



# **Индивидуальная программа социального сопровождение семьи с ребенком-инвалидом**

- **Федеральный закон от 28.12.2013 N 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» статья 22**
- **Федеральный закон от 24.11.1995 N 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации"**

- **Письмо Минтруда России от 01.03.2023 N 26-2/10/В-2718 «О направлении Методических рекомендаций по организации социального сопровождения семей с детьми»**
  - **Приказ Минтруда России от 18.11.2014 N 889н "Об утверждении рекомендаций по организации межведомственного взаимодействия исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации при предоставлении социальных услуг, а также при содействии в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам (социальном сопровождении)"**
  - **Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ и Министерства здравоохранения РФ от 21 декабря 2017 г. № 861/1036 «Об утверждении методических рекомендаций по организации социального обслуживания и социального сопровождения граждан, полностью или частично утративших способность осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, и оказания им медицинской помощи»**



**Индивидуальная программа социального сопровождения семьи с ребенком-инвалидом**

# Индивидуальная программа социального сопровождение семьи с ребенком-инвалидом

**I. Общее представление о семье.  
Социальный паспорт семьи.**

**II. План мероприятий по комплексному, в том числе межведомственному, сопровождению.**



- Социально-бытовая реабилитация/абилитация
- Социально-педагогическая реабилитация/абилитация
- Социально-психологическая реабилитация/абилитация
- Социокультурная реабилитация/абилитация
- Социально-средовая реабилитация/абилитация
- Профессиональная ориентация (С 14 лет)
- Адаптивная физическая культура - АФК
- Социально-медицинская реабилитация/абилитация
- Правовая помощь

**III. Итоги реализации ИПСС**

# Индивидуальная программа социального сопровождение семьи с ребенком-инвалидом



## I. Общее представление о семье. Социальный паспорт семьи.

Планируемая форма

Индивидуальная программа социального сопровождения семьи

<i>I. Общее представление о семье</i>	
1.1. Дата включения в ИПСС	
1.2. ФИО ребенка	
Дата рождения	
Домашний адрес	
ФИО родителей/законных представителей	
Место работы, контактный телефон родителей/законных представителей	
Причина, обстоятельство комплексного сопровождения	
Наличие реабилитационного потенциала	
Дополнительные сведения	
<i>II. Социальный паспорт семьи</i>	

# Индивидуальная программа социального сопровождение семьи с ребенком-инвалидом

## II. План мероприятий по комплексному, в том числе межведомственному, сопровождению.



- **Социально-бытовая реабилитация/абилитация**
- **Социально-педагогическая реабилитация/абилитация**
- **Социально-психологическая реабилитация/абилитация**
- **Социокультурная реабилитация/абилитация**
- **Социально-средовая реабилитация/абилитация**
- **Профессиональная ориентация (С 14 лет)**
- **Адаптивная физическая культура - АФК**
- **Социально-медицинская реабилитация/абилитация**
- **Правовая помощь**



# Индивидуальная программа социального сопровождения семьи с ребенком-инвалидом

## II. План мероприятий по комплексному, в том числе межведомственному, сопровождению.



**ИПРА**  
Индивидуальная программа реабилитации или абилитации ребенка-инвалида\* (с), выдаваемая федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы

ИПРА ребенка-инвалида № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

краткому приложению индивидуальной программы № \_\_\_\_\_

ОШНП ДАВАЙТЕ

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_ 2. Возраст \_\_\_\_\_

3. Дата рождения: день \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_ 4.2. пол:  мужской  женский 5. Гражданство \_\_\_\_\_

4. Вла \_\_\_\_\_ 6.3. Адрес места жительства (адрес фактического проживания) \_\_\_\_\_

6.1.1. Гражданство Российской Федерации \_\_\_\_\_ 6.2. Адрес места жительства (адрес фактического проживания) \_\_\_\_\_

6.3. Адрес места жительства (адрес фактического проживания) \_\_\_\_\_

6.4. Адрес места жительства (адрес фактического проживания) \_\_\_\_\_

6.5. Адрес места жительства (адрес фактического проживания) \_\_\_\_\_

6.6. Адрес места жительства (адрес фактического проживания) \_\_\_\_\_

6.7. Адрес места жительства (адрес фактического проживания) \_\_\_\_\_

6.8. Адрес места жительства (адрес фактического проживания) \_\_\_\_\_

6.9. Адрес места жительства (адрес фактического проживания) \_\_\_\_\_

6.10. Адрес места жительства (адрес фактического проживания) \_\_\_\_\_

**ИППСУ**  
Индивидуальная программа предоставления социальных услуг

Форма \_\_\_\_\_

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_ 2. Дата рождения \_\_\_\_\_

3. Пол \_\_\_\_\_ 4. Адрес места жительства (адрес фактического проживания) \_\_\_\_\_

5. Адрес места работы \_\_\_\_\_ 6. Сервис, номер паспорта или другого иного документа, удостоверяющего личность, дата выдачи \_\_\_\_\_

7. Адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

8. Индивидуальная программа предоставления социальных услуг (при наличии) \_\_\_\_\_

9. Форма социального обслуживания \_\_\_\_\_

10. Виды социальных услуг:

№ п/п	Наименование социального обслуживания	I. Социально-бытовые		Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении
		Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги		
№ п/п	Наименование социального обслуживания	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении
№ п/п	Наименование социального обслуживания	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении
№ п/п	Наименование социального обслуживания	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении
№ п/п	Наименование социального обслуживания	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении
№ п/п	Наименование социального обслуживания	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

III. План мероприятий по комплексному сопровождению				
Мероприятия	Сроки реализации	Ответственные (организаторы)	Контактные телефоны	Отметка о выполнении
<b>2.1. Социальная реабилитация/абилитация</b>				
Организация социального сопровождения семей, включающего медицинскую, психологическую, педагогическую, юридическую, социальную помощь				
Организация участия родителей и детей в работе семейных клубов, объединений				
Социальная поддержка семьи, патронаж				
Организация групп поддержки для семей				
Повышение родительских компетенций на курсах, лекториях				
Посещение мероприятий духовно-нравственной направленности				
Содействие в организации семейного досуга (экскурсии, поездки, праздники)				
Дополнительные мероприятия (заполняется при необходимости)				
Содействие в обеспечении техническими средствами реабилитации				
Обеспечение техническими средствами реабилитации и абилитации				
<b>2.2. Социально-педагогическая реабилитация/абилитация</b>				
Организация психолого-педагогического обследования				
Определение вариативной модели индивидуального образовательного маршрута, в случае необходимости.				
Обеспечение получения дошкольного образования согласно выбранной форме обучения и оказание специализированной помощи в освоении содержания образования и коррекции недостатков в познавательной, речевой и эмоционально-личностной сфере обучающегося				
Оказание услуг ранней помощи (для несовершеннолетних)				
Обучение в образовательных организациях				

# Индивидуальная программа социального сопровождение семьи с ребенком-инвалидом

## II. План мероприятий по комплексному, в том числе межведомственному, сопровождению.



### • Социально-бытовая реабилитация/абилитация

Мероприятия	Сроки реализации	Ответственные (организаторы)	Контактные телефоны	Отметка о выполнении
<b>2.1. Социально-бытовая реабилитация/абилитация</b>				
Консультирование по вопросам адаптации жилого помещения ребенка-инвалида к его нуждам (оборудование жилого помещения поручнями и др. спец средствами)	Август 2024 г	Специалист по социальной работе	8-395-54-26-587	
Организация участия родителей и детей в работе семейных клубов, объединений	Январь, март, май, июль, октябрь 2024 г	Специалист по социальной работе	8-395-54-26-587	
Содействие в обеспечении техническими средствами реабилитации	Декабрь 2024	Специалист по социальной работе	8-395-54-26-587	

# Индивидуальная программа социального сопровождение семьи с ребенком-инвалидом



## II. План мероприятий по комплексному, в том числе межведомственному, сопровождению.

- **Социально-психологическая реабилитация/абилитация**
  - ✓ Содействие в получении консультативной психологической помощи семье (при отсутствии психолога в организации социального обслуживания)
  - ✓ Информирование об учреждениях, оказывающих психологические услуги (месте их нахождения и графике работы)
  - ✓ Коррекция психологического состояния и детско-родительских отношений (при наличии психолога в организации социального обслуживания)
  - ✓ Содействие в проведении Углубленной психологической диагностики

3. Социально-психологическая реабилитация (диагностика, консультирование, коррекция)

Ожидаемый результат: повышение уровня работоспособности, развитие коммуникативных навыков, снижение уровня заторможенности, отработка навыков взаимодействия с разными специалистами и организациями по улучшению условий для развития ребенка.

№	Мероприятие	Срок реализации	Участники межведомственного сопровождения	Ответственные, контактный телефон	Отметка о выполнении
1.	Информирование об учреждениях, оказывающих психологические услуги (месте их нахождения и графике работы)	Октябрь 2023, май 2024 года	педагог-психолог	педагог-психолог	
2.	Углубленная психологическая диагностика	В течение 2023-2024 учебного года	педагог-психолог	педагог-психолог	
3.	Проведение индивидуальной (групповой) терапии	15.03.2023г. На период реализации ИППСУ Индивидуальное занятие 1 раз в неделю (вторник 15:00)	ОГБУСО «КПСОН» г.Зима и Зиминского района	Сафонова Г.Н. 83955431245	
4.	Психологическое консультирование, коррекция, реабилитация, тренинги	В течение 2023-2024 учебного года	педагог-психолог	педагог-психолог	
		15.03.2023г. На период реализации ИППСУ	ОГБУСО «КПСОН» г.Зима и Зиминского района	Сафонова Г.Н. 83955431245	



# Индивидуальная программа социального сопровождения семьи с ребенком-инвалидом



## II. План мероприятий по комплексному, в том числе межведомственному, сопровождению.

- **Социально-педагогическая реабилитация/абилитация**
  - ✓ Организация психолого-педагогического обследования
  - ✓ Содействие в определении ребенка-инвалида в образовательное учреждение
  - ✓ Включение ребенка-инвалида в систему дополнительного образования
  - ✓ Повышение родительской компетентности, консультативная поддержка по вопросам развития и воспитания

**2. Социально-педагогическая реабилитация**

Ожидаемый результат: сформированность базовых учебных действий, коммуникативных навыков, познавательных процессов, мелкой моторики рук, пространственных представлений, обогащение знаний об окружающем мире, ориентирование в мире профессий.

№	Мероприятие	Срок реализации	Участники межведомственного сопровождения	Ответственные, контактный телефон	Отметка о выполнении
1.	Организация психолого-медико-педагогического обследования	В течение 2023-2024 учебного года	Педагог-психолог, медицинский работник, учитель-логопед, учитель-дефектолог	Методист по инклюзивному обучению	
2.	Определение вариативной модели индивидуального образовательного маршрута, в случае необходимости. Обеспечение получения образования согласно выбранной форме обучения и оказание специализированной помощи в освоении содержания образования и коррекции недостатков в познавательной...к эмоционально-личностной сфере обучающегося	В течение 2023-2024 учебного года	Учитель, учитель-дефектолог, учитель-логопед, педагог-психолог	Методист по инклюзивному обучению	
3.	Обучение в образовательных организациях	В течение 2023-2024 учебного года	Учитель, учитель-дефектолог, учитель-логопед, педагог-психолог, социолог	Методист по инклюзивному обучению	КПСОН
4.	Определение в образовательное учреждение	В течение 2023-2024 учебного года	МБОУ «СОШ 4 класс	Классный руководитель	
5.	Включение в систему дополнительного образования	В течение 2023-2024 учебного года	Классный руководитель, социолог	Свистунова Т.А.	
6.			ЗДТ		

# Индивидуальная программа социального сопровождения семьи с ребенком-инвалидом

## Ресурсы территории по социальному сопровождению - перечень учреждений, предоставляющих медицинскую, психологическую, педагогическую, юридическую, социальную помощи





# Индивидуальная программа социального сопровождения семьи с ребенком-инвалидом



## ПРИМЕРНАЯ ФОРМА ИНДИВИДУАЛЬНОГО МАРШРУТА МЕЖВЕДОМСТВЕННОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ДЕТЕЙ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ И ЧЛЕНОВ ИХ СЕМЕЙ ПРИ ПОЛУЧЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УСЛУГ, СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ, НАВЫКОВ КУЛЬТУРНОЙ И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КОМПЕТЕНЦИИ, ФИЗКУЛЬТУРНО- ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ, УСЛУГ ПО РЕАБИЛИТАЦИИ И (ИЛИ) АБИЛИТАЦИИ (далее – индивидуальный маршрут)

### I. Общие сведения о сопровождаемом лице с инвалидностью, членах семьи

1. ФИО	Мария Андреевна
2. Дата рождения	2014 г.
3. Домашний адрес	
4. Контактный телефон	
5. ФИО родителей/ законных представителей	
6. Место работы, контактные телефоны родителей/ законных представителей	Сот. тел.: 8950
7. Причина, обстоятельство комплексного сопровождения	Установление инвалидности (ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида) № 1 (2) к протоколу проведения медико-социальной экспертизы гражданина № от 18.10.2022 г.) Статус «ребенок – инвалид. Фокальная эпилепсия в форме приступов с остановкой деятельности.(мед) Имеется высокий положительный (мед)
8. Наличие реабилитационного потенциала	
9. Дата постановки на комплексное сопровождение	18.10.2022 г.
10. Сроки комплексного сопровождения	С 04.10.2022 г. до 01.11.2023 г.
11. Дополнительные сведения	
12. Цель сопровождения (реабилитационная и	

# Индивидуальная программа социального сопровождение семьи с ребенком-инвалидом

## III. Итоги реализации ИПСС

- ✓ Результаты мониторинга.
- ✓ Оценка эффективности проведенных мероприятий.
- ✓ Решение о дальнейшем Социальном сопровождении семьи.

6. Промежуточный контроль результативности мероприятий по социальному сопровождению семьи (по решению рабочей группы от «\_\_» \_\_ 20\_\_ г.):

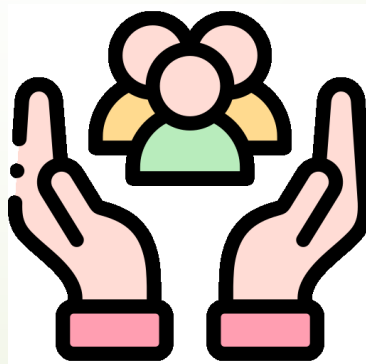
7. Оценка эффективности проведенных мероприятий по социальному сопровождению семьи (по решению рабочей группы от «\_\_» \_\_ 20\_\_ г.):

8. Результат		Основание для прекращения социального сопровождения семьи		Решение рабочей группы
Дата снятия семьи с социального сопровождения				

9. Отказ от социального сопровождения семьи		Причины отказа	Дата отказа	Подпись заявителя
Наименование вида помощи, от которой отказывается семья				

10. Заключение о выполнении/продолжении социального сопровождения семьи (по решению рабочей группы от «\_\_» \_\_ 20\_\_ г.):

11. Рекомендации семье:







# **Индивидуальная программа социального сопровождение семьи с ребенком-инвалидом**