

МИНИСТЕРСТВО
ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
МУРМАНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

15.10.2025

№ 602

г. Мурманск

О внесении изменений в Положение об оценке индивидуальной потребности гражданина в предоставлении социальных услуг, утвержденное приказом Министерства труда и социального развития Мурманской области от 14.11.2022 № 679

В целях реализации постановлений Правительства Мурманской области от 04.09.2015 № 383-ПП «Об утверждении Порядка предоставления социальных услуг в форме социального обслуживания на дому», от 04.09.2015 № 384-ПП «Об утверждении Порядка предоставления социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания и Порядка предоставления срочных социальных услуг», от 29.09.2015 № 420-ПП «Об утверждении Порядка предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания», в соответствии с приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 30.07.2014 № 500н «Об утверждении рекомендаций по определению индивидуальной потребности в социальных услугах» **п р и к а з ы в а ю:**

1. Внести изменения в Положение об оценке индивидуальной потребности гражданина в предоставлении социальных услуг, утвержденное приказом Министерства труда и социального развития Мурманской области от 14.11.2022 № 679 «Об оценке индивидуальной потребности гражданина в предоставлении социальных услуг», изложив его в новой редакции согласно приложению.

2. Настоящий приказ вступает силу с 1 января 2026 года.

Министр



С.Б. Мякишев

Минтрудсоцразвития Мурманской
области

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

Регистрационный № 09-2025-33
от 15.10.2025

Приложение
к приказу Министерства
труда и социального развития
Мурманской области
от 15.10.2025 № 602

**«Положение
об оценке индивидуальной потребности гражданина
в предоставлении социальных услуг**

1. Общие положения

1.1. Положение об оценке индивидуальной потребности гражданина в предоставлении социальных услуг (далее - Положение) определяет порядок проведения оценки индивидуальной потребности гражданина, обратившегося за предоставлением социального обслуживания на дому, в стационарной, полустационарной формах.

1.2. Оценка индивидуальной потребности гражданина в предоставлении социальных услуг (далее - оценка индивидуальной потребности) проводится на основании анализа обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина, указанных в части 1 статьи 15 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон от 28.12.2013 № 442-ФЗ).

1.3. Оценка индивидуальной потребности проводится в целях принятия решения о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, определения группы индивидуальной потребности в социальных услугах, необходимой формы социального обслуживания, видов, объемов, периодичности, сроков предоставления социальных услуг либо об отказе в социальном обслуживании.

1.4. Основанием для проведения оценки индивидуальной потребности является поданное в соответствии со статьей 14 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ в письменной или электронной форме заявление гражданина или его законного представителя о предоставлении социального обслуживания либо обращение в его интересах иных граждан, государственных органов, органов местного самоуправления, общественных объединений в учреждение, уполномоченное на признание граждан нуждающимися в социальном обслуживании, а также по составлению индивидуальной программы предоставления социальных услуг (далее - уполномоченная организация), по месту жительства (по месту пребывания) гражданина либо переданное заявление или обращение в рамках межведомственного взаимодействия.

1.5. Оценка индивидуальной потребности проводится уполномоченной организацией путем:

- предварительного анализа сведений, имеющих в распоряжении уполномоченной организации в отношении заявителя;

- обследования условий жизнедеятельности гражданина;
- определения степени зависимости гражданина от посторонней помощи;
- изучения представленных гражданином (законным представителем) документов (сведений), необходимых в соответствии с действующим законодательством для предоставления социальных услуг.

1.6. Индивидуальную потребность в социальных услугах рекомендуется определять исходя из принципа сохранения пребывания гражданина в привычной благоприятной среде, а также прав ребенка жить и воспитываться в семье.

1.7. При проведении оценки индивидуальной потребности учитываются:

- жилищно-бытовые условия проживания гражданина;
- состав семьи гражданина;
- медицинские рекомендации (выписки из истории болезни стационарного (амбулаторного) больного), характеризующие состояние здоровья гражданина (при наличии у гражданина) и отсутствие у него медицинских противопоказаний к получению социальных услуг;
- результаты обследования условий жизнедеятельности гражданина;
- информация, полученная от лиц, которые находятся в постоянном общении с гражданином (членов семьи, родственников, друзей, соседей и других лиц);
- результаты реализованной индивидуальной программы предоставления социальных услуг (для повторно обратившихся);
- иные условия, определяющие индивидуальную потребность гражданина в социальных услугах.

1.8. Индивидуальную потребность в социальных услугах гражданина, признанного недееспособным, рекомендуется определять с учетом мнения гражданина, а при невозможности установления его мнения - с учетом информации о его предпочтениях, полученной от его законных представителей, иных лиц, оказывающих ему помощь и добросовестно исполняющих свои обязанности.

2. Проведение оценки индивидуальной потребности гражданина, в отношении которого рассматривается вопрос о признании нуждающимся в социальном обслуживании

2.1. При проведении оценки индивидуальной потребности гражданина в предоставлении социальных услуг вследствие обстоятельств, указанных в пунктах 1-2 части 1 статьи 15 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ, необходимо выявить:

- возможности гражданина в осуществлении самообслуживания, самостоятельного передвижения;
- способности гражданина обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности;
- наличие препятствий у родителей (законных представителей) к удовлетворению бытовых потребностей семьи, осуществлению ими своих прав

на медицинскую помощь, образование, труд, отдых, возникающие в связи с постоянным уходом за ребенком-инвалидом.

Специалистами уполномоченной организации осуществляется выход к месту фактического проживания заявителя для проведения обследования условий жизнедеятельности и определения степени его зависимости от посторонней помощи. Дата и время согласовываются с гражданином (его законным представителем) при личном обращении либо по телефону.

При невозможности в виду состояния здоровья, возраста согласовать дату и время проведения обследования с гражданином и при отсутствии у него законных представителей, членов семьи, родственников допускается согласование даты и времени проведения обследования с лицом из ближайшего окружения, с которым гражданин находится в общении, а для повторно обратившихся - с представителем поставщика социальных услуг.

Полученные сведения заносятся в:

- анкету-опросник для определения индивидуальной потребности гражданина в социальных услугах для оценки условий жизнедеятельности, а также обстоятельств, указанных в пункте 1 части 1 статьи 15 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ (приложение № 1 к Положению);

- анкету-опросник для определения индивидуальной потребности гражданина в социальных услугах для оценки условий жизнедеятельности, а также обстоятельств, указанных в пункте 2 части 1 статьи 15 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ (приложение № 2 к Положению).

2.2. Оценка индивидуальной потребности гражданина в предоставлении социальных услуг вследствие обстоятельств, указанных в подпунктах 4-7 пункта 1 статьи 15 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ, не проводится.

2.3. В целях обеспечения прав на социальное обслуживание граждан, проживающих в отдаленных сельских населенных пунктах Мурманской области, обследование условий жизнедеятельности и определение степени зависимости гражданина от посторонней помощи проводится с использованием возможностей служб «Социальный участковый», «Мобильная социальная бригада», средств связи.

2.4. В целях достижения принципа, указанного в пункте 1.6 настоящего Положения, допускается устанавливать разные формы социального обслуживания получателя социальных услуг в их сочетании или с их чередованием.

2.5. В ходе оценки индивидуальной потребности гражданина в предоставлении социальных услуг вследствие обстоятельств, указанных в пунктах 1-2 части 1 статьи 15 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ, проводится распределение по группам индивидуальной потребности согласно приложению № 3 к Положению.

2.6. Оценка индивидуальной потребности проводится впервые и повторно.

2.6.1. Впервые – у потенциального получателя социальных услуг.

2.6.2. Повторно:

2.6.2.1. В связи с возникновением обстоятельств, которые ухудшили (улучшили) жизнедеятельность гражданина, при поступлении в уполномоченную организацию:

- заявления получателя социальных услуг (его законного представителя);
- обращений поставщика социальных услуг, государственных органов, органов местного самоуправления, общественных объединений, медицинских организаций и иных лиц.

2.6.2.2. В связи с выявлением в ходе контрольного мероприятия:

- несоответствий между установленными в индивидуальной программе предоставления социальных услуг (далее – ИППСУ) периодичностью и объемом социальных услуг, и утвержденными Стандартами предоставления социальных услуг;

- несоответствий между установленной группой индивидуальной потребности и фактической степенью утраты гражданином способности к самообслуживанию и передвижению.

2.6.2.3. При истечении срока ИППСУ.

2.7. На основании результатов оценки индивидуальной потребности, проводимой впервые, принимается решение о признании гражданина нуждающимся в социальных услугах в полустационарной, стационарной формах социального обслуживания и на дому либо мотивированное решение об отказе.

2.8. Повторная оценка индивидуальной потребности и составление новой ИППСУ проводится в течение 10 рабочих дней после даты регистрации заявления (обращения) в уполномоченной организации.

В случае изменения обстоятельств, установленных частью 1 статьи 15 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ, выносится новое решение о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании.

2.9. Решение об отказе гражданину в предоставлении социальных услуг принимается в случаях, установленных нормативными правовыми актами в сфере социального обслуживания, в том числе после проведения повторной оценки.

2.10. Обращение поставщика социальных услуг, государственных органов, органов местного самоуправления, общественных объединений, медицинских организаций и иных лиц в уполномоченную организацию оформляется в виде сигнального талона по форме согласно приложению № 4 к Положению (далее - сигнальный талон).

В случае поступления обращения от лиц, указанных в абзаце первом настоящего пункта, по телефону или в электронном виде сигнальный талон заполняется должностным лицом уполномоченной организации.

3. Составление и заполнение индивидуальной программы предоставления социальных услуг

3.1. В течение 5 рабочих дней со дня принятия решения о нуждаемости гражданина в социальных услугах уполномоченной организацией составляется ИППСУ.

3.2. ИППСУ представляет собой документ, в котором указаны форма социального обслуживания, виды, объем, периодичность, условия, сроки предоставления социальных услуг, перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг, а также мероприятия по социальному сопровождению.

ИППСУ составляется в двух экземплярах, один экземпляр которой передается гражданину или его законному представителю, второй экземпляр остается в уполномоченной организации. Электронная копия ИППСУ направляется уполномоченной организацией поставщику социальных услуг, выбранному гражданином из перечня рекомендуемых поставщиков социальных услуг (при наличии письменного согласия гражданина на обработку его персональных данных с учетом требований Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»), с учетом требований информационной безопасности.

3.3. При составлении ИППСУ, кратности и объема предоставляемых услуг принимается во внимание:

- результаты проведенной оценки индивидуальной потребности гражданина в предоставлении социальных услуг;
- волеизъявление гражданина (его законного представителя) относительно формы социального обслуживания и видов предоставляемых социальных услуг;
- наличие у гражданина родственников, обязанных осуществлять за ним уход, возможность гражданина самостоятельно осуществлять определенные действия для поддержания своей функциональности, сохранности здоровья и социальных связей.

3.4. При составлении ИППСУ инвалиду (ребенку-инвалиду) учитывается (при наличии) индивидуальная программа реабилитации, абилитации инвалида (ребенка-инвалида) (далее – ИПРА), разработанная учреждением медико-социальной экспертизы, а также рекомендации и показания (противопоказания) медицинской организации.

Реабилитационные или абилитационные мероприятия, предусмотренные ИПРА, реализация которых относится к компетенции уполномоченного органа в сфере социального обслуживания населения, отображаются в индивидуальной программе гражданина в виде соответствующего набора социальных услуг.

Реабилитационные или абилитационные мероприятия, предусмотренные ИПРА, реализация которых не относится к компетенции уполномоченного органа в сфере социального обслуживания населения, отображаются в индивидуальной программе гражданина в виде мероприятий по социальному сопровождению.

3.5. В полустационарной форме и форме социального обслуживания на дому ИППСУ рекомендуется разрабатывать на определенный срок.

3.5.1. В полустационарной форме.

3.5.1.1. Гражданам, указанным в пункте 1 части 1 статьи 15 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ, которым установлена 1 группа индивидуальной потребности в предоставлении социальных услуг, - на 1 год.

3.5.1.2. Гражданам, указанным в пункте 1 части 1 статьи 15 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ, которым установлена 2 группа индивидуальной потребности в предоставлении социальных услуг и выше, - на 1 год.

3.5.1.3. Гражданам, указанным в пункте 2 части 1 статьи 15 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ, - на 1 год (с учетом срока действия инвалидности, указанного в справке МСЭ);

3.5.1.4. Гражданам, указанным в пункте 4 части 1 статьи 15 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ, ИППСУ разрабатывается на определенный срок, необходимый для оказания помощи семье.

3.5.1.5. Гражданам, указанным в пункте 5 части 1 статьи 15 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ, - на 4 месяца. В связи с семейным неблагополучием (алкоголизм родителей, неисполнение родительских обязанностей), конфликтом детско-родительских отношений - на 1 год.

3.5.1.6. Гражданам, указанным в пунктах 6-7 части 1 статьи 15 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ, - на 6 месяцев.

3.5.2. В форме социального обслуживания на дому гражданам, указанным в пункте 1 части 1 статьи 15 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ, которым установлены 1-4 группы индивидуальной потребности в предоставлении социальных услуг, - на 3 года, за исключением граждан, полностью или частично утративших способность либо возможность осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать жизненные потребности в силу заболевания либо травмы, таким гражданам ИППСУ рекомендуется разрабатывать на срок планируемого выздоровления либо окончания реабилитации после травмы.

3.6. В стационарной форме социального обслуживания при временном помещении гражданина в организацию социального обслуживания пребывание в организации ограничивается сроком достижения конкретных целей социального обслуживания (например, прохождение получателем социальных услуг курса социальной реабилитации или абилитации; обеспечение проживания получателя социальных услуг в целях краткосрочного освобождения семьи от постоянного ухода за ним).

3.7. Исходя из потребности несовершеннолетнего, нуждающегося в социальных услугах вследствие обстоятельств, указанных в пункте 4 части 1 статьи 15 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ, в ИППСУ рекомендуется указывать мероприятия по социальному сопровождению, направленные на профилактику отказа родителей от воспитания детей, ограничения их в родительских правах, лишения родительских прав, а также на обеспечение возможности восстановления родителей в родительских правах или отмены ограничения родительских прав, профилактику отказа лиц, усыновивших (удочеривших) или принявшим под опеку (попечительство) ребенка, от воспитания ребенка.

3.8. ИППСУ заполняется следующим образом:

3.8.1. Заполнение индивидуальной программы осуществляется в электронной форме (допускается заполнение индивидуальной программы от руки разборчивым почерком синими или черными чернилами; при заполнении не допускаются исправления и зачеркивания).

3.8.2. Фамилия, имя, отчество получателя социальных услуг указываются полностью в соответствии с документом, удостоверяющим личность (не допускается запись фамилии с инициалами).

3.8.3. В пункте 4 дата рождения указывается в формате ХХ.ХХ.ХХХХ.

3.8.4. В пункте 5 адрес места жительства получателя социальных услуг заполняется в соответствии с документом, подтверждающим место жительства и (или) пребывания на территории Мурманской области.

3.8.5. Пункт 6 заполняется в случае наличия у гражданина места работы.

3.8.6. В пункте 9 указывается срок окончания действия индивидуальной программы, разработанной впервые либо повторно.

3.8.7. В пункте 10 указывается, в какой форме (формах) оказываются социальные услуги (стационарная, полустационарная, на дому).

3.8.8. В пункте 14:

- заполнение графы «Наименование социально-бытовой услуги и формы социального обслуживания» и далее осуществляется в соответствии с наименованием услуг, указанным в статье 7 Закона Мурманской области от 19.12.2014 № 1818-01-ЗМО «О социальном обслуживании граждан в Мурманской области» с указанием формы социального обслуживания;

- в графе «Объем предоставления услуги» указывается объем услуги с соответствующей единицей измерения (например: человеко-день, одна услуга).

- в графе «Тариф за единицу» указывается тариф на услугу в соответствии с утвержденными тарифами на текущий год (для получателей социальных услуг, социальные услуги которым предоставляются за плату или частичную плату);

- графа «Общая сумма за период оказания услуги» не заполняется;

- в графе «Периодичность предоставления услуги» указывается кратность предоставления услуги (например: ежедневно, 2 раза в день 5 раз в неделю, 2 раза в месяц, 1 раз в год), исходя из потребностей гражданина, но не выше установленной стандартом социальных услуг в соответствующей форме социального обслуживания;

- в графе «Срок предоставления услуги» указывается дата начала предоставления услуги и дата окончания ее предоставления в соответствии с периодом действия ИППСУ;

- в графе «Отметка о выполнении» делается запись «выполнена», если гражданину предоставлены в полном объеме услуги, предусмотренные индивидуальной программой; «выполнена частично», если гражданину предоставлены услуги в меньшем объеме, чем предусмотрено индивидуальной программой; «не выполнена», если услуги не предоставлялись с указанием причин невыполнения (смерть, отказ гражданина от предоставления социальных услуг, семейные обстоятельства, изменения в состоянии здоровья и т. д.).

Отметка ставится поставщиком социальных услуг в экземпляре индивидуальной программы получателя социальных услуг при ее предоставлении. В экземпляре, находящемся в уполномоченной организации, графа «Отметка о выполнении» не заполняется.

3.8.9. В пункте 15 указываются необходимые условия, которые должны соблюдаться поставщиком социальных услуг при оказании социальных услуг с учетом формы социального обслуживания. Вносится запись, например, «В соответствии с Порядком предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания, утвержденным постановлением Правительства Мурманской области от 29.09.2015 № 420-ПП».

3.8.10. В пункте 16 делается отметка в соответствующей графе при отнесении гражданина к категории, социальные услуги которым предоставляются бесплатно.

3.8.11. В пункте 17 указывается перечень рекомендованных поставщиков социальных услуг, включенных в Реестр поставщиков социальных услуг Мурманской области, с указанием адреса их места нахождения, контактной информации.

В ИППСУ, составленную для стационарной или полустационарной формы социального обслуживания, включаются все поставщики, предоставляющие социальные услуги в соответствующих формах.

В ИППСУ, составленную для формы социального обслуживания на дому, включаются все поставщики, предоставляющие услуги в соответствующей форме, осуществляющие деятельность по месту жительства (пребывания) гражданина.

3.8.12. Пункт 18 заполняется получателем социальных услуг в случае отказа от формы социального обслуживания, вида социальных услуг, социальной услуги с указанием причины и даты отказа.

3.8.13. В пункт 19 при необходимости вносятся мероприятия по социальному сопровождению, предоставляемые в рамках межведомственного взаимодействия с медицинскими организациями, учреждениями образования, спорта, культуры и др.

Порядок предоставления социального сопровождения и Примерный перечень мероприятий по социальному сопровождению устанавливаются Министерством труда и социального развития Мурманской области.

В графе «Ответственный исполнитель» указываются организации, предоставляющие социальное сопровождение (например, медицинская организация, образовательная организация, Социальный фонд России по Мурманской области, протезно-ортопедическое предприятие и т.д.).

В графе «Отметка об исполнении» ставится отметка «исполнено», «частично исполнено», «не исполнено» с указанием причины.

Отметка ставится организацией, предоставляющей социальное сопровождение, в экземпляре ИППСУ получателя социальных услуг при ее предоставлении. В экземпляре, находящемся в уполномоченной организации, графа «Отметка о выполнении» не заполняется.

3.9. Номер ИППСУ присваивается уполномоченной организацией.

3.10. В случае утери ИППСУ гражданину на основании личного заявления выдается дубликат ранее выданной индивидуальной программы с обязательной отметкой «Дубликат».

3.11. Действие ИППСУ прекращается:

- со смертью получателя социальных услуг, признанием его умершим или

безвестно отсутствующим;

- по окончании срока реализации ИППСУ;
 - в связи с оформлением новой ИППСУ при изменении потребности гражданина в социальных услугах в соответствии с основаниями, указанными в пункте 2.6.2 настоящего Положения, в связи с изменением обстоятельств, указанных в части 1 статьи 15 от 28.12.2013 № 442-ФЗ;
 - по личному заявлению получателя социальных услуг (его законного представителя).
-

**Анкета-опросник для определения индивидуальной потребности
гражданина в социальных услугах для оценки условий жизнедеятельности,
а также обстоятельств, указанных в пункте 1 части 1 статьи 15
Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ**

1. Общие сведения

Фамилия, имя, отчество гражданина	
Дата рождения	
Адрес регистрации по месту жительства	
Адрес фактического проживания	
Телефон, адрес электронной почты	
Наличие инвалидности	<input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> есть, установлена на срок _____ группа инвалидности: _____
Наличие действующей индивидуальной программы реабилитации, абилитации инвалида (ребенка-инвалида) (далее – ИПРА)	<input type="checkbox"/> да, дата выдачи _____, на срок до _____ <input type="checkbox"/> нет
Оценка степени выраженности ограничений основных категорий жизнедеятельности в ИПРА	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 _____
Реабилитационные или абилитационные мероприятия, предусмотренные ИПРА, наличие ТСР (указать какие)	
Правовой статус	<input type="checkbox"/> дееспособный <input type="checkbox"/> ограничено дееспособный <input type="checkbox"/> недееспособный
Семейный статус	<input type="checkbox"/> холост (не замужем) <input type="checkbox"/> женат (замужем) <input type="checkbox"/> разведен (разведена) <input type="checkbox"/> вдовец (вдова)
Проживание	<input type="checkbox"/> один (одна) <input type="checkbox"/> с супругом (супругой) <input type="checkbox"/> с детьми (с одним ребенком) <input type="checkbox"/> с родителем (одним родителем) <input type="checkbox"/> с опекуном (в семье опекуна) <input type="checkbox"/> с родственником (в семье родственника) <input type="checkbox"/> с иным человеком (в семье иного человека)
Социальный статус	<input type="checkbox"/> лицо, пострадавшие в результате чрезвычайных ситуаций, вооруженных межнациональных (межэтнических) конфликтов <input type="checkbox"/> инвалидам Великой Отечественной войны <input type="checkbox"/> участник Великой Отечественной войны <input type="checkbox"/> инвалид боевых действий <input type="checkbox"/> лицо, награжденное знаком «Жителю блокадного Ленинграда» <input type="checkbox"/> лицо, награжденное знаком «Жителю осажденного

	Севастополя» <input type="checkbox"/> лицо, награжденное знаком «Жителю осажденного Сталинграда» <input type="checkbox"/> лицо, работавшие в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, на строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог, член экипажей судов транспортного флота, интернированным в начале Великой Отечественной войны в портах других государств <input type="checkbox"/> ветеран труда <input type="checkbox"/> вдова инвалида Великой Отечественной войны <input type="checkbox"/> вдова участника Великой Отечественной войны <input type="checkbox"/> иной социальный статус (указать)
--	--

2. Сведения о трудоспособных родителях, супругах, законных представителях, лицах, обязанных в соответствии с действующим законодательством заботиться о содержании гражданина, об обеспечении его уходом

ФИО, родственное отношение	Проживание (совместно, отдельно), указать контактные данные	Виды поддержки и ухода, периодичность (или причины невозможности обеспечить уход)

Иные физические и юридические лица, оказывающие помощь: соседи, знакомые, общественные организации, волонтеры (указать, ФИО, контактные данные) _____

Виды помощи, периодичность _____

3. Условия проживания

Характеристика жилой площади:	
<input type="checkbox"/> отдельный дом <input type="checkbox"/> отдельная квартира <input type="checkbox"/> комната в коммунальной квартире (общежитии) <input type="checkbox"/> другое _____	этаж _____ наличие лифта: <input type="checkbox"/> есть <input type="checkbox"/> нет наличие пандуса: <input type="checkbox"/> есть <input type="checkbox"/> нет мусоропровод: <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Наличие удобств:	
отопление:	<input type="checkbox"/> центральное <input type="checkbox"/> печное
водоснабжение:	<input type="checkbox"/> холодная вода <input type="checkbox"/> горячая вода <input type="checkbox"/> колодец, колонка для набора воды
канализация	<input type="checkbox"/> есть <input type="checkbox"/> нет
ванная комната	<input type="checkbox"/> есть <input type="checkbox"/> нет
Удаленность жилья от:	<input type="checkbox"/> транспортных коммуникаций (ближайшей остановки маршрутных транспортных средств) (км) _____

	<input type="checkbox"/> продовольственных и промтоварных магазинов (км) _____ <input type="checkbox"/> почты, кредитных организаций (км) _____
--	--

4. Эмоционально-волевая сфера*

	да	нет
1. Ровный эмоциональный фон. Адекватно реагирует на замечания. Подчиняется режиму, требованиям специалистов, законного представителя		
2. Неустойчивый эмоциональный фон. Перепады настроения, периодические истерики, приступы раздражения, нецензурная брань		
3. Поведение агрессивное, в том числе к окружающим (крик, оскорбления, топание ногами, битье кулаками по столу, хлопанье дверьми и т.п.)		
4. Присутствует аутоагрессия (бьет, щипает, кусает себя, рвет волосы на себе, бьется об стены и т.п.)		

* заполняется со слов законного представителя, родственника

5. Определение степени зависимости гражданина от посторонней помощи

Параметры оценки	Баллы	Оценка в баллах
1. Передвижение вне дома		
1. Выходит из дома самостоятельно и передвигается в пределах населенного пункта	0	
2. Не выходит из дома самостоятельно в зимнее время года	0.75	
3. Выходит из дома самостоятельно и передвигается в пределах двора	0.75	
4. Выходит из дома только с сопровождающим	1	
5. Не может выходить из дома по состоянию здоровья	2	
2. Передвижение по дому		
1. Самостоятельно передвигается по дому	0	
2. Передвигается самостоятельно с помощью приспособления, технических средств реабилитации (трость, ходунки)	0	
3. Передвигается с помощью приспособления, технических средств реабилитации или без них и нуждается в посторонней помощи при ходьбе или вставании	0.5	
4. Передвигается с помощью инвалидной коляски. Способен сам сесть в коляску и передвигаться в ней по дому	0.5	
5. Пользуется инвалидной коляской, но нуждается в помощи, чтобы сесть в коляску и/или передвигаться в ней по дому	1	
6. Полностью зависим от посторонней помощи при передвижении и перемещении, находится на постоянном постельном режиме	1.5	
3. Одевание		
1. Одевается без посторонней помощи	0	
2. Нуждается в небольшой помощи (надевании носков, обуви, застегивании пуговиц)	0.5	
3. Нуждается в значительной помощи при одевании (не может надеть белье, брюки, кофту или сорочку)	1	
4. Личная гигиена		
1. Моется без посторонней помощи	0	
2. Требуется присутствие другого человека при купании (например, боится, что ему станет плохо в ванной, плохо ориентируется). Умывается самостоятельно	0.5	
3. Нуждается в небольшой помощи (в получении воды нужной температуры, бритье, мытье головы, ног; умывается и чистит зубы самостоятельно)	1	

4. Нуждается в активной помощи при выполнении некоторых действий (например, мытье интимных частей тела или спины)	1.5	
5. Необходимо полностью умыть и купать клиента в связи с нарушениями когнитивной функции и/или тяжелым физическим состоянием	2	
5. Мочепускание и дефекация		
1. Контролирует или частично контролирует отправление естественных потребностей; самостоятельно пользуется туалетной комнатой, может самостоятельно поменять себе абсорбирующее белье	0	
2. Частично контролирует естественные потребности (возможно ночное недержание). Самостоятельно пользуется туалетной комнатой. Нуждается в незначительной помощи при использовании абсорбирующего белья	0.5	
3. Частично контролирует естественные потребности. Нуждается в помощи при использовании абсорбирующего белья и/или испытывает трудности при пользовании туалетной комнатой. Может использовать судно или кресло-стул с санитарным оснащением	1	
4. Контролирует мочеиспускание и дефекацию, но не может самостоятельно пользоваться туалетом, не может самостоятельно поменять абсорбирующее белье в связи с тяжелым физическим состоянием	1.5	
5. Частично контролирует естественные потребности. Не может самостоятельно поменять себе абсорбирующее белье. Не может самостоятельно пользоваться туалетной комнатой	2	
6. Не может пользоваться туалетом, не контролирует ни одно из отпавлений (мочеиспускание, дефекацию), не может самостоятельно поменять абсорбирующее белье в связи с нарушениями когнитивной функции и/или тяжелым физическим состоянием и полностью зависит от посторонней помощи	2	
6. Зрение/ Слух		
1. Нет проблем со зрением (в очках или без очков читает, смотрит телевизор и делает всю работу по дому, включая мелкие действия, может самостоятельно написать письмо, пользоваться телефоном). Хорошо слышит либо регулярно использует слуховой аппарат и не испытывает трудностей	0	
2. Плохо видит (в очках не читает, часто использует лупу, делает основную работу по дому, исключая мелкие действия, требуется помощь в написании и прочтении текста, использовании телефона). Плохо слышит (для прослушивания радио включает его на полную громкость), испытывает затруднения при коммуникациях	0.5	
3. Слепой (в очках не читает, не смотрит телевизор, затрудняется делать что-то по дому или вообще ничего не делает). Глухой	1	
7. Прием пищи		
1. Ест и пьет без посторонней помощи	0	
2. Ест и пьет без посторонней помощи, но нуждается в помощи для подачи и разогревания пищи	0.5	
3. Нуждается в подаче и частичной помощи при приеме пищи и/или питье	1	
4. Нуждается в полном кормлении (протирании пищи при необходимости), соблюдении питьевого режима в связи с нарушениями когнитивной функции и/или тяжелым физическим состоянием	1.5	
8. Прием лекарств (соблюдение плана лечения)		
1. Может принимать лекарства самостоятельно (в правильной дозировке и в соответствующее время), измерять артериальное давление	0	
2. Нуждается в помощи для подготовки порций лекарств и/или непосредственном их приеме, измерении артериального давления	0.5	
3. Нуждается в полном контроле при приеме лекарств, измерении артериального давления	1	
9. Присмотр		

1. Не опасен для себя и для окружающих, когда остается один. Может исполнять жизненно важные функции	0		
2. Есть необходимость в частичном присмотре, когда остается один (для обеспечения исполнения гражданином различных жизненно важных функций) и/или можно оставить одного на несколько часов или ночь	3		
3. Опасен для себя и для окружающих, когда остается один, требуется постоянное присутствие постороннего человека	6		
10. Коммуникативные способности			
1. Получает достаточную социальную поддержку от семьи/родственников. Поддерживает отношения с друзьями/соседями	0		
2. Получает ограниченную социальную поддержку от семьи/родственников. Практически не поддерживает отношения с друзьями/соседями	0.5		
3. Нет поддержки со стороны семьи/родственников. Общение с друзьями/соседями отсутствует	1		
11. Уборка квартиры			
1. Убирает квартиру без посторонней помощи	0		
2. Сам вытирает пыль, но нуждается в небольшой помощи при выполнении других видов уборки	0.5		
3. Сам вытирает пыль, но нуждается в значительной помощи при выполнении остальной уборки. Более тяжелую тщательную уборку (например, мытье ванной комнаты, туалета) выполнять не может	1		
4. Не в состоянии выполнять какую-либо работу по уборке дома	2		
12. Стирка			
1. Не нуждается в помощи при стирке и(или) самостоятельно пользуется машиной-автоматом	0		
2. В состоянии делать небольшую стирку вручную, но нуждается в помощи при более крупной стирке (в т.ч. и с помощью стиральной машины-автомата), загрузке/выгрузке/развешивании белья	0.5		
3. Нуждается в постоянной помощи при стирке белья независимо от объема	1		
13. Приготовление пищи			
1. Не нуждается в помощи при приготовлении пищи	0		
2. Не нуждается в помощи при приготовлении пищи, но нужна помощь в выносе бытовых отходов	0.5		
3. Нуждается в частичной помощи в процессе приготовления пищи, мытье посуды после приготовления пищи	1		
4. Необходима помощь во всем процессе приготовления пищи, а также мытье посуды после приготовления пищи	2		
14. Социальная и правовая самостоятельность			
1. Может самостоятельно делать покупки в магазине в необходимых объемах, оплачивать коммунальные счета, записаться к врачу, вызвать мастера по ремонту, обращаться в различные организации	0		
2. Может делать покупки в незначительных объемах, требуется частичная помощь при оплате коммунальных счетов, содействие при записи к врачу, помощь в поиске мастера по ремонту, обращении в различные организации	0.5		
3. Не в состоянии самостоятельно совершать покупки, оплачивать коммунальные счета, записаться к врачу, вызвать мастера по ремонту, обращаться в различные	1		
Итоговая сумма баллов			
Группа индивидуальной потребности			
Рекомендуемая форма социального обслуживания			
на дому	в полустационарной форме	в полустационарной форме и на дому	в стационарной форме
<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> да

6. Мероприятия по социальному сопровождению*

№ п/п	Наименование мероприятия
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

* перечень мероприятий по социальному сопровождению, утвержден приказом Министерства труда и социального развития Мурманской области от 17.10.2024 № 675

7. Заключение по итогам обследования

Гражданин нуждается

(указать форму социального обслуживания, перечень необходимых социальных услуг, периодичность их предоставления)

Обследование провели:

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20__ г.
(дата)

**Анкета-опросник для определения индивидуальной потребности
гражданина в социальных услугах для оценки условий жизнедеятельности,
а также обстоятельств, указанных в пункте 2 части 1 статьи 15
Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ**

1. Общие сведения

Фамилия, имя, отчество гражданина	
Дата рождения	
Адрес регистрации по месту жительства	
Адрес фактического проживания	
Телефон, адрес электронной почты	
Наличие инвалидности	<input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> есть, установлена на срок _____ группа инвалидности: <input type="checkbox"/> ребенок - инвалид
Наличие действующей индивидуальной программы реабилитации, абилитации инвалида (ребенка-инвалида) (далее – ИПРА)	<input type="checkbox"/> да, дата выдачи _____, на срок до _____ <input type="checkbox"/> нет
Оценка степени выраженности ограничений основных категорий жизнедеятельности в ИПРА	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 _____
Реабилитационные или абилитационные мероприятия, предусмотренные ИПРА, наличие ТСР (указать какие)	
Семейный статус	<input type="checkbox"/> проживает в семье <input type="checkbox"/> сирота <input type="checkbox"/> ребенок, оставшийся без попечения родителей
Образование	<input type="checkbox"/> получает услуги в дошкольной образовательной организации <input type="checkbox"/> получает услуги в общеобразовательной организации <input type="checkbox"/> получает образовательные услуги на дому <input type="checkbox"/> нуждается в содействии в получении образования <input type="checkbox"/> не нуждается в получении образования
Досуг	<input type="checkbox"/> регулярно участвует в общественной жизни, культурно- массовых мероприятиях, имеет увлечения, организывает свой досуг самостоятельно <input type="checkbox"/> периодически участвует в общественной жизни, культурно-массовых мероприятиях, нуждается в организации досуга <input type="checkbox"/> в общественной жизни, культурно-массовых мероприятиях не участвует, в организации досуга не нуждается
Наличие вредных привычек (указать, какие)	

2. Сведения о трудоспособных родителях, супругах, законных представителях, лицах, обязанных в соответствии с действующим законодательством заботиться о содержании гражданина, об обеспечении его уходом

ФИО, родственное отношение	Проживание (совместно, отдельно), контактные данные	Виды поддержки и ухода, периодичность (или причины невозможности обеспечить уход)

Иные физические и юридические лица, оказывающие помощь: соседи, знакомые, общественные организации, волонтеры (указать) _____

Виды помощи, периодичность _____

3. Условия проживания

Характеристика жилой площади:	
<input type="checkbox"/> отдельный дом <input type="checkbox"/> отдельная квартира <input type="checkbox"/> комната в коммунальной квартире (общежитии) <input type="checkbox"/> другое _____	этаж _____ наличие лифта: <input type="checkbox"/> есть <input type="checkbox"/> нет наличие пандуса: <input type="checkbox"/> есть <input type="checkbox"/> нет мусоропровод: <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Наличие удобств:	
отопление:	<input type="checkbox"/> центральное <input type="checkbox"/> печное
водоснабжение:	<input type="checkbox"/> холодная вода <input type="checkbox"/> горячая вода <input type="checkbox"/> колодец, колонка для набора воды
канализация	<input type="checkbox"/> есть <input type="checkbox"/> нет
ванная комната	<input type="checkbox"/> есть <input type="checkbox"/> нет
Удаленность жилья от:	<input type="checkbox"/> транспортных коммуникаций (ближайшей остановки маршрутных транспортных средств) (км) _____ <input type="checkbox"/> продовольственных и промтоварных магазинов (км) _____ <input type="checkbox"/> почты, кредитных организаций (км) _____

4. Эмоционально-волевая сфера*

	да	нет
1. Ровный эмоциональный фон. Адекватно реагирует на замечания. Подчиняется режиму, требованиям специалистов, законного представителя		
2. Неустойчивый эмоциональный фон. Перепады настроения, периодические истерики, приступы раздражения, нецензурная брань		
3. Поведение агрессивное, в том числе к окружающим (крик, оскорбления, топание ногами, битье кулаками по столу, хлопанье дверьми и т.п.)		
4. Присутствует аутоагрессия (бьет, щипает, кусает себя, рвет волосы на себе, бьется об стены и т.п.)		

* заполняется со слов законного представителя (родителя)

5. Определение степени зависимости ребенка-инвалида от посторонней помощи

Параметры оценки	Баллы	Оценка в баллах
1. Передвижение вне дома		
1. Выходит из дома самостоятельно и передвигается в пределах населенного пункта	0	
2. Выходит из дома самостоятельно и передвигается в пределах двора	0,5	
3. Не выходит из дома самостоятельно в зимнее время года	0,75	
4. Выходит из дома только с сопровождающим	1	
5. Не может ходить по состоянию здоровья, перемещается только с посторонней помощью	2	
2. Передвижение по дому		
1. Самостоятельно передвигается по дому, может самостоятельно садиться и вставать	0	
2. Передвигается самостоятельно с помощью приспособления, технических средств реабилитации (трость, ходунки), может самостоятельно садиться и вставать	0,5	
3. Передвигается с помощью приспособления, технических средств реабилитации или без них и нуждается в посторонней помощи при ходьбе или вставании	0,75	
4. Передвигается с помощью инвалидной коляски. Способен сам сесть в коляску и передвигаться в ней по дому	1	
5. Передвигается с помощью инвалидной коляски, но нуждается в помощи, чтобы сесть в коляску и/или передвигаться в ней по дому	1,5	
6. Передвигается в инвалидной коляске только с посторонней помощью, полностью зависим от посторонней помощи, чтобы сесть в коляску	2	
7. Находится на постоянном постельном режиме	3	
3. Иная двигательная активность		
1. Сидит самостоятельно	0	
2. Сидит самостоятельно, но нуждается в посторонней помощи, чтобы сесть, встать	0,5	
3. Сидит с поддержкой, полностью зависим от посторонней помощи	1	
4. Одевание		
1. Одевается, раздевается без посторонней помощи	0	
2. Нуждается в небольшой помощи (надевании носков, обуви, застегивании пуговиц, шнуровке ботинок)	0,5	
3. Нуждается в значительной помощи при одевании (не может надеть белье, брюки, кофту или сорочку)	1	
4. Полностью зависит от посторонней помощи при одевании и раздевании	2	

5. Личная гигиена		
1. Моется без посторонней помощи	0	
2. Требуется присутствие другого человека при купании (например, боится, что ему станет плохо в ванной, плохо ориентируется). Умывается самостоятельно	0,5	
3. Нуждается в небольшой помощи (в получении воды нужной температуры, бритье, мытье головы, ног, умывании лица, чистке зубов)	1	
4. Нуждается в активной помощи при выполнении некоторых действий (например, мытье интимных частей тела или спины)	1,5	
5. Полностью зависим от посторонней помощи при умывании и купании в связи с нарушениями когнитивной функции и/или тяжелым физическим состоянием	2	
6. Мочеиспускание и дефекация		
1. Контролирует отправление естественных потребностей; самостоятельно пользуется туалетной комнатой, может самостоятельно поменять себе абсорбирующее белье	0	
2. Частично контролирует естественные потребности (возможно ночное недержание). Самостоятельно пользуется туалетной комнатой. Нуждается в незначительной помощи при использовании абсорбирующего белья	0,5	
3. Частично контролирует естественные потребности. Нуждается в помощи при использовании абсорбирующего белья и/или испытывает трудности при пользовании туалетной комнатой	1	
4. Контролирует мочеиспускание и дефекацию, но не может самостоятельно пользоваться туалетом, не может самостоятельно поменять абсорбирующее белье в связи с тяжелым физическим состоянием	1,5	
5. Частично контролирует естественные потребности. Не может самостоятельно поменять себе абсорбирующее белье. Не может самостоятельно пользоваться туалетной комнатой	2	
6. Не может пользоваться туалетом, не контролирует ни одно из отправления (мочеиспускание, дефекацию), не может самостоятельно поменять абсорбирующее белье в связи с нарушениями когнитивной функции и/или тяжелым физическим состоянием и полностью зависит от посторонней помощи	2	
7. Зрение		
1. Нет проблем со зрением (в очках или без очков читает, смотрит телевизор может самостоятельно набрать текст, пользоваться телефоном)	0	
2. Плохо видит (в очках не читает, требуется помощь в написании и прочтении текста, использовании телефона)	0,5	
3. Слепой (в очках не читает, не смотрит телевизор, затрудняется делать что-то по дому или вообще ничего не делает)	1	
8. Слух		
1. Хорошо слышит либо регулярно использует слуховой аппарат и не испытывает трудностей	0	
2. Плохо слышит, испытывает затруднения при коммуникациях	0,5	

3. Глухой	1	
9. Прием пищи		
1. Ест и пьет без посторонней помощи	0	
2. Ест и пьет без посторонней помощи, но нуждается в помощи для подачи и разогревания пищи	0,5	
3. Нуждается в подаче и частичной помощи при приеме пищи и/или питье	1	
4. Нуждается в полном кормлении, соблюдении питьевого режима в связи с нарушениями когнитивной функции и/или тяжелым физическим состоянием	1,5	
5. Нуждается в полном кормлении протертой пищей, соблюдении питьевого режима в связи с нарушениями когнитивной функции и/или тяжелым физическим состоянием	2	
10. Присмотр		
1. Не опасен для себя и для окружающих, когда остается один. Может исполнять жизненно важные функции	0	
2. Есть необходимость в частичном присмотре, когда остается один (для обеспечения исполнения различных жизненно важных функций) и/или можно оставить одного на несколько часов или ночь	2	
3. Опасен для себя и/или окружающих, когда остается один, требуется постоянное присутствие постороннего человека	3	
11. Коммуникативные способности		
1. Поддерживает общение со сверстниками и взрослыми	0	
2. Избирателен в контактах. Требуется много времени на адаптацию в новом коллективе. Избегает контактов с незнакомыми людьми	0,5	
3. Не взаимодействует с окружающими людьми	1	
12. Речь		
1. Разговаривает. Имеет достаточный словарный запас. Понимает обращенную речь. Способен вести диалог	0	
2. Говорит и понимает отдельные слова и фразы. Может сформулировать потребность. Понимает некоторые речевые инструкции	0,25	
3. Не говорит, но понимает обращенную речь в контексте. Понимает речевые инструкции. Может использовать альтернативную коммуникацию	0,5	
4. Говорит отдельные слова и фразы, но не понимает обращенную речь в контексте. Не понимает речевые инструкции	0,75	
5. Не говорит. Не понимает обращенную речь. Не понимает речевые инструкции	1	
Итоговая сумма баллов		
Группа индивидуальной потребности		

Рекомендуемая форма социального обслуживания			
на дому	в полустационарной форме	в полустационарной форме и на дому	в стационарной форме
<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> да

6. Мероприятия по социальному сопровождению**

№ п/п	Наименование мероприятий	Нуждается / не нуждается (отметить необходимое)
1.		
2.		
3.		
4.		

** перечень мероприятий по социальному сопровождению, утвержден приказом Министерства труда и социального развития Мурманской области от 17.10.2024 № 675

7. Заключение по итогам обследования

Гражданин нуждается

(указать форму социального обслуживания, перечень необходимых социальных услуг, периодичность их предоставления)

Обследование провели:

_____	_____	_____
(должность)	(подпись)	(расшифровка подписи)
_____	_____	_____
(должность)	(подпись)	(расшифровка подписи)

«__» _____ 20__ г.
(дата)

Распределение по группам индивидуальной потребности для предоставления социальных услуг в полустационарной, стационарной формах социального обслуживания и на дому

1. При проведении оценки индивидуальной потребности гражданина в предоставлении социальных услуг вследствие обстоятельств, указанных в пункте 1 части 1 статьи 15 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ

№ п/п	Группы индивидуальной потребности, баллы	Рекомендуемая форма социального обслуживания	Категория	Период предоставления социальных услуг
1.	Группа 0 (0-3 баллов)	не показано	---	----
2.	Группа 1 (3,25-5,75 баллов)	на дому	гражданин, частично утративший способность либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности	постоянно, временно
		полустационарная		не более 1 месяца
3.	Группа 2 (6-9,75 баллов)	на дому	гражданин, частично утративший способность либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности	постоянно, временно
		полустационарная	гражданин, полностью или частично утративший способность либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности	не более шести месяцев в течение календарного года
4.	Группа 3 (10-15,25 баллов)	на дому	гражданин, частично утративший способность либо возможности осуществлять	постоянно, временно

№ п/п	Группы индивидуальной потребности, баллы	Рекомендуемая форма социального обслуживания	Категория	Период предоставления социальных услуг
			самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности	
		полустационарная	гражданин, полностью или частично утративший способность либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности	не более шести месяцев течение календарного года (социальные услуги предоставляются в присутствии законного представителя в случаях, предусмотренных условиями договора о предоставлении социальных услуг)
		стационарная	гражданин, частично утративший способность либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности	постоянно, временно
5.	Группа 4 (свыше 15,5 баллов)	на дому	гражданин, полностью утративший способность либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности	постоянно, временно
стационарная		постоянно, временно		

2. При проведении оценки индивидуальной потребности гражданина в предоставлении социальных услуг вследствие обстоятельств, указанных в пункте 2 части 1 статьи 15 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ

№ п/п	Группы индивидуальной потребности, баллы	Рекомендуемая форма социального обслуживания	Категория	Период предоставления социальных услуг
1.	Группа 1 (до 9,75 баллов)	на дому	гражданин при наличие в семье инвалида или инвалидов, в том числе ребенка-инвалида или детей-инвалидов, нуждающихся в постоянном постороннем уходе	срок определяется периодом, необходимым для поэтапного проведения мероприятий индивидуальной программы реабилитации (абилитации)
		полустационарная		срок определяется периодом, необходимым для поэтапного проведения мероприятий индивидуальной программы реабилитации (абилитации), но не более чем на шесть месяцев в течение календарного года
2.	Группа 2 (10 – 16,75 баллов)	на дому		срок определяется периодом, необходимым для поэтапного проведения мероприятий индивидуальной программы реабилитации (абилитации)
		полустационарная		срок определяется периодом, необходимым для поэтапного проведения мероприятий индивидуальной программы реабилитации (абилитации), но не более чем на шесть месяцев в течение календарного года (социальные услуги предоставляются в присутствии законного представителя в случаях, предусмотренных условиями договора о предоставлении социальных услуг)
3.	Группа 3 (свыше 17 баллов)	стационарная		временно, на срок необходимый для «передышки» семьи с ребенком-инвалидом, и(или) постоянно

Приложение № 4
к Положению

Форма

_____ (наименование уполномоченной организации)

от _____
(указывается наименование поставщика социальных услуг,
государственного органа, органа местного самоуправления,
медицинской организаций, иных лиц)

Сигнальный талон для проведения повторной оценки индивидуальной потребности гражданина в предоставлении социальных услуг

Дата	ФИО получателя социальных услуг	Адрес получателя социальных услуг	Выявленные обстоятельства, которые ухудшили (улучшили) жизнедеятельность получателя социальных услуг
1	2	3	4

_____ Должность

_____ Ф.И.О.

_____ Подпись

_____ Телефон»