ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства

соціальної політики України

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Державний стандарт**

**соціальної послуги консультування з пристосування житлових приміщень**

**І. Загальні положення**

1. Цим Державним стандартом визначено зміст, обсяг, умови та порядок надання соціальної послуги консультування з пристосування житлових приміщень (далі – соціальна послуга), показники її якості для надавачів цієї послуги усіх форм власності.

2. Цей Державний стандарт застосовується для:

організації надання соціальної послуги особам з інвалідністю та особам з обмеженням повсякденного функціонування, які мають потребу в пристосуванні житлових приміщень;

проведення моніторингу надання та оцінювання якості соціальної послуги.

3. Соціальна послуга в порядку та обсязі, визначених цим Державним стандартом, надається безоплатно, за плату або з установленням диференційованої плати.

4. У цьому Державному стандарті терміни вживаються в таких значеннях:

групове консультування – консультування отримувачів соціальної послуги (двох і більше осіб з подібними обмеженнями повсякденного функціонування) за однаковим запитом щодо очікуваної допомоги;

дистанційне консультування – заочне консультування, яке проводить надавач соціальних послуг за запитами отримувачів соціальної послуги за допомогою технічних засобів (телефонне, онлайн-консультування);

житло особи з інвалідністю / особи з обмеженням повсякденного функціонування (далі – житло) – жилі будинки, жилі приміщення, що належать до житлового фонду, в тому числі житловому фонду соціального призначення, соціальні гуртожитки в якому / яких проживають постійно / тимчасово особи з інвалідністю або особи з обмеженням повсякденного функціонування, перебуває у приватній / спільній / частковій власності, або передано в оренду / користування, яке потребує адаптації простору, облаштування допоміжними засобами реабілітації (далі – ДЗР) та асистивними технологіями, а також пристосування до потреб особи з інвалідністю / особи з обмеженням повсякденного функціонування;

індивідуальне консультування – персональне консультування отримувача соціальної послуги, спрямоване на розвиток його компетентності щодо пристосування житла, розвиток навичок для виконання заняттєвих активностей, у тому числі з використанням ДЗР, самообслуговування та мобільності, на реалізацію прав, мобілізацію ресурсів і потенціалу для адаптації до нових умов проживання;

індивідуальний план надання соціальної послуги консультування з пристосування житлових приміщень (далі – індивідуальний план) – документ, складений на підставі проведеного оцінювання індивідуальних потреб отримувача соціальної послуги, в якому визначено заходи, що мають бути реалізовані в межах надання соціальної послуги, відомості про необхідні ресурси, періодичність і строки проведення заходів, відповідальних за їх виконання та інформацію щодо перегляду індивідуального плану;

консультування за принципом „рівний – рівному” – консультування, яким передбачено залучення до надання соціальної послуги як консультанта особи, яка має досвід пристосування житлового приміщення, користування ДЗР або розв’язання інших питань, які відповідають потребам отримувача соціальної послуги;

консультування членів сім’ї / законних представників – консультування членів сім’ї / законних представників, що перебувають у родинних стосунках або проживають однією сім’єю з отримувачем соціальної послуги;

мультидисциплінарна команда – функціонально виокремлена група фахівців, об’єднаних спільними метою та завданнями щодо надання соціальної послуги. До складу мультидисциплінарної команди можуть входити фахівець із соціальної роботи, соціальний працівник, соціальний менеджер, інженер, архітектор, фахівець, який може бути залучений для проведення аналізу архітектурних і технічних характеристик будівлі / приміщення, фахівець із супроводу ветеранів війни та демобілізованих осіб, інші фахівці, зокрема медичні працівники;

надавач соціальної послуги консультування з пристосування житлових приміщень (далі – надавач соціальної послуги) – юридична особа або фізична особа – підприємець, відомості про яку внесено до розділу „Надавачі соціальних послуг” Реєстру надавачів та отримувачів соціальних послуг;

отримувач соціальної послуги консультування з пристосування житлових приміщень (далі – отримувач соціальної послуги) – особа з інвалідністю або особа з обмеженням повсякденного функціонування (до встановлення інвалідності), яка за результатами оцінювання повсякденного функціонування (медико-соціальної експертизи), або реабілітаційного обстеження, або оцінювання потреб соціальним працівником, залученим до роботи мультидисциплінарної реабілітаційної команди, має потребу в пристосуванні житлового приміщення, та члени її сім’ї та / або її законний представник;

соціальна послуга консультування з пристосування житлових приміщень – комплекс заходів, що проводяться за місцем проживання отримувача соціальної послуги (вдома) та / або дистанційно (за потреби) у вигляді консультування щодо облаштування житла особи з інвалідністю / особи з обмеженням повсякденного функціонування для забезпечення доступності, безбар’єрності та можливості виконання необхідних заняттєвих активностей попри незворотні анатомічні чи інші зміни, створення умов для підтримки або поліпшення повсякденного функціонування та незалежності особи (в тому числі для самообслуговування) та сприяння її добробуту, надання пропозицій щодо пристосування житлового приміщення.

Інші терміни вживаються у значеннях, наведених у законах України „Про соціальні послуги”, „Про соціальну роботу з сім’ями, дітьми та молоддю”, „Про соціальний і правовий захист військовослужбовців та членів їх сімей”, „Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту”, „Про основи соціальної захищеності осіб з інвалідністю в Україні”, „Про реабілітацію осіб з інвалідністю в Україні”, „Основи законодавства України про охорону здоров’я”, „Про реабілітацію у сфері охорони здоров’я” та інших нормативно-правових актах з питань забезпечення соціального захисту, організації та надання соціальних послуг, провадження соціальної роботи.

**II. Загальні підходи до організації надання соціальної послуги**

1. Для отримання соціальної послуги за рахунок бюджетних коштів особа з інвалідністю / особа з обмеженням повсякденного функціонування або її законний представник звертається до районної у місті Києві та Севастополі державної адміністрації, виконавчого органу сільської, селищної, міської, районної у місті (у разі її утворення) ради (далі – уповноважений орган) за задекларованим / зареєстрованим місцем проживання (перебування) з письмовою заявою відповідно до [Порядку організації надання соціальних послуг](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/587-2020-%D0%BF#n10), затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 01 червня 2020 року № 587.

Під час дії на території України або адміністративно-територіальної одиниці надзвичайного або воєнного стану заяву може бути подано за місцем звернення особи / сім’ї незалежно від її задекларованого / зареєстрованого місця проживання (перебування).

Заява може подаватись в електронній формі з використанням державних електронних інформаційних ресурсів з накладанням електронного підпису заявника, що базується на кваліфікованому сертифікаті відкритого ключа.

Заява особи з інвалідністю / особи з обмеженням повсякденного функціонування, її законного представника може прийматися центром надання адміністративних послуг за задекларованим / зареєстрованим місцем проживання (перебування) отримувача соціальної послуги (за місцем звернення потенційного отримувача соціальної послуги під час дії на території України або адміністративно-територіальної одиниці надзвичайного або воєнного стану).

Підставою для надання соціальної послуги за рахунок бюджетних коштів є рішення уповноваженого органу.

Для об’єктивного прийняття рішення щодо надання соціальної послуги уповноважений орган може враховувати наявність у потенційного отримувача соціальної послуги потреби в пристосуванні житлових приміщень (в тому числі пристосування меблів, установлення обладнання тощо), зокрема, відповідно до рекомендацій експертної команди оцінювання повсякденного функціонування (результатів проведеної медико-соціальної експертизи), результатів реабілітаційного обстеження або оцінювання потреб соціальним працівником, залученим до роботи мультидисциплінарної реабілітаційної команди.

Також підставою для розгляду питання про надання соціальної послуги є звернення, повідомлення інших осіб в інтересах особи, яка потребує соціальної послуги, подане відповідно до вимог законодавства.

Рішення про надання/відмову у наданні соціальної послуги за рахунок бюджетних коштів уповноважений орган приймає відповідно до [Порядку організації надання соціальних послуг](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/587-2020-%D0%BF#n10), затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 01 червня 2020 року № 587.

2. Рішення про надання/відмову у наданні соціальної послуги надавачем соціальних послуг недержавного сектору приймає відповідний надавач на підставі письмової заяви отримувача соціальної послуги (у випадку надання соціальної послуги не за рахунок бюджетних коштів).

Для отримання соціальної послуги у надавача недержавного сектору заява подається безпосередньо такому надавачу. Рішення про надання / відмову у наданні соціальної послуги надавачем соціальних послуг недержавного сектору приймає відповідний надавач на підставі заяви потенційного отримувача соціальної послуги або його законного представника та документів, визначених у пункті 3 цього Державного стандарту (у разі надання соціальної послуги не за рахунок бюджетних коштів) та інформує про прийняте рішення уповноважений орган.

3. Відмова в наданні соціальної послуги та припинення її надання здійснюються з підстав, передбачених [частинами першою](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/2671-19#n415), [другою](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/2671-19#n420) статті 24 Закону України ,,Про соціальні послуги”.

4.До заяви можуть додаватися (за потреби):

для громадян України – паспорт громадянина України / паспорт громадянина України для виїзду за кордон / тимчасове посвідчення громадянина України / е-паспорт громадянина України / е-паспорт громадянина України для виїзду за кордон / е-документ, посвідчення про взяття на облік бездомної особи за формою, затвердженою Мінсоцполітики; для іноземців та осіб без громадянства – довідка про звернення за захистом в Україні / посвідчення особи, яка потребує додаткового захисту / посвідчення біженця / паспортний документ іноземця та посвідка на тимчасове проживання або посвідка на постійне проживання;

копія документа, що засвідчує реєстрацію особи у Державному реєстрі фізичних осіб – платників податків (картки платника податків), або дані про реєстраційний номер облікової картки платника податків з Державного реєстру фізичних осіб – платників податків, внесені до паспорта громадянина України (крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це контролюючий орган і мають відповідну відмітку у паспорті);

копії рекомендацій, які є частиною індивідуальної програми реабілітації особи з інвалідністю (за наявності);

копія висновку про необхідність забезпечення особи з обмеженнями повсякденного функціонування допоміжними засобами реабілітації (технічними та іншими засобами реабілітації) (за наявності);

копія індивідуального реабілітаційного плану (за наявності);

копія індивідуальної програми реабілітації особи з інвалідністю (за наявності);

згода власника / співвласника / орендодавця інших осіб, які проживають у приміщенні (довільна форма).

Зазначені копії документів засвідчуються посадовими особами уповноваженого органу або центру надання адміністративних послуг, яким прийнято заяву.

У разі подання заяви в електронній формі потенційний отримувач соціальної послуги або його законний представник додає скановані копії зазначених документів з накладенням свого кваліфікованого електронного підпису.

Якщо у державних електронних інформаційних ресурсах наявні необхідні відомості, відповідні документи / копії не подаються.

5. Підготовка фахівців для надання соціальної послуги (фахівців із соціальної роботи, соціальних працівників, соціальних менеджерів, інших фахівців надавача соціальної послуги) здійснюється обласними, Київським міським центрами соціальних служб, громадськими організаціями за відповідними навчальними курсами. Також можливе самостійне проходження такими фахівцями онлайн-курсів за відповідними навчальними програмами з отриманням сертифіката / довідки.

6. Мультидисциплінарна команда створюється та координується надавачем соціальної послуги.

7. У разі виявлення особи, яка за станом здоров’я не спроможна самостійно прийняти рішення про необхідність надання їй соціальних послуг, заяву про надання соціальних послуг зобов’язані подати законний представник такої особи, орган опіки та піклування або уповноважений орган.

**ІІІ. Оцінювання індивідуальних потреб отримувача соціальної послуги**

1. Оцінювання індивідуальних потреб отримувача соціальної послуги проводиться фахівцем із соціальної роботи із залученням представників мультидисциплінарної команд протягом 5 робочих днів з дати отримання заяви про надання соціальної послуги за формою згідно з [додатком 1](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0828-24?find=1&text=%D0%BF%D0%B5%D1%80%D1%88#n198) до цього Державного стандарту.

При оцінюванні індивідуальних потреб отримувача соціальної послуги фахівець із соціальної роботи та представники мультидисциплінарної команд:

установлює контакт з отримувачем соціальної послуги, зокрема, вивчає обставини, які склалися в отримувача соціальної послуги на момент звернення за наданням соціальної послуги та визначає необхідність її надання;

формує довірливі та партнерські стосунки із отримувачем соціальної послуги;

активно залучає отримувача соціальної послуги або його законного представника до оцінювання його індивідуальних потреб, вивчає та враховує рівень його мотивації до розв’язання виявлених проблемних питань;

визначає питання, які потребують першочергового розв’язання у життєвій ситуації відповідно до їх важливості й терміновості;

визначає перелік наявних та/або призначених ДЗР;

проводить первинне оцінювання житла отримувача соціальної послуги та його загальний стан доступності;

узгоджує з отримувачем соціальної послуги правила співпраці та послідовність подальшої роботи.

2. Результати оцінювання індивідуальних потреб отримувача соціальної послуги є основою для складання індивідуального плану.

**IV. Складання індивідуального плану надання соціальної послуги**

1. Індивідуальний план є основою для надання соціальної послуги та ґрунтується на результатах оцінювання індивідуальних потреб отримувача соціальної послуги.

2. Індивідуальний план складається фахівцем надавача соціальної послуги із залученням отримувача соціальної послуги за формою згідно з [додатком 3](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1159-24#n143) до цього Державного стандарту та є невід’ємною частиною договору про надання соціальної послуги.

3. Індивідуальний план підписується отримувачем соціальної послуги або його законним представником і надавачем соціальної послуги одночасно з укладенням договору про надання соціальної послуги.

4. Індивідуальний план складається впродовж 5 робочих днів із дати завершення оцінювання індивідуальних потреб отримувача соціальної послуги, переглядається через 30 днів з початку надання соціальної послуги, надалі – за потреби.

**V. Укладання договору про надання соціальної послуги**

1. Договір про надання соціальної послуги укладається на період надання соціальної послуги в письмовій формі між надавачем та отримувачем соціальної послуги або його / її законним представником у письмовій формі відповідно до [Типового договору про надання соціальних послуг](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0214-21#n15), затвердженого наказом Міністерства соціальної політики України від 23 грудня 2020 року № 847, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 19 лютого 2021 року за № 214/35836.

2. Кожна зі сторін отримує по одному примірнику договору та індивідуального плану.

**VI. Місце та строки надання соціальної послуги**

1. Соціальна послуга надається за задекларованим / зареєстрованим місцем проживання (перебування) отримувача соціальної послуги (вдома) та / або дистанційно (за потреби).

Дистанційне надання соціальної послуги забезпечується за допомогою технічних засобів (телефон, смартфон, планшет, онлайн-зв’язок).

2. Строк надання соціальної послуги визначається індивідуально залежно від мети та обсягу соціальної послуги з урахуванням індивідуальних потреб отримувача соціальної послуги, рівня його мотивації, і зазначається в індивідуальному плані.

**VІІ. Принципи надання соціальної послуги**

1. Доступність та відкритість:

надавач соціальної послуги вживає заходів щодо інформування отримувачів соціальної послуги та / або їх законних представників про її зміст, порядок звернення за її наданням, порядок та умови надання.

Інформація про соціальну послугу розміщується на офіційному сайті органу місцевого самоврядування та надавача соціальної послуги, на спеціальних стендах у доступному місці приміщення надавача соціальної послуги, надається у спеціальних листівках, буклетах, брошурах, висвітлюється в медіа. Інформація подається мовою, доступною для отримувачів соціальної послуги, в тому числі українською жестовою мовою, та з урахуванням вимог її доступності для сприйняття відповідно до ДБН В.2.2-40:2018 „Будинки і споруди. Інклюзивність будівель і споруд. Основні положення” та ДСТУ ISO/IEC 40500:2015 „Інформаційні технології. Настанова з доступності веб-контенту W3C (WCAG) 2.0”;

надавач соціальної послуги організовує свою діяльність у приміщеннях, спеціально обладнаних і пристосованих для обслуговування в них осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення відповідно до державних будівельних норм і стандартів. За потреби з урахуванням категорії отримувачів соціальної послуги аналогічно облаштовується територія, прилегла до приміщень надавача соціальної послуги, призначених для надання такої послуги;

надавач соціальної послуги використовує чітку та зрозумілу мову для інформування отримувачів соціальної послуги про мету її надання, наявні чи можливі обмеження в доступі до інших соціальних послуг, наявні альтернативи, право отримувачів відмовитися від отримання соціальної послуги, строки її надання тощо. Інформування отримувача соціальної послуги здійснюється на засадах відкритості, чесності та правдивості інформації;

надавач соціальної послуги надає соціальну послугу, яка відповідає вимогам цього Державного стандарту, з дотриманням принципів безбар’єрності, універсального дизайну та розумного пристосування.

2. Визнання гідності, повага, партнерство та недискримінація:

працівники надавача соціальної послуги з повагою і толерантністю ставляться до отримувачів соціальної послуги, дотримуються принципів недискримінації за ознаками раси, кольору шкіри, політичних, релігійних та інших переконань, статі, віку, стану здоров’я, етнічного та соціального походження, громадянства, сімейного та майнового стану, задекларованого / зареєстрованого місця проживання (перебування), мовними та іншими ознаками, які були, є та можуть бути дійсними або припущеними відповідно до Закону України „Про засади запобігання та протидії дискримінації в Україні”;

працівники надавача соціальної послуги забезпечують право отримувача соціальної послуги, його законного представника вільно висловлювати свою думку з усіх питань, що стосуються отримувача соціальної послуги, враховують цю думку при плануванні та наданні соціальної послуги, ставляться з повагою до інтересів та переконань отримувача соціальної послуги;

соціальна послуга надається на основі довірчих партнерських стосунків між отримувачем соціальної послуги і надавачем соціальної послуги, а також фахівцями, які входять до складу мультидисциплінарної команди та залучені до надання соціальної послуги. Для формування довірчих стосунків надавач соціальної послуги, а також фахівці зі складу мультидисциплінарної команди мають дотримуватися етичних принципів своєї професії, делікатно та з повагою ставитися до отримувача соціальної послуги, бути компетентними у виконанні завдань, передбачених індивідуальним планом надання соціальної послуги.

3. Забезпечення автономії та незалежності:

надавач соціальної послуги прагне забезпечити найкращі інтереси отримувача соціальної послуги в досягненні його максимально можливої автономії та незалежності в побутовому житті та заняттєвих активностях від інших осіб та сторонньої допомоги.

4. Індивідуальний підхід і комплексність:

надавач соціальної послуги при її плануванні та наданні визначає та враховує потреби отримувача соціальної послуги, характеристики його житла та прилеглої до житла території, його фізичний та психічний стан, поведінкові особливості, характеристики діяльності та участі в різних сферах життєдіяльності з урахуванням його сильних сторін;

отримувачу соціальної послуги, законному представнику пропонуються можливі рішення та рекомендації для досягнення визначених в індивідуальному плані цілей, його думка враховується при розробленні та виконанні індивідуального плану.

Надавач соціальної послуги організовує співпрацю з іншими фахівцями та службами для забезпечення комплексного підходу до задоволення потреб отримувача соціальної послуги.

5. Законність та безпека отримувачів та надавачів соціальної послуги:

надавач соціальної послуги не допускає негуманних і дискримінаційних дій щодо отримувача соціальної послуги, жорстокого поводження з ним;

надавач соціальної послуги інформує отримувачів соціальної послуги про їхні права, обов’язки, порядок оскарження дій працівників надавача соціальної послуги;

надавач соціальної послуги інформує отримувача соціальної послуги про відповідальність згідно із законодавством у разі застосування ним фізичного чи інших форм насильства відносно працівників надавача соціальної послуги;

працівникам надавача соціальної послуги забороняється використовувати в особистих цілях речі та майно отримувачів соціальної послуги, отримувати від них неправомірну вигоду, подарунки тощо;

надавач соціальної послуги в разі виявлення факту жорстокого поводження, загрози життю чи здоров’ю отримувача соціальної послуги, домашнього насильства інформує про це відповідального працівника / виконавчий орган місцевої ради, який проводить роботу з прийому та реєстрації заяв і повідомлень про вчинення насильства, уповноважені підрозділи органів Національної поліції України в порядку, встановленому законодавством.

6. Право на приватність та конфіденційність:

надавач соціальної послуги поважає право отримувача соціальної послуги на приватність, не повинен вимагати від отримувача послуги інформації особистого характеру, яка не має важливого значення для оцінювання індивідуальних потреб та / або організації надання соціальної послуги. До інформації, отриманої надавачем соціальної послуги, застосовується принцип конфіденційності;

надавач соціальної послуги вживає заходів щодо захисту персональних даних відповідно до вимог законів України „Про інформацію”, „Про захист персональних даних”, „Про психіатричну допомогу”, іншої конфіденційної інформації щодо отримувачів соціальної послуги та / або їхніх законних представників;

надавач соціальної послуги зобов’язаний ознайомити отримувача соціальної послуги із заходами для дотримання принципу конфіденційності. Працівники надавача соціальної послуги, які безпосередньо надають соціальну послугу, інформують отримувача соціальної послуги про їхній обов’язок не розголошувати отриману ними конфіденційну інформацію. Надавач соціальної послуги може розкривати конфіденційну інформацію за наявності згоди отримувача соціальної послуги або у випадках, установлених законодавством;

при наданні соціальної послуги забезпечується дотримання інших принципів, визначених законодавством та рекомендованих об’єднаннями працівників системи надання соціальних послуг, об’єднаннями надавачів та отримувачів соціальних послуг.

**VІІІ. Зміст соціальної послуги**

1. Основні заходи, що становлять зміст соціальної послуги, форми роботи та орієнтовний час їх виконання, визначено в додатку 4 до цього Державного стандарту. Такі заходи проводяться під час відвідування отримувача соціальної послуги за його задекларованим / зареєстрованим місцем проживання (перебування) або в приміщенні надавача соціальної послуги, в тому числі із застосуванням дистанційного консультування, та передбачають:

залучення отримувача соціальної послуги до планування та виконання завдань з визначення необхідних пристосувань житлового приміщення;

організаційні, координаційні та представницькі заходи;

сприяння в отриманні інших послуг і консультацій відповідно до виявлених потреб, допомога в оформленні необхідних документів;

заходи зі сприяння адаптації та інтеграції у соціальне середовище;

заходи з обстеження житла, підбору, налаштування та навчання користуванню допоміжними засобами реабілітації, формування та розвитку навичок самообслуговування;

2. Зміст, обсяг та особливості соціальної послуги для кожного отримувача соціальної послуги визначаються індивідуально залежно від ступеня індивідуальної потреби отримувача соціальної послуги та зазначаються в індивідуальному плані.

**ІХ. Використання ресурсів під час організації надання соціальної послуги**

1. Надавач соціальної послуги забезпечує необхідну кількість працівників, які надають соціальну послугу, відповідно до результатів оцінювання індивідуальних потреб отримувача соціальної послуги та згідно зі штатним розписом, складеним в установленому порядку.

2. Безпосереднє надання соціальної послуги забезпечують працівники надавача соціальної послуги та / або залучені ним фахівці, які мають необхідну для надання послуги кваліфікацію та / або пройшли відповідне навчання.

3. Працівники надавача соціальної послуги мають володіти знаннями і навичками, необхідними для її надання, та відповідати кваліфікаційним вимогам до відповідних фахівців, визначеним у Випуск 80 „Соціальні послуги[”](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/v0518739-17#n11) [Довідника кваліфікаційних характеристик професій працівників](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/v0518739-17#n11), затвердженому наказом Міністерства соціальної політики України від 29 березня 2017 року № 518. Залучені фахівці мають відповідати кваліфікаційним вимогам, що регламентують їхню професійну діяльність у межах надання відповідної соціальної послуги.

4. Працівники надавача соціальної послуги, які надають соціальну послугу, повинні проходити обов’язкові медичні огляди відповідно до законодавства.

**Х. Приміщення та обладнання для надання соціальної послуги**

1. Приміщення надавача соціальної послуги мають відповідати санітарним і протипожежним вимогам та бути забезпечені гарячим і холодним водопостачанням і водовідведенням, каналізацією, припливно-витяжною вентиляцією, освітленням, опаленням відповідно до вимог ДБН В.2.2-9:2018 „Громадські будинки та споруди. Основні положення”.

2. Для забезпечення безперешкодного доступу для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення приміщення надавача соціальної послуги мають бути облаштовані відповідно до державних будівельних норм ДБН В.2.2-40:2018 „Будинки і споруди. Інклюзивність будівель і споруд. Основні положення”.

3. Надавач соціальної послуги забезпечує працівників робочим місцем, обладнанням, інвентарем, витратними матеріалами, засобами індивідуального захисту, технічними засобами зв’язку для дистанційного консультування чи іншими засобами, необхідними для виконання їхніх посадових обов’язків з надання соціальної послуги.

**XI. Інформаційно-методичне забезпечення організації та надання соціальної послуги**

1. Надавач соціальної послуги організовує інформаційно-методичне забезпечення своєї діяльності, зокрема, забезпечує своїх працівників нормативно-правовими актами, методичними та іншими матеріалами у сфері надання соціальних послуг.

2. Надавач соціальної послуги створює можливості для професійного навчання своїх працівників, обміну досвідом з працівниками інших надавачів соціальної послуги, вживає заходів щодо:

підвищення кваліфікації працівників, які надають соціальну послугу, відповідно до вимог законодавства;

запобігання професійному (емоційному) вигоранню працівників, зокрема, шляхом організації обміну досвідом і супервізії;

проведення атестації працівників у встановленому законодавством порядку.

**ХІІ. Взаємодія з іншими суб’єктами для надання соціальної послуги**

1. Для виконання заходів, передбачених індивідуальним планом, надавач соціальної послуги може залучати надавачів інших послуг, зокрема підприємства, установи, організації, заклади, фізичних осіб – підприємців, інших фізичних осіб, зокрема волонтерів.

2. У разі необхідності залучення надавачів інших послуг надавач соціальної послуги надсилає запити до відповідних підприємств, установ, організацій, закладів, фізичних осіб – підприємців та інших фізичних осіб, зокрема волонтерів, для подання ними відповідних кандидатур. Перевага надається фахівцям, які мають досвід роботи з особами з інвалідністю, працюють / працюватимуть із ними в межах виконання своїх обов’язків і можуть забезпечити послідовність роботи під час надання соціальної послуги.

3. Мультидисциплінарна команда має дотримуватись узгодженого підходу до роботи з отримувачем соціальної послуги та принципів надання соціальної послуги, зазначених у цьому Державному стандарті. Координацію роботи мультидисциплінарної команди забезпечує надавач соціальної послуги.

**ХІІІ. Документація для організації процесу надання соціальної послуги**

1. Надавач соціальної послуги провадить свою діяльність відповідно до установчих документів (положення, статуту), цивільно-правових договорів (для фізичних осіб – підприємців) і нормативно-правових актів з питань, що регулюють його діяльність.

2. Документація ведеться, оформляється та зберігається відповідно до вимог законодавства.

**ХІV. Моніторинг надання та оцінка якості соціальної послуги**

1. Діяльність надавача соціальної послуги підлягає моніторингу, внутрішній та зовнішній оцінці якості надання соціальної послуги, що проводяться відповідно до Порядку проведення моніторингу надання та оцінки якості соціальних послуг, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 01 червня 2020 року № 449.

Результати моніторингу та оцінки якості надання соціальної послуги використовуються для усунення виявлених недоліків, вжиття заходів із поліпшення діяльності надавача соціальної послуги, розвитку соціальної послуги відповідно до потреб жителів адміністративно-територіальної одиниці.

2. При проведенні моніторингу застосовуються статистичні, адміністративні та оперативні дані щодо надання соціальної послуги.

3. При проведенні внутрішньої та зовнішньої оцінки якості надання соціальної послуги застосовуються показники якості за визначеними критеріями згідно з формою, наведеною в додатку 5 до цього Державного стандарту.

4. Надавач соціальної послуги забезпечує:

інформування отримувачів соціальної послуги, їхніх законних представників про проведення внутрішньої та зовнішньої оцінки якості надання соціальної послуги;

безперешкодний доступ отримувачів соціальної послуги та / або їхніх законних представників до представників уповноваженого органу, що здійснює зовнішню оцінку якості соціальної послуги.

До проведення зовнішньої оцінки якості надання соціальної послуги залучаються представники громадських об’єднань, діяльність яких спрямовується на захист прав та інтересів осіб з інвалідністю, ветеранів і членів їхніх сімей, розвиток соціальних послуг (за згодою).

5. Надавач соціальної послуги зобов’язаний сприяти проведенню зовнішньої оцінки якості соціальної послуги уповноваженими органами у порядку, визначеному законодавством.

6. Результати моніторингу та оцінки якості надання соціальної послуги оприлюднюються на офіційному вебсайті надавача соціальної послуги, його засновника і поширюються серед отримувачів соціальної послуги, їхніх законних представників, населення адміністративно-територіальної одиниці, де провадить діяльність надавач соціальної послуги.

**XV. Фінансово-економічне обґрунтування вартості соціальної послуги**

1. Вартість соціальної послуги визначається з урахуванням її собівартості, адміністративних витрат і податку на додану вартість відповідно до законодавства.

2. Вартість соціальної послуги, що надається за рахунок бюджетних коштів, формується з урахуванням фінансових можливостей відповідного місцевого бюджету і дотриманням положень цього Державного стандарту.

**Заступник генерального директора Директорату**

**розвитку соціальних послуг –**

**керівник експертної групи з питань**

**розвитку системи надання**

**соціальних послуг Оксана СУЛІМА**

Додаток 1

до Державного стандарту

соціальної послуги

консультування з пристосування житлових приміщень

(пункт 1 розділу ІІІ)

**Форма**

**оцінювання індивідуальних потреб особи**

**в пристосуванні житлових приміщень**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (повне найменування надавача соціальної послуги) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата заповнення)

**1. Відомості про отримувача соціальної послуги**

Прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності) отримувача соціальної послуги \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Стать отримувача соціальної послуги:

□ чоловіча

□ жіноча

Дата народження\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Вік (повних років) отримувача соціальної послуги: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Місце проживання\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тип населеного пункту:

□ місто

□ село

□ селище

Контактний телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Місце перебування особи на момент оцінювання:

□ вдома (постійне місце проживання);

□ у родичів, друзів або знайомих;

□ у лікарні або закладі охорони здоров’я;

□ у реабілітаційному центрі (відділенні);

□ у закладі соціальної підтримки (догляду) постійного або тимчасового проживання;

□ інше (зазначити) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Соціально-правовий статус:

□ учасник бойових дій;

□ особа з інвалідністю внаслідок війни;

□ учасник війни;

□ ветеран військової служби;

□ внутрішньо переміщена особа;

□ особа / дитина з інвалідністю (зазначити групу, тип і дату встановлення) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

□ особа похилого віку;

□ ветеран праці;

□ дитина війни;

□ інший (зазначити) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Наявність порушень функцій, які впливають на життєдіяльність вдома та у соціумі (інформація надається за бажанням особи):

□ порушення когнітивних функцій (□ сприйняття, □ уваги, □ пам’яті, □ мислення, □ мови (афазії), □ емоцій, □ волі);

□ порушення сенсорних функцій (□ зору, □ слуху, □ нюху, □ дотику), чутливості (□ больової, □ температурної, □ інших видів чутливості);

□ порушення статодинамічних функцій (□ голови, □ тулуба, □ кінцівок, □ рухливих функцій, □ статики, □ координації руху);

□ порушення функцій та процесів: □ кровообігу, □ дихання, □ травлення, □ виділення, □ обміну речовин та енергії, □ внутрішньої секреції, □ імунітету тощо;

□ порушення □ мови, □ мовлення, □ комунікації, □ голосу, □ ковтання;

□ порушення, які призводять до зміни зовнішнього вигляду: □ деформація обличчя, □ голови, □ тулуба, □ кінцівок, □ аномальні дефекти: □ травного тракту, □ сечовидільного тракту, □ дихального тракту; □ порушення розмірів тулуба.

Установлений медичний діагноз (зазначається за бажанням особи) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Наявність супутніх захворювань, які впливають на функціонування особи (зазначається за бажанням особи)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Використання допоміжних засобів реабілітації (зазначити усі наявні)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | наявні та використовуються | наявні, але не використовуються |
| милиці  пахвові  ліктьові | ☐  ☐ | ☐  ☐ |
| ходунки | ☐ | ☐ |
| тростина  одноопірна  трьохопірна  чотирьохопірна | ☐  ☐  ☐ | ☐  ☐  ☐ |
| крісло колісне  - середньої активності  - активного типу  - багатофункціональне  - з електроприводом | ☐  ☐  ☐  ☐ | ☐  ☐  ☐  ☐ |
| протез(и) верхніх кінцівок | ☐ | ☐ |
| протез(и) нижніх кінцівок | ☐ | ☐ |
| ортез(и) на верхні кінцівки | ☐ | ☐ |
| ортез(и) на нижні кінцівки | ☐ | ☐ |
| засоби для самообслуговування | ☐ | ☐ |
| ДЗР для облаштування та обладнання житла | ☐ | ☐ |

Отримання послуг з реабілітації у сфері охорони здоров’я (зазначається за бажанням особи) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Культурні, етнічні, релігійні особливості, які потрібно враховувати при наданні соціальної послуги\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Освіта (найвищий закінчений рівень):

☐ початкова (незакінчена середня);

☐ середня;

☐ середня спеціальна;

☐ вища.

Досвід роботи (за наявності зазначити сферу діяльності або професію):

☐ ні;

☐ так \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Інформація про членів сім’ї отримувача соціальної послуги (прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності), стать, вік, родинний зв’язок):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності) | Стать | Вік | Родинний зв’язок | Спільне проживання (так / ні) | Наявність інвалідності/  порушень (зазначити яких) |
|
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Ставлення членів сім’ї до пристосування житлового приміщення та їхня готовність допомагати:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Член сім’ї | Члени сім’ї (із зазначенням родинного зв’язку) | | |
|  |  |  |
| Ставлення до пристосування житлового приміщення:  позитивне  нейтральне  негативне | ☐  ☐  ☐ | ☐  ☐  ☐ | ☐  ☐  ☐ |
| Готовність допомагати:  у всіх питаннях  в окремих питаннях  лише в нагальних випадках  у жодних питаннях | ☐  ☐  ☐  ☐ | ☐  ☐  ☐  ☐ | ☐  ☐  ☐  ☐ |
| Коментар |  |  |  |

Додаткова контактна особа (за потреби)

Прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ступінь родинного або соціального зв’язку із отримувачем послуги\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Електронна адреса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. Потреба в соціальній послузі консультування з пристосування житлових приміщень**

Шлях скерування на отримання соціальної послуги:

☐ самозвернення особи з інвалідністю / особи з обмеженням повсякденного функціонування або її законного представника;

☐ звернення рідних особи з інвалідністю / особи з обмеженням повсякденного функціонування;

☐ отримання інформації від фахівця із соціальної роботи, який працює в мультидисциплінарній реабілітаційній команді, на основі ІРП;

☐ виявлення фахівцем із соціальної роботи потреби в соціальній послузі при оцінюванні потреб особи, яка перебуває у складних життєвих обставинах;

☐ визначення в індивідуальній програмі реабілітації потреби в адаптації житлових приміщень та забезпеченні допоміжними засобами реабілітації.

Причини звернення за соціальною послугою

| 1. |
| --- |
| 2. |
| 3. |

**3. Відомості про житло**

Адреса житлового приміщення, яке потребує забезпечення пристосування

Населений пункт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Вулиця, номер будинку та квартири \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тип житла:

☐ приватний будинок;

☐ квартира в багатоквартирному будинку;

☐ гуртожиток;

☐ інше (зазначити) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Поверх, на якому розташоване житло \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Кількість кімнат \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (зазначити загальну кількість кімнат у житлі)

Наявність у житловому приміщенні окремих:

☐ санвузла: ☐ так / ☐ ні;

☐ ванної кімнати: ☐ так / ☐ ні;

☐ кухні: ☐ так / ☐ ні.

Тип власності житлового приміщення:

☐ власне (приватна власність);

☐ спільна власність (співвласність);

☐ орендоване (договір оренди);

☐ службове;

☐ надане в користування родичами або знайомими;

☐ для тимчасового перебування (притулок, гуртожиток тощо);

☐ інше (зазначити): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Наявність доступу до основних комунікацій у житловому приміщенні:

вода: ☐ так / ☐ ні;

електроенергія: ☐ так / ☐ ні;

газ: ☐ так / ☐ ні;

опалення: ☐ так / ☐ ні;

доступ до каналізації (туалет): ☐ так / ☐ ні;

інше (зазначити) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Чи були раніше здійснені заходи з пристосування житлового приміщення?

☐ так (зазначити, які саме): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

☐ ні.

Загальний стан житлового приміщення:

☐ задовільний (приміщення придатне для проживання, основні конструктивні елементи (стіни, підлога, стеля) та/або інженерні комунікації (електропостачання, опалення водопостачання) у належному стані;

☐ потребує поточного ремонту (є певний знос комунікацій або конструктивних елементів (наприклад: зношене покриття підлоги, тріщини в стінах, протікання сантехнічного обладнання);

☐ незадовільний (значний знос конструктивних елементів (наприклад: зношеність підлогового покриття, пошкодження покрівлі), інженерні системи потребують заміни;

☐ аварійний (приміщення становить загрозу безпеці проживання через серйозні пошкодження несучих конструкцій, відсутність чи нефункціональність базових комунікацій (відсутнє водопостачання, електропостачання, опалення).

Додаткова інформація про житлове приміщення (наявність пандуса, ліфта, сходів перед ліфтом, висота розташування входу в будинок відносно поверхні землі / тротуару, прилеглої території, наявність специфічних конструктивних рішень, шумового фону, освітлення тощо):

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

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

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

**4. Доступність житлового приміщення**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Так** | **Ні** | **За допомогою ДЗР** | **Потребує уточнення** | **Коментар** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **Вхід / вихід з будинку (вхідна група)** |  |  |  |  |  |
| Доступність прибудинкової території та можливість дістатися до входу в приміщення з вулиці |  |  |  |  |  |
| Піднімання / спускання сходами до вхідних дверей будинку |  |  |  |  |  |
| Замикання / відмикання вхідних дверей |  |  |  |  |  |
| Перехід через поріг |  |  |  |  |  |
| Прохід через дверний отвір |  |  |  |  |  |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| Підйом / спуск сходовою кліткою |  |  |  |  |  |
| Доступ до ліфта |  |  |  |  |  |
| Користування ліфтом |  |  |  |  |  |
| Інше (зазначити) |  |  |  |  |  |
| **Вхід / вихід з квартири** |  |  |  |  |  |
| Наявність тамбура, других дверей |  |  |  |  |  |
| Відкривання / закривання дверей у квартиру |  |  |  |  |  |
| Наявність порогу |  |  |  |  |  |
| Поворот у кімнату з коридору або в коридор з будь-якої кімнати |  |  |  |  |  |
| Перехід через поріг кімнати |  |  |  |  |  |
| Прохід через внутрішні двері |  |  |  |  |  |
| Пересування по підлозі |  |  |  |  |  |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| Інше (зазначити) |  |  |  |  |  |
| **Користування ванною кімнатою / туалетом** |  |  |  |  |  |
| Вхід у ванну / душ |  |  |  |  |  |
| Опускання в ванну / піднімання з ванни |  |  |  |  |  |
| Стояння під час прийняття душу |  |  |  |  |  |
| Дотягування до крана / відкручування / закручування |  |  |  |  |  |
| Користування умивальником |  |  |  |  |  |
| Користування дзеркалом |  |  |  |  |  |
| Користування поличками / шухлядами |  |  |  |  |  |
| Дотягування до душу, засобів особистої гігієни (мила, шампуню тощо) |  |  |  |  |  |
| Підхід до туалету |  |  |  |  |  |
| Сідання на унітаз/ вставання з унітаза |  |  |  |  |  |
| Дотягування до туалетного паперу |  |  |  |  |  |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| Дотягування до кнопки зливу води в унітазі |  |  |  |  |  |
| Інше (зазначити) |  |  |  |  |  |
| **Користування простором кімнати** |  |  |  |  |  |
| Підхід до ліжка |  |  |  |  |  |
| Лягання на ліжко / вставання з ліжка |  |  |  |  |  |
| Підхід до столу / користування столом |  |  |  |  |  |
| Сідання на стілець / вставання зі стільця (робочої зони, обідньої зони) |  |  |  |  |  |
| Користування шафами, доступність місць для зберігання / діставання речей |  |  |  |  |  |
| Інше (зазначити) |  |  |  |  |  |
| **Користування кухнею** |  |  |  |  |  |
| Доступ до нижніх шухляд, полиць |  |  |  |  |  |
| Доступ до верхніх шаф, полиць |  |  |  |  |  |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| Користування кухонними шафами (шухлядами, полицями) |  |  |  |  |  |
| Користування стільницею, робочою зоною |  |  |  |  |  |
| Користування плитою |  |  |  |  |  |
| Користування мийкою |  |  |  |  |  |
| Користування кухонним приладдям |  |  |  |  |  |
| Користування чайником |  |  |  |  |  |
| Інше (зазначити) |  |  |  |  |  |
| **Виконання побутових дій** |  |  |  |  |  |
| Закривання / відкривання вікон |  |  |  |  |  |
| Вмикання / вимикання світла |  |  |  |  |  |
| Користування розетками |  |  |  |  |  |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| Користування обладнанням у квартирі (котел, бойлер, кондиціонер) |  |  |  |  |  |
| Сприйняття звукових сигналів (дверного дзвінка, сигналізації тощо) |  |  |  |  |  |
| Інше (зазначити) |  |  |  |  |  |
| **Інша діяльність** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Наявність обставин, які зумовлюють потребу в терміновому пристосуванні житлового приміщення:

☐ фізичні перешкоди, які роблять користування житлом небезпечним або неможливим;  
☐ погіршення стану здоров’я особи через невідповідність умов проживання;  
☐ відсутність доступу до базових життєвих зон (санвузол, ванна кімната, кухня, спальня);

☐ інші обставини, що вимагають негайного втручання (зазначити) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  
☐ потреб у терміновому пристосуванні немає.

Якщо є потреба у терміновому пристосуванні, то в якому саме (зазначити все необхідне):

☐ вхід у будинок / вихід з будинку (вхідна група);

☐ прибудинкова територія / тротуар;

☐ вхід у квартиру / вихід з квартири / тамбур;

☐ користування ванною кімнатою / туалетом;

☐ користування простором кімнати;

☐ користування кухнею;

☐ виконання побутових дій;

☐ інше (зазначити) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Фінансова спроможність отримувача соціальної послуги до пристосування житла:

☐ має достатні фінансові ресурси для самостійного здійснення витрат;

☐ може частково забезпечувати витрати, потребує додаткової фінансової підтримки;

☐ не має фінансових можливостей адаптувати житло;

☐ не може оцінити свої фінансові можливості;

☐ інше (зазначити) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Потреба в отриманні інформації щодо:

програм державної або місцевої підтримки з пристосування житла: ☐ так ☐ ні;

організацій, що займаються пристосуванням житлових приміщень або забезпеченням допоміжними засобами реабілітації: ☐ так ☐ ні;

оформлення документів для пристосування житла: ☐ так ☐ ні;

підбору спеціалізованого обладнання: ☐ так ☐ ні;

забезпечення доступності житла, зокрема, адаптації меблів, облаштування житлових приміщень, організації безбар’єрного доступу: ☐ так ☐ ні;

оформлення статусу особи з інвалідністю: ☐ так ☐ ні;

☐ інше (зазначити)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**5. Інші потреби**

Наявність в отримувача соціальної послуги потреби в інших соціальних послугах:

☐ соціальний супровід осіб / сімей у складних життєвих обставинах;

☐ підтримане проживання для осіб з інвалідністю;

☐ соціальний супровід при працевлаштуванні та на робочому місці;

☐ фізичний супровід;

☐ соціальна адаптація ветеранів війни та членів їхніх сімей;

☐ посередництво;

☐ медіація;

☐ представництво інтересів;

☐ формування життєстійкості;

☐ соціальна інтеграція та реінтеграція;

☐ соціальна реабілітація осіб з інтелектуальними та психічними порушеннями;

☐ соціально-психологічна реабілітація осіб із залежністю від наркотичних засобів чи психотропних речовин;

☐ соціально-психологічна реабілітація осіб із ігровою залежністю;

☐ догляд вдома;

☐ догляд стаціонарний;

☐ персональний асистент;

☐ переклад жестовою мовою;

☐ натуральна допомога;

☐ транспортна послуга (соціальне таксі)

☐ інше (зазначити) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Потреба в залученні інших фахівців до надання соціальної послуги:

□ ерготерапевта;

□ фізичного терапевта;

□ терапевта мови і мовлення;

□ фахівця із супроводу ветеранів та демобілізованих осіб;

□ психолога;

□ іншого фахівця (зазначити)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**7. Висновки**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Сильні сторони / позитивні аспекти** *(заповнюється у разі виявлення)* | **Що потрібно змінити** *(заповнюється у разі виявлення потреби)* | **Пріоритетність урегулювання (на думку фахівця із соціальної роботи)**  *(Оцінка за шкалою  від 1 до 4 балів :*  *1 – не дуже важливо і не дуже терміново;*  *2 – не дуже важливо, але дуже терміново;*  *3 – дуже важливо, але не дуже терміново;*  *4 – дуже важливо  і дуже терміново)* |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **Ставлення членів сім’ї до пристосування житлового приміщення та готовність допомагати** |  |  |  |
| **Потреби в пристосуванні вхідної групи будівлі** |  |  |  |
|
|
| **Потреби в пристосуванні ліфта і сходової клітки** |  |  |  |
| **Зони житлового приміщення, які потребують пристосування** |  |  |  |
|
|
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **Виконання побутових дій** |  |  |  |
| **Загальний стан помешкання та безпека** |  |  |  |
| **Потреба в залученні фінансування** |  |  |  |
|
|
| **Потреба в консультуванні з питань соціального захисту** |  |  |  |
| **Потреба в соціальних послугах** |  |  |  |
| **Формування навичок самообслуговування** |  |  |  |
| **Навчання членів сім’ї ефективної взаємодії та підтримки осіб з інвалідністю** |  |  |  |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **Потреба в залученні інших фахівців** |  |  |  |
|
|
| **Інше** (в разі виявлення інших проблем, які не включено до розділів форми оцінювання) |  |  |  |
|
|

Оцінка участі отримувача послуги в процесі оцінювання індивідуальних потреб, на думку фахівця із соціальної роботи, яким проведено оцінювання:

□ активна;

□ часткова;

□ пасивна.

Відмітка про участь отримувача у процесі оцінювання індивідуальних потреб та ознайомлення з його результатами *(у разі відмови членів сім’ї поставити підпис або неможливості це зробити з інших причин робиться відповідний запис із поясненням причини відсутності підпису отримувача)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності)** | **Результати оцінювання** (вибрати один варіант) | **Додаткові пояснення** (за необхідності) | **Підпис** |
|  | ☐ погоджуюсь  ☐ не погоджуюсь  ☐ маю окрему думку |  |  |
|  | ☐ погоджуюсь  ☐ не погоджуюсь  ☐ маю окрему думку |  |  |
|  | ☐ погоджуюсь  ☐ не погоджуюсь  ☐ маю окрему думку |  |  |

Пояснення причин у разі відсутності підписів отримувача послуги про ознайомлення з результатами оцінювання потреб: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Фахівець із соціальної роботи, який проводить оцінювання

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності),  місце роботи) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата) |

Інші фахівці, залучені до оцінювання

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності),  місце роботи) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата) |

Примітка. Форма оцінювання індивідуальних потреб особи в наданні соціальної послуги заповнюється на підставі результатів огляду житлового приміщення, будинку та прибудинкової території, опитування, спостереження та аналізу документів (індивідуальної програми реабілітації особи з інвалідністю, довідки про склад сім’ї, висновку про необхідність забезпечення особи з обмеженнями повсякденного функціонування допоміжними засобами реабілітації (технічними та іншими засобами реабілітації), індивідуального реабілітаційного плану, форми оцінювання індивідуальних потреб отримувача послуг згідно з постановою Кабінету Міністрів України від 03.11.2021 № 1268 „Питання організації реабілітації у сфері охорони здоров’я” тощо). За необхідності може доповнюватися інформацією, яку не включено до розділів Додатку 1.

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

Додаток 2

до Державного стандарту

соціальної послуги

консультування з пристосування житлових приміщень

(пункт 1 розділу ІІІ)

**Форма акта обстеження житла та його безпечності**

Прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності) отримувача соціальної послуги

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

Стать отримувача соціальної послуги:

□ чоловіча

□ жіноча

Вік (повних років) отримувача соціальної послуги:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адреса житлового приміщення отримувача соціальної послуги:

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

Тип населеного пункту:

□ місто

□ село

□ селище

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Основний діагноз (зазначається за бажанням особи)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Супутні порушення (зазначається за бажанням особи) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Загальна інформація про отримувача соціальної послуги** | | |
| ☐ користувач крісла колісного | ☐ механічне крісло колісне | ☐ електричне крісло колісне |
| вага крісла колісного \_\_\_\_\_ | ширина крісла колісного  (включно із колесами) \_\_\_\_\_ | ☐ допоміжний засіб для ходьби |
| ☐ обмежена здатність до ходьби | ☐ порушення слуху | ☐ порушення зору |
| радіус розвороту мобільного пристрою | | |

Коментарі:

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

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Виявлені проблемні місця в будинку** | | |
| ☐ вхід у будинок | ☐ вхід у квартиру | ☐ передпокій |
| ☐ ванна кімната | ☐ туалет | ☐ кухня |
| ☐ доступ на 2 поверх (сходи) | ☐ спальня | ☐ вітальня |
| Місце проживання (місто, село, селище, покриття доріг) | | |
| ☐ доступ до громадського транспорту | ☐ доступ до магазинів | ☐ паркувальне місце |
| ☐ доступ до закладів охорони здоров’я | ☐ наявність транспортного засобу | ☐ наявність доступної зупинки |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Загальна інформація про житло** | | | | | |
| **Тип помешкання**  ☐ приватний будинок/частина приватного будинку (кількість поверхів \_\_\_)  ☐ квартира (поверх \_\_\_\_)  ☐ гуртожиток (поверх \_\_\_\_)  ☐ інше (зазначити) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Коментарі:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
|  | так | ні |  | так | ні |
| орендоване житло |  |  | спільне проживання |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Вхід до будинку, вхідна група** | | | |
| Коментарі:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | У наявності | Модифіковано | Потребує модифікації |
| ☐ Вхідні двері.  Перевірено ширину вхідних дверей вхідної групи будинку\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| ☐ Потрібен пандус для дверного порога. Висота дверного порога\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| ☐ Потрібен пандус для ґанку. Висота ґанку\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| Пандус |  |  |  |
| Сходинки. Кількість \_\_\_\_\_ Висота сходинок\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| Поручні (тип) (зазначити) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| Радіус відкривання дверей і зазор |  |  |  |
| Автоматичне відкривання дверей |  |  |  |
| Використання модифікованого транспорту. Опис:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| Висота стелі кузова автомобіля \_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| Пандус для переміщення в транспортний засіб |  |  |  |
| Підйомник для переміщення в транспортний засіб |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Поверх будинку, на якому розташовано квартиру (для багатоквартирних будинків)** | | | |
| Поверх\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Коментарі:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | У наявності | Модифіковано | Потребує модифікації |
| ☐ Вхідні двері у квартиру. Перевірено ширину вхідних дверей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| ☐ Потрібен пандус для дверного порога. Висота дверного порога\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| ☐ Вхідні двері в тамбур. Перевірено ширину вхідних дверей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| ☐ Тамбур безбар’єрний |  |  |  |
| ☐ Сходова клітка.  Кількість сходинок\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| ☐ Ліфт. Ширина проходу в кабіну ліфта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| ☐ Потрібен ліфт, щоб дістатися поверху |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Житло** | | | | | |
| Чи доступні такі приміщення? | Так | Ні |  | Так | Ні |
| Кухня |  |  | Санвузол |  |  |
| Спальня |  |  | Вітальня |  |  |
| Балкон / лоджія |  |  | Інше: |  |  |
| Коментарі:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Загальна інформація** | У наявності | Модифіковано | Потребує модифікації |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| Широкий коридор |  |  |  |
| Поверхня: дерево / ламінат / плитка |  |  |  |
| **Дверний отвір** |  |  |  |
| Широкий дверний пройом \_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| Рекомендований розмір дверей\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| Демонтувати двері |  |  |  |
| Установити спеціальні петлі з можливістю відкривання + 4 см |  |  |  |
| Зворотний напрямок відкривання |  |  |  |
| Встановити розсувні двері |  |  |  |
| Дверна фурнітура подовжена |  |  |  |
| Дверна фурнітура у вигляді важеля |  |  |  |
| **Освітлення** |  |  |  |
| Доступні вимикачі світла (нижнє/дистанційне керування)  клавішні вимикачі з підсвіткою (краще встановлювати в передпокої, спальні, коридорах, кухні).  Висота розеток, вимикачів: \_\_\_\_\_\_ від підлоги |  |  |  |
| Освітлення з датчиком руху |  |  |  |
| Освітлення з таймером |  |  |  |
| Світлодіодна полоса підсвітки, довжина \_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| **Електрика** |  |  |  |
| Додаткові електричні розетки для підключення освітлювальних приладів |  |  |  |
| Доступ до розеток (нижнє / дистанційне керування) |  |  |  |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| Висота розташування електричних розеток – висота крісла колісного |  |  |  |
| **Доступ з кімнати в кімнату** |  |  |  |
| Потрібна стельова рейка |  |  |  |
| Засіб для переміщення в ліжку |  |  |  |
| Засіб для переміщення у ванній кімнаті |  |  |  |
| Засіб для переміщення з кімнати в кімнату (мобільний підйомник) |  |  |  |
| Інше |  |  |  |
| **Загальна безпека** |  |  |  |
| Додаткове освітлення |  |  |  |
| Зовнішнє освітлення з датчиком руху |  |  |  |
| Сигналізація датчика чадного газу |  |  |  |
| Стандартна пожежна сигналізація |  |  |  |
| Візуальна пожежна сигналізація |  |  |  |
| Стандартний дверний замок, висота\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| Візуальний дверний замок |  |  |  |
| Дверний дзвінок - рівень крісла колісного |  |  |  |
| Стандартний дверний дзвінок |  |  |  |
| Візуальний дверний дзвінок |  |  |  |
| Дверний дзвінок – рівень крісла колісного |  |  |  |
| Меблі мʼякі  ☐ висота меблів\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ☐ жорсткість  ☐ підлокітники  ☐ Інші меблі\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| Інше |  |  |  |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| Місця, де можна спіткнутися (включно, але без обмеження таким переліком: |  |  |  |
| Килимки |  |  |  |
| Електричні шнури |  |  |  |
| Нещільне килимове покриття |  |  |  |
| Килимове покриття з низьким ворсом |  |  |  |
| Килимове покриття з високим ворсом |  |  |  |
| Пошкодження покриття підлоги |  |  |  |
| **Кухня** |  |  |  |
| Заземлення розеток |  |  |  |
| Кути стільниці гладкі або заокруглені |  |  |  |
| Змінна висота стільниці є перевагою (70 - 106 см) |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Побутова техніка** |  |  |  |
| Кухонна плита з духовкою  ☐ Керування розташоване спереду  ☐ Варильна поверхня гладка  ☐ Індикаторні лампочки варильної поверхні  ☐ Вбудована духова шафа (висота крісла колісного)  ☐ Дзеркальна поверхня над плитою  (для контролю приготування) |  |  |  |
| Доступ до мікрохвильової пічки (не надто глибоко на стільниці)  Висота розміщення\_\_\_\_\_\_\_ від підлоги |  |  |  |
| Холодильник  Потреба в зміні напрямку відкривання дверки холодильника (Л/П) |  |  |  |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| Посудомийна машина з фронтальним або висувним керуванням |  |  |  |
| Потреба в піднятті посудомийної машини на 15-20 см |  |  |  |
| **Шафи / шухляди** |  |  |  |
| Настінні шафи занадто  ☐ високо – опустити на \_\_\_\_\_\_\_см від підлоги  ☐ низько – підняти на \_\_\_\_\_\_\_см від підлоги |  |  |  |
| Розмістити додаткові шафи або окремі полиці |  |  |  |
| Висота стільниці \_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| Пересувний стіл на колесах або еквівалент для приготування їжі |  |  |  |
| Доступні тумби з висотою не менше ніж 15 см від підлоги для запобігання ударам пальцями на ногах |  |  |  |
| Висувні полиці / кошики (повне висування) |  |  |  |
| Полиці висувні для кутових шаф |  |  |  |
| Ручки на дверках і шухлядах дизайн \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| **Раковина / Кран** |  |  |  |
| Змішувачі із ручним довгим важелем |  |  |  |
| Змішувач з витяжним виливом |  |  |  |
| Керування змішувачем розташоване збоку від раковини для полегшення доступу |  |  |  |
| Глибина кухонної мийки   \_\_\_\_\_\_см  для полегшення доступу та зменшення згинання |  |  |  |
| Відкритий простір під мийкою (перевірте захист або ізоляцію від ошпарювання) |  |  |  |
| Наявність точок хапання |  |  |  |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **Ванна кімната** |  |  |  |
| Розміри кімнати (не менше ніж 5 м2), необхідні для розвороту крісла колісного |  |  |  |
| Достатній простір для маневру |  |  |  |
| Неслизьке покриття підлоги |  |  |  |
| Поручні |  |  |  |
| Посилення стіни |  |  |  |
| Посилена стеля для розміщення стельових підйомників / рейок |  |  |  |
| Доступ до раковини |  |  |  |
| **Доступ до дверей** |  |  |  |
| Ширина дверей достатня |  |  |  |
| Радіус відкривання дверей відповідний |  |  |  |
| Рекомендуються розсувні двері |  |  |  |
| **Душова / ванна** |  |  |  |
| Неслизьке покриття підлоги / піддону душової |  |  |  |
| Сидіння для душу /стільчик / крісло |  |  |  |
| Поручні |  |  |  |
| Безбарʼєрність душової кабіни  ☐ без піддона;  ☐ без бокових скляних / пластикових стінок;  ☐ шторка |  |  |  |
| Підйомник для ванни |  |  |  |
| Ручна душова лійка |  |  |  |
| Душова лійка на висувній штанзі з регулюванням висоти |  |  |  |
| Поворотне сидіння / дошка для переміщення у ванну |  |  |  |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| Вхід без сходинок |  |  |  |
| **Унітаз** |  |  |  |
| Спеціальне сидіння для унітаза для збільшення висоти |  |  |  |
| Настінний унітаз відповідної висоти |  |  |  |
| Настінні поручні |  |  |  |
| **Умивальник / змішувач** |  |  |  |
| Змішувач з ручним довгим важелем |  |  |  |
| Підвісна стільниця для раковини |  |  |  |
| Опущене / нахилене дзеркало |  |  |  |
| Зберігання речей(предметів) на висоті крісла колісного |  |  |  |
| Умивальник:  ☐ висота  ☐ ширина  ☐ посилена підтримка раковини |  |  |  |
| **Спальня** |  |  |  |
| Клієнт має доступ |  |  |  |
| Достатній простір для маневру |  |  |  |
| Достатнє освітлення |  |  |  |
| Достатня ширина дверей |  |  |  |
| Відповідний радіус відкривання дверей |  |  |  |
| Рекомендуються розсувні двері |  |  |  |
| Посилена стеля для розміщення стельових підйомників / рейок |  |  |  |
| Доступні вбудовані шафи з висотою від підлоги не менше ніж 15 см для запобігання ударам пальцями на ногах |  |  |  |
| Доступне зберігання у шафі |  |  |  |
| Розсувні або двостворкові двері |  |  |  |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| Полиці глибиною менше ніж \_\_\_\_\_см, висотою \_\_\_\_\_см |  |  |  |
| Регульовані полиці та штанги для вішаків |  |  |  |
| **Ліжко**  Рекомендується змінити:  ☐ тип  ☐ висоту  ☐ жорсткість матраца  ☐ інше \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| Наявність точок хапання |  |  |  |

Примітка: завжди враховуйте потреби отримувача соціальної послуги (оцінку активності), анатомічні параметри та допоміжні засоби.

Коментарі:

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

Дата обстеження\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності) фахівця\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Підпис фахівця\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |
| --- |
| Додаток 3 до Державного стандарту соціальної послуги консультування з пристосування житлових приміщень  (пункт 1 розділу IV) |

**Індивідуальний план надання соціальної послуги консультування з пристосування житлових приміщень**

Інформація про отримувача соціальної послуги

Прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Вік \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Стать \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сімейний стан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Мова спілкування \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Інвалідність, група \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Додаткова інформація про отримувача соціальної послуги (за наявності)

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

Дата звернення: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Заходи, що становлять  зміст послуги** | **Ресурси (обладнання, допоміжні засоби реабілітації, інвентар,  витратні матеріали)** | **Періодичність проведення, тривалість, термін, до якого необхідно виконати захід** | **Місце виконання /  проведення** | **Відмітка про виконання** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| Моніторинг / поточне оцінювання результатів,  перегляд індивідуального плану  (дата проведення, підпис)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  необхідне підкреслити | | |  | |

**Інші фахівці (в разі залучення до реалізації індивідуального плану (члени мультидисциплінарної команди, залучені фахівці)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності)** | **Місце роботи** | **Посада** | **Номер телефону** |
|  |  |  |  |

Фахівець із соціальної роботи

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

(підпис) (власне ім’я, прізвище)

Підписи отримувача соціальної послуги (членів сім’ї або законного представника)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ступінь спорідненості) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (прізвище, власне ім’я) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ступінь спорідненості) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (прізвище, власне ім’я) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ступінь спорідненості) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (прізвище, власне ім’я) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата) |

**ПЕРЕГЛЯД ІНДИВІДУАЛЬНОГО ПЛАНУ СОЦІАЛЬНОЇ ПОСЛУГИ**

Дата перегляду \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Огляд виконання індивідуального плану від** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Пояснення потреби в додаткових / оновлених завданнях*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  (короткий опис виконання завдань із визначенням його рівня) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Додаткові заходи** | **Ресурси (обладнання, допоміжні засоби реабілітації, інвентар,  витратні матеріали)** | **Виконавець** | **Періодичність проведення, тривалість, термін, до якого необхідно виконати захід** | **Місце виконання /  проведення** | **Відмітка про виконання** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

Фахівець із соціальної роботи

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

(підпис) (власне ім’я, прізвище)

Підписи отримувача соціальної послуги (членів сім’ї або законного представника)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ступінь спорідненості) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (прізвище, власне ім’я) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ступінь спорідненості) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (прізвище, власне ім’я) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ступінь спорідненості) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (прізвище, власне ім’я) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата) |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| Додаток 4  до Державного стандарту  соціальної послуги консультування з пристосування житлових приміщень  (пункт 1 розділу VІІІ) |

**ОСНОВНІ ЗАХОДИ,  
що становлять зміст соціальної послуги консультування з пристосування житлових приміщень**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ з/п** | **Назва заходу** | **Форма роботи**  **(індивідуальна / групова)** | **Орієнтовний час на підготовку та виконання одного заходу (год)\*** | **Кількість / періодичність проведення заходів** | **Місце виконання** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1 | **Залучення отримувача соціальної послуги до планування та виконання завдань з визначення необхідних пристосувань житлового приміщення** | | | | |
| 1.1 | Установлення контакту. Роз’яснення змісту, обсягу, умов, завдань і порядку надання соціальної послуги. Надання інформаційних матеріалів (буклетів, брошур тощо) | І | 1 | Один раз на початку надання послуги | За задекларованим / зареєстрованим місцем проживання (перебування) отримувача; в приміщенні надавача соціальної послуги; дистанційно |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1.2 | Оцінювання доступності житлового приміщення, включаючи визначення бар’єрів і зон, що потребує пристосування, з метою забезпечення безпечного, комфортного та функціонального середовища | І | 3 | Протягом 20 робочих днів після прийняття рішення про надання соціальної послуги. Щонайменше 2 заходи, до яких можуть бути залучені інші фахівці | За задекларованим або зареєстрованим місцем проживання (перебування) отримувача у житлі, щодо якого визначається потреба в пристосуванні (щонайменше 1 захід); у приміщенні надавача соціальної послуги; дистанційно |
| 1.3. | Підготовка індивідуального плану надання соціальної послуги | І | 2 | До 5 робочих днів після підписання Форми оцінювання індивідуальних потреб особи в пристосуванні житлових приміщень. Щонайменше  3 заходи, з них 2 зустрічі з отримувачем  соціальної  послуги, 1  засідання  мультидисциплінарної команди  (за потреби) | У приміщенні надавача соціальної послґуги; за задекларованим / зареєстрованим місцем проживання (перебування) отримувача / дистанційно |
| 1.4. | Підготовка та укладання договору про надання соціальної послуги | І | 1 | До 10 робочих днів з дати підписання Форми оцінювання індивідуальних потреб особи в пристосуванні житлових приміщень. |  |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1.5. | Моніторинг та оцінювання стану виконання індивідуального плану. Обговорення з отримувачем соціальної послуги стану виконання індивідуального плану. Перегляд індивідуального плану | І | 2 | Через 30 календарних днів від початку надання послуги, надалі – не рідше ніж 1 раз на квартал, а також за 15 робочих днів перед завершенням надання соціальної послуги | У приміщенні надавача соціальної послуги; за задекларованим / зареєстрованим місцем проживання (перебування) отримувача |
| 2 | **Організаційні, координаційні та представницькі заходи** | | | | |
| 2.1 | Представництво інтересів отримувача соціальної послуги в органах державної влади та органах місцевого самоврядування, недержавних організаціях, підготовка звернень і клопотань з метою залучення ресурсів для пристосування житла | І | 1 | Відповідно до потреб | У приміщенні надавача соціальної послуги; дистанційно |
| 2.2 | Клопотання, звернення для розв’язання питань забезпечення або покращення житлових, соціально-побутових умов отримувача соціальної послуги | І | 1 | Відповідно до потреб | У приміщенні надавача соціальної послуги; дистанційно |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 2.3 | Комунікація з мешканцями будинку, представниками громади з метою пояснення необхідності пристосування елементів житлового будинку (вхідної групи, ліфтів, сходових кліток тощо), роз’яснення суті запланованих змін, запобігання конфліктним ситуаціям і їх розв’язання, формування конструктивного ставлення до пристосувань | І/Гр | 1 | Відповідно до потреб | За задекларованим або зареєстрованим місцем проживання (перебування) отримувача / в приміщенні надавача соціальної послуги; дистанційно |
| 2.4 | Формування та організація роботи мультидисциплінарної команди, координація діяльності залучених фахівців, узгодження планів дій, розподілу обов’язків | І | 2 | За потреби (у разі створення таких команд – щонайменше  2 заходи: для планування дій та оцінювання результатів) | У приміщенні надавача соціальної послуги; за задекларованим / зареєстрованим місцем проживання (перебування) отримувача / дистанційно |
| 3 | **Сприяння в отриманні інших послуг і консультацій відповідно до виявлених потреб, допомога в оформленні необхідних документів** | | | | |
| 3.1 | Інформування про:  соціальні допомоги, соціальні послуги, програми підтримки осіб з інвалідністю;  доступні програми державної, місцевої або благодійної допомоги для пристосування житла;  перелік суб’єктів господарювання (із зазначенням їх контактних даних за наявності), до яких особи або їх законні представники можуть звернутися з питань пристосування житла, забезпечення ДЗР або їх ремонту | І/Гр | 1 | Відповідно до потреб, але щонайменше 1 раз за період надання послуги | За задекларованим / зареєстрованим місцем проживання (перебування) отримувача; в приміщенні надавача соціальної послуги; дистанційно |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 3.2 | Допомога в оформленні документів для отримання пільг, субсидій, соціальних виплат, отримання допоміжних засобів реабілітації | І | 1 | Відповідно до потреб | У приміщенні надавача соціальної послуги; дистанційно |
| 3.3 | Допомога в отриманні безоплатної правничої допомоги (у вигляді направлення, переадресації, супроводу до фахівця з такої допомоги) | І | 1 | Відповідно до потреб | У приміщенні надавача соціальної послуги; дистанційно |
| 3.4 | Підготовка та подання звернень і клопотань до органів державної влади, органів місцевого самоврядування, благодійних фондів, громадських організацій інших розпорядників коштів з метою залучення фінансування для пристосування житла | І | 1 | Відповідно до потреб | У приміщенні надавача соціальної послуги; дистанційно |
| 3.5 | Консультування щодо необхідності проведення ремонту | І | 1 | Відповідно до потреб | За задекларованим / зареєстрованим місцем проживання (перебування) отримувача; в приміщенні надавача соціальної послуги; дистанційно |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 3.6 | Допомога в установленні зв’язків з іншими фахівцями, установами, організаціями, закладами тощо, перенаправлення для отримання спеціалізованих послуг | І | 1 | Відповідно до потреб | У приміщенні надавача соціальної послуги; дистанційно |
| 4. | **Заходи зі сприяння адаптації та інтеграції у соціальне середовище** | | | | |
| 4.1 | Консультування членів сім’ї щодо ефективних способів взаємодії, підтримки отримувача послуги в процесі пристосування житлового приміщення та користування допоміжними засобами реабілітації | І/Гр | 1 | Відповідно до потреб | За задекларованим / зареєстрованим місцем проживання (перебування) отримувача; в приміщенні надавача соціальної послуги; дистанційно |
| 4.2 | Консультування для підвищення мотивації до впровадження змін, у тому числі щодо пристосування житла, користування допоміжними засобами реабілітації, подолання труднощів, які виникли при реалізації індивідуального плану | І | 1 | Відповідно до потреб | За задекларованим / зареєстрованим місцем проживання (перебування) отримувача; в приміщенні надавача соціальної послуги; дистанційно |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 4.3 | Консультування, спрямоване на формування активної життєвої позиції, адаптацію до змін у житлових умовах чи використання допоміжних засобів реабілітації, формування впевненості в собі, самоповаги | І | 1 | Відповідно до потреб | За задекларованим / зареєстрованим місцем проживання (перебування) отримувача; в приміщенні надавача соціальної послуги; дистанційно |
| 4.4 | Кризове консультування у випадках існування загрози життю і здоров’ю отримувача соціальної послуги (агресія, спрямована на себе чи на інших, домашнє насильство тощо) | І | 1 | Відповідно до потреб | За задекларованим / зареєстрованим місцем проживання (перебування) отримувача; в приміщенні надавача соціальної послуги; дистанційно |
| 4.5 | Консультування за принципом „рівний – рівному” з наданням практичних рекомендацій, що базуються на власному досвіді пристосування житла, обговоренням ефективних рішень для подолання труднощів у користуванні допоміжними засобами реабілітації та пристосуваннями для самообслуговування | І/Гр | 1-3 | Відповідно до потреб | За задекларованим / зареєстрованим місцем проживання (перебування) отримувача; в приміщенні надавача соціальної послуги; дистанційно |
| 4.6 | Залучення до груп самодопомоги та взаємодопомоги, організація групових інформаційних, освітніх та інтеграційних заходів, спрямованих на полегшення соціальної адаптації, розвиток і підтримку побутових навичок, ефективне використання ДЗР, підвищення рівня поінформованості про можливості пристосування житлового середовища. | І | 1 | Відповідно до потреб | У приміщенні надавача соціальної послуги; дистанційно |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 5 | **Заходи з обстеження житла, підбору, налаштування та навчання користуванню допоміжними засобами реабілітації, формування та розвитку навичок самообслуговування** | | | | |
| 5.1 | Консультування отримувача послуги, членів його сім’ї щодо підбору, налаштування та застосування допоміжних засобів реабілітації, асистивних технологій, допоміжних пристосувань, інструментів і приладдя, а також стосовно переліку допоміжних засобів реабілітації, забезпечення якими гарантується державою | І | 1–3 | Відповідно до потреб | За задекларованим / зареєстрованим місцем проживання (перебування) отримувача; в приміщенні надавача соціальної послуги; дистанційно |
| 5.2 | Консультування отримувача послуги, членів його сім’ї щодо забезпечення безбар’єрного доступу до житла, зокрема доступності входу в житло, поверху, вхідної групи будинку, прибудинкової території та маршруту до найближчої зупинки громадського транспорту | І/Гр | 1–3 | Відповідно до потреб | За задекларованим / зареєстрованим місцем проживання (перебування) отримувача; в приміщенні надавача соціальної послуги; дистанційно |
| 5.3 | Консультування щодо пристосування меблів, планування / облаштування / перепланування житлових приміщень, оптимізації простору, проведення ремонтних робіт (за потреби) для забезпечення безбар’єрного доступу до житла | І/Гр | 1–3 | Відповідно до потреб | За задекларованим / зареєстрованим місцем проживання (перебування) отримувача; в приміщенні надавача соціальної послуги; дистанційно |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 5.4 | Допомога у забезпеченні допоміжними (технічними) засобами реабілітації, необхідними для облаштування житла (пошук організацій, направлення, допомога з пошуком фінансування) | І | 1 | Відповідно до потреб | За задекларованим / зареєстрованим місцем проживання (перебування) отримувача; в приміщенні надавача соціальної послуги; дистанційно |
| 5.5 | Обстеження житла, підбір та налаштування допоміжного засобу реабілітації з урахуванням індивідуальних потреб та пристосувань житлового приміщення | І | 1–3 | Відповідно до потреб | За задекларованим / зареєстрованим місцем проживання (перебування) отримувача; в приміщенні надавача соціальної послуги |
| 5.6 | Навчання для формування та підтримки навичок самообслуговування, побутових навичок, умінь і навичок з орієнтування в домашніх умовах, використання допоміжних засобів реабілітації, в тому числі встановлених в житловому приміщенні | І | 1–3 | Відповідно до потреб | За задекларованим / зареєстрованим місцем проживання (перебування) отримувача; в приміщенні надавача соціальної послуги; дистанційно |
| 5.7 | Навчання для членів сім’ї щодо користування допоміжними засобами реабілітації, догляду та підтримки отримувача послуги під час відновлення навичок самообслуговування та побутових навичок | І/Гр | 1–3 | Відповідно до потреб | За задекларованим / зареєстрованим місцем проживання (перебування) отримувача; в приміщенні надавача соціальної послуги; дистанційно |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 5.8 | Проведення тематичних групових заходів (майстер-класів, семінарів, лекцій, тренінгів тощо), спрямованих на надання інформації та формування практичних навичок із пристосування житлового приміщення, використання допоміжних засобів реабілітації, розвитку навичок самообслуговування | Гр | 1-3 | Відповідно до потреб, але не менше ніж 1 раз на квартал упродовж надання послуги | В приміщенні надавача соціальної послуги; дистанційно |

**\***  Орієнтовний час проведення одного заходу розрахований з урахуванням часу, необхідного для підготовки заходу (підбору тематичних матеріалів для розвитку навички отримувача послуги чи інформаційних матеріалів, підготовки до консультування, аналізу документів, підготовки запитів, формування програми навчальної сесії тощо). При плануванні тривалості навчальних заходів, спрямованих на розвиток навичок отримувача соціальної послуги, потрібно враховувати його готовність сприймати інформацію, зосереджувати увагу на темі заходу тощо. Для отримувачів соціальної послуги із психічними порушеннями рекомендується зменшити тривалість навчальних заходів / занять.

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

|  |
| --- |
| Додаток 5 до Державного стандарту соціальної послуги консультування з пристосування житлових приміщень (пункт 3 розділу XIV) |

**ПОКАЗНИКИ ЯКОСТІ  
соціальної послуги консультування з пристосування житлових приміщень**

**1.** **Доступність і відкритість**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Індикатор | Джерело інформації | Показник |
| **1** | **2** | **3** |
| Приміщення, в яких проводиться індивідуальна та групова робота, пов’язана із наданням соціальної послуги, відповідають санітарним і протипожежним вимогам, державним будівельним нормам і стандартам | Документ про підтвердження фахівцем з питань технічного обстеження будівель і споруд, щодо якого наявний кваліфікаційний сертифікат відповідності будівель і споруд державним будівельним нормам з інклюзивності.  Декларація відповідності матеріально-технічної бази надавача вимогам законодавства з питань пожежної безпеки (для новоутворених юридичних осіб та фізичних осіб – підприємців; у разі початку використання юридичними особами та фізичними особами – підприємцями об’єктів нерухомості) – акт, складений за результатами проведення планового (позапланового) заходу державного нагляду (контролю) за дотриманням суб’єктом господарювання вимог законодавства у сфері техногенної та пожежної безпеки (останній).  Висновок державної санітарно-епідеміологічної експертизи | Так / Ні |
| **1** | **2** | **3** |
| Наявність сайту, сторінки в соціальних мережах (за потреби), відведених у приміщенні надавача послуги місць з інформацією про соціальну послугу, порядок її отримання, надання, умови та зміст соціальної послуги, розпорядок роботи та контактні дані працівників надавача тощо із забезпеченням доступу до неї та її сприйняття особами з порушеннями зору, особами, які пересуваються в кріслах колісних, та особами з інтелектуальними порушеннями | Спостереження | Так / Ні |
| Наявність довідників, буклетів з інформацією про надання соціальної послуги | Спостереження | Так / Ні |
| Наявність каталогів, інших інформаційних матеріалів (електронних, паперових), які містять перелік допоміжних засобів реабілітації та асистивних технологій, що використовуються для пристосування житлових приміщень, із візуальними зображеннями, технічними характеристиками та рекомендаціями щодо використання | Спостереження | Так / Ні |
| Наявність у фахівця надавача соціальної послуги технічних засобів, зокрема індивідуального планшета з доступом до інтернету, для забезпечення оперативного зв’язку з отримувачем соціальної послуги, фізичним терапевтом, ерготерапевтом чи іншими фахівцями  **1** | Інвентаризаційні описи, акти інвентаризації, акти приймання-передачі технічних засобів, що підтверджують наявність відповідних технічних засобів.  Звіти про матеріально-технічне забезпечення та використання обладнання в процесі надання соціальної послуги.  Опитування / інтерв’ю / бесіда з фахівцем, який надає соціальну послугу  **2** | Так / Ні  **3** |
| Транспортне забезпечення та / або відшкодування витрат на проїзд для здійснення домашніх візитів | Інтерв’ю із фахівцями, які надають соціальну послугу  Бюджет надавача соціальної послуги з відповідними видатками | Так / Ні / Частково |
| Дотримання частоти зустрічей з отримувачем соціальної послуги | Звітна документація | Так / Ні |

**2.** **Повага до гідності отримувача соціальної послуги та партнерство**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Індикатор | Джерело інформації | Показник |
| **1** | **2** | **3** |
| Отримувач соціальної послуги підтверджує поважне ставлення до нього фахівця при наданні соціальної послуги | Анкетування отримувача\* | % отримувачів соціальної послуги за результатами анкетування |
| Соціальна послуга надається з урахуванням культурних, релігійних і соціальних особливостей отримувача | Аналіз індивідуального плану надання соціальної послуги | Так / Ні / Частково |
| Дотримання фахівцем етичних норм і принципу конфіденційності у взаємодії з отримувачем послуги | Звернення (заяви, скарги) громадян, документи (листи, довідки, акти) з їх розгляду | % звернень, які містять скарги на порушення етичних норм або конфіденційності, від загальної кількості наданих послуг |

**3.** **Індивідуальний підхід та комплексність**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Індикатор | Джерело інформації | Показник |
| **1** | **2** | **3** |
| Наявність форми оцінювання індивідуальних потреб особи в пристосуванні житлових приміщень | Аналіз документації | % від загальної кількості отримувачів соціальної послуги |
| Залучення отримувача соціальної послуги до оцінювання його потреб та виконання індивідуального плану, що відображено у відповідях, внесених до Форми оцінювання індивідуальних потреб особи в пристосуванні житлових приміщень, обговорення заходів, визначених на засіданнях мультидисциплінарної команди, внесення пропозицій щодо реалізації / перегляду запланованих заходів | Аналіз документації  Протоколи засідань мультидисциплінарної команди | % від загальної кількості отримувачів соціальної послуги |
| Індивідуальний план надання соціальної послуги відповідає визначеним індивідуальним потребам отримувача соціальної послуги, підписаний отримувачем соціальної послуги та узгоджений з ним | Аналіз документації | % від загальної кількості отримувачів соціальної послуги |
| Урахування при наданні соціальної послуги комплексності потреб отримувача соціальної послуги через організацію взаємодії мультидисциплінарної команди, залучення фахівців із відповідними компетенціями для оцінювання потреб, розроблення індивідуального плану, реалізації заходів та моніторингу їх виконання | Аналіз документації  Протоколи засідань мультидисциплінарної команди | % від загальної кількості отримувачів соціальної послуги |
| **1** | **2** | **3** |
| Наявність розроблених процедур опитування отримувачів соціальної послуги щодо якості її надання, визначення рівня задоволеності соціальною послугою, збору відгуків, прийому та реагування на скарги | Затверджена процедура внутрішнього оцінювання | Так / ні |

**4.** **Професійність**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Індикатор | Джерело інформації | Показник |
| Наявність документів про освіту в галузі соціальної роботи / соціальної педагогіки / психології (державного зразка) у працівників надавача соціальної послуги, які працюють як фахівці із соціальної роботи | Копія документа про освіту | % працівників надавача соціальної послуги, які мають відповідні документи про освіту, від загальної кількості працівників, які надають соціальну послугу |
| Існування практики проведення супервізії працівників надавача соціальної послуги, які працюють як фахівці із соціальної роботи, що включає допомогу з ведення випадків, розвитку професійних навичок, оцінювання діяльності | План супервізії.  Інтерв’ю / бесіда із фахівцями, які надають соціальну послугу | Так / Ні / Частково |
| Наявність відповідного фаху, сертифікатів підвищення кваліфікації та атестації працівників надавача соціальної послуги, які працюють як фахівці із соціальної роботи | Графік проведення навчань, підвищення кваліфікації.  Інтерв’ю / бесіда із фахівцями, які надають соціальну послугу | Так / Ні |
| Проведення заходів з покращення діяльності надавача соціальної послуги з урахуванням попередніх результатів оцінювання якості надання соціальної послуги | Звіти про результати оцінювання якості надання соціальної послуги.  План заходів із покращення діяльності, затверджений надавачем соціальної послуги.  Інтерв’ю / бесіда із фахівцями, які надають соціальну послугу | Так / Ні / Частково |

**5.** **Безпека**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Індикатор | Джерело інформації | Показник |
| **1** | **2** | **3** |
| Наявність оформлених стендів з інформацією про правозахисні організації, порядок подання та розгляду скарг | Спостереження | Так / Ні / Частково |
| Наявність скриньки / книги для скарг і пропозицій (в тому числі електронної) | Спостереження | Так / Ні |
| Наявність внутрішньої інструкції з дотримання правил безпеки та поведінки працівників надавача соціальної послуги, які працюють як фахівці із соціальної роботи з отримувачами соціальної послуги | Інструкція з дотримання правил безпеки та поведінки | Так / Ні |
| Наявність транспортного забезпечення та / або відшкодування витрат на проїзд (велосипеди / проїзді квитки або виплата грошової компенсації за їх придбання) | Спостереження / аналіз документації | Так / Ні |
| Наявність спеціального одягу, взуття, інвентарю (захисні маски, рукавиці, одноразові комбінезони, санітайзери, вологі серветки) | Спостереження / аналіз документації | Так / Ні / Частково |

\*Постанова Кабінету Міністрів України від 1 червня 2020 року № 449 „Про затвердження Порядку проведення моніторингу надання та оцінки якості соціальних послуг”.

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