

**Положение
о социальном обслуживании в полустационарной форме, предоставляемых
получателям социальных услуг в условиях АСУСОН ТО «Детский
психоневрологический дом – интернат»**

Глава 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Социальное обслуживание в полустационарной форме в АСУСОН ТО «Детский психоневрологический дом – интернат» (далее Учреждение) в соответствии с настоящим разделом предоставляется:

1.1.1. Детям-инвалидам, в возрасте от трёх до восемнадцати лет, признанным нуждающимися в социальном обслуживании в связи с полной или частичной утратой способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу наличия инвалидности.

1.1.2. Детям-инвалидам, в возрасте от трёх до восемнадцати лет, признанным нуждающимися в социальном обслуживании в связи с частичной утратой способности либо возможности осуществлять самообслуживание, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, а также в связи с наличием у гражданина трудностей, связанных с социализацией, в связи с заболеванием (в отношении инвалидов, страдающих психическими расстройствами (в стадии ремиссии)).

1.2. При организации полустационарного социального обслуживания применяются технологии социального обслуживания.

**Глава 2. ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ, НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ
СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ В УЧРЕЖДЕНИЕ**

2. В Учреждение родители (законные представители) предоставляют следующий пакет документов:

2.1. Заявление о предоставлении социальных услуг на получение социальных услуг в полустационарной форме.

2.2. Документ, подтверждающий полномочия родителя (законного представителя) или представителя гражданина, в случае если за получением услуги в интересах гражданина, обращается его представитель;

2.2.1. Копию документа удостоверяющего личность родителя (законного представителя) или представителя гражданина, в случае если за получением услуги в интересах гражданина, обращается его представитель;

2.2.2. Заключение медицинской организации о состоянии здоровья гражданина и о наличии (отсутствии) медицинских противопоказаний к социальному обслуживанию в полустационарной форме (а в отношении детей-инвалидов с расстройствами аутистического спектра от 3 до 8 лет также о наличии потребности в курсовой комплексной реабилитации в течение года).

2.3. Свидетельство о рождении/усыновлении (для несовершеннолетних получателей социальных услуг, не достигших возраста 14 лет), паспорт (для

несовершеннолетних получателей социальных услуг, в возрасте от 14 лет);

2.4. Справка о наличии инвалидности с указанием группы инвалидности (при наличии инвалидности);

2.5. Индивидуальная программа реабилитации или абилитации (при наличии инвалидности);

2.6. Документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета;

2.7. Распорядительный акт органа опеки и попечительства о назначении опекуна, попечителя, приемного родителя (в отношении детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей), в случае если в интересах гражданина обращается его законный представитель;

2.8. Распорядительный акт органа опеки и попечительства о назначении опекуна (в отношении лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, если такое лицо не способно подать личное заявление либо если функции опекуна исполняет орган опеки и попечительства), в случае если в интересах гражданина обращается его законный представитель.

Глава 3. ПРАВИЛА ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ БЕСПЛАТНО ЛИБО ЗА ПЛАТУ ИЛИ ЧАСТИЧНУЮ ПЛАТУ

3.1. Социальные услуги в полустационарной форме социального обслуживания, указанные в [Законе](#) Тюменской области от 02.12.2014 N 108 "О перечне социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг", в объемах, определенных прилагающимися к настоящему подразделу стандартами социальных услуг, гражданам, указанным в [пункте 1.1 главы 1](#) настоящего подраздела (Приложение № 1), предоставляются бесплатно.

3.2. Социальные услуги, оказанные сверх объемов, определенных стандартами социальных услуг, а также дополнительные социальные услуги, не входящие в перечень социальных услуг, утвержденный [Законом](#) Тюменской области от 02.12.2014 N 108 "О перечне социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг", предоставляются на условиях оплаты в размере 100 процентов установленных тарифов в соответствии с договором о предоставлении социальных услуг.

Глава 4. ПОРЯДОК ЗАЧИСЛЕНИЯ ПОЛУЧАТЕЛЕЙ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ В ПОЛУСТАЦИОНАРНОЙ ФОРМЕ

4.1. Социальные услуги в полустационарной форме социального обслуживания предоставляются несовершеннолетним гражданам, указанным в [главе 1](#) настоящего положения, при отсутствии у них медицинских противопоказаний, указанных в [пункте 4.2](#) настоящей главы.

4.2. Медицинскими противопоказаниями к предоставлению социальных услуг в полустационарной форме в соответствии с настоящим положением являются:

а) острые инфекционные заболевания либо хронические инфекционные заболевания в стадии обострения, тяжелого течения и (или) заразные для

окружающих, а также лихорадки, сыпи неясной этиологии;

б) туберкулез любых органов и систем с бактериовыделением, подтвержденным методом посева;

в) тяжелые хронические заболевания кожи с множественными высыпаниями и обильным отделяемым;

г) хронические и затяжные психические расстройства с тяжелыми стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями, в том числе связанные с употреблением психоактивных веществ;

д) полная потеря способности к самообслуживанию и свободному передвижению (для граждан, указанных в подпунктах 1.1.2 настоящего подраздела);

е) все заболевания, требующие стационарного лечения, постоянного круглосуточного ухода, хронические заболевания в стадии декомпенсации (обострения);

ж) злокачественные новообразования, сопровождающиеся обильными выделениями;

з) эпилепсия с частыми припадками;

4.2.1. Список документов может быть изменен в связи с изменениями в законодательстве Российской Федерации, Тюменской области.

4.3. При наличии у гражданина медицинских противопоказаний родители (законные представители) вправе повторно обратиться за предоставлением социальных услуг в соответствии с настоящим положением после прохождения соответствующего лечения и повторного представления документов, указанных в [главе 2](#) настоящего положения.

4.5. Социальные услуги в полустационарной форме социального обслуживания в соответствии с настоящим положением предоставляются:

а) гражданам указанным, в 1 главенастоящего положения, в рамках курсовой комплексной реабилитации или оказания курса услуг по одному из мероприятий, указанных в индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида, ребенка-инвалида. Курс составляет не более 12 рабочих дней в месяц. Период проведения реабилитации 3 месяца;

б) для детей-инвалидов с расстройствами аутистического спектра от 3 до 8 лет в рамках курсовой комплексной реабилитации. Курс составляет не более 12 рабочих дней в течение месяца. Период проведения реабилитации устанавливается в индивидуальной программе предоставления социальных услуг, но не превышает 3 месяцев;

Время проведения занятий с 9.00 до 12.00 часов или с 14.00 до 17.00 часов.

4.6. Охват детей составляет 3 человека на курс реабилитации.

5. Формы и сроки реабилитации ребенка – инвалида

5.1. Курс составляет не более 12 рабочих дней в течение месяца. Период проведения реабилитации устанавливается в индивидуальной программе предоставления социальных услуг, но не превышает 3 месяцев;

5.2. Родители (законные представители) могут обратиться в территориальное органы социального развития Тюменской области с заявлением о повторном прохождении курса реабилитации.

5.3. Социальные услуги в период реабилитации предоставляется ребенку – инвалиду 3 раза в неделю (понедельник, среда, пятница). Время проведения занятий с 9.00 до 12.00 часов или с 14.00 до 17.00 часов.

5.4. Допускается временное отсутствие ребенка – инвалида в учреждении, дни пропуска не дают права на продление курса реабилитации.

5.5. При отсутствии ребенка в учреждении непрерывно без уважительной причины, подтвержденной документально, более 1 месяца учреждение уведомляет родителей (законных представителей) о прекращении действия и сообщает об этом в управление социальной защиты населения города Тюмени и Тюменского района.

7. Порядок предоставления социальных услуг

7.1. Социальные услуги предоставляются ребенку - инвалиду в соответствии с ИППСУ, ИПР(А), договором на предоставление социальных услуг и в соответствии с Порядком предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Тюменской области, утвержденным постановлением Правительства Тюменской области от 03.10.2014 № 510-п.

7.2. Оказание социально - бытовых, социально - медицинских, социально - психологических, социально - педагогических услуг; социально – трудовых, социально – правовых услуг и услуг в целях повышения коммуникативного потенциала для успешной реабилитации ребенка-инвалида согласно индивидуальной программе получателей социальных услуг (далее ИППСУ), индивидуальной программы реабилитации (далее ИПР);

7.3. С целью качественного оказания социальных услуг в течение 1 дня врачи учреждения проводят обследование, специалисты и воспитатели - диагностику поступившего ребенка – инвалида. Родители, (законные представители) подробно сообщают об особенностях поступившего на реабилитацию ребенка.

7.4. На основании результатов обследования (диагностики) врачи, специалисты и воспитатели составляют диагностический портрет ребенка.

7.5. На заседаниях медико – психолого – педагогического консилиума (далее ПМПК) позднее 2 рабочих дней с момента поступления ребенка – инвалида в учреждение за группой детей закрепляется специалист – куратор и обсуждаются не Диагностические портреты ребенка позднее 2 рабочих дней с момента поступления ребенка – инвалида в учреждение.

7.6. На заседании ПМПК разрабатываются рекомендации по реабилитации ребенка – инвалида - реабилитационный маршрут, с учетом ИПР(А), ИППСУ, индивидуальных возможностей и особенностей ребенка.

7.7. Реабилитационный маршрут составляется на период прохождения ребенком реабилитации в учреждении специалистом – куратором группы.

7.8. По окончании срока реабилитации родителям (законным представителям) выдается выписка из реабилитационного маршрута с рекомендациями специалистов и проводится консультирование врачами, специалистами.

8. Правила нахождения в учреждении получателями социальных услуг

8.1. Родители (законные представители) самостоятельно доставляют детей – инвалидов для прохождения реабилитации и сопровождают их во время получения услуги согласно индивидуальному реабилитационному маршруту.

8.2. Правила нахождения в учреждении получателей социальных услуг, родителей (законных представителей) регламентированы «Правила внутреннего распорядка в АСУСОН ТО «Детский психоневрологический дом-интернат», утвержденными приказом № 4 от 30.001.2016 года, с которыми родители (законные представители) знакомятся под роспись.

8.3. Родителям (законным представителям) необходимо:

8.3.1. Соблюдать рекомендации специалистов, в том числе назначающих дополнительные услуги, способствующие успешному проведению реабилитации;

8.3.1.2. В домашних условиях продолжать реабилитацию с ребенком по рекомендациям специалистов.

8.3.2. Своевременно оплачивать за предоставляемые ребенку дополнительные услуги;

8.3.3. Незамедлительно сообщать о болезни ребенка и других причинах его отсутствия в учреждении в период временного выезда ребенка – инвалида;

8.3.5. Представлять справку из поликлиники о состоянии здоровья при временном отсутствии в учреждении более 3 занятий.

9. Порядок отчисления детей – инвалидов

9.1. Отчисление ребенка - инвалида осуществляется:

9.1.1. При окончании срока реабилитации, определенного в ИППСУ;

9.1.2. На основании заявления родителей (законных представителей);

9.1.3. По требованию администрации учреждения.

9.2. При окончании срока реабилитации, определенного в ИППСУ ребенок – инвалид отчисляется на основании приказа директора учреждения.

9.3. При окончании срока реабилитации родителям (законным представителям), следующие документы:

9.3.1. ИПР (А) с отметкой о сроке пребывания в учреждении и видах социальных услуг, оказанных ребенку – инвалиду;

9.3.2. ИППСУ с отметкой о сроке пребывания в учреждении и видах социальных услуг, оказанных ребенку – инвалиду;

9.3.3. Рекомендации специалистов по работе с ребенком - инвалидом в постреабилитационный период (на дому).

9.4. Отчисление ребенка - инвалида по требованию администрации учреждения может осуществляться по следующим причинам:

9.4.1. При выявлении у ребенка – инвалида либо родителей (законных представителей) ребенка инфекционных заболеваний и заболеваний, требующих хирургического вмешательства, данная категория подлежит госпитализации в профильные стационарные медицинские учреждения;

9.4.2. При грубом нарушении детьми - инвалидами, либо родителями (законными представителями) правил проживания воспитанников в учреждении, условий договора на оказание социальных услуг;

9.4.3. Других случаях.