



**ДЕПАРТАМЕНТ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

От «04» 07. 2019 г. № 99

Об утверждении Порядка проведения типизации при составлении индивидуальной программы предоставления социальных услуг, предусмотренной Федеральным законом от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»

В целях реализации федерального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки повышения качества жизни граждан старшего поколения «Старшее поколение» национального проекта «Демография», распоряжения Коллегии Администрации Кемеровской области от 12.03.2019 № 154-р «О реализации пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами в пилотных муниципальных образованиях в 2019 году» п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемый Порядок проведения типизации при составлении индивидуальной программы предоставления социальных услуг, предусмотренной Федеральным законом от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (далее – Порядок).

2. Руководителям организаций социального обслуживания Кемеровской области организовать проведение типизации при составлении индивидуальной программы предоставления социальных услуг, предусмотренной Федеральным законом от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» в соответствии с Порядком, утвержденным настоящим приказом.

3. Рекомендовать руководителям муниципальных организаций социального обслуживания, расположенных на территории Кемеровской области, организовать проведение типизации при составлении индивидуальной программы предоставления социальных услуг, предусмотренной Федеральным законом от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» в соответствии с Порядком, утвержденным настоящим приказом.

4. Рекомендовать руководителям негосударственных организаций социального обслуживания, включенных в реестр поставщиков социальных услуг Кемеровской области, руководствоваться в работе Порядком, утвержденным настоящим приказом.

5. Отделу информационных технологий и защиты информации обеспечить размещение настоящего приказа на сайте «Электронный бюллетень Коллегии Администрации Кемеровской области» и на официальном сайте департамента социальной защиты населения Кемеровской области.

6. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

И.о. начальника департамента

Н.С. Чайка

Утвержден
приказом департамента
социальной защиты населения
Кемеровской области
04.07.2019 № 99

Порядок проведения типизации при составлении индивидуальной программы предоставления социальных услуг, предусмотренной Федеральным законом от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок определяет механизм проведения типизации при составлении индивидуальной программы предоставления социальных услуг, предусмотренной Федеральным законом от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (далее – ИППСУ).

1.2. В настоящем Порядке применяются следующие основные понятия и термины:

типизация – процесс функциональной диагностики и последующего определения группы ухода;

функциональная диагностика – процедура определения дефицитов самообслуживания лица, подлежащего типизации, посредством проведения интервью с использованием бланка функциональной диагностики;

бланк функциональной диагностики (далее – БФД) – оценочный бланк, в который вносятся сведения о дефицитах самообслуживания лица, подлежащего типизации, и иная информация о зависимости указанного лица от посторонней помощи;

организации социального обслуживания – организации социального обслуживания Кемеровской области (муниципальные организации социального обслуживания, расположенные на территории Кемеровской области) и негосударственные организации социального обслуживания, включенные в реестр поставщиков социальных услуг Кемеровской области;

типизатор – специалист организации социального обслуживания, прошедший обучение процессам осуществления типизации;

индивидуальный план ухода (далее – ИПУ) – индивидуальный план ухода, определяющий цели ухода и содержащий информацию о физическом и психологическом состоянии, дефицитах самообслуживания и индивидуальных ресурсах получателя социальных услуг, информацию о видах работ, индивидуально подобранных для получателя социальных услуг, а также информацию о социальных услугах, предусмотренных ИППСУ.

1.3. Типизации подлежат граждане, информация о нуждаемости (потенциальной нуждаемости) в предоставлении социальных услуг которых получена организациями социального обслуживания от медицинских организаций Кемеровской области (далее – граждане, нуждающиеся (потенциально нуждающиеся) в предоставлении социальных услуг), граждане, в отношении которых рассматривается вопрос о предоставлении социального обслуживания, а также получатели социальных услуг.

1.4. Функциональная диагностика проводится типизаторами. Оптимальное количество типизаторов – 2 человека. Дата и время проведения функциональной диагностики предварительно согласовываются типизатором с гражданами, нуждающимися (потенциально нуждающимися) в предоставлении социальных услуг, получателями социальных услуг или их законными представителями.

1.5. При проведении функциональной диагностики в БФД отмечаются пункты, соответствующие ответам гражданина, нуждающегося (потенциально нуждающегося) в предоставлении социальных услуг, гражданина, в отношении которого рассматривается вопрос о предоставлении социального обслуживания, или получателя социальных услуг на вопросы, задаваемые типизаторами.

1.6. По результатам функциональной диагностики типизатором определяется группа ухода согласно Инструкции по определению группы ухода, являющейся приложением № 1 к настоящему Порядку.

1.7. По результатам типизации специалистом организации социального обслуживания составляется или пересматривается ИППСУ в соответствии со статьей 16 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 442-ФЗ).

ИППСУ составляется в соответствии с объемом ухода, предусмотренном для каждой группы ухода, и включает в себя виды социальных услуг, предоставляемых организациями социального обслуживания по результатам проведенной типизации.

Пересмотр ИППСУ осуществляется в случае, если в действующей ИППСУ получателя социальных услуг выявлены избыточные социальные услуги, не соответствующие группе ухода, к которой отнесен получатель социальных услуг по результатам типизации, а также в случае, если изменена группа ухода.

1.8. В случае если по результатам типизации у получателя социальных услуг выявлены дефициты самообслуживания, после составления или пересмотра ИППСУ в соответствии с пунктом 1.7 настоящего Порядка, специалистом организации социального обслуживания совместно с получателем социальных услуг и (или) законным представителем получателя социальных услуг составляется ИПУ по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку. Срок действия ИПУ определяется в зависимости от возможностей достижения целей ухода, но не может превышать срок действия ИППСУ.

Пересмотр ИПУ осуществляется в случае пересмотра ИППСУ.

1.9. При реализации ИПУ осуществляется ведение документации по уходу по форме согласно приложению № 3 к настоящему Порядку (далее – документация). Разделы «Титульный лист», «Биографические сведения» документации являются обязательными для заполнения. Иные разделы документации заполняются при наличии в ИПУ соответствующих видов работ, индивидуально подобранных для получателя социальных услуг, а также в случае, предусмотренном абзацем шестым пункта 1.10 настоящего Порядка.

1.10. Результаты типизации подлежат пересмотру посредством проведения плановой или внеплановой функциональной диагностики.

Плановая функциональная диагностика проводится:

через 1,5 года со дня проведения функциональной диагностики для получателей социальных услуг, отнесенных по результатам типизации к группам ухода 1, 2, 5;

через 1 год со дня проведения функциональной диагностики для получателей социальных услуг, отнесенных по результатам типизации к группам ухода 3, 4.

Плановая функциональная диагностика не проводится для получателей социальных услуг, отнесенных по результатам типизации к группе ухода 0 (ноль).

Внеплановая функциональная диагностика проводится в случае возникновения обстоятельств, которые существенно ухудшили или улучшили условия жизнедеятельности получателя социальных услуг, вне зависимости от группы ухода, к которой отнесен получатель социальных услуг по результатам типизации. Информация о возникновении указанных обстоятельств вносится социальным работником, специалистом организации социального обслуживания в раздел «Информация о возникновении обстоятельств, которые существенно ухудшили или улучшили условия жизнедеятельности получателя социальных услуг» документации, а также передается руководителю организации социального обслуживания не позднее 1 рабочего дня, следующего за днем выявления указанных обстоятельств.

2. Особенности проведения типизации граждан, нуждающихся (потенциально нуждающихся) в предоставлении социальных услуг

2.1. В течение 1 рабочего дня со дня поступления в организацию социального обслуживания информации о гражданине, нуждающемся (потенциально нуждающемся) в предоставлении социальных услуг, типизатором с гражданином, нуждающимся (потенциально нуждающимся) в предоставлении социальных услуг, или его законным представителем согласовываются дата и время проведения функциональной диагностики.

2.2. Функциональная диагностика граждан, нуждающихся (потенциально нуждающихся) в предоставлении социальных услуг, проводится по месту

жительства указанных граждан с использованием БФД по форме согласно приложению № 4 к настоящему Порядку.

2.3. При проведении функциональной диагностики граждан, нуждающихся (потенциально нуждающихся) в предоставлении социальных услуг, типизаторами проводится информирование указанных граждан о порядке зачисления на социальное обслуживание.

2.4. В случае если гражданин, нуждающийся (потенциально нуждающийся) в предоставлении социальных услуг, или его законный представитель в течение 60 дней с даты проведения функциональной диагностики не подал заявление о предоставлении социального обслуживания в порядке, предусмотренном статьей 14 Федерального закона № 442-ФЗ, результаты типизации аннулируются.

3. Особенности проведения типизации граждан, в отношении которых рассматривается вопрос о предоставлении социального обслуживания

3.1. Функциональная диагностика граждан, в отношении которых рассматривается вопрос о предоставлении социального обслуживания, обратившихся за предоставлением социальных услуг на дому, проводится одновременно с комиссионной оценкой нуждаемости в социальных услугах.

3.2. Функциональная диагностика граждан, в отношении которых рассматривается вопрос о предоставлении социального обслуживания, обратившихся за предоставлением социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания, проводится в организации социального обслуживания. Дата и время проведения функциональной диагностики предварительно согласовываются типизатором с указанными гражданами или их законными представителями. В случае если указанные граждане или их законные представители подали заявление о предоставлении социального обслуживания в организацию социального обслуживания посредством личного обращения, типизация проводится при приеме заявления о предоставлении социального обслуживания.

3.3. Функциональная диагностика граждан, в отношении которых рассматривается вопрос о предоставлении социального обслуживания, обратившихся за предоставлением социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания, проводится одновременно с комиссионным обследованием условий проживания.

3.4. При проведении функциональной диагностики граждан, в отношении которых рассматривается вопрос о предоставлении социального обслуживания, используется БФД по форме согласно приложению № 4 к настоящему Порядку.

4. Особенности проведения типизации получателей социальных услуг

4.1. Функциональная диагностика получателей социальных услуг на дому

4.1.1. Функциональная диагностика получателей социальных услуг на дому проводится по месту жительства получателя социальных услуг с

использованием БФД по форме согласно приложению № 4 к настоящему Порядку.

4.1.2. Подлинник ИПУ хранится на дому у получателя социальных услуг на дому, копия ИПУ хранится в организации социального обслуживания.

4.2. Функциональная диагностика получателей социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания

4.2.1. Функциональная диагностика получателей социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания проводится в организации социального обслуживания с использованием БФД по форме согласно приложению № 4 к настоящему Порядку.

4.2.2. Подлинник ИПУ хранится на дому у получателя социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания, копия ИПУ хранится в организации социального обслуживания.

4.3. Функциональная диагностика получателей социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания

4.3.1. Функциональная диагностика получателей социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания проводится в организации социального обслуживания с использованием БФД по форме согласно приложению № 5 к настоящему Порядку.

4.3.2. ИПУ хранится в организации социального обслуживания.

5. Контроль качества проведения типизации

5.1. Контроль качества проведения типизации осуществляется специалистами организаций социального обслуживания, имеющими опыт в проведении типизации, в соответствии с графиками проведения проверок, утвержденными руководителями организаций социального обслуживания, определяющими количество типизаторов, подлежащих проверке, и периодичность проведения проверок.

5.2. Контроль качества проведения типизации включает в себя:

анализ результатов типизации;

проведение повторного интервью с использованием бланка функциональной диагностики в целях оценки правильности проведенной типизации;

формирование отчета о контроле качества проведения типизации согласно приложению № 6 к настоящему Порядку;

представление руководителю организации социального обслуживания итогового доклада о качестве проведения типизации, включающего в себя общую оценку качества проведения типизации и обобщение полученных результатов.

Приложение № 1
к Порядку проведения типизации при составлении
индивидуальной программы предоставления
социальных услуг, предусмотренной
Федеральным законом от 28.12.2013 № 442-ФЗ
«Об основах социального обслуживания граждан
в Российской Федерации»

Инструкция по определению группы ухода

Баллы, полученные в результате функциональной диагностики, соотносятся с установленными диапазонами баллов в зависимости от степени снижения способности к самообслуживанию лиц, подлежащих типизации. В соответствии с указанными диапазонами баллов лица, подлежащие типизации, распределяются на шесть групп ухода. Диапазоны баллов изменению не подлежат.

Для определения группы ухода используется таблица распределения лиц, подлежащих типизации, на группы ухода по результатам функциональной диагностики.

Для определения объема ухода используется таблица распределения часов ухода в неделю с учетом семейного статуса.

Таблица распределения лиц, подлежащих типизации, на группы ухода по результатам функциональной диагностики

Группа ухода	0	1	2	3	4	5
Диапазон баллов	0-3	3,25-4,5	4,75-6	6,25-10,75	11-15,75	16-25
Снижение способности к самообслуживанию	отсутствует	легкое/небольшое	умеренное	сильное/значительное	очень сильное	тотальное
Рекомендуемое количество часов ухода в неделю	0	3	6	12	20	28

Таблица распределения часов ухода в неделю с учетом семейного статуса

Группа ухода	Рекомендуемое количество часов ухода в неделю				
	Одиноким гражданам	Одиноким проживающим гражданам	Одинокая семья	Одиноким проживающей семье	Живет в семье
0	0	0	0	0	0
1	4	2	0	0	0
2	8	6	4	2	0
3	16	14	10	6	4
4	20	16	14	10	8
5	28	22	18	16	12

Описание групп ухода

Группа ухода	Описание группы ухода
0	Гражданин, полностью сохранивший самостоятельность в действиях в повседневной жизни: сохранена способность к самообслуживанию и передвижению, поддержанию быта на необходимом уровне, выполнению трудовых функций. Когнитивные функции не нарушены.
1	Гражданин с небольшим снижением способности к самообслуживанию и передвижению. Когнитивные функции не нарушены. Самостоятельно передвигается по дому, вне дома и двора самостоятельно, но не может нести сумки с тяжелыми покупками. Необходима незначительная помощь в уборке труднодоступных мест, помощь в развешивании постиранного белья. Самостоятельно использует абсорбирующее белье (урологические прокладки), но необходима незначительная помощь для соблюдения личной гигиены (присутствие в квартире или пассивное наблюдение для минимизации рисков травм). Необходима незначительная помощь в выполнении сложных действий при приготовлении горячей или холодной пищи.
2	Гражданин с умеренным снижением способности к самообслуживанию и передвижению. Когнитивные функции не нарушены. Нуждается в помощи при передвижении по дому, пользуется вспомогательными средствами реабилитации (ходунки, простые и 4-х опорные трости). Испытывает трудности при подъеме по лестнице или не в состоянии самостоятельно подниматься по лестнице без посторонней помощи. Необходима помощь при передвижении вне дома на значительные расстояния (сопровождение пешком или на транспорте). Выполняет только частичную уборку, необходима помощь в поддержании быта на

	<p>приемлемом уровне. Необходима частичная помощь в приготовлении пищи (содействие в приготовлении пищи). Самостоятельно использует абсорбирующее белье (урологические прокладки). Необходима частичная помощь при купании. Возможна потребность в незначительной помощи при одевании и обувании.</p>
3	<p>Гражданин со значительным снижением способности к самообслуживанию и передвижению. Когнитивные функции не нарушены, либо имеется снижение когнитивных функций в легкой или умеренной степени. Нуждается в помощи при передвижении по помещению (может использовать реабилитационное оборудование – ходунки, кресло-коляску), нуждается в сопровождении вне помещения. Нуждается в значительной помощи при уборке и стирке. Может самостоятельно приготовить простые блюда, но нуждается в значительной помощи при выполнении сложных действий при приготовлении холодной или горячей пищи. Самостоятельно принимает медикаменты или нуждается в незначительной помощи при приеме медикаментов (нуждается в контроле над приемом медикаментов). Частично контролирует мочеиспускание и дефекацию. Нуждается в помощи при использовании абсорбирующего белья (урологических прокладок). Испытывает трудности при использовании туалетной комнаты (нуждается в помощи для сохранения равновесия, одевания, раздевания). Нуждается в помощи при купании и умывании (например, в причесывании, чистке зубов, мытье труднодоступных частей тела). Нуждается в частичной помощи при одевании и обувании.</p>
4	<p>Гражданин с сильным снижением способности к самообслуживанию и передвижению или снижением когнитивных функций в значительной степени. Степень зависимости гражданина от посторонней помощи приводит к выраженному ограничению одной из категорий жизнедеятельности либо их сочетанию. Часто нарушена способность ориентации во времени и в пространстве. Необходима значительная помощь в самообслуживании. Не может самостоятельно приготовить пищу, выполнить уборку, стирать и развешивать белье. Мобильность ограничена комнатой (кроватью и околокроватным пространством). Нуждается в помощи при переходе с кровати на стул. При использовании инвалидной коляски нуждается в помощи, чтобы сесть в инвалидную коляску и/или передвигаться в ней по помещению.</p> <p>Мочеиспускание и дефекацию контролирует полностью или частично, пользуется туалетом с посторонней помощью либо самостоятельно использует кресло-туалет около кровати или судно. Необходима значительная помощь при купании (умывается, причесывается, чистит зубы, бреется с посторонней помощью). Не может самостоятельно одеваться, обуваться. Не может самостоятельно принимать медикаменты, нуждается в подаче</p>

	медикаментов и контроле над их приемом. Нуждается в подаче пищи, в частичной помощи при приеме пищи.
5	Гражданин с полной утратой способности к самообслуживанию и передвижению, полностью зависим от посторонней помощи. Часто имеются выраженные когнитивные расстройства. К данной группе также могут быть отнесены граждане с сохраненными когнитивными функциями, но при этом нуждающиеся в постоянной посторонней помощи вследствие общего тяжелого физического состояния, обусловленного декомпенсацией одного или нескольких хронических заболеваний. Не может самостоятельно питаться, умываться, купаться, одеваться. Не контролирует акты мочеиспускание и дефекацию или в редких случаях контролирует их частично. Степень функциональности соответствует I группе инвалидности со стойким, значительно выраженным расстройством функций организма. Нуждается в постоянном уходе, направленном на поддержание жизнедеятельности и профилактику осложнений имеющихся хронических заболеваний и маломобильного образа жизни.

Приложение № 2
к Порядку проведения типизации при составлении
индивидуальной программы предоставления
социальных услуг, предусмотренной
Федеральным законом от 28.12.2013 № 442-ФЗ
«Об основах социального обслуживания граждан
в Российской Федерации»

Индивидуальный план ухода

Ф.И.О. получателя социальных услуг: _____

Дата рождения: _____

Адрес: _____

Группа ухода по результатам типизации: _____

Наблюдается у врача - гериатра (указать да/нет): _____

Наличие болей: _____

Физическое состояние, в том числе риски падения, возникновения пролежней:

Психологическое состояние: _____

Социальные контакты: _____

Дата	Ресурсы (Р) Проблемы (П)	Цели	Виды, периодичность работ	Дата контроля	Номер социальной услуги в соответ- ствии с ИПСУ
1. Коммуникация					
	Р				
	П				
2. Передвижение (мобилизация)					
	Р				
	П				
3. Контроль витальных показателей					
	Р		(По назначению врача)		
	П				
4. Личная гигиена					
	Р				
	П				

5. Прием пищи/жидкости						
	Р					
	П					
6. Мочеиспускание и дефекация						
	Р					
	П					
7. Одевание						
	Р					
	П					
8. Соблюдение режима сна и отдыха						
	Р					
	П					
9. Организация досуга						
	Р					
	П					
10. Осознание своей половой принадлежности						
	Р					
	П					
11. Создание безопасного окружения						
	Р					
	П					
12. Возможность поддерживать и развивать социальные контакты и связи						
	Р					
	П					
13. Умение справляться с экзистенциальным опытом жизни						
	Р					
	П					

Приложение № 3
к Порядку проведения типизации при составлении
индивидуальной программы предоставления
социальных услуг, предусмотренной
Федеральным законом от 28.12.2013 № 442-ФЗ
«Об основах социального обслуживания граждан
в Российской Федерации»

Документация по уходу

Титульный лист

Ф.И.О. получателя социальных услуг: _____

Дата рождения: _____

Ф.И.О. законного представителя получателя социальных услуг: _____

Контактный телефон: _____

Ф.И.О. специалиста организации социального обслуживания: _____

Контактный телефон: _____

Биографические сведения

1. Семья

Место рождения, сведения о переездах: _____

Семейное положение: _____

Сведения о семейных традициях: _____

Наличие и место жительства членов семьи, родственников: _____

С кем из членов семьи, родственников (при наличии) поддерживает отношения: _____

2. Образование и профессия

Сведения об образовании: _____

Сведения об основном месте работы или службы, о занимаемой должности (роде занятий): _____

3. Особенности личности

Основные черты характера, контактность: _____

Направленность личности (ценностные ориентации, жизненные планы): _____

Сведения о соблюдаемых национальных и религиозных обычаях, культурных традициях: _____

Значимые жизненные события: _____

4. Особенности восприятия, коммуникативного взаимодействия

Сведения о нарушении зрения, слуха, артикуляции (речи), голосообразования:

Правша/левша: _____

Отношение к тактильному контакту: _____

5. Досуг

Увлечения, интересы, хобби (спорт, искусство, коллекционирование, игры и т.д.): _____

6. Привычки в области гигиены

Проведение утреннего и дневного туалета (время, последовательность, частота): _____

Моющие средства, крема, лосьоны: _____

Гигиена полости рта (частота, средства гигиены полости рта или зубов): _____

Уход за волосами (бритье): _____

7. Одежда и обувь

Любимый вид одежды и обуви (предпочтения по цвету, материалу, наличие деталей): _____

Аксессуары: _____

8. Питание, питьевой режим, телосложение

Любимая еда: _____

Любимые напитки: _____

Привычки и правила поведения за столом (использование столовых приборов, салфеток): _____

Телосложение (набор или потеря веса, причины): _____

9. Сон и отдых

Время засыпания: _____

Условия для сна (комфортное положение тела во время сна, использование ночника, второго одеяла, прослушивание музыки): _____

Время пробуждения: _____

Дневной сон: _____

Методики расслабления (прослушивание спокойной музыки, звуков природы): _____

10. Заболевания

Сведения о заболеваниях: _____

Таблица контроля приема медикаментов

Дата назначения/ врач	Название медикамента	Форма	Примечание	Дозировка				Дата отмены
				утро	обед	вечер	ночь	

Таблица контроля питания

Дата	Приготовленное блюдо	Съедено (да/нет)	Примечание	Иные блюда	Съедено (да/нет)	Примечание

Таблица контроля артериального давления

Дата	Время	Артериальное давление	Пульс	Примечание

Таблица контроля сахара в крови

Дата	Время	Сахар в крови	Примечание

Таблица контроля дефекации

Дата	Время	Примечание

Таблица контроля питьевого режима

Дата	Время	Вид напитка	Количество (мл.)

Таблица осмотра состояния кожных покровов

Дата	Время	Состояние кожных покровов	Примечание

Таблица наблюдений за общим состоянием

Дата	Время	Событие/наблюдение/ описание

Информация о возникновении обстоятельств, которые существенно ухудшили или улучшили условия жизнедеятельности получателя социальных услуг

Приложение № 4
к Порядку проведения типизации при составлении
индивидуальной программы предоставления
социальных услуг, предусмотренной
Федеральным законом от 28.12.2013 № 442-ФЗ
«Об основах социального обслуживания граждан
в Российской Федерации»

Бланк функциональной диагностики

Ф.И.О. гражданина, подлежащего типизации _____

Дата рождения _____

СНИЛС (при наличии) _____

		Дата:	Дата:	Дата:
1. Передвижение вне дома	Баллы	Инт. № 1	Инт. № 2	Инт. № 3
1. Выходит из дома без проблем	0			
2. Не выходит из дома зимой	0,75			
3. Выходит из дома, но не может сам нести сумки с покупками	0,75			
4. Выходит из дома только с сопровождающим	1			
5. Вообще не выходит из дома	2			
2. Уборка квартиры				
1. Выполняет уборку без труда	0			
2. Самостоятельно вытирает пыль, но нуждается в небольшой помощи при выполнении остальной уборки	0,5			
3. Самостоятельно вытирает пыль, но нуждается в значительной помощи при выполнении остальной уборки. Тяжелую уборку (например, мытье ванны, унитаза) выполнять не может	1			
4. Не в состоянии выполнить уборку	2			
3. Стирка				
1. Не нуждается в помощи при стирке и (или) самостоятельно пользуется стиральной машиной, а также не нуждается в помощи при отжимании, развешивании и глажке белья	0			
2. В состоянии делать мелкую стирку вручную, но нуждается в помощи при более крупной стирке, отжимании, развешивании и глажке белья или в помощи при использовании стиральной машины	0,5			
3. Нуждается в помощи при любой стирке	1			
4. Приготовление пищи				
1. Не нуждается в помощи при приготовлении горячей пищи, а также при мытье посуды после приготовления пищи	0			

2. Нуждается в частичной помощи при приготовлении пищи, а также при мытье посуды после приготовления пищи	1			
3. Нуждается в помощи при приготовлении пищи, а также при мытье посуды после приготовления пищи	2			
5. Передвижение по дому				
1. Передвигается самостоятельно	0			
2. Передвигается самостоятельно с помощью приспособления (трость, ходунки)	0			
3. Передвигается с помощью приспособления или без него, и нуждается в посторонней помощи при ходьбе или вставании	0,5			
4. Передвигается с помощью инвалидной коляски. Способен самостоятельно сесть в коляску и передвигаться в ней по дому	0,5			
5. На кровати садится самостоятельно либо с небольшой помощью. Пользуется инвалидной коляской, но нуждается в помощи, чтобы пересест в коляску и передвигаться в ней по дому	1			
6. Полностью зависим при передвижении и перемещении. Все дневное время проводит сидя в кровати, в кресле или кресле-коляске	1,5			
7. Полностью зависим при передвижении и перемещении. Лежачий	1,5			
6. Падение в течение последних трех месяцев				
1. Не падает	0			
2. Не падает, но ощущает тревогу по поводу возможных падений	0			
3. Падает, но может встать самостоятельно	0			
4. Иногда падает и не может встать без посторонней помощи (минимум три раза за последние три месяца)	0,5			
5. Падает (примерно раз в неделю) и не может встать без посторонней помощи	1			
7. Одевание				
1. Одевается без посторонней помощи	0			
2. Нуждается в небольшой помощи (например, при надевании носков, обуви, застегивании пуговиц)	0,5			
3. Нуждается в значительной помощи при одевании (не может надеть белье, брюки, кофту или сорочку)	1			
8. 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 в ванной), но при этом моется и умывается самостоятельно	0,5			
3. Нуждается в небольшой помощи при купании (например, в получении воды нужной температуры, бритье, мытье головы, ног, умывании, чистке зубов)	1			
4. Нуждается в активной помощи при купании (например, в мытье интимных частей тела или спины)	1,5			

5. Необходимо полностью умывать и купать в связи с нарушениями когнитивной функции и (или) тяжелым физическим состоянием	2			
9. Прием пищи и питье, прием лекарств				
1. Ест и пьет без посторонней помощи, не нуждается в помощи при принятии лекарств	0			
2. Ест и пьет без посторонней помощи, но нуждается в помощи для подачи и разогревания пищи и (или) подачи порции лекарств	0,5			
3. Нуждается в подаче и частичной помощи при приеме пищи и (или) питье и (или) нуждается в помощи при подготовке порции лекарств и их приеме	1			
4. Нуждается в полном кормлении и соблюдении питьевого режима, необходим полный контроль над приемом лекарств в связи с нарушением когнитивной функции и (или) тяжелым физическим состоянием	1,5			
10. Мочеиспускание 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 использовании туалетной комнаты	1			
4. Частично контролирует естественные потребности. Не может поменять себе абсорбирующее белье. Не может пользоваться туалетной комнатой	1,5			
5. Контролирует мочеиспускание и дефекацию, но не может пользоваться туалетом, не может поменять абсорбирующее белье в связи с тяжелым физическим состоянием	2			
6. Не может пользоваться туалетом, не контролирует мочеиспускание, и дефекацию, не может поменять абсорбирующее белье в связи с нарушениями когнитивной функции и (или) тяжелым физическим состоянием и полностью зависит от посторонней помощи	2			
11. Присмотр				
1. Не опасен для себя и для окружающих когда остается один. Может исполнять жизненно важные функции (например, пить)	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	3			

3. Опасен для себя и для окружающих когда остается один. Требуется постоянное присутствие постороннего человека	6			
12. Слух				
1. Хорошо слышит либо регулярно использует слуховой аппарат и не испытывает трудностей	0			
2. Плохо слышит (для прослушивания радио включает его на полную громкость), испытывает затруднения при коммуникациях	0,5			
3. Глухой	1			
13. Наличие опасности в районе проживания или доме				
1. В доме и в районе проживание безопасно	0			
2. Существует опасность в дом и (или) районе проживания. Есть физическая опасность, антисанитария, жестокое обращение, но возможна помощь	0,5			
3. Существует опасность в доме и (или) районе проживания. Есть физическая опасность, антисанитария, жестокое обращение, помощь не доступна	1			
14. Наличие внешних ресурсов				
1. Получает достаточную социальную поддержку от семьи, родственников, друзей, соседей, религиозных или общественных организаций	0			
2. Получает ограниченную социальную поддержку от семьи, родственников, друзей, соседей, религиозных или общественных организаций	0,5			
3. Нет поддержки со стороны семьи, родственников, друзей, есть только ограниченные социальные связи (например, соседи, общественные или религиозные организации)	1			
Общее количество баллов				

Типизатор _____ / _____ / _____
(должность) (Ф.И.О.) (подпись)

Типизатор _____ / _____ / _____
(должность) (Ф.И.О.) (подпись)

Дата плановой функциональной диагностики: _____

Приложение № 5
к Порядку проведения типизации при составлении
индивидуальной программы предоставления
социальных услуг, предусмотренной
Федеральным законом от 28.12.2013 № 442-ФЗ
«Об основах социального обслуживания граждан
в Российской Федерации»

Бланк функциональной диагностики

Ф.И.О. гражданина, подлежащего типизации _____

Дата рождения _____

СНИЛС (при наличии) _____

		Дата:	Дата:	Дата:
		Инт. № 1	Инт. № 2	Инт. № 3
1. Передвижение вне стационарной организации социального обслуживания (далее – здание)		Баллы		
1. Выходит из здания без проблем	0			
2. Не выходит из здания зимой	0,75			
3. Выходит из здания только с сопровождающим	1			
4. Вообще не выходит из здания	2			
2. Уборка комнаты				
1. Выполняет уборку в комнате без труда	0			
2. Самостоятельно вытирает пыль, но нуждается в небольшой помощи при выполнении остальной уборки	0,5			
3. Самостоятельно вытирает пыль, но нуждается в значительной помощи при выполнении остальной уборки	1			
4. Не в состоянии выполнить уборку	2			
3. Стирка				
1. Не нуждается в помощи при стирке, отжимании, развешивании и глажке белья	0			
2. В состоянии делать мелкую стирку вручную, но нуждается в помощи при более крупной стирке, отжимании или развешивании белья, глажке	0,5			
3. Нуждается в помощи при любой стирке, отжимании, развешивании и глажке белья	1			
4. Приготовление пищи				
1. Не нуждается в помощи при приготовлении холодной пищи, а также при мытье посуды после приготовления пищи	0			
2. Нуждается в частичной помощи при приготовлении холодной пищи, а также при мытье посуды после приготовления пищи	1			
3. Нуждается в помощи при приготовлении холодной пищи, а также мытье посуды после приготовления пищи	2			

5. Передвижение по зданию				
1. Передвигается самостоятельно	0			
2. Передвигается самостоятельно с помощью приспособления (трость, ходунки)	0			
3. Передвигается с помощью приспособления или без него, и нуждается в посторонней помощи при ходьбе или вставании	0,5			
4. Передвигается с помощью инвалидной коляски. Способен самостоятельно сесть в коляску и передвигаться в ней по зданию	0,5			
5. На кровати садится самостоятельно либо с небольшой помощью. Пользуется инвалидной коляской, но нуждается в помощи, чтобы пересесть в коляску и передвигаться в ней по зданию	1			
6. Полностью зависим при передвижении и перемещении. Все дневное время проводит сидя в кровати, в кресле или кресле-коляске	1,5			
7. Полностью зависим при передвижении и перемещении, в том числе в связи с нарушением когнитивной функции. Лежачий	1,5			
6. Падение в течение последних трех месяцев				
1. Не падает	0			
2. Не падает, но ощущает тревогу по поводу возможных падений	0			
3. Падает, но может встать самостоятельно	0			
4. Иногда падает и не может встать без посторонней помощи (минимум три раза за последние три месяца)	0,5			
5. Падает (примерно раз в неделю) и не может встать без посторонней помощи	1			
7. Одевание				
1. Одевается без посторонней помощи	0			
2. Нуждается в небольшой помощи (например, при надевании носков, обуви, застегивании пуговиц)	0,5			
3. Нуждается в значительной помощи при одевании (не может надеть белье, брюки, кофту или сорочку)	1			
8. Личная гигиена				
1. Моется без посторонней помощи	0			
2. Требуется наблюдение персонала при купании (например, боится, что ему станет плохо при купании, плохо ориентируется в ванной), но при этом моется и умывается самостоятельно	0,5			
3. Нуждается в небольшой помощи персонала при купании (например, в получении воды нужной температуры, бритье, мытье головы, ног, умывании, чистке зубов)	1			
4. Нуждается в активной помощи персонала при купании (например, в мытье интимных частей тела или спины)	1,5			
5. Необходимо полностью умывать и купать в связи с нарушениями когнитивной функции и (или) тяжелым физическим состоянием	2			

9. Прием пищи и питье				
1. Ест и пьет без посторонней помощи	0			
2. Ест и пьет без посторонней помощи, но нуждается в помощи при подаче пищи и (или) питье	0,5			
3. Нуждается в подаче и частичной помощи при приеме пищи и (или) питье	1			
4. Нуждается в полном кормлении и соблюдении питьевого режима, в связи с нарушением когнитивной функции и (или) тяжелым физическим состоянием	1,5			
10. Прием лекарств				
1. Не нуждается в помощи при приеме лекарств	0			
2. Требуется частичная помощь персонала при приеме лекарств	0,5			
3. Нуждается в полном контроле над приемом лекарств в связи с нарушением когнитивной функции и (или) тяжелым физическим состоянием	1			
11. Мочеиспускание 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 использовании туалетной комнаты	1			
4. Частично контролирует естественные потребности. Не может поменять себе абсорбирующее белье. Не может пользоваться туалетной комнатой, но может пользоваться санитарным креслом	1,5			
5. Контролирует мочеиспускание и дефекацию, но не может пользоваться туалетной комнатой, не может поменять абсорбирующее белье в связи с тяжелым физическим состоянием	2			
6. Не может пользоваться туалетом, не контролирует мочеиспускание и дефекацию, не может поменять абсорбирующее белье в связи с нарушениями когнитивной функции и (или) тяжелым физическим состоянием и полностью зависит от посторонней помощи	2			
12. Присмотр				
1. Не опасен для себя и для окружающих, когда остается один. Может исполнять жизненно важные функции (например, пить)	0			
2. Есть необходимость в частичном присмотре (для обеспечения исполнения 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 персонала	6			
13. Слух				
1. Хорошо слышит либо регулярно использует слуховой аппарат и не испытывает трудностей	0			
2. Плохо слышит (для прослушивания радио/телевизора включает его на полную громкость), испытывает затруднения при коммуникациях	0,5			
3. Глухой	1			
14. Наличие внешних ресурсов				
1. Получает достаточную социальную поддержку от семьи, родственников, друзей, соседей по комнате, религиозных или общественных организаций	0			
2. Получает ограниченную социальную поддержку от семьи, родственников, друзей, соседей по комнате, религиозных или общественных организаций	0,5			
3. Нет поддержки со стороны семьи, родственников, друзей, есть только ограниченные социальные связи (например, соседи по комнате, общественные или религиозные организации)	1			
Общее количество баллов				

Типизатор _____ / _____ / _____
(должность) (Ф.И.О.) (подпись)

Типизатор _____ / _____ / _____
(должность) (Ф.И.О.) (подпись)

Дата плановой функциональной диагностики: _____

