|  |
| --- |
| **Государственное автономное учреждение** **социального обслуживания Свердловской области** **«Комплексный центр социального обслуживания населения** **Октябрьского района города Екатеринбурга»** |
| **Название документа:**  | Стандарт операционной процедуры **Составление акта обследования материально-бытовых условий с учетом изменения жизненной ситуации и корректировки социальных услуг** |
| **Утвержден** (должность,ФИО):  | Директор  | **Дата утверждения:**  |
| **Разработчик:** | ***Должность*** | ***ФИО*** | ***Подпись*** | ***Дата*** |
| Заместитель директора | Андреева С. А. |  |  |
|  |  |  |  |
| **Согласовано:** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Ответственный за исполнение:** |  |  |  |  |
| **Дата введения в действие:** |  | **Место размещения документа** *кабинет специалиста по социальной работе Центра (пункта) проката ТСР,* *вид размещения – отрытый доступ для всех* |

**г. Екатеринбург, 2022 год**

**Стандарт операционной процедуры**

**Название процедуры:** Составление акта обследования материально-бытовых условий с учетом изменения жизненной ситуации и корректировки социальных услуг

1. **Цель:** установление обстоятельств, обусловливающих нуждаемость в социальном обслуживании (выявление и устранение причин, послуживших основанием ухудшения условий жизнедеятельности граждан, снижения их возможностей самостоятельно обеспечивать свои основные жизненные потребности).
2. **Область применения:** Отделения, осуществляющие работу по данному направлению.
3. **Ответственность:** Заведующий отделением социального обслуживания на дому, специалист по социальной работе участковой социальной службы, социальный работник отделения социального обслуживания на дому.
4. **Определение/Общие сведения:**

Акт - документ, подтверждающий присутствие в адресе (месте нахождения) гражданина (семьи), содержащий сведения о гражданине (семье), его материальном положении, ведении быта, условиях жизнедеятельности, возможности самостоятельно обеспечивать свои основные потребности)

Составление акта – действие уполномоченных сотрудников учреждения по созданию документа.

Опрос – устное взаимодействие с гражданами, участвующими в составлении акта

Диагностика социальная – предварительная оценка обстоятельств, обусловливающих нуждаемость в социальном обслуживании

 Обследование материально-бытовых условий проживания человека должно проводиться сотрудниками в составе не менее двух специалистов;

 Безопасность. Сотрудники должны быть обеспечены СИЗами, средствами связи, психологической подготовкой для сохранения физического и психического здоровья;

 Комфорт. Процедура не должна затруднять физиологическую активность человека или препятствовать ей;

 При обследовании должна обеспечиваться доступность информации с учетом возрастных изменений, индивидуальных особенностей в силу заболеваний (глухота, слепота), а также индивидуального восприятия человека.

 В случае неадекватного поведения гражданина при обследовании (агрессия, паника, расстройство и т.п.) немедленно покинуть адрес (квартиру - выйдя в подъезд, частный дом - выйдя из огороженного двора и т.п.), попытаться наладить разговор для информирования удаленно, оказать психологическую поддержку путем разъяснения и беседы, вести беседу в спокойном, выдержанном тоне.

При невозможности контакта – отразить данный факт в Акте (подробно изложив ситуацию).

Нормирование по времени до 60 минут (со временем в пути). Не более 30 минут в адресе.

1. **Ресурсы/оснащение:**
* Бланки Акта обследования материально-бытовых условий;
* Автомобиль (по необходимости)

Документирование:

* 1. Журнал обращений (причина составления акта)
	2. Журнал учета Актов обследования материально-бытовых условий
1. **Основная часть процедуры:**
2. Согласно запланированному времени выхода в место составления Акта обследования материально-бытовых условий обеспечить прибытие специалистов;
3. При прибытии на адрес составления Акта обследования материально-бытовых условий обеспечить себя средствами индивидуальной защиты (перчатки, маска – одноразовые);
4. При контакте с гражданами при составлении Акта обследования материально-бытовых условий в первую очередь обеспечить информирование о целях визита, причине его проведения, лицах, проводящих обследование (указать полностью фамилию, имя, отчество, должность);
5. Провести опрос гражданина по разделам Акта с занесением информации (согласно прилагаемой форме – Приложение 1). При этом гражданина проинформировать о занесении в акт предоставленной им информации;
6. При проведении обследования сохранять спокойствие, не повышать голос, четко проговаривать информацию и вопросы, исключить дополнение информации в Акте своими предположениями и домыслами;
7. При возникновении в ходе составления акта необходимости в консультировании гражданина, необходимо руководствоваться требованиями СОП "Консультирование (информирование) обратившегося гражданина о порядке предоставления социального обслуживания"
8. По прибытии на рабочее место передать Акт для утверждения руководителю структурного подразделения, зарегистрировав акт в Журнале регистрации актов.
9. **Область и способы проверки выполнения:**

Областью проверки является процесс составления Акта и результат – готовый документ, заполненный в максимально возможном объеме.

**Нормативные ссылки**

Федеральный закон от 28 декабря 2013г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»;

Кодекс этики и служебного поведения работников учреждения социального обслуживания

**Приложение №1**

ФОРМА

**Наименование учреждения социального обслуживания населения**

**Утверждаю**

должность руководителя

подпись Фамилия И.О.

дата утверждения

**АКТ № \_\_\_\_\_\_**

**обследования материально-бытовых условий**

дата место

Специалистами *наименование учреждения* в составе (ФИО) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в целях профилактики обстоятельств, обусловливающих нуждаемость в социальном обслуживании (выявление и устранение причин, послуживших основанием ухудшения условий жизнедеятельности граждан, снижения их возможностей самостоятельно обеспечивать свои основные жизненные потребности) проведено обследование материально-бытовых условий

|  |  |
| --- | --- |
| Гражданина | *ФИО* |
| Дата рождения | *Дата месяц год* |
| Место рождения | *Наименование населенного пункта* |
| Пол  | *М/Ж* |
| Инвалидность | *Группа*  |
| Адрес проживания |  |
| Адрес регистрации |  |
| Размер дохода (со слов) |  |
| Дееспособность | *Да\нет* |
| Образование (со слов) |  |
| Место работы/учебы (со слов) |  |
| Наличие родственников (со слов) | *Указать контактные телефоны* |
| Осмотр помещения | *Описание размеров (квадратных метров, наличия комнат, санузла); описание благоустройства: окна, двери, потолок, пол - состояние (требует ремонта, удовлетворительное, хорошее, захламленное и т.п.), наличия и состояния мебели, посуды, оборудования, санитарно-гигиенического состояния и т.п.* |
| Внешний осмотр гражданина | *Описание особых примет у человека (отсутствие конечностей, передвижение с помощью ТСР и т.п.). Описание одежды, обуви (наличие, состояние), оценка опрятности, запахов.* |
| Опрос  | *Информация об обстоятельствах жизнедеятельности гражданина, вопросах обеспечения всем жизненно необходимым, проблемах и пр.* |
| Социальная диагностика | *Описание обстоятельств, обусловливающих нуждаемость в социальном обслуживании:**отметка: не выявлены либо выявлены* *Указание конкретных обстоятельств:**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) наличие ребенка или детей (в том числе находящихся под опекой, попечительством), испытывающих трудности в социальной адаптации;**4) отсутствие возможности обеспечения ухода (в том числе временного) за инвалидом, ребенком, детьми, а также отсутствие попечения над ними;**5) 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;**6) 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;**7) отсутствие работы и средств к существованию;* |
| Обстоятельства, обусловливающие нуждаемость в социальном обслуживании (выявление и устранение причин, послуживших основанием ухудшения условий жизнедеятельности граждан, снижения их возможностей самостоятельно обеспечивать свои основные жизненные потребности) для корректировки социальных услуг | *Описание конкретных жизненных обстоятельств, причин ситуации для корректировки социальных услуг (при наличии)* |

Подписи специалистов

Сведения об ознакомлении гражданина\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Распределение данного стандарта операционных процедур**

Экземпляр Должность

Оригинал

Копия

**Ответственные исполнители ознакомлены и обязуются исполнять:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия | Подпись | Дата |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |