

ПРИЛОЖЕНИЕ
к приказу министерства социального
развития и семейной политики
Краснодарского края от
№ _____

«ПРИЛОЖЕНИЕ № 4

УТВЕРЖДЕН
приказом министерства социального
развития и семейной политики
Краснодарского края
от 22.12.14 г. № 1042

ПОРЯДОК

предоставления социальных услуг в стационарной и полустационарной формах социального обслуживания детям и подросткам с ограниченными возможностями, детям-инвалидам, а также семьям, в которых они воспитываются

1. Основные положения

1.1. Наименование социальной услуги: «Социальное обслуживание детей с отклонениями в умственном и физическом развитии, а также семей, в которых они воспитываются».

1.2. Настоящий Порядок предоставления социальных услуг определяет формы, условия, сроки предоставления и виды социальных услуг детям и подросткам с ограниченными возможностями, детям-инвалидам, также семьям, в которых они воспитываются, признанным нуждающимися в социальном обслуживании, в организациях социального обслуживания Краснодарского края, осуществляющих социальную реабилитацию детей с отклонениями в умственном и физическом развитии, а также семей, в которых они воспитываются (далее – Порядок).

1.3. Организацию социального обслуживания детей-инвалидов, детей и подростков с ограниченными возможностями, в возрасте до 18 лет, а также семей, в которых они воспитываются, обеспечивают государственные и иных форм собственности организации социального обслуживания Краснодарского края, в том числе граждане, занимающиеся предпринимательской деятельностью в сфере социального обслуживания населения без образования юридического лица, осуществляющие социальную реабилитацию детей с отклонениями в умственном и физическом развитии, а также семей, в которых они воспитываются (далее – поставщики социальных услуг).

1.4. Социальное обслуживание предоставляется поставщиками социальных услуг в следующих формах:
в стационарной форме;

в полустационарной форме в условиях дневного пребывания;
в полустационарной форме в условиях кратковременного пребывания.

2. Стандарт социальной услуги «социальное обслуживание детей с отклонениями в умственном и физическом развитии, а также семей, в которых они воспитываются»

2.1. Поставщики социальных услуг осуществляют социальное обслуживание детей-инвалидов, детей и подростков с ограниченными умственными или физическими возможностями, в возрасте до 18 лет, а также семей, в которых они воспитываются (далее – получатели социальных услуг).

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

2.3. Продолжительность предоставления социального обслуживания детей-инвалидов, детей и подростков с ограниченными возможностями в стационарной форме и в полустационарной форме в условиях дневного пребывания составляет 35 дней, сроки предоставления определяются в индивидуальной программе социального обслуживания и устанавливаются в договоре о предоставлении социальных услуг, заключенном между поставщиком социальных услуг и родителем (законным представителем) получателя социальных услуг (далее – договор) (Приложение № 1).

2.3.1. Сроки социального обслуживания детей-инвалидов, детей и подростков с ограниченными возможностями, и воспитывающих их семей, в полустационарной форме в условиях кратковременного пребывания определяются индивидуальной программой социального обслуживания и устанавливаются в договоре.

2.4. Социальные услуги детям-инвалидам, детям и подросткам с ограниченными возможностями, в пределах краевого перечня гарантированных государственных социальных услуг на территории Краснодарского края предоставляются бесплатно.

2.4.1. Оплата за предоставление социальных услуг семьям, воспитывающим детей-инвалидов, детей и подростков с ограниченными возможностями, и порядок ее взимания, а также подушевой норматив финансирования социальных услуг осуществляется в соответствии с нормативным актом уполномоченным органом Краснодарского края в сфере социального обслуживания.

2.5. Поставщики социальных услуг на социальное обслуживание принимают:

в стационарной форме, полустационарной форме (в условиях дневного пребывания), в том числе на квотируемые места – детей-инвалидов, детей и подростков с ограниченными умственными или физическими возможностями, в

возрасте от 3 до 18 лет, зарегистрированных в установленном порядке по месту проживания или по месту пребывания в Краснодарском крае;

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

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

2.6. В целях обеспечения доступности социальной услуги, предоставляемой в стационарной форме, для детей-инвалидов, детей и подростков с ограниченными возможностями из муниципальных образований края, на территории которых нет поставщиков социальных услуг, оказывающих услугу в стационарных условиях, министерство социального развития и семейной политики Краснодарского края:

устанавливает в организациях социального обслуживания Краснодарского края, предоставляющих услуги в стационарной форме, определенное количество мест (котируемые места), предназначенных для приема на курсовую реабилитацию детей из этих муниципальных образований края;

ежегодно утверждает квоты для этих муниципальных образований и графики заездов в организации социального обслуживания Краснодарского края, предоставляющие услуги в стационарных условиях.

2.6.1. Количество котируемых мест устанавливается равным числу детей-инвалидов с ограниченными умственными или физическими возможностями в возрасте от 3 до 18 лет, проживающих в муниципальном образовании, имеющих отклонения от норм жизнедеятельности вследствие нарушения здоровья, характеризующиеся ограничением способности осуществлять ориентацию, обучение, самообслуживание, передвижение, общение, трудовую деятельность (1, 2, степени) и рекомендации службы медико-социальной экспертизы к проведению социальной реабилитации.

2.6.2. Формирование списков детей-инвалидов, детей и подростков с ограниченными возможностями, нуждающихся в прохождении курсовой реабилитации на котируемых местах, осуществляется управлениями социальной защиты населения министерства социального развития и семейной политики Краснодарского края в муниципальных образованиях края на основании решений о признании этих детей нуждающимися в социальном обслуживании в стационарной форме и составленных им индивидуальных программ предоставления социальных услуг.

2.6.3. Списки детей, направляемых для прохождения курсовой реабилитации на квотируемых местах, предоставляются управлениями социальной защиты населения министерства социального развития и семейной политики Краснодарского края в муниципальных образованиях края поставщикам социальных услуг не менее чем за 10 дней до даты заезда детей в организацию социального обслуживания (форма списка – Приложение № 2).

2.7. При получении социальных услуг дети (их родители или законные представители) имеют право:

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

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

- уважительное и гуманное отношение со стороны поставщиков социальных услуг;

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

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

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

2.8. Социальные услуги предоставляют при условии добровольного согласия детей (их родителей или законных представителей) на получение услуг, кроме случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

2.9. Дети иностранных граждан, лиц без гражданства, в том числе беженцев, имеют те же права в сфере социального обслуживания, что и дети граждан Краснодарского края.

2.10. Требования к объемам социальных услуг, предоставляемых детям и подросткам с ограниченными возможностями, детям-инвалидам, также семьям, в которых они воспитываются, на территории Краснодарского края (Приложение № 3).

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

2.11.1. Качество социально-бытовых услуг

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

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

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

Жилая площадь, предоставляемая в учреждениях социального обслуживания населения по размерам и другим жизненным показателям (состояние зданий и помещений, их комфортность), обеспечивает удобство проживания клиентов. При размещении клиентов в жилых помещениях (комнатах) учитываются их возрастные особенности, половая принадлежность, физическое и психическое состояние, наклонности, психологическая совместимость.

Помещения, предоставляемые для организации реабилитационных мероприятий, лечебно-трудовой и учебной деятельности, культурного и бытового обслуживания, по размерам, расположению и конфигурации должны обеспечивать проведение в них всех упомянутых выше мероприятий с учётом специфики обслуживаемого контингента.

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

Предоставляемые клиентам мебель и постельные принадлежности удобные в пользовании, должны отвечать требованиям современного дизайна.

Горячее питание, предоставляемое в учреждениях социального обслуживания, должно готовиться из доброкачественных продуктов, удовлетворять потребности клиентов по калорийности, соответствовать установленным нормам питания, санитарно-гигиеническим требованиям и предоставляться с учётом возраста, состояния здоровья клиентов. Ведётся необходимая документация, подтверждающая факт осуществления процедуры контроля за своевременным приготовлением и объемом отпускаемой пищи (бракеражный журнал, примерное 14-ти дневное меню по периодам года, журнал витаминизации готовых блюд и др.).

Социально-бытовые услуги индивидуально-обслуживающего характера, предоставляемые в стационарных учреждениях социального обслуживания клиентам, не способным по состоянию здоровья или из-за особенностей возраста к самообслуживанию, должны обеспечивать выполнение необходимых им процедур без причинения какого-либо вреда их здоровью, физических или моральных страданий и неудобств.

При оказании этих услуг необходима особая корректность обслуживающего персонала по отношению к клиентам.

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

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

Должна быть обеспечена сохранность вещей и ценностей, принадлежащих несовершеннолетним.

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

2.11.2. Качество социально-медицинских услуг

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

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

Обеспечение ухода в стационарных учреждениях с учетом состояния здоровья должно включать в себя такие услуги, как наблюдение (с готовностью в любой момент прийти на помощь), проведение медицинских процедур, выдачу лекарств, в соответствии с назначением лечащих врачей, оказание помощи в передвижении (при необходимости) и в других действиях клиента.

Содействие в проведении медико-социальной экспертизы должно обеспечивать оказание квалифицированной помощи органам Государственной службы медико-социальной экспертизы в правильном определении (в установленном порядке) потребностей освидетельствуемых клиентов в мерах социальной защиты, включая реабилитацию, на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма. Оказание помощи в прохождении медико-социальной экспертизы должно обеспечивать

посещение клиентом соответствующих специалистов и сбор всех документов, необходимых для комплексной оценки состояния его организма на основе анализа клинико-функциональных, социально-бытовых, профессионально-трудовых, психологических данных освидетельствуемого клиента с использованием квалификаций и критериев, разрабатываемых и утверждаемых в установленном порядке.

Организация медико-социального обследования, оказания квалифицированного консультирования, проведение первичного медицинского осмотра и первичной санитарной обработки, оказание первой доврачебной помощи, первичной медико-санитарной, при наличии специального разрешения (медицинской лицензии), должны обеспечивать удовлетворение потребности клиентов учреждений в социально-медицинских услугах.

Проведение медицинских процедур, связанных со здоровьем (прием лекарств, закапывание капель, пользование катетерами и др.), при наличии специального разрешения (медицинской лицензии), должны быть осуществлены с максимальной аккуратностью и осторожностью без причинения какого-либо вреда клиентам.

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

Услуга, связанная с проведением мероприятий по профилактике обострения хронических и предупреждению инфекционных заболеваний, а также с проведением лечебно-профилактической, противоэпидемиологической работы с детьми, их медико-психологической реабилитации, должна осуществляться своевременно и полно. Содержание проводимых мероприятий и процедур должно быть эффективно и в полной мере способствовать укреплению физического и психического здоровья детей.

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

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

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

Социально-медицинский патронаж детей должен осуществляться систематически. Наблюдение за детьми должно обеспечить своевременное выявление

возникающих у них проблем, которые могут отрицательно повлиять на здоровье детей и усугубить сложившуюся трудную жизненную ситуацию.

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

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

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

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

2.11.3. Качество социально-психологических услуг

Психологическое консультирование должно обеспечить оказание клиентам квалифицированной помощи по налаживанию межличностных отношений для предупреждения и преодоления семейных конфликтов, по вопросам детско-родительских, супружеских и других значимых отношений.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Психологические тренинги по составу и содержанию должны обеспечивать снятие у детей последствий психотравмирующих ситуаций и нервно-психической напряженности, выработке умений и навыков социальной адаптации.

ции к создавшимся условиям проживания, отработке новых приемов и способов поведения.

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

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

2.11.4. Качество социально-педагогических услуг

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

Социально-педагогическая диагностика, обследование личности и психолого-педагогическое обследование детей, анализ их поведения, тестирование под различные типы задач педагогической помощи, проведенные с использованием современных методик и тестов, должны позволить, дать объективную оценку состояния ребёнка для оказания, в соответствии с установленным диагнозом, эффективной педагогической помощи несовершеннолетнему, попавшему в кризисную или конфликтную ситуацию, а также установить степень социальной дезадаптации.

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

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

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

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

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

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

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

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

2.11.5. Качество социально-правовых услуг

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

Уведомление родителей несовершеннолетних (их законных представителей), органов опеки и попечительства и иных органов системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних о нахождении ребёнка в учреждении должно производиться своевременно, в соответствии с законодательством.

Оказание помощи в подготовке жалоб на действия или бездействие социальных служб или работников этих служб, нарушающие или ущемляющие законные права клиентов, должно заключаться в том, чтобы помочь им юридически грамотно изложить в жалобах суть обжалуемых действий, требования устранить допущенные нарушения и отправить жалобу адресату.

Оказание юридической помощи в оформлении документов (на получение положенных по законодательству льгот, пособий и других социальных выплат, на усыновление и другие формы семейного воспитания детей, для трудо-

устройства, для удостоверения личности, для направления детей и подростков в учреждения социального обслуживания на временное пребывание и др.) должно обеспечивать разъяснение клиентам содержания необходимых документов в зависимости от их предназначения, изложение и написание (при необходимости) текста документов или заполнение форменных бланков, написание сопроводительных писем. Эффективность помощи оценивают тем, в какой степени она способствовала своевременному и объективному решению стоящих перед клиентами проблем.

Оказание юридической помощи или содействие клиентам в решении вопросов, связанных с социальной реабилитацией, пенсионным обеспечением и другими социальными выплатами, получением установленных законодательством льгот и преимуществ, страхового медицинского полиса, защитой и соблюдением прав детей и подростков на воспитание и заботу о них и т. д., должно обеспечивать разъяснение сути и состояния интересующих клиента проблем, определять предполагаемые пути их решения и осуществлять практические меры: содействие в подготовке и направлении в соответствующие инстанции необходимых документов, личное обращение в указанные инстанции, если в этом возникает необходимость, контроль за прохождением документов и т.д.

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

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

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

Социально-правовой патронаж детей должен обеспечивать систематическую юридическую помощь семьям социального риска (имеющим в составе лиц, страдающих алкоголизмом, наркоманией, психическими заболеваниями, ведущих аморальный паразитический образ жизни, вернувшихся из мест лишения свободы, семьям с неблагоприятным психологическим микроклиматом и др.) с учетом физического, психического состояния членов семьи и характера взаимоотношений между ними в разъяснении их прав, обязанностей и в информации о путях предотвращения или устранения какого-либо насилия.

Услуга по оказанию помощи в оформлении документов (при необходимости: болезни, нетрудоспособности, привлечения к судебной ответственности, длительных командировок родителей и др.), оказание правовой помощи в защите и соблюдении прав детей и подростков на воспитание и заботу о них, в том числе, в случаях возникновения угрозы их жизни и здоровью, должна включать подготовку требуемых документов, являющихся основанием для дальнейшего практического решения вопросов, связанных с привлечением родителей к ответственности, а так же иных документов, необходимых для защиты законных прав и интересов детей и их дальнейшего жизнеустройства.

3. Условия предоставления социальной услуги

3.1. На социальное обслуживание в организации социального обслуживания в стационарной, полустационарной (в условиях дневного пребывания) формах принимаются дети-инвалиды, дети и подростки с ограниченными умственными или физическими возможностями, имеющие отклонения от норм жизнедеятельности вследствие нарушения здоровья, характеризующиеся ограничением способности осуществлять ориентацию, обучение, самообслуживание, передвижение, общение, трудовую деятельность и 1, 2 степени ограничений. Дети-инвалиды, имеющие ограничение способности к контролю за своим поведением 1, 2 степени, принимаются при наличии справки от лечащего психиатра с разрешением о нахождении в детском коллективе в условиях дневного или стационарного пребывания в организации социального обслуживания.

3.1.1. На социальное обслуживание в организации социального обслуживания в условиях полустационара (кратковременное пребывание) принимаются дети-инвалиды, дети и подростки с ограниченными умственными или физическими возможностями, имеющие отклонения от норм жизнедеятельности вследствие нарушения здоровья, характеризующиеся ограничением способности осуществлять ориентацию, обучение, самообслуживание, передвижение, общение, трудовую деятельность, контроль за своим поведением.

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

3.2.1. Организации социального обслуживания отказывают в приеме детей на обслуживание в стационарной, полустационарной (в условиях дневного пребывания) формах:

при наличии противопоказаний для зачисления, перечисленных в пункте 3.2. настоящего Порядка, а также, если не предоставлены (предоставлены не в полном объеме) документы, указанные в пункте 5.1.1. настоящего Порядка.

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

При приеме детей и подростков на обслуживание в организации социального обслуживания производится их медицинский осмотр.

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

3.4. Зачисление детей и подростков на социальное обслуживание, изменение условий пребывания ребенка в организациях социального обслуживания (в том числе перевод ребенка из отделения дневного пребывания в стационарное отделение), а также снятие с обслуживания оформляется приказом поставщика социальных услуг.

3.5. Проведение реабилитационных мероприятий осуществляется на основании индивидуальной программы социального обслуживания, утвержденной управлением социальной защиты населения министерства социального развития и семейной политики Краснодарского края в муниципальном образовании.

Для разработки и корректировки индивидуальных программ предоставления социальных услуг специалистами организаций социального обслуживания осуществляется диагностика проблем детей и подростков, наблюдение за динамикой проводимых реабилитационных мероприятий. Вся полученная информация является конфиденциальной и не может использоваться во вред правам и законным интересам детей и подростков.

Социально-диагностическая карта заполняется специалистами организации социального обслуживания в соответствии с формой социально-диагностической карты, рекомендованной министерством социального развития и семейной политики Краснодарского края, с учетом структуры, кадрового состава организации социального обслуживания.

3.6. На детей и подростков, принятых на обслуживание в организацию социального обслуживания, **формируется дело (пакет документов)**, включающее:

договор;

приказ о признании гражданина, в том числе несовершеннолетнего, нуждающимся в социальном обслуживании;

индивидуальную программу предоставления социальных услуг;

копию ИПР, разработанную учреждением медико-социальной экспертизы (для детей-инвалидов);

иные документы.

3.7. Дети и подростки, находящиеся в организациях социального обслуживания на обслуживании в условиях стационара, дневного пребывания обеспечиваются питанием, местом для сна и отдыха, мебелью, другими принадлежностями в соответствии с нормативными документами, утвержденными в Краснодарском крае.

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

3.9. Личные вещи, предметы на период пребывания детей и подростков в стационарных условиях организаций социального обслуживания, передаются на хранение по акту ответственному лицу организации. По завершении реабилитационного курса, вещи, предметы, переданные на хранение, возвращаются родителям или иным законным представителям.

3.10. Порядок посещения родителями или иными законными представителями детей и подростков, находящихся на обслуживании в стационарных условиях в организации социального обслуживания, определяется администрацией организации на основании правил внутреннего распорядка.

3.11. Снятие с социального обслуживания осуществляется в следующих случаях:

завершение сроков социального обслуживания, установленных договором;

отказ получателя социальных услуг от обслуживания;

выявление медицинских противопоказаний к социальному обслуживанию;

нарушение условий договора;

переезд получателей социальных услуг на новое место жительства.

4. Требования к деятельности поставщиков социальных слуг

4.1. Поставщики социальных услуг обязаны:

осуществлять свою деятельность в соответствии с действующим Законодательством Российской Федерации и Краснодарского края;

обеспечить наличие и актуальность документов, в соответствии с которыми функционирует организация (учредительные и правоустанавливающие документы, руководства, правила, инструкции, методики; эксплуатационные документы на оборудование, приборы и аппаратуру; национальные стандарты социального обслуживания населения);

обеспечить укомплектованность организации квалифицированными специалистами;

обеспечить оказание социальных услуг в помещениях оснащенных коммунально-бытовыми системами всех видов применительно к условиям конкретного населенного пункта, телефонной и другими видами связи, отвечающих санитарно-гигиеническим и противопожарным требованиям;

обеспечить оснащенность организации необходимым для предоставления услуг специальным и табельным техническим оборудованием (приборами, аппаратурой и т.д.);

обеспечить доступность информации об учреждении, о правилах и порядке предоставления услуг для потенциальных клиентов организации с учетом различных видов ограничений их жизнедеятельности;

обеспечить собственный (внутренний) контроль качества услуг, оказываемых организацией;

обеспечить безопасность для жизни и здоровья детей, соблюдать все установленные нормы и правила пожарной и санитарной безопасности, принять необходимые меры по профилактике травматизма и предупреждению несчастных случаев;

предварительно предоставлять детям (их родителям или законным представителям), направляемым в организацию социального обслуживания, полную информацию об их правах, обязанностях, условиях проживания и оказания услуг;

обеспечивать соблюдение прав и законных интересов детей, осуществлять их защиту от всех форм дискриминации, физического, психического или сексуального насилия, оскорбления, грубого обращения;

обеспечить уважительное, гуманное отношение и соблюдение конфиденциальности со стороны работников организации;

предоставлять уполномоченному органу Краснодарского края информацию для формирования регистра получателей социальных услуг.

4.2. Поставщик социальных услуг предоставляет социальные услуги в рамках реализации индивидуальной программы предоставления социальных услуг.

4.2.1. Поставщиком социальных услуг, по просьбе получателей социальных услуг, могут быть предоставлены дополнительные социальные услуги, не входящие в краевой перечень гарантированных государственных социальных услуг, на условиях оплаты по тарифам, утвержденным уполномоченным органом исполнительной власти Краснодарского края.

5. Перечень документов, необходимых для получения социального обслуживания

5.1. При оформлении детей-инвалидов, детей и подростков с ограниченными возможностями на социальное обслуживание в условиях стационара, полустационара (дневное пребывание) родители (законные представители) предоставляют следующие документы:

приказ о признании гражданина, в том числе несовершеннолетнего, нуждающимся в социальном обслуживании;

индивидуальную программу предоставления социальных услуг;

копию свидетельства о рождении ребенка;

копию свидетельства, подтверждающего инвалидность (для детей-инвалидов);

копию индивидуальной программы реабилитации (ИПР), разработанной учреждением медико-социальной экспертизы (для детей-инвалидов, при наличии);

справку из учреждения здравоохранения о нахождении ребенка на диспансерном учете по состоянию здоровья (для детей и подростков, у которых в установленном законом порядке не освидетельствована инвалидность);

медицинское заключение по форме, утвержденной приказом департамента социальной защиты населения Краснодарского края и департамента здравоохранения Краснодарского края от 17 июня 2009 года № 435/1487;

справку учреждения здравоохранения об отсутствии медицинских противопоказаний к обслуживанию (об эпидемиологическом окружении) в первый день курса реабилитации (дата начала курса реабилитации).

5.1.1. Прием документов и оформление на обслуживание осуществляется не менее чем за 3 рабочих дня до даты начала очередного курса реабилитации в организации социального обслуживания (согласно графику курсов реабилитации) и не более чем за 30 рабочих дней до даты начала очередного курса реабилитации.

5.1.2. В случае отсутствия свободных мест в стационарном, полустационарном отделениях, ограничения приема в организацию социального обслуживания в связи с карантинными мероприятиями, поставщиками социальных услуг может быть отказано в приеме.

5.2. При оформлении детей и подростков на обслуживание в полустационарной форме (в условиях кратковременного пребывания) в организации социального обслуживания родители предоставляют следующие документы:

приказ о признании гражданина, в том числе несовершеннолетнего, нуждающимся в социальном обслуживании;

индивидуальную программу предоставления социальных услуг;

копию свидетельства о рождении ребенка;

копию документа, подтверждающего инвалидность;

копию индивидуальной программы реабилитации (ИПР), разработанной службой медико-социальной экспертизы (МСЭ);

справку из учреждения здравоохранения о нахождении ребенка на диспансерном учете по состоянию здоровья (для детей и подростков, у которых в установленном законом порядке не освидетельствована инвалидность);

справку учреждения здравоохранения об отсутствии медицинских противопоказаний к обслуживанию (об эпидемиологическом окружении).

Начальник отдела организации
реабилитации инвалидов

И.В. Олейник