

ПРАВИТЕЛЬСТВО РЕСПУБЛИКИ МОРДОВИЯ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 24 ноября 2014 года N 564

Об определении индивидуальной потребности в социальных услугах получателей социальных услуг

(с изменениями на 26 августа 2019 года)

(в ред. [постановлений Правительства Республики Мордовия от 22.05.2015 N 280](#), [от 21.12.2016 N 621](#), [от 15.05.2019 N 235](#), [от 26.08.2019 N 357](#))

В целях реализации [Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации"](#) и в соответствии со статьей 3 [Закона Республики Мордовия от 10 сентября 2014 г. N 68-З "О разграничении полномочий органов государственной власти Республики Мордовия в сфере социального обслуживания граждан"](#) Правительство Республики Мордовия постановляет:

1. Утвердить прилагаемые:

Порядок определения индивидуальной потребности в социальных услугах получателей социальных услуг;

Типовое положение о Комиссии по определению индивидуальной потребности в социальных услугах получателей социальных услуг.

2. Признать утратившим силу [постановление Правительства Республики Мордовия от 14 апреля 2014 г. N 139 "Об оценке индивидуальной нуждаемости граждан в предоставлении социального обслуживания на дому"](#).

3. Настоящее постановление вступает в силу с 1 января 2015 года.

Председатель Правительства
Республики Мордовия
В.СУШКОВ

**Порядок определения индивидуальной
потребности в социальных услугах**

получателей социальных услуг

Утвержден
постановлением Правительства
Республики Мордовия
от 24 ноября 2014 г. N 564

(в ред. [постановлений Правительства Республики Мордовия от 15.05.2019 N 235, от 26.08.2019 N 357](#))

1. Настоящий Порядок разработан в целях реализации [Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации"](#) (далее - Федеральный закон) и порядков предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Республике Мордовия, утвержденных постановлением Правительства Республики Мордовия, для определения индивидуальной потребности в социальных услугах получателей социальных услуг для устранения обстоятельств, предусмотренных частью 1 статьи 15 Федерального закона, которые ухудшают или могут ухудшить условия их жизнедеятельности (далее - индивидуальная потребность в социальных услугах).

2. Настоящий Порядок не распространяется на правоотношения, связанные с предоставлением социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания поставщиками социальных услуг, являющимися специализированными учреждениями для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации, а также предоставлением срочных социальных услуг.

Определение индивидуальной потребности получателей социальных услуг в социальных услугах, предоставляемых в рамках системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами (далее - система долговременного ухода), в соответствии с настоящим Порядком осуществляется:

1) в 2019 году в пилотных муниципальных образованиях, определенных [постановлением Правительства Республики Мордовия от 15 апреля 2019 г. N 182 "О межведомственной рабочей группе по вопросам реализации пилотного проекта, направленного на внедрение в Республике Мордовия системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами"](#);

2) с 1 января 2020 г. на всей территории Республики Мордовия.

(часть введена [постановлением Правительства Республики Мордовия от 15.05.2019 N 235](#))

3. Оценка индивидуальной потребности в социальных услугах является неотъемлемой частью процесса предоставления социальных услуг и проводится в целях определения получателям социальных услуг:

права гражданина на получение социальных услуг и необходимость предоставления социальных услуг в рамках системы долговременного ухода;

(в ред. [постановления Правительства Республики Мордовия от 15.05.2019 N 235](#))

единых критериев для вынесения объективных решений о приеме гражданина на социальное обслуживание;

необходимой формы социального обслуживания;

видов, объема, периодичности, условий, сроков предоставления социальных услуг;

перечня рекомендуемых поставщиков социальных услуг.

4. Индивидуальная потребность в социальных услугах, в том числе в рамках системы долговременного ухода, определяется одновременно с принятием решения о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании.

(в ред. [постановления Правительства Республики Мордовия от 15.05.2019 N 235](#))

5. Оценка индивидуальной потребности в социальных услугах включает:

изучение возможности выполнения гражданином различных видов жизнедеятельности в соответствии с методикой изучения возможности выполнения гражданином различных видов жизнедеятельности (далее - методика);

определение степени индивидуальной потребности в социальных услугах, а в случае необходимости предоставления социальных услуг в рамках системы долговременного ухода - определения группы функционирования;

(в ред. [постановления Правительства Республики Мордовия от 15.05.2019 N 235](#))

определение продолжительности (постоянное, временное), условий оплаты (бесплатное, с частичной оплатой, с полной оплатой) предоставления социального обслуживания, формы социального обслуживания;

определение перечня социальных услуг и установление рекомендуемого объема социального обслуживания.

Методика, бланк функциональной диагностики, описание групп функционирования, хронометраж рабочего времени социального работника при предоставлении социальных услуг на дому, а также рекомендуемый объем социального обслуживания исходя из степени индивидуальной потребности в социальных услугах или группы функционирования, утверждаются приказом Министра социальной защиты, труда и занятости населения Республики Мордовия.

(часть вторая в ред. [постановления Правительства Республики Мордовия от 15.05.2019 N 235](#))

При определении индивидуальной потребности в социальных услугах в рамках системы долговременного ухода используются бланк функциональной диагностики, описание групп функционирования.

(часть введена [постановлением Правительства Республики Мордовия от 15.05.2019 N 235](#))

6. При определении индивидуальной потребности в социальных услугах в ходе надомного посещения проводится оценка условий жизнедеятельности гражданина, обстоятельств, предусмотренных частью 1 статьи 15 Федерального закона, которые ухудшают или могут ухудшить условия его жизнедеятельности, а также учитываются:

социально-экономическое положение;

волеизъявление гражданина относительно формы социального обслуживания и видов предоставления социальных услуг;

медицинские документы, характеризующие состояние здоровья гражданина и отсутствие у него медицинских противопоказаний к получению социальных услуг в организации социального обслуживания, предоставляющей социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания, в том числе со специальным социальным обслуживанием (на основании заключения уполномоченной медицинской организации).

7. Определение степени индивидуальной потребности в социальных услугах для предоставления социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, полустационарной и стационарной формах, в том числе со специальным социальным обслуживанием, осуществляется в соответствии с методикой.

Определение группы функционирования для предоставления социальных услуг в рамках системы долговременного ухода в форме социального обслуживания на дому, полустационарной и стационарной формах, в том числе со специальным социальным обслуживанием, осуществляется в соответствии с бланком функциональной диагностики.

(часть введена [постановлением Правительства Республики Мордовия от 15.05.2019 N 235](#))

8. Определение жилищных условий, семейного положения гражданина, а также изучение возможности выполнения гражданином различных видов жизнедеятельности осуществляется работником государственных казенных учреждений социальной защиты населения Республики Мордовия и (или) государственным бюджетным учреждением Республики Мордовия "Комплексный центр социального обслуживания по городскому округу Саранск" (далее - организации социального обслуживания) в ходе надомного посещения гражданина не позднее 3 рабочих дней со дня регистрации заявления и соответствующих документов, предусмотренных порядками предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Республике Мордовия, утвержденными постановлением Правительства Республики Мордовия.

9. Не позднее 5 рабочих дней со дня регистрации заявления и соответствующих документов проводится заседание Комиссии по определению индивидуальной потребности в социальных услугах получателей социальных услуг (далее - Комиссия), на котором рассматриваются материалы оценки индивидуальной потребности в социальных услугах, а также документы, необходимые для предоставления социальных услуг, и в указанный срок принимается соответствующее решение.

В случае поступления заявления от гражданина, получающего паллиативную медицинскую помощь, или его законного представителя заседание Комиссии проводится в течение двух рабочих дней со дня регистрации заявления с соответствующими документами, и в указанный срок принимается соответствующее решение.

(часть вторая введена [постановлением Правительства Республики Мордовия от 26.08.2019 N 357](#))

10. Решение Комиссии оформляется актом оценки индивидуальной потребности гражданина в предоставлении социального обслуживания (далее - акт оценки индивидуальной потребности) согласно приложению 1 к настоящему Порядку.

В случае необходимости предоставления гражданину социальных услуг в рамках системы долговременного ухода решение Комиссии оформляется актом оценки индивидуальной потребности гражданина в предоставлении социального обслуживания в рамках системы долговременного ухода (далее - акт оценки индивидуальной потребности в долговременном уходе) согласно приложению 2 к настоящему Порядку.

(п. 10 в ред. [постановления Правительства Республики Мордовия от 15.05.2019 N 235](#))

11. Положение о Комиссии утверждается руководителем организации социального обслуживания на основании Типового положения, утверждаемого Правительством Республики Мордовия.

12. Для предоставления социальных услуг в акте оценки индивидуальной потребности указывается степень индивидуальной потребности в социальных услугах, соответствующий ей рекомендуемый объем социального обслуживания (рекомендуемое количество социальных услуг и рекомендуемое время для оказания социальных услуг), рекомендуется форма (стационарное, в том числе со специальным социальным обслуживанием, полустационарное или на дому), виды, условия и продолжительность предоставления социального обслуживания.

Для предоставления социальных услуг в рамках системы долговременного ухода в акте оценки индивидуальной потребности в долговременном уходе указывается группа функционирования, рекомендуемая форма (стационарное, в том числе со специальным обслуживанием, полустационарное или на дому), виды, условия и продолжительность социального обслуживания.

(часть введена [постановлением Правительства Республики Мордовия от 15.05.2019 N 235](#))

13. На основании акта оценки индивидуальной потребности (акта оценки индивидуальной потребности в долговременном уходе) составляется индивидуальная программа предоставления социальных услуг (далее - индивидуальная программа) в порядке, предусмотренном статьей 16 Федерального закона, на каждого гражданина исходя из его потребностей в социальных услугах, которая пересматривается в зависимости от изменения потребности, но не реже чем раз в три года.

Пересмотр индивидуальной программы осуществляется с учетом результатов реализованной индивидуальной программы, а также в соответствии с проведенной оценкой эффективности реализации индивидуальной программы предоставления социальных услуг в рамках системы долговременного ухода.

(п. 13 в ред. [постановления Правительства Республики Мордовия от 15.05.2019 N 235](#))

14. Порядок и сроки уведомления заявителя о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании либо об отказе в признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, а также порядок обжалования принятого решения устанавливаются порядками предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Республике Мордовия, утвержденными постановлением Правительства Республики Мордовия.

Приложение 1. Акт оценки индивидуальной потребности гражданина в предоставлении социального обслуживания

Приложение 1
к Порядку определения индивидуальной потребности в социальных услугах получателей социальных услуг

(в ред. [постановления Правительства Республики Мордовия от 15.05.2019 N 235](#))

АКТ

оценки индивидуальной потребности гражданина
в предоставлении социального обслуживания

от "___" _____ 20__ г.

№ _____

(наименование организации социального обслуживания)

I. Общие сведения

I. Общие сведения

Ф.И.О. _____

Дата подачи заявления (для обращающихся): _____

Обращается: первично, повторно (для обращающихся): _____

Число, месяц, год рождения: _____ Пол: _____

Адрес регистрации по месту жительства: индекс, город (район), улица, дом, корпус, квартира: _____

Адрес фактического проживания: индекс, город, (район), улица, дом, корпус, квартира: _____

Телефон: домашний (по месту регистрации) _____, (по месту жительства) _____, мобильный _____

Документ, удостоверяющий личность: серия, номер, кем выдан, дата выдачи

Образование (отметить, получает ли образование в настоящее время) _____

Основная профессия _____

Общий трудовой стаж _____ Дата назначения пенсии _____

Категория гражданина: _____

Документ, подтверждающий категорию _____, серия _____, номер _____, дата выдачи _____.

Наличие действующей индивидуальной программы реабилитации инвалида, выданной учреждением медико-социальной экспертизы: нет, да: серия, N документа, дата выдачи, кем выдан _____.

Наличие индивидуальной программы предоставления социальных услуг, выданной уполномоченным органом субъекта Российской Федерации: нет, да: серия, N документа, дата выдачи, кем выдан _____.

II. Социально-экономический статус

Доход гражданина (семьи):

N	Фамилия, имя, отчество	Вид дохода (в т.ч. виды льгот)	Доход за двенадцать последних месяцев, предшествующих дате подачи заявления, руб.
	Итого:		

Среднедушевой доход заявителя (семьи) _____ рублей.

III. Жилищные условия и имущественное положение

Жилищные условия: дом; квартира (количество комнат - _____); комната в коммунальной квартире, общежитии, другое _____

Этаж _____, лифт (да, нет), пандус (да, нет).

Отсутствие жилья (причины): _____

Удаленность жилья от:

- транспортных коммуникаций (ближайшей остановки маршрутных транспортных средств) (км) _____

- продовольственных и промтоварных магазинов (км) _____

- почты, кредитных учреждений (км) _____

- расстояние до источника водоснабжения (км) _____

Наличие удобств (подчеркнуть): отопление централизованное, автономное газовое, с использованием привозного сырья (уголь, торф, дрова), водоснабжение централизованное (холодная, горячая (газовая колонка), колодец, родник, колонка для набора воды, ванная, баня, стиральная машинка (механическая, автомат), канализация (да, нет) (подчеркнуть), другое _____

Обстановка в квартире: наличие необходимой мебели (какой?) _____

Наличие специальных средств для адаптации инвалида в быту (в квартире, в подъезде, во дворе) _____

Наличие подсобного хозяйства: дача (_____ соток); участок земли (_____ соток); рогатый скот, птица, пчелы (указать) _____

IV. Семейное положение

IV. Семейное положение

Семейный статус: одинокий (ая); одинокие супружеские пары, проживающий (ая) с иными родственниками, другое _____

Семейно-бытовые взаимоотношения: нормальные, сложные, иное (расшифровать) _____

Наличие вредных привычек заявителя (семьи заявителя): да (каких? _____), нет _____

Наличие внутрисемейных конфликтов: личностных отношений с лицами с наркотической или алкогольной зависимостью, пристрастием к азартным играм, с психическим расстройством, применяющими физическое или психологическое насилие, в том числе в семье, семейного насилия, противоправного поведения родителей или иных законных представителей несовершеннолетних, неисполнение ими своих обязанностей по воспитанию детей, их обучению и (или) содержанию, жестокое обращение с детьми _____

Сведения о трудоспособных родителях, супругах, совершеннолетних детях, обязанных в соответствии с действующим семейным законодательством содержать своих нетрудоспособных нуждающихся в помощи родственников

ФИО	Родственное отношение, дееспособность, трудоспособность	Виды поддержки и ухода, периодичность, условия оказания помощи	Место работы или учебы

Сведения об иных физических и юридических лицах, оказывающих помощь :
соседи, знакомые, общественные организации, волонтеры (подчеркнуть), иное
_____ периодичность помощи _____
_____, условия оказания помощи
(бесплатно, за плату)

V. Возможности выполнения различных видов деятельности и оценка факторов риска

Количество баллов по шкале Бартела (с приложением анкеты):

Количество баллов по шкале Лаутона (с приложением анкеты):

Общее количество баллов по шкале Бартела и шкале Лаутона:

Возможность выполнения бытовой деятельности: утрачена полностью,
утрачена частично, не утрачена

Способность к самостоятельному проживанию: утрачена полностью,
утрачена частично; не утрачена

Способность к независимой от посторонней постоянной помощи жизни:
утрачена полностью, утрачена частично; не утрачена

Способность к интеграции в общество: сохранена в полном объеме,
сохранена частично, полностью утрачена

Степень социально-бытовой адаптации: выраженные ограничения,
частичные ограничения; не ограничена

Степень социально - средовой адаптации: выраженные ограничения,
частичные ограничения; не ограничена

Стремление к компенсации имеющихся нарушений: активное,
маловыраженное, отсутствует

Выявленные факторы риска, отягощающие или способствующие возникновению трудной жизненной ситуации: отсутствие родственников (полное отсутствие, по месту проживания, в данном населенном пункте, другое), одиночество; проживание в доме с частичными удобствами, проживание в доме без удобств, аварийное состояние жилья, отсутствие жилья, в том числе вследствие пожара и других непредвиденных обстоятельств, сложная психологическая обстановка, несовместимость проживания с родственниками, высокий риск для жизни вследствие отсутствия наблюдения; другие факторы (какие?)

Выявленные факторы, положительно влияющие на жизненную ситуацию: наличие лиц, осуществляющих реальный уход (постоянный, разовый), позитивный настрой гражданина, активное стремление к компенсации имеющихся нарушений, наличие удобств, наличие и использование вспомогательных технических средств реабилитации, компактное размещение объектов социально-бытовой сферы вблизи от места проживания гражданина или в районе проживания гражданина, другие факторы (какие?)

Потребность в постоянной, периодической или разовой посторонней помощи вследствие частичной или полной утраты способности к самообслуживанию и (или) самостоятельному передвижению

Заключение комиссии по оценке индивидуальной

потребности гражданина в предоставлении

социального обслуживания

Степень индивидуальной потребности в предоставлении социального обслуживания (подчеркнуть):

0 степень, 1 степень; 2 степень; 3 степень; 4 степень; 5 степень; 6 степень; 7 степень; 8 степень, 9 степень, 10 степень

Социальное обслуживание показано, не показано (подчеркнуть)

Наличие противопоказаний (да, нет) (подчеркнуть) каких

Рекомендованные формы социального обслуживания (подчеркнуть):

1) предоставление социальных услуг в форме социального обслуживания на дому;

2) предоставление социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания;

3) предоставление социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания со специальным социальным обслуживанием;

4) предоставление социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания.

Рекомендованные виды социальных услуг (подчеркнуть): социально-бытовые, социально-медицинские, социально-психологические, социально-педагогические, социально-трудовые, социально-правовые, услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов

Наименование необходимой социальной услуги	Кратность предоставления (в неделю/месяц)	Среднее время, рекомендуемое для оказания социальных услуг (за единицу, мин.)	Время оказания необходимых социальных услуг в неделю/месяц (фактически)
Итого:			

Продолжительность предоставления социальных услуг в форме социального обслуживания на дому:

на постоянной основе, на временной основе на срок до _____.

Продолжительность предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания:

на постоянной основе, на временной основе на срок до _____.

Продолжительность предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания со специальным социальным обслуживанием:

на постоянной основе, на временной основе на срок до

_____.

Продолжительность предоставления социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания:

на временной основе на срок до _____.

Условия предоставления социального обслуживания

Предоставление социальных услуг в форме социального обслуживания на дому: бесплатно, с частичной оплатой, с полной оплатой.

Предоставление социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания: с полной оплатой.

Предоставление социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания со специальным социальным обслуживанием: с полной оплатой.

Предоставление социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания: бесплатно, с частичной оплатой, с полной оплатой.

Дополнительные данные _____

Дата: _____

Председатель Комиссии:

Ф.И.О. _____ Подпись

Заместитель Председателя Комиссии:

Ф.И.О. _____ Подпись

Ответственный секретарь Комиссии

Ф.И.О. _____ Подпись

Члены Комиссии:

Ф.И.О. _____ Подпись

Ф.И.О. _____ Подпись

Приложение 2. Акт оценки индивидуальной потребности гражданина в предоставлении социального обслуживания в рамках системы долговременного ухода

Приложение 2
к Порядку определения индивидуальной потребности в социальных услугах получателей социальных услуг

(введено [постановлением Правительства Республики Мордовия от 15.05.2019 N 235](#))

Акт

оценки индивидуальной потребности гражданина
в предоставлении социального обслуживания в рамках
системы долговременного ухода

от "___" _____ 20__ г.

№ _____

(наименование организации социального обслуживания)

I. Общие сведения

I. Общие сведения

Ф.И.О. _____

Дата подачи заявления (для обращающихся): _____

Обращается: первично, повторно (для обращающихся): _____

Число, месяц, год рождения: _____ Пол: _____

Адрес регистрации по месту жительства: индекс, город (район), улица, дом, корпус, квартира: _____

Адрес фактического проживания: индекс, город (район), улица, дом, корпус, квартира: _____

Телефон: домашний (по месту регистрации) _____, (по месту жительства) _____, мобильный _____

Документ, удостоверяющий личность: серия, номер, кем выдан, дата выдачи

Образование (отметить, получает ли образование в настоящее время):

Основная профессия _____

Общий трудовой стаж _____

Дата назначения пенсии _____

Категория гражданина: _____

Документ, подтверждающий категорию _____, серия _____, номер _____, дата выдачи _____

Наличие действующей индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, выданной учреждением медико-социальной экспертизы: нет, да:

серия, N документа, дата выдачи, кем выдан _____.

Наличие индивидуальной программы предоставления социальных услуг, выданной уполномоченным органом субъекта Российской Федерации: нет, да: серия,

N документа, дата выдачи, кем выдан _____.

II. Социально-экономический статус

II. Социально-экономический статус

Доход гражданина (семьи):

N	Фамилия, имя, отчество	Вид дохода (в т.ч. виды льгот)	Доход за двенадцать последних месяцев, предшествующих дате подачи заявления, руб.
	Итого:		

Среднедушевой доход заявителя (семьи) _____ рублей.

III. Жилищные условия и имущественное положение

III. Жилищные условия и имущественное положение

Жилищные условия: дом; квартира (количество комнат - _____); комната в коммунальной квартире, общежитии, другое _____

Этаж _____, лифт (да, нет), пандус (да, нет).

Отсутствие жилья (причины): _____

Удаленность жилья от:

транспортных коммуникаций (ближайшей остановки маршрутных транспортных средств) (км) _____

продовольственных и промтоварных магазинов (км) _____

почты, кредитных учреждений (км) _____

расстояние до источника водоснабжения (км) _____

Наличие удобств (подчеркнуть): отопление централизованное, автономное газовое, с использованием привозного сырья (уголь, торф, дрова), водоснабжение, централизованное (холодная, горячая вода (газовая колонка), колодец, родник, колонка для набора воды, ванная, баня, стиральная машинка (механическая, автомат), канализация (да, нет) (подчеркнуть), другое _____

Доступ к жилью, в подъезд (подчеркнуть): металлическая дверь/деревянная дверь с ключом/кодовый замок/домофон наличие собаки во дворе/квартире

наличие перил у лестниц, крыльца наличие пандуса (указывается при наличии ступеней при входе в подъезд, к лифту), наличие скамейки возле дома

Безопасность места проживания (состояние полового покрытия, пороги, наличие коврового покрытия, другое) _____

Качество дома (кирпичный, панельный, деревянный и т.п.; в хорошем состоянии, ветхий, аварийный; комнаты сухие, светлые, проходные, количество окон и пр.) _____

Обстановка в квартире: наличие необходимой мебели (какой?) _____

Наличие специальных средств для адаптации инвалида в быту (в квартире, в подъезде, во дворе) _____

Наличие подсобного хозяйства: дача (_____ соток); участок земли (_____ соток); рогатый скот, птица, пчелы (указать) _____

IV. Физическое здоровье

IV. Физическое здоровье

Физическое здоровье (способность к самостоятельному передвижению и самообслуживанию, состояние слуха, зрения, имеются травмы, ампутации, болезни и др.) _____

Проблемы гражданина (подчеркнуть):

плохо слышит звонок/стук в дверь _____

время, затрачиваемое на открытие двери (мин.) _____

опирается/не опирается на стены при ходьбе (да/нет) _____

делает передышки (да, нет) _____

Технические средства реабилитации:

имеется в наличии (обеспеченность): _____

потребность: _____

Контакты с медицинской организацией (номер участка в поликлинике, Ф.И.О. лечащего врача по профилю основного заболевания, полное наименование медицинской организации, номер телефона и т.д.): _____

Дополнительные данные социального обследования: (указать другие сведения, ухудшающие условия жизнедеятельности гражданина; для оформляющихся в стационарные организации социального обслуживания для лиц, страдающих психическими расстройствами указать способность гражданина к речи, умение читать, писать, понимать обращенную к нему речь) _____

V. Семейное положение

V. Семейное положение

Семейный статус: одинокий (ая); одинокие супружеские пары, проживающий (ая) с иными родственниками, другое _____

Семейно-бытовые взаимоотношения: нормальные, сложные, иное (расшифровать) _____

Наличие вредных привычек заявителя (семьи заявителя): да (каких? _____), нет.

Наличие внутрисемейных конфликтов: личностных отношений с лицами с наркотической или алкогольной зависимостью, пристрастием к азартным играм, с психическим расстройством, применяющими физическое или психологическое насилие, в том числе в семье, семейного насилия, противоправного поведения родителей или иных законных представителей несовершеннолетних, неисполнение ими своих обязанностей по воспитанию детей, их обучению и (или) содержанию, жестокое обращение с детьми _____

Сведения о трудоспособных родителях, супругах, совершеннолетних детях, обязанных в соответствии с действующим семейным законодательством содержать

ФИО	Родственное отношение, дееспособность, трудоспособность	Виды поддержки и ухода, периодичность, условия оказания помощи	Место работы или учебы

Сведения об иных физических и юридических лицах, оказывающих помощь : соседи, знакомые, общественные организации, волонтеры (подчеркнуть), иное _____ периодичность помощи _____, условия оказания помощи _____

(бесплатно, за плату)

VII. Возможности выполнения различных видов деятельности и оценка факторов риска

VII. Возможности выполнения различных видов деятельности и оценка факторов риска

Количество баллов по бланку функциональной диагностики (с приложением бланка функциональной диагностики) : _____;

Группа функционирования в соответствии с бланком функциональной диагностики (при наличии) : _____

Выявленные факторы риска, отягощающие или способствующие возникновению трудной жизненной ситуации: отсутствие родственников (полное отсутствие, по месту проживания, в данном населенном пункте, другое), одиночество; проживание в доме с частичными удобствами проживание в доме без удобств, аварийное состояние жилья, отсутствие жилья, в том числе вследствие пожара и других непредвиденных обстоятельств, сложная психологическая обстановка, несовместимость проживания с родственниками, высокий риск для жизни вследствие отсутствия наблюдения; другие факторы (какие?)

Выявленные факторы, положительно влияющие на жизненную ситуацию: наличие лиц, осуществляющих реальный уход (постоянный, разовый), позитивный настрой гражданина, активное стремление к компенсации имеющихся нарушений, наличие удобств, наличие и использование вспомогательных технических средств реабилитации, компактное размещение объектов социально-бытовой сферы вблизи от места проживания гражданина или в районе проживания гражданина, другие факторы (какие?) _____

Потребность в постоянной, периодической или разовой посторонней помощи вследствие частичной или полной утраты способности к самообслуживанию и (или) самостоятельному передвижению _____

Заключение Комиссии по определению индивидуальной потребности в социальных услугах получателей социальных услуг

Группа функционирования (подчеркнуть): Группа 0; Группа 1; Группа 2; Группа 3; Группа 4, Группа 5.

Социальное обслуживание показано, не показано (подчеркнуть)

Наличие противопоказаний (да, нет) (подчеркнуть) каких _____

Рекомендованные формы социального обслуживания (подчеркнуть):

1) предоставление социальных услуг в форме социального обслуживания на дому;

2) предоставление социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания;

3) предоставление социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания со специальным социальным обслуживанием;

4) предоставление социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания.

Рекомендованные виды социальных услуг (подчеркнуть):

социально-бытовые, социально-медицинские, социально-психологические,

социально-педагогические, социально-трудовые, социально-правовые, услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов.

Продолжительность предоставления социальных услуг в форме социального обслуживания на дому:

на постоянной основе, на временной основе на срок до _____

Продолжительность предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания: на постоянной основе, на временной основе на срок до _____

Продолжительность предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания со специальным социальным обслуживанием: на постоянной основе, на временной основе на срок до _____

Продолжительность предоставления социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания: на временной основе на срок до _____

Мероприятия по социальному сопровождению (необходимость в оказании содействия в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам)

(указать конкретный вид необходимой помощи)

Условия предоставления социального обслуживания:

Предоставление социальных услуг в форме социального обслуживания на дому: бесплатно, с частичной оплатой, с полной оплатой.

Предоставление социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания: с полной оплатой.

Предоставление социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания со специальным социальным обслуживанием: с полной оплатой.

Предоставление социальных услуг в полустационарной форме социального

обслуживания: бесплатно, с частичной оплатой, с полной оплатой.

Рекомендовано оказание медико-социальной помощи в рамках системы
долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и
инвалидами _____

Дополнительные данные _____

Подписи членов комиссии:

Председатель Комиссии:

Ф.И.О. _____ Подпись

Заместитель председателя Комиссии: Ф.И.О.

Ф.И.О. _____ Подпись

Ответственный секретарь Комиссии

Ф.И.О. _____ Подпись

Члены Комиссии:

Ф.И.О. _____ Подпись

Ф.И.О. _____ Подпись

Дата: _____

Типовое положение о Комиссии по определению индивидуальной потребности в социальных услугах получателей социальных услуг

Утверждено
постановлением Правительства
Республики Мордовия
от 24 ноября 2014 г. N 564

(в ред. [постановлений Правительства Республики Мордовия от 22.05.2015 N 280](#), [от 21.12.2016 N 621](#), [от 15.05.2019 N 235](#))

1. Общие положения

1. Настоящее Типовое положение определяет основные задачи, права, порядок формирования и деятельности Комиссии по определению индивидуальной потребности в социальных услугах получателей социальных услуг (далее - Комиссия).

2. Комиссия является постоянно действующим совещательным органом при государственных казенных учреждениях социальной защиты населения Республики Мордовия и государственном бюджетном учреждении Республики Мордовия "Комплексный центр социального обслуживания по городскому округу Саранск" (далее - организации социального обслуживания).

3. Комиссия создается в целях:

определения оценки индивидуальной потребности в социальных услугах;

принятия обоснованного решения об установлении формы, видов, условий, продолжительности и периодичности предоставления социального обслуживания, а также перечня социальных услуг, объема предоставления социального обслуживания;

оформления индивидуальной программы предоставления социальных услуг.

4. Комиссия в своей деятельности руководствуется [Конституцией Российской Федерации](#) и Республики Мордовия, федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, законами Республики Мордовия, иными нормативными правовыми актами Республики Мордовия, а также настоящим Положением.

2. Основные задачи работы Комиссии

5. Основными задачами работы Комиссии являются:

организация и проведение оценки индивидуальной потребности в социальных услугах;

оформление акта оценки индивидуальной потребности граждан в предоставлении социального обслуживания (акта оценки индивидуальной потребности гражданина в предоставлении социального обслуживания в рамках системы долговременного ухода);

(в ред. [постановления Правительства Республики Мордовия от 15.05.2019 N 235](#))

определение исходя из оценки индивидуальной потребности рекомендуемых форм, видов, объемов, условий, периодичности и продолжительности предоставления социального обслуживания;

установление для граждан рекомендуемого перечня социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг;

рассмотрение результатов реализованной индивидуальной программы предоставления социальных услуг;

рассмотрение спорных вопросов и жалоб при предоставлении социального обслуживания.

определение индивидуального хронометража рабочего времени социального работника при предоставлении социальных услуг на дому.

(абзац введен [постановлением Правительства Республики Мордовия от 22.05.2015 N 280](#))

3. Права Комиссии

6. Комиссия имеет право:

осуществлять проверку полноты и достоверности сведений, представленных гражданином (его законным представителем);

запрашивать у гражданина (его законного представителя) документы и сведения необходимые для принятия обоснованного решения.

4. Порядок формирования Комиссии

7. Количественный состав Комиссии составляет от 5 до 7 человек.

8. Персональный состав Комиссии состоит из:

руководителя организации социального обслуживания;

заместителя руководителя организации социального обслуживания;

заведующих отделениями организации социального обслуживания (при наличии штатной единицы);

(в ред. [постановления Правительства Республики Мордовия от 21.12.2016 N 621](#))

юрисконсульта организации социального обслуживания (при наличии штатной единицы);

представителя медицинской организации (заместитель главного врача, заведующий отделением, врач, фельдшер) (по согласованию);

представителя органов местного самоуправления (заместителя главы администрации по социальным вопросам, ответственного специалиста администрации) (по согласованию);

представителя общественной организации, действующей в муниципальном районе Республики Мордовия и городском округе Саранск (по согласованию).

9. Состав Комиссии утверждается приказом руководителя организации социального обслуживания.

10. Член Комиссии может выйти из состава Комиссии на основании письменного заявления.

11. Член Комиссии может быть исключен из состава Комиссии по решению Комиссии в случаях, если он не участвовал в работе Комиссии более 6 месяцев непрерывно.

12. Состав Комиссии пересматривается по мере необходимости.

13. Деятельность Комиссии осуществляется на безвозмездной основе.

5. Порядок работы Комиссии

14. Председателем Комиссии является руководитель организации социального обслуживания (в случае его отсутствия - заместитель руководителя), который:

организует работу Комиссии и председательствует на его заседаниях;

подписывает акты оценки индивидуальной потребности граждан в предоставлении социального обслуживания и акты оценки индивидуальной потребности гражданина в предоставлении социального обслуживания в рамках системы долговременного ухода;

(в ред. [постановления Правительства Республики Мордовия от 15.05.2019 N 235](#))

осуществляет иные полномочия по обеспечению деятельности Комиссии.

15. Члены Комиссии имеют право:

предлагать кандидатуры лиц для участия в заседаниях Комиссии;

участвовать в подготовке материалов к заседаниям Комиссии;

высказывать особое мнение по вопросам, рассматриваемым на заседаниях Комиссии;

вносить предложения по вопросу формирования экспертных и рабочих групп, создаваемых Комиссией;

осуществлять иные полномочия в рамках деятельности Комиссии.

16. Для обеспечения деятельности Комиссии назначается секретарь Комиссии - сотрудник организации социального обслуживания.

(п. 16 в ред. [постановления Правительства Республики Мордовия от 21.12.2016 N 621](#))

17. Секретарь Комиссии:

составляет акты оценки индивидуальной потребности граждан в предоставлении социального обслуживания и акты оценки индивидуальной потребности гражданина в предоставлении социального обслуживания в рамках системы долговременного ухода;

(в ред. [постановления Правительства Республики Мордовия от 15.05.2019 N 235](#))

уведомляет членов Комиссии о дате и времени предстоящего заседания.

18. Заседания Комиссии проводятся при наличии заявления и соответствующих документов о принятии на социальное обслуживание, а также в случае окончания срока действия договора о социальном обслуживании, изменений условий договора о предоставлении социальных услуг в части изменений количества и времени оказания социальных услуг, формы и продолжительности предоставления социальных услуг.

19. Комиссия правомочна принимать решение в присутствии более половины общей численности членов Комиссии.

20. Решения Комиссии принимаются простым большинством голосов присутствующих членов.

21. Комиссия вправе принимать решения в отсутствие гражданина (его законного представителя).