**Порядок проведения оценки степени утраты способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно**

**передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности у граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в социальном обслуживании, на территории Нижегородской области**

1. Настоящий Порядок определяет действия работников территориальных Управлений социальной защиты населения (далее – УСЗН) при организации работы по оценке степени утраты способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности у граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в социальном обслуживании (далее – оценка утраты функциональности, граждане).
2. Оценка утраты функциональности проводится в целях признания нуждающимися в социальном обслуживании, определения формы социального обслуживания и персональной нуждаемости граждан в социальных услугах.
3. Оценка утраты функциональности проводится УСЗН в течение 3 рабочих дней со дня получения информации о гражданах, нуждающихся в социальном обслуживании в месте постоянного проживания гражданина.
4. Оценка утраты функциональности осуществляется на основании акта обследования условий жизнедеятельности гражданина и бланка функциональной диагностики в соответствии с приложениями №№ 1, 2 к

настоящему Порядку.

1. По результатам проведенной оценки утраты функциональности граждане распределяются по следующим группам индивидуальной потребности в постороннем уходе:

группа 0 (0,0 - 3,0 балла) - граждане, полностью сохранившие способность к самообслуживанию и самостоятельность в повседневных действиях;

группа 1 (3,25 - 4,5 балла) - граждане без нарушения когнитивных функций, частично утратившие способность к самообслуживанию, нуждающиеся в незначительной помощи для соблюдения личной гигиены;

группа 2 (4,75 - 6,0 балла) - граждане без нарушения когнитивных функций, частично утратившие способность к самообслуживанию, пользующиеся техническими средствами реабилитации, нуждающиеся в оказании помощи в передвижении по дому, одевании и соблюдении личной гигиены, в том числе купании, в приготовлении пищи и проведении уборки;

группа 3 (6,25 - 10,75 балла) - граждане, частично утратившие способность к самообслуживанию вследствие нарушения здоровья со стойким выраженным расстройством функций организма, обусловленным заболеванием, травмой, возрастом или наличием инвалидности, приводящим к выраженному ограничению одной из категорий жизнедеятельности либо их сочетанию, но чаще всего сохранившие психическую самостоятельность, нуждающиеся в значительной помощи для выполнения действий повседневной жизни;

группа 4 (11,0 - 15,75 балла) - граждане, полностью утратившие способность к самообслуживанию и выполнению инструментальных бытовых действий без посторонней помощи, с частичным расстройством психических функций, нуждающиеся в значительной помощи в самообслуживании с использованием вспомогательных средств и (или) с помощью других лиц;

группа 5 (16,0 - 25,0 балла) - граждане, полностью утратившие способность к самообслуживанию и выполнению инструментальных бытовых действий без посторонней помощи, с сильно нарушенными психическими функциями, нуждающиеся ежедневно и неоднократно в значительной помощи в самообслуживании с использованием вспомогательных средств и (или) с помощью других лиц, и (или) нуждающиеся в паллиативной помощи и ежедневном присутствии помощников.

1. С учетом результатов проведенной оценки утраты функциональности специалисты УСЗН признают граждан нуждающимися в социальном обслуживании в следующих формах социального обслуживания, в том числе в сочетании форм:
	1. Граждане, отнесенные к 0 - 4 группам, с учетом индивидуальной потребности, признаются нуждающимися в социальном обслуживании в полустационарной форме социального обслуживания;
	2. Граждане, отнесенные к 1 - 3 группам индивидуальной потребности в постороннем уходе, признаются нуждающимися в социальном обслуживании в форме социального обслуживания на дому;
	3. Граждане, отнесенные к 4 - 5 группам индивидуальной потребности в постороннем уходе, признаются нуждающимися в социальном обслуживании в форме социального обслуживания на дому при наличии внешних ресурсов по осуществлению ухода;
	4. Граждане, отнесенные к 4 - 5 группам индивидуальной потребности в постороннем уходе, признаются нуждающимися в социальном обслуживании в стационарной форме социального обслуживания.

При выборе варианта ответа специалистом оценивается не только физическая способность лица выполнить то или иное действие, но и способность лица осознавать значение своих действий и возможность руководить ими при их выполнении.

Выбранные варианты ответа должны отражать реальные возможности гражданина на момент проведения оценки.

1. Социальное обслуживание в стационарной форме социального обслуживания предоставляется также гражданам, отнесенным к 2, 3 группам индивидуальной потребности в постороннем уходе, при наличии одного из следующих факторов риска:

отсутствие жилья, аварийное состояние жилья, проживание в доме без удобств;

отсутствие возможности обеспечения ухода (в т.ч. временного) за инвалидом, а также отсутствие попечения над ним (в отношении инвалидов); отсутствие у гражданина, нуждающегося в помощи и уходе

родственников, обязанных в соответствии с законодательством РФ обеспечить ему помощь в уходе за исключением:

* неработающих пенсионеров, достигших возраста: мужчины – 60 лет, женщины – 55 лет, и инвалидов 1 и 2 групп;
* граждан, отбывших наказание в виде лишения свободы;
* родственников, у которых отсутствует возможность обеспечения помощи и ухода в силу объективных причин, признанных таковыми по решению комиссии УСЗН социальной защиты населения.

Отсутствие жилья подтверждается отсутствием у гражданина регистрации по месту жительства, аварийное состояние жилья - документом о выявлении оснований для признания помещения непригодным для проживания, многоквартирного дома аварийным и подлежащим реконструкции или сносу, проживание в доме без удобств, отсутствие родственников - актом обследования условий жизнедеятельности гражданина, наличие причин, обусловливающих невозможность ухода со стороны родственников, - справкой федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы об установлении нерабочей группы инвалидности родственников, отсутствие у родственников возможности обеспечения помощи и ухода в силу объективных причин – решение комиссии УСЗН социальной защиты населения.