Приложение 9

к Порядку признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, определения индивидуальной потребности в социальных услугах, составления индивидуальной программы предоставления социальных услуг

(пункт 5.4. Раздела V)

БЛАНК

оценки зависимости от посторонней помощи

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Дата: Дата: Дата:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| I. | Передвижение вне дома | Баллы | Интервью 1 | Интервью 2 | Интервью 3 |
| 1. | Выходит из дома без проблем | 0 |  |  |  |
| 2. | Не выходит из дома зимой | 0,75 |  |  |  |
| 3. | Выходит из дома, но не может сам нести сумки с покупками | 0,75 |  |  |  |
| 4. | Выходит из дома только с сопровождающим | 1 |  |  |  |
| 5. | Вообще не выходит из дома | 2 |  |  |  |

 Дата: Дата: Дата:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| II. | Уборка квартиры | Баллы | Интервью 1 | Интервью 2 | Интервью 3 |
| 1. | Убирает квартиру без труда | 0 |  |  |  |
| 2. | Сам вытирает пыль, но нуждается в небольшой помощи при выполнении остальной уборки | 0,5 |  |  |  |
| 3. | Сам вытирает пыль, но нуждается в значительной помощи при выполнении остальной уборки. Тяжелую работу (например, мытье ванны, унитаза) выполнять не может | 1 |  |  |  |
| 4. | Не в состоянии выполнять никаких работ по уборке дома | 2 |  |  |  |

 Продолжение приложения 9

 Дата: Дата: Дата:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| III. | Стирка | Баллы | Интервью 1 | Интервью 2 | Интервью 3 |
| 1. | Не нуждается в помощи при стирке и (или) самостоятельно пользуется машиной-автоматом, а также вынимает, развешивает и гладит белье | 0 |  |  |  |
| 2. | В состоянии делать мелкую стирку вручную, но нуждается в помощи в более крупной стирке, отжимании, развешивании белья, глажке и (или) в помощи при пользовании машиной-автоматом | 0,5 |  |  |  |
| 3. | Нуждается в помощи при любой стирке | 1 |  |  |  |

 Дата: Дата: Дата:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| IV. | Приготовление пищи | Баллы | Интервью 1 | Интервью 2 | Интервью 3 |
| 1. | Не нуждается в помощи при приготовлении пищи | 0 |  |  |  |
| 2. | Нуждается в частичной помощи в процессе приготовления пищи | 1 |  |  |  |
| 3. | Необходима помощь во всем процессе приготовления пищи, а также мытье посуды после приготовления пиши | 2 |  |  |  |

Дата: Дата: Дата:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| V. | Одевание | Баллы | Интервью 1 | Интервью 2 | Интервью 3 |
| 1. | Одевается без посторонней помощи | 0 |  |  |  |
| 2. | Нуждается в небольшой помощи - в надевании носков, обуви, застегивании пуговиц | 0,5 |  |  |  |
| 3. | Нуждается в значительной помощи при одевании (не может надеть белье, брюки, кофту или сорочку) | 1 |  |  |  |

 Продолжение приложения 9

 Дата: Дата: Дата:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| VI. | Передвижение по дому | Баллы | Интервью 1 | Интервью 2 | Интервью 3 |
| 1. | Самостоятельно передвигается по дому | 0 |  |  |  |
| 2. | Передвигается самостоятельно с помощью приспособления (трость, ходунки) | 0 |  |  |  |
| 3. | Передвигается с помощью приспособления или без него и нуждается в посторонней помощи при ходьбе или вставании | 0,5 |  |  |  |
| 4. | Передвигается с помощью инвалидной коляски. Способен сам сесть в коляску и передвигается в ней по дому | 0,5 |  |  |  |
| 5. | На кровать садится самостоятельно либо с небольшой помощью. Пользуется инвалидной коляской, но нуждается в помощи, чтобы сесть в коляску и (или) передвигаться в ней по дому | 1 |  |  |  |
| 6. | Полностью зависим при передвижении и перемещении. Все дневное время проводит сидя в кровати, в кресле или кресле-коляске | 1,5 |  |  |  |
| 7. | Полностью зависим при передвижении и перемещении. Лежачий. | 1,5 |  |  |  |

 Дата: Дата: Дата:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| VII. | Падения в течение последних трех месяцев | Баллы | Интервью 1 | Интервью 2 | Интервью 3 |
| 1. | Не падает | 0 |  |  |  |
| 2. | Не падает, но ощущает тревогу по поводу возможных падений | 0 |  |  |  |
| 3. | Падает, но может встать самостоятельно | 0 |  |  |  |
| 4. | Иногда падает и не может встать без посторонней помощи (минимум три раза в последние три месяца) | 0,5 |  |  |  |
| 5. | Падает, по крайней мере, один раз в неделю, и не может встать без посторонней помощи | 1 |  |  |  |

 Продолжение приложения 9

 Дата: Дата: Дата:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| VIII. | Личная гигиена | Баллы | Интервью 1 | Интервью 2 | Интервью 3 |
| 1. | Моется без посторонней помощи | 0 |  |  |  |
| 2. | Требуется присутствие другого человека при купании. Умывается самостоятельно | 0,5 |  |  |  |
| 3. | Нуждается в небольшой помощи (в установлении нужной температуры воды, бритье, мытье головы, ног, умывании, чистке зубов) | 1 |  |  |  |
| 4. | Нуждается в активной помощи при выполнении некоторых действий (например, мытье спины или интимных частей тела) | 1,5 |  |  |  |
| 5. | Необходимо полностью умывать и купать в связи с нарушениями когнитивной функции и (или) тяжелым физическим состоянием | 2 |  |  |  |

 Дата: Дата: Дата:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| IX. | Прием пищи и прием лекарств | Баллы | Интервью 1 | Интервью 2 | Интервью 3 |
| 1. | Ест и пьет без посторонней помощи и не нуждается в помощи при принятии лекарств | 0 |  |  |  |
| 2. | Ест и пьет без посторонней помощи, но нуждается в помощи для разогрева и подачи пищи и (или) подачи порции лекарств | 0,5 |  |  |  |
| 3. | Нуждается в подаче и частичной помощи при приеме пищи и (или) питье и (или) требуется помощь при подготовке порции лекарств и их приеме | 1 |  |  |  |
| 4. | Нуждается в полном кормлении и контроле соблюдения питьевого режима и необходим полный контроль над приемом лекарств в связи с нарушениями когнитивной функции и (или) тяжелым физическим состоянием | 1,5 |  |  |  |

 Продолжение приложения 9

 Дата: Дата: Дата:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

| X. | Мочеиспускание и дефекация | Баллы | Интервью 1 | Интервью 2 | Интервью 3 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Контролирует или частично не контролирует отправление естественных потребностей, пользуется туалетной бумагой, может самостоятельно поменять абсорбирующее белье | 0 |  |  |  |
| 2. | Частично контролирует естественные потребности (возможно ночное недержание). Самостоятельно пользуется туалетной комнатой. Нуждается в незначительной помощи при использовании абсорбирующего белья | 0,5 |  |  |  |
| 3. | Частично контролирует естественные потребности. Нуждается в помощи при использовании абсорбирующего белья и (или) испытывает трудности при пользовании туалетной комнатой | 1 |  |  |  |
| 4. | Частично контролирует естественные потребности. Не может поменять себе абсорбирующее белье. Не может пользоваться туалетной комнатой | 1,5 |  |  |  |
| 5. | Контролирует мочеиспускание и дефекацию, но не может пользоваться туалетом, не может поменять абсорбирующее белье в связи с тяжелым физическим состоянием | 2 |  |  |  |
| 6. | Не может пользоваться туалетом, не контролирует ни одно из отправлений, не может поменять абсорбирующее белье в связи с нарушениями когнитивной функции и (или) тяжелым физическим состоянием и полностью зависит от посторонней помощи | 2 |  |  |  |

 Продолжение приложения 9

 Дата: Дата: Дата:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| XI. | Присмотр | Баллы | Интервью 1 | Интервью 2 | Интервью 3 |
| 1. | Не опасен для себя и для окружающих, когда остается один. Может исполнять жизненно важные функции, например, пить | 0 |  |  |  |
| 2. | Есть необходимость в частичном присмотре, когда остается один и (или) можно оставить одного на несколько часов или ночь | 3 |  |  |  |
| 3. | Опасен для себя и для окружающих, когда остается один, требуется постоянное присутствие постороннего человека | 6 |  |  |  |

 Дата: Дата: Дата:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| XII. | Слух | Баллы | Интервью 1 | Интервью 2 | Интервью 3 |
| 1. | Хорошо слышит либо регулярно использует слуховой аппарат и не испытывает трудностей | 0 |  |  |  |
| 2. | Плохо слышит (для прослушивания радио включает его на полную громкость), испытывает затруднения при коммуникациях | 0,5 |  |  |  |
| 3. | Глухой | 1 |  |  |  |

 Дата: Дата: Дата:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| XIII. | Наличие опасности в районе проживания или доме | Баллы | Интервью 1 | Интервью 2 | Интервью 3 |
| 1. | В доме и в районе проживания безопасно | 0 |  |  |  |
| 2. | Существует опасность в доме и (или) районе проживания. Есть физическая опасность, антисанитария, жестокое обращение, но возможна помощь | 0,5 |  |  |  |
| 3. | Существует опасность в доме и (или) районе проживания. Есть физическая опасность, антисанитария, жестокое обращение, помощь недоступна | 1 |  |  |  |

 Продолжение приложения 9

 Дата: Дата: Дата:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| XIV. | Наличие внешних ресурсов | Баллы | Интервью 1 | Интервью 2 | Интервью 3 |
| 1. | Получает достаточную социальную поддержку со стороны семьи/родственников/друзей/ соседей/религиозных или общественных организаций | 0 |  |  |  |
| 2. | Получает ограниченную социальную поддержку со стороны семьи/родственников/ друзей/соседей/религиозных или общественных организаций | 0,5 |  |  |  |
| 3. | Нет поддержки со стороны семьи/ родственников/друзей, есть только ограниченные социальные связи (например, соседи, религиозные или общественные организации) | 1 |  |  |  |

Диагностику провели:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (Ф.И.О.) |  | (должность) |  | (подпись) |
|  |  |  |  |  |
| (Ф.И.О.) |  | (должность) |  | (подпись) |