



МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
АЛТАЙСКОГО КРАЯ
(Минсоцзащита Алтайского края)

П Р И К А З

30.12.2021

г. Барнаул

№ 27/Пр/477

О внесении изменений в приказ Главного управления Алтайского края по социальной защите населения и преодолению последствий ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне от 28.11.2014 № 400

Приказываю:

1. Внести в приказ Главного управления Алтайского края по социальной защите населения и преодолению последствий ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне от 28.11.2014 № 400 «О порядках предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Алтайском крае» (в редакции от 28.01.2015 № 12, от 15.04.2015 № 84, от 11.11.2015 № 450, от 02.08.2017 № 353, от 23.08.2019 № 27/Пр/288, от 30.04.2020 № 27/Пр/150) изменения согласно приложению к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу с 01.01.2022.

3. Настоящий приказ подлежит опубликованию на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru).

Министр

Н.В. Оськина

ПРИЛОЖЕНИЕ
к приказу Министерства
социальной защиты
Алтайского края
от 30.12.2021 № 287/ПД/477

ИЗМЕНЕНИЯ,
которые вносятся в приказ Главного управления Алтайского края
по социальной защите населения и преодолению последствий
ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне от 28.11.2014
№ 400

В Порядке предоставления социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания в Алтайском крае, утвержденном указанным приказом:

подпункт 1 пункта 1.6 перед словом «частичной» дополнить словами «полной или»;

пункт 2.10.1 изложить в следующей редакции:

«2.10.1. В случае если индивидуальная нуждаемость определяется при наличии у гражданина полной или частичной утраты способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или инвалидности, а также если в соответствии с распоряжением Правительства Алтайского края на территории муниципального образования реализуется план мероприятий («дорожная карта») по реализации пилотного проекта по внедрению системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами в Алтайском крае на 2020 – 2022 годы, утвержденный распоряжением Правительства Алтайского края от 05.12.2019 № 437-р, в течение 5 рабочих дней с момента поступления в территориальное управление социальной защиты населения или государственное учреждение заявления и документов, указанных в пунктах 2.3, 2.4 настоящего Порядка, территориальное управление социальной защиты населения обеспечивает проведение комиссионного обследования условий жизнедеятельности гражданина в целях определения причин, влияющих на ухудшение этих условий (далее – «обследование условий жизнедеятельности»), осуществляется типизация ограничений жизнедеятельности в соответствии с порядком проведения типизации ограничений жизнедеятельности граждан пожилого возраста и инвалидов, утвержденным настоящим приказом.

Обследование условий жизнедеятельности оформляется актом, содержащим сведения о степени благоустроенности жилья гражданина, количестве этажей в нем, наличии лифта, совместно проживающих с гражданином лиц и об иных обстоятельствах, имеющих значение для определения индивидуальной потребности гражданина в полустационарном социальном обслуживании, объема необходимых ему социальных услуг.»;

пункт 2.16 дополнить абзацем следующего содержания:

«В случае если в соответствии с распоряжением Правительства Алтай-

ского края на территории муниципального образования реализуется план мероприятий («дорожная карта») по реализации пилотного проекта по внедрению системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами в Алтайском крае на 2020 – 2022 годы, утвержденный распоряжением Правительства Алтайского края от 05.12.2019 № 437-р, индивидуальная программа разрабатывается на срок, не превышающий срока действия результатов типизации.»;

пункт 2.17 после подпункта 4 дополнить подпунктом следующего содержания:

«4.1) проведение внеплановой типизации и изменение индивидуальной потребности и (или) группы типизации;»;

в Порядке предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания в Алтайском крае, утвержденном указанным приказом:

пункт 2.17 дополнить абзацем следующего содержания:

«В случае если в соответствии с распоряжением Правительства Алтайского края на территории муниципального образования реализуется план мероприятий («дорожная карта») по реализации пилотного проекта по внедрению системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами в Алтайском крае на 2020 – 2022 годы, утвержденный распоряжением Правительства Алтайского края от 05.12.2019 № 437-р, индивидуальная программа разрабатывается на срок, не превышающий срока действия результатов типизации.»;

пункт 2.18 после подпункта 2 дополнить подпунктом следующего содержания:

«2.1) проведение внеплановой типизации и изменение индивидуальной потребности и (или) группы типизации;»;

в Порядке предоставления социальных услуг в форме социального обслуживания на дому в Алтайском крае, утвержденном указанным приказом:

пункт 2.17 дополнить абзацем следующего содержания:

«В случае если в соответствии с распоряжением Правительства Алтайского края на территории муниципального образования реализуется план мероприятий («дорожная карта») по реализации пилотного проекта по внедрению системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами в Алтайском крае на 2020 – 2022 годы, утвержденный распоряжением Правительства Алтайского края от 05.12.2019 № 437-р, индивидуальная программа разрабатывается на срок, не превышающий срока действия результатов типизации.»;

пункт 2.18 после подпункта 4 дополнить подпунктом следующего содержания:

«4.1) проведение внеплановой типизации и изменение индивидуальной потребности и (или) группы типизации;»;

Порядок проведения типизации ограничений жизнедеятельности граждан пожилого возраста и инвалидов, утвержденный указанным приказом, изложить в редакции согласно приложению к настоящим изменениям.

ПРИЛОЖЕНИЕ

к изменениям, которые вносятся в приказ Главного управления Алтайского края по социальной защите населения и преодолению последствий ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне от 28.11.2014 № 400

ПОРЯДОК проведения типизации ограничений жизнедеятельности граждан пожилого возраста и инвалидов

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок определяет механизм проведения типизации ограничений жизнедеятельности граждан пожилого возраста и инвалидов при составлении индивидуальной программы предоставления социальных услуг, предусмотренной Федеральным законом от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (далее также – «индивидуальная программа», «Федеральный закон № 442-ФЗ»).

1.2. В настоящем Порядке применяются следующие основные понятия и термины:

долговременный уход – технология социального обслуживания, в том числе стационарозамещающая, позволяющая обеспечивать посторонний уход за гражданами, нуждающимися в постороннем уходе, в целях обеспечения комфортных и безопасных условий проживания, сохранения (поддержания) самостоятельности и уменьшения зависимости от посторонней помощи таких граждан, их интеграции в общество;

система долговременного ухода – основанная на межведомственном взаимодействии комплексная система организации и предоставления гражданам, нуждающимся в постороннем уходе, уполномоченными органами и организациями социальных, медицинских, реабилитационных и иных услуг, а также содействие в их предоставлении (социальное сопровождение);

уход – совокупность действий по обслуживанию граждан, нуждающихся в постороннем уходе, с учетом их индивидуальных потребностей, структуры и степени ограничений жизнедеятельности, состояния здоровья, психофизических особенностей, предпочтений, реабилитационного потенциала и иных имеющихся ресурсов, обеспечивающих оптимальные условия для комфортной и безопасной жизни, поддержку их здоровья и самостоятельности, а также способствующих благоприятному течению жизни, предотвращению возможных неблагоприятных ситуаций, выполнению медицинских рекомендаций и назначений, основанных на соблюдении прав человека и гражданина, уважении личности и недопущении унижения чести и достоинства человека;

граждане, нуждающиеся в постороннем уходе – граждане пожилого возраста и инвалиды, в том числе граждане с психическими расстройствами, признанные в установленном порядке нуждающимися в социальном обслуживании по причине полной или частичной утраты способности либо возможности осу-

ществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности;

граждане, осуществляющие уход – граждане, осуществляющие на основе родственных, соседских или дружеских связей уход за гражданами, нуждающимися в постороннем уходе;

группа типизации – степень зависимости гражданина от посторонней помощи, установленная в соответствии с проведенной процедурой типизации в отношении данного гражданина;

типизатор – специалист организации социального обслуживания, владеющий навыками проведения типизации и прошедший обучение процессам осуществления типизации;

комиссионное обследование условий жизнедеятельности граждан – оценка условий жизнедеятельности граждан, на основании которой определяется индивидуальная потребность в социальном обслуживании и оформляется акт условий жизнедеятельности;

типизация ограничений жизнедеятельности (далее – «типизация») – определение индивидуальной потребности гражданина в постороннем уходе, структуры и степени ограничений его жизнедеятельности, состояния здоровья, особенностей поведения, предпочтений, реабилитационного потенциала и иных имеющихся ресурсов;

уровень нуждаемости в постороннем уходе (далее – «уровень нуждаемости») – объем помощи, необходимый гражданину в зависимости от степени ограничений его жизнедеятельности, определяемый в результате типизации.

1.3. Типизации подлежат граждане пожилого возраста и инвалиды:

являющиеся получателями социальных услуг;

в отношении которых рассматривается вопрос о признании нуждающимися в социальном обслуживании;

в отношении которых получена информация о потенциальной нуждаемости в социальном обслуживании от органов государственной власти, органов местного самоуправления, медицинских организаций, иных организаций, расположенных на территории Алтайского края (независимо от их организационно-правовой формы), индивидуальных предпринимателей, а также от физических лиц.

1.4. Дата и время проведения типизации предварительно согласовываются типизатором с гражданами, нуждающимися (потенциально нуждающимися) в предоставлении социальных услуг, получателями социальных услуг или их законными представителями.

1.5. Проведение типизации осуществляется не более чем 2 типизаторами.

1.6. При проведении типизации в бланке типизации отмечаются пункты с учетом ответов гражданина на вопросы, задаваемые типизаторами, а также с учетом наблюдения, оценки внешней среды и обследования условий жизнедеятельности.

1.7. В соответствии с инструкцией по определению группы типизации ограничений жизнедеятельности граждан пожилого возраста и инвалидов, приведенной в приложении 1 к настоящему Порядку, по результатам типизации опре-

деляется группа типизации.

1.8. По результатам типизации, на основании акта обследования условий жизнедеятельности гражданина и документов от медицинской организации, полученных по форме, утвержденной совместным приказом Министерства социальной защиты Алтайского края и Министерства здравоохранения Алтайского края, специалистом организации социального обслуживания составляется или пересматривается индивидуальная программа.

Пересмотр индивидуальной программы осуществляется в случае, если в действующей индивидуальной программе выявлены избыточные либо недостаточные социальные услуги, не соответствующие группе типизации, к которой отнесен получатель социальных услуг по результатам типизации, а также если изменена группа типизации.

1.9. Результаты типизации подлежат пересмотру посредством проведения плановой или внеплановой типизации.

Плановая типизация проводится через 1 год со дня проведения типизации для получателей социальных услуг, отнесенных по результатам типизации к 1 – 5 группам типизации.

Плановая типизация не проводится для получателей социальных услуг, отнесенных по результатам типизации к 0 группе типизации.

Внеплановая типизация проводится в случае возникновения обстоятельств, которые существенно ухудшили или улучшили условия жизнедеятельности получателя социальных услуг, вне зависимости от группы типизации, к которой отнесен получатель социальных услуг по результатам типизации. Информация о возникновении указанных обстоятельств вносится социальным работником, специалистом организации социального обслуживания в раздел «Информация о возникновении обстоятельств, которые существенно ухудшили или улучшили условия жизнедеятельности получателя социальных услуг» документации по уходу, установленной приложением 2 к настоящему Порядку (далее – «документация»), а также передается руководителю организации социального обслуживания не позднее 1 рабочего дня со дня выявления указанных обстоятельств.

2. Особенности проведения типизации граждан, нуждающихся (потенциально нуждающихся) в предоставлении социальных услуг и в отношении которых рассматривается вопрос о предоставлении социального обслуживания

2.1. В течение 3 рабочих дней со дня поступления в организацию социального обслуживания информации о гражданине, потенциально нуждающемся в социальном обслуживании, с гражданином или его законным представителем согласовываются дата и время проведения типизации.

В течение 3 рабочих дней со дня поступления в организацию социального обслуживания информации о гражданине, находящемся на социальном обслуживании, с гражданином или его законным представителем согласовываются дата и время проведения внеплановой типизации.

За 3 рабочих дня до истечения срока действия типизации с гражданином, находящимся на социальном обслуживании, или его законным представителем согласовываются дата и время проведения плановой типизации.

2.2. Типизация граждан, нуждающихся (потенциально нуждающихся) в предоставлении социальных услуг, проводится:

на дому указанных граждан с использованием бланка типизации по форме, установленной приложением 3 к настоящему Порядку;

в организации социального обслуживания с использованием бланка типизации по форме, установленной приложением 4 к настоящему Порядку.

2.3. При проведении типизации граждан, в отношении которых рассматривается вопрос о признании их нуждающимися в социальном обслуживании, типизаторами проводится информирование указанных граждан о порядке признания граждан нуждающимися в социальном обслуживании.

2.4. Типизация граждан, в отношении которых рассматривается вопрос о признании их нуждающимися в социальном обслуживании, обратившихся за предоставлением социальных услуг, проводится одновременно с комиссионным обследованием условий жизнедеятельности указанных граждан по месту их жительства или пребывания.

2.5. Типизация граждан, в отношении которых рассматривается вопрос о предоставлении социального обслуживания, обратившихся за предоставлением социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания, проводится одновременно с комиссионным обследованием условий жизнедеятельности указанных граждан по месту их жительства или пребывания.

3. Контроль качества проведения типизации

3.1. Контроль качества проведения типизации осуществляется специалистами организаций социального обслуживания, имеющими опыт в проведении типизации, в соответствии с графиками проведения проверок, утвержденными руководителями организаций социального обслуживания, определяющими количество типизаторов, подлежащих проверке, и периодичность проведения проверок.

3.2. Контроль качества проведения типизации включает в себя:

анализ результатов типизации;

проведение повторного интервью с использованием бланка типизации в целях оценки правильности проведенной типизации;

формирование отчета о контроле качества проведения типизации согласно приложению 5 к настоящему Порядку;

представление руководителю организации социального обслуживания итогового доклада о качестве проведения типизации, включающего в себя общую оценку качества проведения типизации и обобщение полученных результатов.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

к Порядку проведения типизации ограничений жизнедеятельности граждан пожилого возраста и инвалидов

ИНСТРУКЦИЯ

по определению группы типизации ограничений жизнедеятельности граждан пожилого возраста и инвалидов

Баллы, полученные в результате типизации ограничений жизнедеятельности (далее – «типизация»), соотносятся с установленными диапазонами баллов в зависимости от степени снижения способности к самообслуживанию лиц, подлежащих типизации. В соответствии с указанными диапазонами баллов лица, подлежащие типизации, распределяются на 6 групп типизации. Описание групп типизации приведено в таблице 1. Диапазоны баллов изменению не подлежат.

В случае если гражданин отнесен к 3, 4, 5 группе типизации, ему присваивается 1, 2, 3 уровень нуждаемости соответственно. Если гражданину присвоен уровень нуждаемости, он имеет право на получение социального пакета долговременного ухода.

В социальный пакет долговременного ухода входит гарантированный перечень и объем социальных услуг, обеспечивающих гражданину, нуждающемуся в постороннем уходе, бесплатное предоставление ухода в форме социального обслуживания на дому и в полустационарной форме социального обслуживания.

Перечень социальных услуг, входящих в указанный пакет, установлен приложением 6 к настоящему Порядку.

Периодичность и объем предоставляемых гражданам, нуждающимся в постороннем уходе, социальных услуг, входящих в социальный пакет долговременного ухода, определяется в соответствии с приказом Главного управления Алтайского края по социальной защите населения и преодолению последствий ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне от 25.12.2014 № 433 «Об утверждении стандартов социальных услуг, предоставляемых в Алтайском крае».

Для определения группы типизации используется таблица распределения лиц, подлежащих типизации, на группы типизации по результатам типизации (таблица 2).

Для определения количества часов ухода в неделю используется таблица количества часов социального пакета долговременного ухода в неделю для граждан, нуждающихся в постороннем уходе, в форме социального обслуживания на дому и в полустационарной форме, в том числе в их сочетании (таблица 3).

Количество часов ухода в неделю при сочетании формы социального обслуживания на дому с полустационарной формой не должно превышать количество часов социального пакета долговременного ухода.

Таблица 1

Описание групп типизации

Группа типизации	Описание группы типизации
1	2
0	гражданин, полностью сохранивший самостоятельность в действиях в повседневной жизни: сохранена способность к самообслуживанию и передвижению, поддержанию быта на необходимом уровне, выполнению трудовых функций. Когнитивные функции не нарушены
1	гражданин с небольшим снижением способности к самообслуживанию и передвижению. Когнитивные функции не нарушены. Самостоятельно передвигается по дому, вне дома и двора самостоятельно, но не может нести сумки с тяжелыми покупками. Необходима незначительная помощь в уборке труднодоступных мест, помощь в развешивании выстиранного белья. Самостоятельно использует абсорбирующее белье (урологические прокладки), но необходима незначительная помощь для соблюдения личной гигиены (присутствие в квартире или пассивное наблюдение для минимизации риска травм). Необходима незначительная помощь в выполнении сложных действий при приготовлении горячей или холодной пищи
2	гражданин с умеренным снижением способности к самообслуживанию и передвижению. Когнитивные функции не нарушены. Нуждается в помощи при передвижении по дому, пользуется вспомогательными средствами реабилитации (ходунки, простые и 4-опорные трости). Испытывает трудности при подъеме по лестнице или не в состоянии самостоятельно подниматься по лестнице без посторонней помощи. Необходима помощь при передвижении вне дома на значительные расстояния (сопровождение пешком или на транспорте). Выполняет только частичную уборку, необходима помощь в поддержании быта на приемлемом уровне. Необходима частичная помощь в приготовлении пищи (содействие в приготовлении пищи). Самостоятельно использует абсорбирующее белье (урологические прокладки). Необходима частичная помощь при купании. Возможна потребность в незначительной помощи при одевании и обувании
3	гражданин со значительным снижением способности к самообслуживанию и передвижению. Когнитивные функции не нарушены либо имеется снижение когнитивных функций в легкой или умеренной степени. Нуждается в помощи при передвижении по помещению (может использовать реабилитационное оборудование: ходунки, кресло-коляску), нуждается в сопровождении вне помещения. Нуждается в значительной помощи при уборке и стирке. Может самостоятельно приготовить простые блюда, но нуждается в значительной помощи при выполнении сложных действий при приготовлении холодной или горячей пищи. Самостоятельно принимает медикаменты или нуждается в незначительной помощи при их приеме (нуждается в контроле за приемом медикаментов). Частично контролирует мочеиспускание и дефекацию. Нуждается в помощи при использовании абсорбирующего белья (урологических прокладок). Испытывает трудности при использовании туалетной комнаты (нуждается в помощи для сохранения равновесия, одевания, раздевания). Нуждается в помощи при купании и умывании (например, в причесывании, чистке зубов, мытье труднодоступных частей тела). Нуждается в частичной помощи при одевании и обувании
4	гражданин с сильным снижением способности к самообслуживанию и передвижению или снижением когнитивных функций в значительной степени. Степень зависимости гражданина от посторонней помощи приводит к выраженному ограничению одной из категорий жизнедеятельности либо их сочетанию. Часто нарушена способность ориентации во времени и пространстве. Необходима значительная помощь в самообслуживании. Не может самостоятельно приготовить пищу, выполнить уборку, выстирать и развесить белье. Мобильность ограничена комнатой (кроватью и околоспальным пространством)

1	2
	вом). Нуждается в помощи при переходе с кровати на стул. При использовании инвалидной коляски нуждается в помощи, чтобы сесть в инвалидную коляску и (или) передвигаться в ней по помещению. Мочеиспускание и дефекацию контролирует полностью или частично, пользуется туалетом с посторонней помощью либо самостоятельно использует кресло-туалет около кровати или судно. Необходима значительная помощь при купании (умывается, причесывается, чистит зубы, бреется с посторонней помощью). Не может самостоятельно одеваться, обуваться. Не может самостоятельно принимать медикаменты, нуждается в подаче медикаментов и контроле за их приемом. Нуждается в подаче пищи, в частичной помощи при приеме пищи
5	гражданин с полной утратой способности к самообслуживанию и передвижению, полностью зависим от посторонней помощи. Часто имеются выраженные когнитивные расстройства. К данной группе также могут быть отнесены граждане с сохраненными когнитивными функциями, но при этом нуждающиеся в постоянной посторонней помощи вследствие общего тяжелого физического состояния, обусловленного декомпенсацией одного или нескольких хронических заболеваний. Не может самостоятельно питаться, умываться, мыться, одеваться. Не контролирует мочеиспускание и дефекацию или в редких случаях контролирует их частично. Степень функциональности соответствует I группе инвалидности со стойким, значительно выраженным расстройством функций организма. Нуждается в постоянном уходе, направленном на поддержание жизнедеятельности, профилактику осложнений имеющихся хронических заболеваний и маломобильного образа жизни

Таблица 2

**Распределение лиц, подлежащих типизации,
на группы типизации по результатам типизации**

Группа типизации	0	1	2	3	4	5
Диапазон баллов	0 – 3	3,25 – 4,5	4,75 – 6	6,25 – 10,75	11 – 15,75	16 – 25
Зависимость от посторонней помощи	отсутствует	легкая / небольшая	умеренная	сильная / значительная	очень сильная	тотальная

Таблица 3

Количество часов социального пакета долговременного ухода в неделю для граждан, нуждающихся в постороннем уходе, в форме социального обслуживания на дому и в полустационарной форме, в том числе в их сочетании

Уровень нуждаемости	1	2	3
Количество часов социального пакета долговременного ухода в неделю	до 14	до 21	до 28

Социальные услуги, не входящие в социальный пакет долговременного ухода, в том числе социальные услуги, время предоставления которых превышает количество часов социального пакета долговременного ухода, предоставляются получателям социального пакета долговременного ухода в соответствии с утверждаемым уполномоченным органом исполнительной власти в сфере социального обслуживания положением об утверждении размера платы за предоставление социальных услуг и порядка ее взимания.

ПРИЛОЖЕНИЕ 2
к Порядку проведения типиза-
ции ограничений жизнедеятель-
ности граждан пожилого возрас-
та и инвалидов

ДОКУМЕНТАЦИЯ ПО УХОДУ

Титульный лист

Фамилия имя отчество (при наличии)
получателя социальных услуг: _____

Дата рождения: _____

Фамилия имя отчество (при наличии) законного представителя
получателя социальных услуг (при наличии): _____

Контактный телефон: _____

Фамилия имя отчество (при наличии) специалиста организа-
ции социального обслуживания: _____

Контактный телефон: _____

Биографический опросник

Детство и юность

Родители (Ф.И.О., даты рождения, где
живут, живы / умерли): _____

Сестры / братья (Ф.И.О., даты рож-
дения, где живут, живы / умерли): _____

К кому из членов семьи имеет особенную привязанность: _____

Место рождения, переезды: _____

Профессия и семья

Профессиональная деятельность (образование, место работы): _____

Семейное положение (женитьба, разводы, потери): _____

Дети (наличие / отсутствие, Ф.И.О., даты рождения, где
живут, живы / умерли): _____

Близкие люди (наличие / от-
сутствие, Ф.И.О.): _____

Особенности личности

Важные жизненные переживания (пережил войну, потеря близких, достижение успеха, жизненные удачи): _____

Контактность (ранее и на момент предоставления социального обслуживания): _____

Какие качества особенно важны (аккуратность, точность, вежливость): _____

Принадлежность к религии (что важно соблюдать): _____

Восприятие окружения

Ограничения зрения: _____

Ограничения слуха: _____

Любимая музыка: _____

Любимые запахи: _____

Правша / левша: _____

Какую роль играет активность (движение, участие в мероприятиях): _____

Отношение к прикосновениям (желательны / не желательны): _____

Занятость

Чем получатель социальных услуг занимался с удовольствием раньше:

ведение домашнего хозяйства _____

хобби _____

спорт _____

путешествия _____

домашние животные _____

велосипедные прогулки _____

другое _____

Какие темы интересны получателю (политика, кулинария и т.д.): _____

Какие средства массовой информации предпочитает:

радио _____

телевидение _____

газеты _____

Коллекционирование:

марки _____

монеты _____

камни _____

другое _____

не коллекционировал

Любимые игры: _____

Привычки в области гигиены

Проведение утреннего / дневного туалета (время, последовательность: лицо, руки, зубы и т.д., частота, ванна, душ): _____

холодная вода _____

теплая вода _____

Моющие средства: _____

Кремы, лосьоны: _____

Как часто и чем чистил (чистила) зубы (протезы): _____

Как часто брился: _____

Как ухаживал (ухаживала) за волосами: _____

Одежда

Любимый вид одежды, цвет, карманы (есть / нет), украшения, часы и т.д.: _____

Питание, питьевой режим

Любимая еда: _____

Любимые напитки: _____

Культура за столом (использование столовых приборов, салфеток): _____

Телосложение раньше: худой

плотный

полный

очень полный

Падает ли вес в последнее время: да

нет

Если да, то почему: _____

Отдых и сон

В какое время ложится спать: _____

В какой позе привык (привыкла) засыпать: _____

Какую позу не воспринимает: _____

Существуют ли ритуалы (музыка, второе одеяло для ног, ночник, не выключать свет, засыпать под телевизор и т.д.): _____

В какое время встает утром: _____

Спит ли днем, если да, во сколько: _____

От чего расслабляется (тишина, музыка, природа и т.д.): _____

Заболевания

Были ли тяжелые заболевания в детстве, юности, старости (да/нет): _____

Как переживал (переживала) свои заболевания и болезни близких: _____

Таблица контроля приема медикаментов

Дата назначения / врач	Название лекарственного средства	Форма	Примечание	Дозировка				Дата отмены
				утро	обед	вечер	ночь	

Таблица контроля питания

Дата	Приготовленное блюдо	Съедено (да / нет)	Примечание	Иные блюда	Съедено (да / нет)	Примечание

Таблица контроля артериального давления

Дата	Время	Артериальное давление	Пульс	Примечание

Таблица контроля сахара в крови

Дата	Время	Сахар в крови	Примечание

Таблица контроля дефекации

Дата	Время	Примечание

Таблица контроля питьевого режима

Дата	Время	Вид напитка	Количество (мл)

Таблица осмотра состояния кожных покровов

Дата	Время	Состояние кожных покровов	Примечание

Таблица наблюдения за общим состоянием

Дата	Время	Событие / наблюдение / описание

Информация о возникновении обстоятельств, которые существенно ухудшили или улучшили условия жизнедеятельности получателя социальных услуг

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

к Порядку проведения типизации ограничений жизнедеятельности граждан пожилого возраста и инвалидов

БЛАНК ТИПИЗАЦИИ ограничений жизнедеятельности граждан пожилого возраста и инвалидов (для оказания услуг в форме социального обслуживания на дому или в полустационарной форме социального обслуживания)

Ф.И.О. гражданина, подлежащего типизации _____

Дата рождения _____

СНИЛС (при наличии) _____

Наименование вопроса типизации	Баллы	Дата	Дата	Дата
		инт. № 1	инт. № 2	инт. № 3
1	2	3	4	5
1. Передвижение вне дома				
а) выходит из дома без проблем	0			
б) не выходит из дома зимой	0,75			
в) выходит из дома, но не может самостоятельно нести сумки с покупками	0,75			
г) выходит из дома только с сопровождающим	1			
д) вообще не выходит из дома	2			
2. Уборка квартиры				
а) выполняет уборку без труда	0			
б) самостоятельно вытирает пыль, но нуждается в небольшой помощи при выполнении остальной уборки	0,5			
в) самостоятельно вытирает пыль, но нуждается в значительной помощи при выполнении остальной уборки. Тяжелую уборку (например, мытье ванны, унитаза) выполнять не может	1			
г) не в состоянии выполнить уборку	2			
3. Стирка				
а) не нуждается в помощи при стирке и (или) самостоятельно пользуется стиральной машиной, а также не нуждается в помощи при отжимании, развешивании и глажке белья	0			
б) в состоянии делать мелкую стирку вручную, но нуждается в помощи при более крупной стирке, отжимании, развешивании и глажке белья или в помощи при использовании стиральной машины	0,5			
в) нуждается в помощи при любой стирке	1			
4. Приготовление пищи				
а) не нуждается в помощи при приготовлении горячей пищи, а также при мытье посуды после приготовления пищи	0			
б) нуждается в частичной помощи при приготовлении пищи, а также при мытье посуды после приготовления пищи	1			

1	2	3	4	5
в) нуждается в помощи при приготовлении пищи, а также при мытье посуды после приготовления пищи	2			
5. Передвижение по дому				
а) передвигается самостоятельно	0			
б) передвигается самостоятельно с помощью приспособления (трость, ходунки)	0			
в) передвигается с помощью приспособления или без него и нуждается в посторонней помощи при ходьбе или вставании	0,5			
г) передвигается с помощью инвалидной коляски; способен (способна) самостоятельно сесть в коляску и передвигаться в ней по дому	0,5			
д) на кровати садится самостоятельно либо с небольшой помощью; пользуется инвалидной коляской, но нуждается в помощи, чтобы пересест в коляску и передвигаться в ней по дому	1			
е) полностью зависим (зависима) при передвижении и перемещении; все дневное время проводит сидя в кровати, в кресле или кресле-коляске	1,5			
ж) полностью зависим (зависима) при передвижении и перемещении; лежачий (лежачая)	1,5			
6. Падения в течение последних трех месяцев				
а) не падает	0			
б) не падает, но ощущает тревогу по поводу возможных падений	0			
в) падает, но может встать самостоятельно	0			
г) падает и не может встать без посторонней помощи (минимум три раза за последние три месяца)	0,5			
д) падает (примерно раз в неделю) и не может встать без посторонней помощи	1			
7. Одевание				
а) одевается без посторонней помощи	0			
б) нуждается в небольшой помощи (например, при надевании носков, обуви, застегивании пуговиц)	0,5			
в) нуждается в значительной помощи при одевании (не может надеть белье, брюки (юбку), кофту или сорочку)	1			
8. Личная гигиена				
а) моется без посторонней помощи	0			
б) требуется присутствие другого человека при купании (например, боится, что станет плохо в ванной, плохо ориентируется в ванной), но при этом моется и умывается самостоятельно	0,5			
в) нуждается в небольшой помощи при купании (например, в получении воды нужной температуры, бритье, мытье головы, ног, умывании, чистке зубов)	1			
г) нуждается в активной помощи при купании (например, в мытье интимных частей тела или спины)	1,5			
д) необходимо полностью умывать и купать в связи с нарушениями когнитивной функции и	2			

1	2	3	4	5
(или) тяжелым физическим состоянием				
9. Прием пищи и питье, прием лекарств				
а) ест и пьет без посторонней помощи, не нуждается в помощи при принятии лекарств	0			
б) ест и пьет без посторонней помощи, но нуждается в помощи для подачи и разогревания пищи и (или) подачи порции лекарств	0,5			
в) нуждается в подаче и частичной помощи при приеме пищи и (или) питье и (или) нуждается в помощи при подготовке порции лекарств и их приеме	1			
г) нуждается в полном кормлении и соблюдении питьевого режима, необходим полный контроль над приемом лекарств в связи с нарушением когнитивной функции и (или) тяжелым физическим состоянием	1,5			
10. Мочеиспускание и дефекация				
а) контролирует или частично контролирует отправление естественных потребностей, самостоятельно пользуется туалетной комнатой, может самостоятельно поменять себе абсорбирующее белье	0			
б) частично контролирует естественные потребности (возможно ночное недержание); самостоятельно пользуется туалетной комнатой; нуждается в незначительной помощи при использовании абсорбирующего белья	0,5			
в) частично контролирует естественные потребности; нуждается в помощи при использовании абсорбирующего белья и (или) испытывает трудности при использовании туалетной комнаты	1			
г) частично контролирует естественные потребности; не может поменять себе абсорбирующее белье; не может пользоваться туалетной комнатой	1,5			
д) контролирует мочеиспускание и дефекацию, но не может пользоваться туалетом, не может поменять абсорбирующее белье в связи с тяжелым физическим состоянием	2			
е) не может пользоваться туалетом, не контролирует мочеиспускание и дефекацию, не может поменять абсорбирующее белье в связи с нарушениями когнитивной функции и (или) тяжелым физическим состоянием и полностью зависит от посторонней помощи	2			
11. Присмотр				
а) не опасен (не опасна) для себя и для окружающих, когда остается один (одна); может исполнять жизненно важные функции (например, пить)	0			
б) есть необходимость в частичном присмотре (для обеспечения исполнения различных жизненно важных функций) и (или) можно оставить одного (одну) на несколько часов или ночь	3			
в) опасен (опасна) для себя и для окружаю-	6			

1	2	3	4	5
щих, когда остается один (одна); требуется постоянное присутствие постороннего человека				
12. Слух				
а) хорошо слышит либо регулярно использует слуховой аппарат и не испытывает трудностей	0			
б) плохо слышит (для прослушивания радио (телевизора) включает его на полную громкость), испытывает затруднения при коммуникации	0,5			
в) не слышит	1			
13. Наличие опасности в районе проживания или доме				
а) в доме и районе проживание безопасно	0			
б) существует опасность в доме и (или) районе проживания: есть физическая опасность, антисанитария, жестокое обращение, но возможна помощь	0,5			
в) существует опасность в доме и (или) районе проживания: есть физическая опасность, антисанитария, жестокое обращение, помощь недоступна	1			
14. Наличие внешних ресурсов				
а) получает достаточную социальную поддержку от семьи, родственников, друзей, соседей, религиозных или общественных организаций	0			
б) получает ограниченную социальную поддержку от семьи, родственников, друзей, соседей, религиозных или общественных организаций	0,5			
в) нет поддержки со стороны семьи, родственников, друзей, есть только ограниченные социальные связи (например, соседи, общественные или религиозные организации)	1			
Общее количество баллов				

Типизатор _____
(должность) (Ф.И.О.) (подпись)

Типизатор _____
(должность) (Ф.И.О.) (подпись)

Дата плановой типизации: « ____ » _____ 20 ____ г.

ПРИЛОЖЕНИЕ 4

к Порядку проведения типизации ограничений жизнедеятельности граждан пожилого возраста и инвалидов

БЛАНК ТИПИЗАЦИИ **ограничений жизнедеятельности граждан пожилого возраста и** **инвалидов (для оказания услуг в стационарной форме)**

Ф.И.О. гражданина, подлежащего типизации _____

Дата рождения _____

СНИЛС (при наличии) _____

Наименование вопроса типизации	Баллы	Дата	Дата	Дата
		инт. № 1	инт. № 2	инт. № 3
1	2	3	4	5
1. Передвижение вне стационарной организации социального обслуживания (далее – «здание»)				
а) выходит из здания без проблем	0			
б) не выходит из здания зимой	0,75			
в) выходит из здания только с сопровождающим	1			
г) вообще не выходит из здания	2			
2. Уборка комнаты				
а) выполняет уборку в комнате без труда	0			
б) самостоятельно вытирает пыль, но нуждается в небольшой помощи при выполнении остальной уборки	0,5			
в) самостоятельно вытирает пыль, но нуждается в значительной помощи при выполнении остальной уборки	1			
г) не в состоянии выполнить уборку	2			
3. Стирка				
а) не нуждается в помощи при стирке, отжимании, развешивании и глажке белья	0			
б) в состоянии стирать вручную небольшие вещи, но нуждается в помощи при более крупной стирке, отжимании или развешивании белья, глажке	0,5			
в) нуждается в помощи при любой стирке, отжимании, развешивании и глажке белья	1			
4. Приготовление пищи				
а) не нуждается в помощи при приготовлении холодной пищи, а также при мытье посуды после приготовления пищи	0			
б) нуждается в частичной помощи при приготовлении холодной пищи, а также при мытье посуды после приготовления пищи	1			
в) нуждается в помощи при приготовлении холодной пищи, а также мытье посуды после приготовления пищи	2			
5. Передвижение по зданию				
а) передвигается самостоятельно	0			
б) передвигается самостоятельно с помощью приспособления (трость, ходунки)	0			

1	2	3	4	5
в) передвигается с помощью приспособления или без него, нуждается в посторонней помощи при ходьбе или вставании	0,5			
г) передвигается с помощью инвалидной коляски; способен (способна) самостоятельно сесть в коляску и передвигаться в ней по зданию	0,5			
д) на кровати садится самостоятельно либо с небольшой помощью; пользуется инвалидной коляской, но нуждается в помощи, чтобы пересест в коляску и передвигаться в ней по зданию	1			
е) полностью зависим (зависима) при передвижении и перемещении; все дневное время проводит сидя в кровати, кресле или кресле-коляске	1,5			
ж) полностью зависим (зависима) при передвижении и перемещении, в том числе в связи с нарушением когнитивной функции; лежащий (лежащая)	1,5			
6. Падения в течение последних трех месяцев				
а) не падает	0			
б) не падает, но ощущает тревогу по поводу возможных падений	0			
в) падает, но может встать самостоятельно	0			
г) падает и не может встать без посторонней помощи (минимум три раза за последние три месяца)	0,5			
д) падает (примерно раз в неделю) и не может встать без посторонней помощи	1			
7. Одевание				
а) одевается без посторонней помощи	0			
б) нуждается в небольшой помощи (например, при надевании носков, обуви, застегивании пуговиц)	0,5			
в) нуждается в значительной помощи при одевании (не может надеть белье, брюки / юбку, кофту или сорочку)	1			
8. Личная гигиена				
а) моется без посторонней помощи	0			
б) требуется наблюдение персонала при купании (например, боится, что станет плохо при купании, плохо ориентируется в ванной), но при этом моется и умывается самостоятельно	0,5			
в) нуждается в небольшой помощи персонала при купании (например, в получении воды нужной температуры, бритье, мытье головы, ног, умывании, чистке зубов)	1			
г) нуждается в активной помощи персонала при купании (например, в мытье интимных частей тела или спины)	1,5			
д) необходимо полностью умывать и купать в связи с нарушениями когнитивной функции и (или) тяжелым физическим состоянием	2			
9. Прием пищи и питье				
а) ест и пьет без посторонней помощи	0			
б) ест и пьет без посторонней помощи, но нуждается в помощи при подаче пищи и (или) питье	0,5			
в) нуждается в подаче и частичной помощи	1			

1	2	3	4	5
при приеме пищи и (или) питье				
г) нуждается в полном кормлении и соблюдении питьевого режима в связи с нарушением когнитивной функции и (или) тяжелым физическим состоянием	1,5			
10. Прием лекарств				
а) не нуждается в помощи при приеме лекарств	0			
б) требуется частичная помощь персонала при приеме лекарств	0,5			
в) нуждается в полном контроле за приемом лекарств в связи с нарушением когнитивной функции и (или) тяжелым физическим состоянием	1			
11. Мочеиспускание и дефекация				
а) контролирует или частично контролирует отправление естественных потребностей, самостоятельно пользуется туалетной комнатой, может самостоятельно поменять себе абсорбирующее белье	0			
б) частично контролирует естественные потребности (возможно ночное недержание); самостоятельно пользуется туалетной комнатой; нуждается в незначительной помощи при использовании абсорбирующего белья	0,5			
в) частично контролирует естественные потребности; нуждается в помощи при использовании абсорбирующего белья и (или) испытывает трудности при использовании туалетной комнаты	1			
г) частично контролирует естественные потребности; не может поменять себе абсорбирующее белье; не может пользоваться туалетной комнатой, но может пользоваться санитарным креслом	1,5			
д) контролирует мочеиспускание и дефекацию, но не может пользоваться туалетной комнатой, не может поменять абсорбирующее белье в связи с тяжелым физическим состоянием	2			
е) не может пользоваться туалетом, не контролирует мочеиспускание и дефекацию, не может поменять абсорбирующее белье в связи с нарушениями когнитивной функции и (или) тяжелым физическим состоянием и полностью зависит от посторонней помощи	2			
12. Присмотр				
а) не опасен (не опасна) для себя и для окружающих, когда остается один (одна); может исполнять жизненно важные функции (например, пить)	0			
б) есть необходимость в частичном присмотре (для обеспечения исполнения различных жизненно важных функций) и (или) можно оставить одного (одну) на несколько часов или ночь	3			
в) опасен (опасна) для себя и для окружающих, когда остается один (одна); требуется постоянное присутствие персонала	6			
13. Слух				
а) хорошо слышит либо регулярно использует	0			

1	2	3	4	5
слуховой аппарат и не испытывает трудностей				
б) плохо слышит (для прослушивания радио (телевизора) включает его на полную громкость), испытывает затруднения при коммуникации	0,5			
в) не слышит	1			
14. Наличие внешних ресурсов				
а) получает достаточную социальную поддержку от семьи, родственников, друзей, соседей по комнате, религиозных или общественных организаций	0			
б) получает ограниченную социальную поддержку от семьи, родственников, друзей, соседей по комнате, религиозных или общественных организаций	0,5			
в) нет поддержки со стороны семьи, родственников, друзей, есть только ограниченные социальные связи (например, соседи по комнате, общественные или религиозные организации)	1			
Общее количество баллов				

Типизатор _____
 (должность) (Ф.И.О.) (подпись)

Типизатор _____
 (должность) (Ф.И.О.) (подпись)

Дата плановой типизации: « _____ » _____ 20 ____ г.

[illegible]

ПРИЛОЖЕНИЕ 6

к Порядку проведения типизации ограничений жизнедеятельности граждан пожилого возраста и инвалидов

ПЕРЕЧЕНЬ

социальных услуг, входящих в социальный пакет долговременного ухода, предоставляемых в полустационарной форме социального обслуживания в Алтайском крае

1. Социально-бытовые услуги:

1) помощь в приеме пищи (кормление) лицам, не способным по состоянию здоровья самостоятельно осуществлять за собой уход:

манипуляция – подача пищи и кормление;

2) предоставление гигиенических услуг лицам, не способным по состоянию здоровья самостоятельно осуществлять за собой уход:

манипуляция – помощь при использовании средств личной гигиены / помощь в пользовании туалетом;

манипуляция – смена подгузника;

манипуляция – помощь в использовании калоприемника / мочеприемника (с мешком);

манипуляция – помощь в одевании и раздевании.

2. Социально-медицинские услуги:

1) выполнение процедур, связанных с организацией ухода, наблюдением за состоянием здоровья получателей социальных услуг (измерение температуры тела, артериального давления, контроль за приемом лекарственных препаратов и др.);

манипуляция – наблюдение за состоянием здоровья;

манипуляция – помощь в приеме лекарственных препаратов;

2) проведение оздоровительных мероприятий;

манипуляция – содействие в выполнении оздоровительных мероприятий;

3) систематическое наблюдение за получателями социальных услуг в целях выявления отклонений в состоянии их здоровья;

4) проведение занятий по адаптивной физической культуре;

манипуляция – проведение восстановительных мероприятий.

3. Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов:

1) проведение социально-реабилитационных (социально-абилитационных) мероприятий в сфере социального обслуживания:

манипуляция – эрготерапевтическая коррекция ограничений жизнедеятельности, в том числе занятия на развитие и восстановление функций мелкой моторики с использованием подручных средств, специальных тренажеров и приспособлений;

2) обучение навыкам поведения в быту и общественных местах.

ПЕРЕЧЕНЬ

социальных услуг, входящих в социальный пакет длительного ухода, предоставляемых в форме социального обслуживания на дому в Алтайском крае

1. Социально-бытовые услуги:

1) помощь в приготовлении пищи:

манипуляция – помощь в приготовлении пищи;

манипуляция – приготовление пищи;

2) помощь в приеме пищи (кормление) лицам, не способным по состоянию здоровья самостоятельно осуществлять за собой уход:

манипуляция – подача пищи;

манипуляция – подача пищи и кормление;

3) предоставление гигиенических услуг лицам, не способным по состоянию здоровья самостоятельно осуществлять за собой уход:

манипуляция – уход за ногтями рук;

манипуляция – уход за ногтями ног;

манипуляция – уход за волосами;

манипуляция – уход за ротовой полостью;

манипуляция – помощь при бритье;

манипуляция – бритье;

манипуляция – умывание;

манипуляция – сопровождение при купании;

манипуляция – содействие при купании;

манипуляция – полное купание в душе или ванной комнате, бане;

манипуляция – полное купание в постели;

манипуляция – помощь при использовании средств личной гигиены / помощь в пользовании туалетом;

манипуляция – помощь при использовании средств личной гигиены / помощь в пользовании судном;

манипуляция – смена подгузника;

манипуляция – помощь в использовании калоприемника / мочеприемника (с мешком);

манипуляция – помощь в одевании и раздевании;

манипуляция – смена нательного белья.

2. Социально-медицинские услуги:

1) выполнение процедур, связанных с организацией ухода, наблюдением за состоянием здоровья получателей социальных услуг (измерение температуры тела, артериального давления, контроль за приемом лекарственных препаратов и др.):

манипуляция – наблюдение за состоянием здоровья;

манипуляция – помощь в подготовке порций лекарственных препаратов;

манипуляция – профилактика образования пролежней;

2) систематическое наблюдение за получателями социальных услуг в целях выявления отклонений в состоянии их здоровья.

3. Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов:

1) проведение социально-реабилитационных (социально-адаптационных) мероприятий в сфере социального обслуживания:

манипуляция – эрготерапевтическая коррекция ограничений жизнедеятельности, в том числе занятия на развитие и восстановление функций мелкой моторики с использованием подручных средств, специальных тренажеров и приспособлений;

2) обучение навыкам поведения в быту и общественных местах.