухода					
28.	Проведение мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни					
29.	Содействие в получении медицинской помощи, санаторно-курортного лечения					
30.	Сопровождение в учреждениях здравоохранения и др.					
31.	Посещение получателя социальных услуг во время лечения в медицинских организациях в стационарных условиях					
32.	Содействие в получении и реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида					
33.	Содействие в обеспечении лекарственными препаратами и медицинскими изделиями					
Социально-психологические услуги						
34.	Социально-психологический патронаж					
35.	Психологическая поддержка					
Социально-педагогические услуги						
36.	Социально-педагогическое сопровождение в процессе повседневной деятельности					
37.	Помощь в организации (или организация) досуга, формирование позитивных интересов					
38.	Чтение журналов, газет и книг					
Социально-трудовые услуги						
39.	Содействие в трудоустройстве или социальной занятости					
40.	Содействие в получении образования, в том числе профессионального образования, профессионального обучения					
Социально-правовые услуги						
41.	Содействие в получении юридических услуг					
42.	Содействие в реализации и защите законных прав и интересов					
43.	Помощь в оформлении документов, восстановлении утраченных документов					

1	2	3	4	5	6	7
44.	Содействие в получении мер социальной поддержки, в том числе льгот					
Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала						
45.	Помощь в социально-средовой ориентации					
46.	Обучение инвалидов пользованию средствами ухода, техническими средствами реабилитации, связи, АДК					
47.	Обучение навыкам (поддержание навыков) поведения в быту и общественных местах					
48.	Помощь в планировании бытовой и социальной деятельности					
49.	Помощь в коммуникации					
50.	Консультирование получателя социальных услуг и (или) его ближайшего окружения по вопросам социальной реабилитации					

20. Адаптационный период

да

нет

21. Услуги ассистента

да

нет

22. Содействие в получении образования

да

нет

23. Содействие в трудоустройстве

да

нет

23.1. в т.ч. в сопровождаемом трудоустройстве

да

нет

24. Содействие в социальной занятости

да

нет

С содержанием индивидуальной программы сопровождаемого проживания согласен

(подпись получателя социальных услуг или его законного (уполномоченного) представителя)

(расшифровка подписи)

Лицо, уполномоченное на подписание
индивидуальной программы
сопровождаемого проживания
уполномоченного органа субъекта
Российской Федерации
(уполномоченной организации)

(должность лица, подпись)

(расшифровка подписи)