МИНИСТЕРСТВО
ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
МУРМАНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

_____ №_____

г. Мурманск

Об утверждении Правил организации сопровождаемого проживания инвалидов в Мурманской области

В соответствии со статьей 9.1 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», статьей 10.1 Закона Мурманской области от 29.12.2004 № 573-01-ЗМО «О социальной защите и мерах социальной поддержки инвалидов в Мурманской области», Правилами организации сопровождаемого проживания инвалидов, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 03.07.2024 № 910, подпунктом 2.2.3.34 Положения о Министерстве труда и социального развития Мурманской области, утвержденного постановлением Правительства Мурманской области от 05.11.2019 № 503-ПП, Методическими рекомендациями по сопровождаемому проживанию инвалидов, утвержденных приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 25.02.2025 № 85, **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить прилагаемые:

1.1. Правила организации сопровождаемого проживания инвалидов в Мурманской области согласно приложению № 1 к настоящему приказу.

1.2. Перечень организаций социального обслуживания, предоставляющих сопровождаемое проживание инвалидам, согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

2. Признать утратившим силу приказ Министерства труда и социального развития Мурманской области от 15.08.2024 № 506 «Об организации сопровождаемого проживания инвалидов».

Министр **С.Б. Мякишев**

Приложение № 1
к приказу Министерства
труда и социального развития
Мурманской области
от_____ № _____

Правила организации сопровождаемого проживания инвалидов в Мурманской области

1. Настоящие Правила организации сопровождаемого проживания инвалидов в Мурманской области (далее – Правила) разработаны в соответствии со статьей 9.1 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», Федеральным законом от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», Правилами организации сопровождаемого проживания инвалидов, утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации от 03.07.2024 № 910.

2. Для целей реализации Правил применяются следующие термины и определения:

сопровождаемое проживание – комплекс мер, направленных на обеспечение проживания в домашних условиях инвалидов старше 18 лет, неспособных вести самостоятельный образ жизни без помощи других лиц, а также на повышение способности таких инвалидов к самообслуживанию и удовлетворению основных жизненных потребностей (осуществлению трудовой и иной деятельности, досугу и общению);

поставщик социальных услуг - юридическое лицо независимо от его организационно-правовой формы и (или) индивидуальный предприниматель, осуществляющие социальное обслуживание и включенный в Реестр поставщиков социальных услуг Мурманской области;

получатель социальных услуг - совершеннолетний гражданин с инвалидностью, в том числе страдающий психическим расстройством, который признан нуждающимся в социальном обслуживании и которому предоставляются социальная услуга или социальные услуги;

участник сопровождаемого проживания – инвалид, неспособный вести самостоятельный образ жизни без помощи других лиц, имеющий нарушение автономии при наличии 2 или 3 степени ограничения хотя бы одной из следующих основных категорий жизнедеятельности: способности к самообслуживанию, самостоятельному передвижению, ориентации, общению, обучению и контролю за своим поведением, указанных в индивидуальной программе реабилитации и абилитации инвалида (далее - ИПРА инвалида), являющийся получателем социальных услуг на дому и(или) в полустационарной формах социального обслуживания (далее – инвалид);

нарушение автономии инвалида – трудности, испытываемые инвалидом в выполнении задач и действий, необходимых для осуществления жизнеустройства в домашних условиях, и проблемы, возникающие при его

вовлечении в жизненные ситуации, с учетом имеющихся ограничений основных категорий жизнедеятельности и степени их выраженности, указанных в индивидуальной программе реабилитации и абилитации инвалида.

Оценка степени выраженности нарушения автономии инвалида производится на основании критериев, применяемых для установления нуждаемости инвалида в сопровождаемом проживании (с учетом ограничений жизнедеятельности и нарушенных функций организма), определения объема, периодичности и продолжительности предоставления услуг по сопровождаемому проживанию, утвержденных приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28.07.2023 № 606н (далее - Критерии).

3. Установление нуждаемости инвалидов в сопровождаемом проживании, принятие решения о предоставлении сопровождаемого проживания, предоставление сопровождаемого проживания осуществляется организациями социального обслуживания, включенными в Реестр поставщиков социальных услуг Мурманской области и поименованными в приложение № 2 к настоящему приказу (далее – уполномоченная организация).

4. Уполномоченная организация осуществляет:

- прием заявлений и документов, необходимых для предоставления инвалиду сопровождаемого проживания;

- разъяснение инвалиду порядка определения нуждаемости в сопровождаемом проживании и приема документов;

- информирование инвалида о порядке предоставления сопровождаемого проживания, сроках, условиях предоставления услуг и осуществлении мероприятий в рамках сопровождаемого проживания инвалидов;

- определение нуждаемости в сопровождаемом проживании в соответствии с Критериями;

- анализ результатов определения нуждаемости инвалида в сопровождаемом проживании с учетом Критериев, представленных документов, необходимых для предоставления инвалиду услуг сопровождаемого проживания;

- принятие решения о предоставлении инвалиду сопровождаемого проживания или об отсутствии нуждаемости в сопровождаемом проживании.

5. Основанием для рассмотрения вопроса о признании инвалида нуждающимся в предоставлении сопровождаемого проживания является заявление, поданное инвалидом (его законным или уполномоченным представителем) в уполномоченную организацию, по форме согласно приложению № 1 к настоящим Правилам, и следующие документы (информация):

а) копия документа, удостоверяющий личность инвалида;

б) копия документа, подтверждающий полномочия законного или уполномоченного представителя, при обращении законного или уполномоченного представителя инвалида;

в) сведения (информация) из ИПРА о наличии инвалида 2 или 3 степеней ограничения хотя бы одной из следующих основных категорий

жизнедеятельности: способности к самообслуживанию, самостоятельному передвижению, ориентации, обучению и контролю за своим поведением;

г) заключение медицинской организации об отсутствии медицинских противопоказаний по форме, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 № 202н;

д) документы (сведения), подтверждающие наличие нуждаемости в сопровождаемом проживании.

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

7. Определение нуждаемости инвалида в сопровождаемом проживании осуществляется комиссией, состав которой утверждается уполномоченной организацией.

8. Решение о признании инвалида нуждающимся в сопровождаемом проживании по форме согласно приложению № 2 к настоящим Правилам, решение об отсутствии нуждаемости в сопровождаемом проживании по форме согласно приложению № 3 к настоящим Правилам принимается комиссией уполномоченной организации с учетом Критериев и документов, указанных в пункте 5 настоящих Правил.

При установлении нуждаемости инвалида в сопровождаемом проживании учитываются желание инвалида к сопровождаемому проживанию, в том числе по форме его предоставления (индивидуально или в группе), готовность инвалида к сопровождаемому проживанию совместно с другими индивидуально или в группе.

9. Решение о предоставлении сопровождаемого проживания инвалиду принимается не позднее 10 календарных дней с даты получения соответствующего заявления.

10. При установлении нуждаемости в сопровождаемом проживании инвалиду разрабатывается:

10.1. Индивидуальный реабилитационный маршрут по форме, утвержденной приказом Министерства труда и социального развития Мурманской области от 02.09.2016 № 595 «Об утверждении примерной формы индивидуального реабилитационного маршрута» (при принятии инвалида на учебный (тренировочный) этап сопровождаемого проживания).

10.2. Индивидуальная программа сопровождаемого проживания инвалида (далее – ИПСП) по форме согласно приложению № 4 к настоящим Правилам (при принятии инвалида на основной этап сопровождаемого проживания).

11. При сопровождаемом проживании гражданам:

11.1. Предоставляются социальные услуги согласно стандарту предоставления социальных услуг:

- в полустационарной форме в соответствии с Порядком предоставления социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания и порядка предоставления срочных социальных услуг, утвержденным постановлением Правительства Мурманской области от 04.09.2015 № 384-ПП;

- в форме социального обслуживания на дому в соответствии с Порядком предоставления социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, утвержденным постановлением Правительства Мурманской области от 04.09.2015 № 383-ПП.

11.2. Оказывается содействие в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам (социальное сопровождение), в том числе посредством привлечения сторонних организаций независимо от их ведомственной принадлежности, организационно-правовых форм и форм собственности.

11.3. Организация предоставления инвалиду услуг по реабилитации и абилитации при сопровождаемом проживании инвалидов осуществляется в соответствии с Федеральный законом № 181-ФЗ.

11.4. Реализация образовательных программ, организация предоставления инвалиду образовательных услуг при сопровождаемом проживании инвалидов осуществляются в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

11.5. Организация предоставления инвалиду медицинских услуг при сопровождаемом проживании инвалидов осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

12. Услуги и мероприятия в рамках сопровождаемого проживания предоставляются на весь срок нуждаемости инвалида в сопровождаемом проживании.

13. Инвалид (его законный или уполномоченный представитель) имеет право досрочно завершить сопровождаемое проживание.

Заявление инвалида (его законного или уполномоченного представителя) о досрочном завершении сопровождаемого проживания подается в письменной произвольной форме в уполномоченную организацию.

Сопровождаемое проживание прекращается с даты подачи такого заявления.

14. В процессе предоставления сопровождаемого проживания проводится повторное установление нуждаемости в сопровождаемом проживании с учетом Критериев с целью уточнения объема, периодичности и продолжительности предоставляемых услуг и мероприятий в рамках социального сопровождения.

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

15. Сопровождаемое проживание в Мурманской области организуется в:

- жилых помещениях, в которых инвалид проживает на праве собственности, социального найма, коммерческого найма, на ином праве;

- структурных подразделениях поставщиков социальных услуг;

- жилых помещениях, находящихся в собственности либо в пользовании поставщиков социальных услуг.

16. Для организации сопровождаемого проживания формируется

мультидисциплинарная команда из числа социальных работников (для получателей социальных услуг на дому), специалистов по социальной работе, специалистов по социальной реабилитации, психологов. При необходимости: медицинских работников, инструкторов по труду, прочих специалистов.

Состав и численность мультидисциплинарной команды определяются поставщиком социальных услуг самостоятельно с учетом формы социального обслуживания и длительности предоставления услуг.

17. Мультидисциплинарная команда осуществляет:

- обучение, совершенствование и закрепление уже имеющихся навыков инвалидов в бытовой, социально-коммуникативной, досуговой сферах жизни;

- сотрудничество с законными представителями инвалидов по вопросам их социальной реабилитации (абилитации);

- разработка и апробирование методов подготовки к самостоятельной жизни инвалидов на основе инновационного российского и зарубежного опыта;

- обеспечение непрерывности социального обслуживания инвалидов;

- распространение опыта работы по сопровождаемому проживанию.

Посещение инвалидов на дому специалистами мультидисциплинарной команды осуществляется по утвержденным графикам в соответствии с ИРМ или ИПСП.

18. Сопровождаемое проживание организуется в три этапа:

первый – подготовительный (организационный);

второй – учебный (тренировочный);

третий – основной (сопровождаемое проживание).

18.1. На подготовительном (организационном) этапе осуществляется подбор кандидатов и формируются группы получателей социальных услуг для прохождения учебного (тренировочного) этапа.

18.2. На учебном (тренировочном) этапе инвалиды с помощью сопровождающего персонала обучаются навыкам самостоятельной жизнедеятельности посредством освоения необходимых социальных компетенций и коррекции поведенческих моделей.

Сопровождающий персонал:

- обучает инвалидов навыкам самостоятельной жизнедеятельности, анализирует эффективность мер поддержки и динамику развития социальных навыков;

- осуществляет взаимодействие с образовательными организациями, в том числе с образовательными организациями, расположенными в иных субъектах Российской Федерации, службами занятости и работодателями в целях оказания содействия инвалидам в прохождении профессионального обучения, получении профессионального образования и трудоустройстве на открытом рынке труда после завершения учебного (тренировочного) этапа;

- оказывает содействие инвалидам, не имеющим жилья в собственности либо в пользовании, в обеспечении жилыми помещениями (за счет личных средств инвалида, пожертвований благотворителей, на праве аренды жилого помещения, в рамках субсидии на обеспечение жильем лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей) в целях перехода на

самостоятельное либо сопровождаемое проживание.

Учебный (тренировочный) этапа организуется в полустационарной форме социального обслуживания.

Продолжительность учебного (тренировочного) этапа зависит от уровня освоения инвалидами навыков самостоятельной жизнедеятельности с учетом их индивидуальных особенностей.

Рассмотрение вопроса о готовности инвалида к сопровождаемому проживанию (основной этап) осуществляется не ранее чем через 6 месяцев с начала прохождения им учебного (тренировочного) этапа.

В случае если инвалид не готов к сопровождаемому проживанию, принимается решение о продолжении учебного (тренировочного) этапа. Проведение оценки готовности инвалида к сопровождаемому проживанию может осуществляться до 4-х раз через каждые полгода.

Учебный (тренировочный) этап может быть организован в стационарной форме социального обслуживания в рамках предоставления дополнительных платных услуг.

18.3. На этапе сопровождаемого проживания (основной этап) инвалиды осуществляют жизнедеятельность самостоятельно при поддержке сопровождающего персонала в реализации основных жизненных потребностей (организация быта, досуга, коммуникация, получение образования, социальная и/или трудовая занятость).

Предоставление социальных услуг при сопровождаемом проживании на основном этапе организуется в форме социального обслуживания на дому.

19. Тип периодичности предоставления услуг по сопровождаемому проживанию зависит от степени выраженности нарушения автономии получателя социальных услуг, определяемой с использованием Критериев.

Типы периодичности предоставления услуг:

1 тип - сопровождение по запросу;

2 тип - периодическое сопровождение;

3 тип - регулярное сопровождение;

4 тип - постоянное сопровождение.

Сопровождение по запросу организуется для инвалидов, которые нуждаются в эпизодической помощи для решения новых задач организации своей жизни или планирования/выполнения сложной программы действий с помощью объяснений, ситуативной поддержки и контроля сопровождающего лица, с длительностью предоставления от 4 до 12 часов в неделю.

Периодическое сопровождение организуется для инвалидов, которые несколько раз в неделю нуждаются в напоминании, содействии или помощи сопровождающего персонала, при выполнении отдельных действий и для решения отдельных задач организации своей жизни, с длительностью предоставления услуг от 12 до 28 часов в неделю.

Регулярное сопровождение организуется для инвалидов, которые могут частично обслуживать себя, взаимодействовать и ориентироваться в ближайшем окружении, но каждый день нуждаются в регулярной помощи, в частых напоминаниях, иногда в замещающем исполнении, с длительностью

предоставления услуг от 4 до 8 часов в сутки.

Постоянное сопровождение организуется для инвалидов с тяжелыми множественными нарушениями, ежедневно нуждающихся в постоянном присмотре, помощи и уходе, с длительностью предоставления услуг от 8 до 24 часов в сутки.

20. Сопровождаемое проживание инвалидов организуется в групповой или индивидуальной формах.

Групповое сопровождаемое проживание организуется для инвалидов, которые нуждаются в регулярном или постоянном сопровождении и проживают совместно в одном жилом помещении малой группой.

Рекомендуемая численность малой группы: 4-7 человек.

Размещение малых групп в жилых помещениях для сопровождаемого проживания осуществляется в комнатах не более чем по 2 человека.

При групповом сопровождаемом проживании выделяются помещения для социальной реабилитации (абилитации) и социальной адаптации инвалидов, хозяйственные помещения, помещения или места для сопровождающего персонала.

Индивидуальная форма сопровождаемого проживания организуется для инвалидов, которые нуждаются в сопровождении по запросу или периодическом сопровождении и проживают в отдельном жилом помещении.

_____

Приложение № 2
к приказу Министерства
труда и социального развития
Мурманской области
от_____ № _____

Перечень организаций социального обслуживания, предоставляющих сопровождаемое проживание инвалидам

№ п/п	Наименование учреждения	Контактные данные
В полустационарной форме и на дому		
1.	ГОАУСОН «Мончегорский комплексный центр социального обслуживания населения»	184511, г. Мончегорск, ул. Строительная, д. 5, (815-36) 72-735, m_kcson@mail.ru
2.	ГОАУСОН «Мурманский комплексный центр социального обслуживания населения»	183038, г. Мурманск, ул. Володарского, д. 1, (815 2) 62-09-26, murman.center@mail.ru
3.	ГОАУСОН «Комплексный центр социального обслуживания населения ЗАТО г. Североморск»	184601, г. Североморск, ул. Гвардейская, д. 5, (815 37) 5-93-69, mu_kcson@bk.ru
4.	ГОАУСОН «Апатитский комплексный центр социального обслуживания населения»	184209, г. Апатиты, ул. Зиновьева, д. 13а, 815-55 76-358, kcson-apatity@yandex.ru

_____

Приложение № 1
к Правилам

В (наименование уполномоченной организации,
в которую предоставляется заявление)
от _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) инвалида)

_____, _____
(дата рождения) (СНИЛС инвалида)

_____
(реквизиты документа, удостоверяющего личность)
_____
(сведения о месте проживания (пребывания) на территории РФ)
_____
(контактный телефон, e-mail (при наличии))

_____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя)
_____
(реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя)
_____
(реквизиты документа, подтверждающего личность представителя)

Заявление об установлении нуждаемости инвалида в сопровождаемом проживании

Прошу рассмотреть вопрос об установлении мне нуждаемости в сопровождаемом проживании.	
В предоставлении услуг сопровождаемого проживания нуждаюсь по следующим обстоятельствам:	
Обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности	Наличие обстоятельства ("+" - имеется, "-" - не имеется)
полная или частичная утрата способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу наличия инвалидности, обусловленной ОЖД 2 или 3 степени	
отсутствие возможности обеспечения ухода (в том числе временного) за инвалидом со стороны близких родственников, опекуна (попечителя)	

Текущие условия проживания:

☐ в семье
☐ в стационарной организации социального обслуживания

Прошел подготовку в учебной (тренировочной) квартире:

☐ да
☐ нет

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

На обработку персональных данных о себе в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» для включения в Регистр получателей услуг сопровождаемого проживания:_____ _____.

(согласен/не согласен)

_____ _____

(подпись) (Ф.И.О.)

"____" _____ _____ г.

(дата заполнения заявления)

Приложение № 2
к Правилам

РЕШЕНИЕ
о признании инвалида нуждающимся в сопровождаемом проживании инвалидов

«___» _____ 20__ г. № _____

Рассмотрев заявление гражданина _____,
(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированное «___» _____ 20__ года под № _____, руководствуясь Правилами организации сопровождаемого проживания инвалидов, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 03.07.2024 № 910, приказом Министерства труда и социального развития Мурманской области от_____ № ____ «Об утверждении Правил организации сопровождаемого проживания в Мурманской области», принято решение:

1. Признать инвалида нуждающимся в сопровождаемом проживании.

2. Определить форму проживания:

☐ индивидуально ☐ в группе

3. Установить объем и периодичность предоставления услуг сопровождаемого проживания:

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

4. Определить согласованного с инвалидом (его законным или уполномоченным представителем) поставщика(ов) услуг сопровождаемого проживания _____
_____
(наименование организации(й), входящей(их) в реестр поставщиков социальных услуг)

5. Решение о предоставлении услуг сопровождаемого проживания:

☐ предоставить услуги сопровождаемого проживания с ____ _____ г.

☐ обеспечить постановку на очередь к поставщику социальных услуг в связи с _____
(указать причину, например, отсутствие мест у поставщика услуг)

☐ рекомендовать учебный (тренировочный) этап сопровождаемого проживания

☐ рекомендовать предоставление социального обслуживания в иной форме

_____	_____	_____
должность	подпись	расшифровка подписи

Приложение № 3
к Правилам

РЕШЕНИЕ
об отсутствии нуждаемости в сопровождаемом проживании инвалидов

«___» _____ 20__ года № _____

Рассмотрев заявление гражданина _____
_____,
(фамилия, имя, отчество)
зарегистрированное «___» _____ 20___ года № _____, в связи с
_____
_____,
(основание для отказа в признании инвалида нуждающимся в сопровождаемом проживании)
руководствуясь Правилами организации сопровождаемого проживания инвалидов, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 03.07.2024 № 910, приказом Министерства труда и социального развития Мурманской области от _____ № _____ «Об утверждении Правил организации сопровождаемого проживания инвалидов в Мурманской области», принято решение об отсутствии нуждаемости___
_____
(фамилия, имя, отчество)
в сопровождаемом проживании.

☐ рекомендовать предоставление социального обслуживания в иной форме

_____	_____	_____
должность	подпись	расшифровка подписи

Приложение № 4
к Правилам

Индивидуальная программа сопровождаемого проживания инвалида

_____
(наименование организации, уполномоченной на составление индивидуальной программы сопровождаемого проживания (далее - уполномоченная организация))

Адрес (место нахождения) уполномоченной организации _____
Контактный номер телефона уполномоченной организации _____
Адрес электронной почты уполномоченной организации _____

_____ № _____
(дата составления)

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____
2. Пол _____ 3. Дата рождения _____
4. Адрес регистрации по месту жительства:
почтовый индекс _____ район _____
населенный пункт _____ улица _____ дом N _____
корпус _____ квартира _____ телефон _____
5. Адрес проживания по месту жительства:
почтовый индекс _____ район _____ населенный пункт _____ улица _____ дом № _____ корпус _____ квартира _____ телефон _____
6. Семейное положение:
☐ имеет родителей (одного родителя); ☐ лицо из числа детей-сирот;
☐ лицо из числа детей, оставшихся без попечения родителей; ☐ статус не подтвержден в связи с отсутствием сведений о родителях.
7. Место работы: _____
почтовый индекс _____ населенный пункт _____
улица _____ дом № _____ телефон _____
8. Сведения об образовании

Образование	
Нет	☐
Обучался в интернате (нет документа об общем образовании)	☐
Обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе	☐
Начальное общее образование - 4 класса	☐
Основное общее образование - 9 классов	☐
Среднее общее образование - 11 классов	☐
Профессиональное обучение/профессиональная подготовка	Да ☐ Обучается сейчас ☐
Среднее профессиональное образование	Да ☐ Обучается сейчас ☐
Высшее образование	Неоконченное высшее ☐ Окончил ☐

	Обучается сейчас ☐
Есть диплом или аттестат об образовании	Да ☐ Нет ☐ Не знает ☐
Есть свидетельство об обучении по адаптированной основной общеобразовательной программе	Да ☐ Нет ☐ Не знает ☐
Иное (указать)	
Указать специальность(и):	
Хочет ли обучаться/получить образование/профессию?	Да ☐ Нет ☐

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

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

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

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

10.3. Адрес электронной почты (при наличии) _____

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

12. Инвалидность:

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

12.4. причина инвалидности: _____
_____

12.5. дата установления группы инвалидности: день ___ месяц _____ год _____

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

12.7. степени выраженности ограничений основных категорий жизнедеятельности

Основные категории жизнедеятельности	Степень выраженности ограничений		
	1	2	3
Способность к самообслуживанию	☐	☐	☐
Способность к передвижению	☐	☐	☐
Способность к ориентации	☐	☐	☐
Способность к общению	☐	☐	☐

Способность к обучению	☐	☐	☐
Способность к трудовой деятельности	☐	☐	☐
Способность к контролю за своим поведением	☐	☐	☐

13. Дееспособность:
13.1. ☐ дееспособен
13.2. ☐ ограниченно дееспособен
13.3. ☐ недееспособен
14. Использование технических средств реабилитации: ☐ да ☐ нет

15. Рекомендуемая форма сопровождаемого проживания: ☐ групповое проживание; ☐ индивидуальное проживание

16. Необходимость в учебном сопровождаемом проживании: ☐ да ☐ нет

17. Степень выраженности нарушения автономии инвалида в части самостоятельного проживания инвалида:
☐ I степень (незначительные нарушения);
☐ II степень (умеренные нарушения);
☐ III степень (выраженные нарушения);
☐ IV степень (значительно выраженные).
18. Периодичность предоставления услуг по сопровождаемому проживанию:
☐ по запросу (от 4 до 12 часов в неделю); ☐ периодическое (от 12 до 28 часов в неделю);
☐ регулярное (от 4 до 8 часов в сутки); ☐ постоянное (от 8 до 24 часов в сутки).

19. Виды социальных услуг, предоставляемые в рамках сопровождаемого проживания

№ п/п	Наименование услуги и формы социального обслуживания	Объем предоставления услуги за 1 посещ., мин	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Исполнитель услуги	Отметка о выполнении
Социально-бытовые услуги						
Социально-медицинские услуги						
Социально-психологические услуги						
Социально-педагогические услуги						
Социально-трудовые услуги						

Социально-правовые услуги						
Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала						

20. Мероприятия по социальному сопровождению, предоставляемые в рамках сопровождаемого проживания инвалидов

N п/п	Наименование	Объем предоставления услуги за 1 посещ., мин	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Исполнитель услуги	Отметка о выполнении
1						

21. Услуги ассистента ☐ да ☐ нет

22. Содействие в получении образования ☐ да ☐ нет

23. Содействие в трудоустройстве ☐ да ☐ нет

23.1. в т.ч. в сопровождаемом трудоустройстве ☐ да ☐ нет

24. Содействие в социальной занятости ☐ да ☐ нет

С содержанием индивидуальной программы сопровождаемого проживания согласен

_____ _____

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

Лицо, уполномоченное на подписание индивидуальной программы сопровождаемого проживания уполномоченной организации

_____ _____

(должность лица, подпись) (расшифровка подписи)