

Утверждено:  
Приказом директора ОБУСО «КЦСОН  
Суджанского района»  
Приказ № 591 от 18.10. 2021г.

## Социальный проект

### Социальное сопровождение

#### 1. Общие положения.

1.1. Положение о службе «Социальное сопровождение» регулирует порядок и условия оказания гражданам (семьям) (далее - Клиент) содействия в предоставлении медицинской, психологической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам (социальное сопровождение) (далее – Положение, Служба).

1.2. Служба функционирует при социально-реабилитационном отделении, отделениях социального обслуживания на дому ОБУСО «КЦСОН Суджанского района» (далее – Отделение, Учреждение).

1.3. Служба осуществляет свою деятельность в соответствии с:

- Конституцией Российской Федерации;
- Федеральным законом от 28.12.2013 № 442 – ФЗ (ред. от 21.07.2014) «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»;
- Законом Курской области от 05.12.2014 № 94 «Об утверждении перечня социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг в Курской области»;
- Приказом комитета социального обеспечения, материнства и детства №328 от 30.08.2021г. «Об утверждении Административного регламента комитета социального обеспечения, материнства и детства Курской области по предоставлению государственной услуги «Признание граждан нуждающимися в социальном обслуживании и составление индивидуальной программы предоставления социальных услуг»»;
- Уставом Учреждения, нормативно-правовыми актами, регламентирующими деятельность Учреждения и настоящим Положением.

1.4. Под социальным сопровождением граждан понимается система деятельности специалистов Учреждения, направленная на оказание комплексной социальной помощи Клиенту, посредством предоставления социальных услуг, необходимых для профилактики обстоятельств, обуславливающих нуждаемость в социальном обслуживании.

1.5. Профилактика обстоятельств, обуславливающих нуждаемость в социальном обслуживании, - система мер, направленная на выявление и устранение причин, послуживших основанием ухудшения условий жизнедеятельности Клиента, снижения его возможности самостоятельно обеспечивать свои основные жизненные потребности.

1.6. Индивидуальная программа социального сопровождения, - это ком-

плексный документ, включающий в себя социальные данные о Клиенте, цели и задачи сопровождения, комплекс мероприятий и услуг, необходимых Клиенту для профилактики обстоятельств, обуславливающих нуждаемость в социальном обслуживании.

1.7. Нуждаемость в предоставлении помощи Службой - ситуация, объективно нарушающая жизнедеятельность Клиента (инвалидность, неспособность к самообслуживанию в связи с преклонным возрастом, болезнью, малообеспеченность, безработица, отсутствие определенного места жительства, утрата имущества, документов, удостоверяющих личность, в результате преступных действий и тому подобное), которую он не может преодолеть самостоятельно.

1.8. Обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина:

1) полная или частичная утрата способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности;

2) наличие в семье инвалида или инвалидов, в том числе ребенка-инвалида или детей-инвалидов, нуждающихся в постоянном постороннем уходе;

3) отсутствие возможности обеспечения ухода (в том числе временного) за инвалидом;

4) наличие внутрисемейного конфликта, в том числе с лицами с наркотической или алкогольной зависимостью, лицами, имеющими пристрастие к азартным играм, лицами, страдающими психическими расстройствами, наличие насилия в семье;

5) отсутствие определенного места жительства;

6) отсутствие работы и средств к существованию;

7) наличие иных обстоятельств, которые нормативными правовыми актами субъекта РФ признаны ухудшающими или способными ухудшить условия жизнедеятельности граждан.

1.9. Социальное сопровождение осуществляется путем привлечения организаций предоставляющих такую помощь на основе межведомственного взаимодействия,

в том числе:

- Органы местного самоуправления;
- Органы здравоохранения;
- Учреждение социального обслуживания населения;
- МСЭ;
- Пенсионный Фонд РФ;
- Фонд медицинского страхования;
- Фонд социального страхования;
- Правоохранительные органы;
- Центр занятости;
- Учреждения культуры и спорта;
- Религиозные организации;



- Общественные организации и т.д.

## **2. Цель и основные задачи Службы**

### **2.1 . Цели Службы:**

2.1.1. Оказание содействия в получении комплексной социальной помощи, посредством предоставления социальных услуг (в том числе, требующих привлечения на основе межведомственного взаимодействия специалистов различных профессий), Клиенту при необходимости профилактики обстоятельств, обуславливающих нуждаемость в социальном обслуживании.

2.1.2. Улучшение условий жизнедеятельности Клиента и (или) расширения возможности самостоятельно обеспечивать свои основные жизненные потребности.

### **2.2. Задачи Службы:**

2.2.1. Установление обстоятельств и условий, обуславливающих нуждаемость в социальном обслуживании Клиента;

2.2.2. Установление комплексной оценки индивидуальной программы Клиента в социальном обслуживании с учетом потребностей и возможностей Клиента.

2.2.3. Предоставление социальных услуг Клиенту и (или) содействие в получении помощи, не относящейся к социальным услугам, через межведомственное взаимодействие.

2.2.4. Поиск учреждений и организаций где данные услуги могут быть оказаны.

2.2.5. Содействие в осуществлении связи между гражданином (семьей) и соответствующим учреждением.

2.2.6. Отслеживание ситуации.

2.2.7. Представление интересов Клиента и защита его прав в различных учреждениях.

2.2.8. Помощь в заполнении заявлений, жалоб в различных учреждениях.

2.2.9. Мониторинг жизнедеятельности Клиента, эффективности предоставленных социальных услуг и иной помощи для профилактики обстоятельств, обуславливающих нуждаемость в социальном обслуживании.

## **3. Клиентами Службы сопровождения являются:**

3.1. Граждане пожилого возраста и инвалиды, в том числе дети-инвалиды;

3.2. Лица без определенного места жительства и лица, освободившиеся из мест лишения свободы;

3.3. Многодетные семьи;

3.4. Семьи с низким уровнем дохода

3.5. Заявителем может быть постоянно проживающий на территории Суджанского района гражданин РФ, иностранный гражданин, лицо без гражданства, в том числе из числа беженцев.

## **4. Организация деятельности Службы**

4.1. Служба создается и ликвидируется приказом руководителя Учреждения.

4.2. Служба не является самостоятельным структурным подразделением Учреждения и входит в состав Отделения.

4.3. Состав Службы формируется из:

- специалистов социально-реабилитационного отделения, специалистов отделений социального обслуживания на дому;

- психолога социально-реабилитационного отделения для граждан пожилого возраста, детей и лиц с ограниченными возможностями;

- программиста Центра;

4.4. Руководство работы Службы осуществляет заведующий отделением.

4.5. Деятельность Службы осуществляется в режиме рабочего времени Учреждения.

## **5. Порядок деятельности Службы**

5.1. Информация о Клиенте, находящемся в социально опасном положении, или ином положении при наличии обстоятельств, обуславливающих нуждаемость в социальном обслуживании может поступить в письменной или электронной форме из различных источников: личного обращения Клиента обращения в его интересах иных граждан, обращение государственных органов, органов местного самоуправления, общественных объединений, обращения или заявления в рамках межведомственного взаимодействия.

5.2. При поступлении информации (заявления/ходатайства) Специалисты в течении 3-х рабочих дней, а при ситуации угрожающей жизни и здоровью, - в день поступления информации, выходят по месту проживания Клиента.

5.3. В ходе беседы с Клиентом, Специалисты выявляют обстоятельства и условия, препятствующие самостоятельному удовлетворению основных жизненных потребностей Клиента.

5.4. Также Клиент заполняет анкету по определению потребностей граждан, признанных нуждающимися в социальном сопровождении, для обеспечения своевременного и качественного содействия в оказании помощи в рамках межведомственного взаимодействия (Приложение No 1) и пишет заявление о предоставлении социального сопровождения (Приложение No 2).

5.5. Для оказания неотложной помощи, в сроки, обусловленные нуждаемостью Клиенту предоставляются необходимые срочные социальные услуги.

5.6. По результатам обследования составляется акт обследования социально-бытовых условий проживания Клиента, нуждающегося в социальном сопровождении, где будут указаны направления работы, комплекс мероприятий и перечень необходимых услуг.

5.7. Специалисты занимаются сбором пакета документов для оказания помощи по улучшению условий жизнедеятельности Клиента и (или) расширения его возможностей самостоятельно обеспечивать свои основные жизненные



потребности; оказывают содействие в получении документов, необходимых для признания Клиента, нуждающимся в социальном обслуживании и социальном сопровождении в порядке, установленном законодательством РФ и Курской области.

5.8. Клиент, который принимается на социальное сопровождение, регистрируется в отдельном журнале (Приложение No 3).

5.9. На каждого Клиента составляется отчет по исполнению мероприятий по социальному сопровождению граждан, признанных нуждающимися в социальном обслуживании, в котором все проведенные мероприятия последовательно фиксируются (Приложение No 4).

## **6. Прекращение социального сопровождения**

6.1. Социальное сопровождение Клиента прекращается, когда ликвидировано его социально опасное положение путем:

- принятия на надомное социальное обслуживание;
- оформления необходимых документов;
- получения материальной помощи, оформления социальных выплат;
- улучшения жизненных условий;
- получение путевки на санаторно-курортное лечение;
- получение путевки в дом-интернат на постоянное место жительства;
- либо по личному заявлению Клиента (Приложение No 5).

## **7. Заключительные положения**

7.1. Специалисты не имеют права разглашать информацию личного характера, ставшую известной им при оказании социального сопровождения, и несут ответственность за несоблюдение конфиденциальности в соответствии с законодательством РФ.

7.2. В случае возникновения споров Клиент вправе обратиться для решения вопросов в Учреждение, Комитет социального обеспечения, материнства и детства.

Приложение No 1  
к Положению о службе  
«Социальное сопровождение»

Анкета по определению потребностей граждан, признанных нуждающимися в социальном сопровождении

Уважаемый \_\_\_\_\_ !

Для обеспечения своевременного и качественного содействия в оказании помощи в рамках межведомственного взаимодействия, просим Вас выбрать пункты, определяющие потребность Вашей семьи или отдельного члена в социальном сопровождении.

Выберите категорию семьи, в том числе, с детьми, к которой относиться Ваша семья:

полная или частичная утрата способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности;

наличие в семье инвалида или инвалидов, в том числе ребенка-инвалида или детей-инвалидов, нуждающихся в постоянном постороннем уходе;

наличие ребенка или детей (в том числе находящихся под опекой, попечительством), испытывающих трудности в социальной адаптации;

отсутствие возможности обеспечения ухода (в том числе временного) за инвалидом, ребенком, детьми, а также отсутствие попечения над ними;

наличие внутрисемейного конфликта, в том числе с лицами с наркотической или алкогольной зависимостью, лицами, имеющими пристрастие к азартным играм,

лицами, страдающими психическими расстройствами, наличие насилия в семье;

отсутствие определенного места жительства, в том числе у лица, не достигшего возраста двадцати трех лет и завершившего пребывание в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

отсутствие работы и средств к существованию;

нахождение несовершеннолетнего и его семьи в социально-опасном положении

1. Медицинская помощь (выберите вид медицинской помощи, в которой вы нуждаетесь. Укажите данные члена (-ов) семьи, которые нуждаются в указанной помощи):

получение медицинских и реабилитационных услуг;



прохождение медико-социальной экспертизы;  
обследование и лечение родителей и несовершеннолетнего у нарколога;  
организация медицинского обследования;  
оформление санитарно-курортной карты;  
оформление инвалидности по медицинским показаниям;  
протезирование;  
иное \_\_\_\_\_

2. Психологическая помощь (выберите вид психологической помощи, в которой Вы или член Вашей семьи нуждаетесь):  
коррекция психологического состояния и семейных отношений родителей и детей;  
информирование об учреждениях, оказывающих психологические услуги (месте их нахождения и графике работы);  
проведение индивидуальной (групповой) терапии;  
психологическое консультирование;  
работа с социальным окружением семьи;  
организация групп поддержки для семей, имеющих детей с ограниченными возможностями здоровья;  
иное \_\_\_\_\_

3. Педагогическая помощь (выберите вид педагогической помощи, в которой Вы или член Вашей семьи нуждаетесь):  
адаптация к социальной среде и социализация детей;  
привлечение детей с ограниченными возможностями здоровья к коррекционноразвивающим занятиям;  
организация участия родителей и детей в работе семейных клубов, объединений;  
повышение родительских компетенций на курсах, лекториях;  
проведение индивидуальных бесед с несовершеннолетним (родителями);  
оформление несовершеннолетнего в библиотеку, различные секции, кружки;  
организация участия несовершеннолетних в походах, спортивно-массовых мероприятиях;  
содействие в организации семейного досуга (экскурсии, поездки, праздники);  
содействие в организации летнего отдыха ребёнка;  
иное \_\_\_\_\_

4. Юридическая помощь (выберите вид юридической помощи, в котором Вы или члены Вашей семьи нуждаетесь):  
оформление или переоформление документов, получение установленных законодательством льгот и выплат;  
содействие получению гражданами бесплатной юридической помощи;  
консультирование по вопросам самообеспечения и улучшения своего материального положения и жизненного уровня семьи в соответствии с действующим законодательством;

консультирование семей с детьми по социально-правовым вопросам (гражданское, жилищное, семейное, трудовое, пенсионное, уголовное законодательство,  
права детей, женщин, отцов, инвалидов и др.);  
обеспечение семьи информацией об интересующих их законодательных актах и правах в затрагиваемых вопросах;  
подготовка и направление соответствующим адресатам документов (заявлений, жалоб, справок и др.), необходимых для практического решения этих вопросов;  
иное \_\_\_\_\_

5. Социальная помощь (выберите вид социальной помощи, в которой Вы или члены Вашей семьи нуждаетесь):  
получение материальной помощи (в натуральной форме);  
оформление социальных выплат и льгот;  
ремонт квартиры;  
получение путёвок для отдыха и оздоровления несовершеннолетних;  
получение ребёнком бесплатного горячего питания в образовательном учреждении;  
получение справок для оформления льгот и пособий учащимся и студентам;  
трудоустройство членов семьи;  
иное \_\_\_\_\_

Благодарим за искренние и полные ответы.



Приложение No 2  
к Положению о службе  
«Социальное сопровождение»

В ОБУСО «КЦСОН Суджанского района»

\_\_\_\_\_ ( наименование органа  
( поставщика социальных услуг)

от \_\_\_\_\_ ( фамилия имя отчество  
заявителя)

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_ кем \_\_\_\_\_

Зарегистрирован по адресу:

поселок ( село) \_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_ дом No \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

Фактический адрес проживания :

поселок ( село) \_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_ дом No \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

Телефон/e-mail: \_\_\_\_\_

От \_\_\_\_\_ ( представитель  
заявителя)

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_ кем \_\_\_\_\_

Зарегистрирован по адресу:

поселок ( село) \_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_ дом No \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

Фактический адрес проживания :

поселок ( село) \_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_ дом No \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

Телефон/e-mail: \_\_\_\_\_

Заявление

о предоставлении социальных услуг

Прошу предоставить мне социальные услуги в форме социального  
обслуживания

\_\_\_\_\_ ПОЛУСТАЦИОНАР \_\_\_\_\_,  
оказываемые \_\_\_\_\_

(указывается форма социального обслуживания)

В ОБУСО «КЦСОН Суджанского района»

(указывается желаемый (желаемые) поставщик (поставщики) социальных услуг)

Нуждаюсь в социальных услугах: \_ социальном сопровождении \_\_\_\_\_

(указываются желаемые социальные услуги

---

и периодичность их предоставления)

В предоставлении социальных услугах нуждаюсь по следующим обстоятельствам:

Частичная утрата способности обеспечивать основные жизненные потребности

в силу наличия

инвалидности \_\_\_\_\_

(указываются обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина)

Условия проживания и состав семьи:

---

(указываются условия проживания и состав семьи)

Сведения о доходе, учитываемые для расчета величины среднедушевого дохода получателя

(ей) социальных услуг: \_\_\_\_\_

---

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

На обработку персональных данных о себе в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля

2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" для включения в реестр получателей социальных услуг:

\_\_\_\_\_ (согласен/ не согласен)

---

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 201  
г. (подпись) (Ф.И.О.) (дата заполнения заявления)



Приложение No 4  
к Положению о службе  
«Социальное сопровождение»

Отчёт

по исполнению мероприятий по социальному сопровождению граждан, признанных нуждающимися в социальном обслуживании

Ф.И.О. получателя

Адрес проживания:

\_\_\_\_\_

Контактные данные (тел)

\_\_\_\_\_

Вид социального сопровождения

Мероприятия социального сопровождения (согласно полномочий)

Сроки реализации мероприятий (дней)

Ответственная организация за исполнение мероприятия по социальному сопровождению

Отметка о выполнении\*

\*Организация, оказавшая социальное сопровождение, ставит отметку: «выполнено», «выполнено частично», «не выполнено» с указанием причины, в установленные сроки направляет в адрес поставщика социальных услуг (организации социального обеспечения)

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. исполнителя) (подпись)

МП

Приложение № 5  
к Положению о службе  
«Социальное сопровождение»

Директору ОБУСО «КЦСОН Суджанского района»  
Заленской Е.Н.

От \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. полностью)  
проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указать почтовый индекс и адрес места жительства)

\_\_\_\_\_  
Контактный телефон \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

(по желанию)

Заявление

об отказе от предоставления социального сопровождения

От предоставления помощи службой «Социального сопровождения»  
отказыва-  
юсь по следующим обстоятельствам:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Дата отказа от предоставления социального сопровождения (дата, с кото-  
рой прекращается социальное сопровождение) «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(подпись) (Ф.И.О.) (дата заполнения заявления)

Заявление принято:

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.) (должность) (подпись)



