

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель бюджетного  
учреждения Омской области  
"Комплексный центр социального  
обслуживания населения Омского  
района"



Н.А.Рыбалко

(личная подпись, фамилия, инициалы руководителя)

20\_\_ г.

(дата утверждения)

## ПОЛОЖЕНИЕ

о группе кратковременного пребывания детей – инвалидов в рамках реализации Комплекса мер Омской области "Поддержка семей, воспитывающих детей-инвалидов" отделения социальной реабилитации инвалидов по развитию технологий, альтернативных предоставлению услуг в полустационарной форме социального обслуживания детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями здоровья

### 1. Общие положения

1. Группа кратковременного пребывания создается на базе **отделения социальной реабилитации инвалидов** (далее – группа) бюджетного учреждения Омской области "Комплексный центр социального обслуживания населения Омского района" (далее – Учреждение).

2. Настоящее Положение определяет порядок организации деятельности группы кратковременного пребывания в отделении социальной реабилитации инвалидов.

3. Деятельность группы кратковременного пребывания осуществляется в соответствии с Конституцией Российской Федерации, Федеральным законом Российской Федерации от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации", законом Омской области от 4 июля 2008 года № 1061-ОЗ "Кодекс Омской области о социальной защите отдельных категорий граждан", постановлением Правительства Омской области от 24 декабря 2014 года № 361-п "О порядке предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг", (далее – Стандарт), Федеральным законом Российской Федерации от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», другими федеральными и региональными нормативными документами, приказами и распоряжениями Министерства труда и социального развития Омской области, БУ "КЦСОН Омского района", Уставом Учреждения, настоящим Положением.

4. Группа кратковременного пребывания организует свою деятельность с целью улучшения качества жизни и микроклимата в семьях, воспитывающих детей-инвалидов, через организацию работы междисциплинарной команды в



полустационарной форме социального обслуживания детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями здоровья.

5. Обслуживание семей, воспитывающих детей-инвалидов осуществляется работниками, состоящими в штате отделения социальной реабилитации инвалидов, а также с привлечением социального партнерства.

6. Деятельность работников отделения регламентируется должностной инструкцией. Координация деятельности работников группы кратковременного пребывания осуществляется заведующим отделением.

7. Условия труда работников отделения, организация рабочих мест определяются и регулируются в соответствии с действующим законодательством.

8. Заведующий отделением в своей деятельности подчиняется непосредственно заместителю руководителя и несет персональную ответственность за работу группы кратковременного пребывания.

9. В случае последующего изменения норм действующего законодательства и иных нормативно-правовых актов Российской Федерации настоящее Положение действует в части, не противоречащей их императивным нормам.

## **2. Цели и задачи**

1. Группа кратковременного пребывания создана в целях повышение жизненного потенциала семей, воспитывающих детей-инвалидов, а также помощи в реализации законных прав и интересов, содействия в улучшении их социального положения, а также психологического статуса.

2. Основными задачами Группы кратковременного пребывания являются:

- предоставление на безвозмездной основе социальных услуг по кратковременному пребыванию детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья специалистами (не более трех часов за одно посещение);
- предоставление родителям (законным представителям) детей - инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, возможности иметь свободное время для решения личных и семейных проблем, оформления необходимых документов и решения иных вопросов;
- социальная реабилитация и адаптация детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в обществе;
- создание современных информационных сервисов и оказание информационно-консультационной поддержки для оказания дистанционной помощи родителям (законным представителям), воспитывающим детей-инвалидов.

## **3. Условия и порядок приема в группы кратковременного пребывания**

1. Зачисление в группу кратковременного пребывания производится на основании заявления родителей (законных представителей) ребенка-инвалида или ребенка с ограниченными возможностями здоровья (Приложение 2)

2. Заявитель, обратившийся за получением социальной услуги в учреждение, представляет следующие документы:

- документы, удостоверяющие личность несовершеннолетнего и его законного представителя;
- копия справки федерального учреждения медико-социальной экспертизы об установлении инвалидности.

3. Противопоказаниями для приема детей - инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в группу кратковременного пребывания являются заболевания в стадии обострения, хронические заболевания в стадии декомпенсации, острые инфекционные заболевания, проявление агрессии.

4. Ответственным за сбор документов от заявителя является заведующий отделением.

5. Несовершеннолетние зачисляются в группу и отчисляются приказом руководителя учреждения.

6. При зачислении в группу кратковременного пребывания производится ознакомление его родителей (законных представителей) с настоящим Положением и правилами внутреннего распорядка под роспись.

#### **4. Организация работы**

1. Деятельность группы кратковременного пребывания осуществляется путем организации временного пребывания детей-инвалидов или детей с ограниченными возможностями здоровья с предоставлением им необходимых социальных услуг.

2. Группа кратковременного пребывания относится к полустационарному виду социального обслуживания.

3. Социальные услуги в полустационарной форме предоставляются детям в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг (ИППСУ).

4. В группу кратковременного пребывания принимаются дети - инвалиды и дети с ограниченными возможностями здоровья в возрасте от 3 до 14 лет, с учетом состояния здоровья, основного диагноза и возраста. Количество детей в группе устанавливается от 1 до 3 человек.

5. Группа кратковременного пребывания работает в соответствии с планом отделения реабилитации инвалидов на календарный год, на каждый месяц.

6. Деятельность группы кратковременного пребывания осуществляется не более 2 раз в неделю в течение месяца с понедельника по пятницу в дневное время продолжительностью до трех часов в день.



7. Организатором деятельности группы кратковременного пребывания является заведующий отделением социальной реабилитации инвалидов, назначаемый приказом руководителя учреждения.

8. В учреждении для группы кратковременного пребывания выделяется помещение для проведения занятий с детьми, организации досуга.

9. В ходе диагностического периода осуществляется комплексная оценка уровня развития детей, включающая оценку особенностей поведения и навыков. Комплексная оценка осуществляется на основе применения диагностических оценочных методик. По результатам обследования формируется для специалистов группы кратковременного пребывания конкретное содержание и условия работы с каждым ребенком, которые отражаются в индивидуальной программе реабилитации.

10. Занятия проводятся в соответствии с утвержденным расписанием. Продолжительность групповых, подгрупповых и индивидуальных занятий составляет: не более 20 минут для детей в возрасте от 3 до 5 лет, не более 25 минут для детей в возрасте от 5 до 6 лет; не более 30 минут для детей в возрасте от 7-14 лет.

11. Деятельность специалистов Группы отражается в номенклатуре дел (Приложение №1-6), а также в заявлении от родителей, в анкете для родителей, в социальном паспорте ребенка, в диагностической карте, заключении по результатам диагностики, в графике работы группы кратковременного пребывания, в настоящем Положении и пр..

12. Специалисты обязаны не разглашать информацию о получателях социальных услуг без их письменного согласия, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

13. Социальные услуги в группе кратковременного пребывания предоставляются бесплатно.

14. Питание, дневной сон детей, посещающих Группу, не организуется;

15. Родитель (законный представитель) обязан аккуратно одевать ребенка, лично передавать его специалисту и принимать. Для ребенка должна быть сменная одежда, обувь, необходимые гигиенические принадлежности (памперс, полотенце).

16. Обслуживание Граждан в Отделении осуществляется путем оказания им социальных услуг в соответствии с ИППСУ.

17. Внеочередное и первоочередное предоставление социального обслуживания осуществляется в соответствии с действующим законодательством.

12. Контроль качества и эффективности предоставления социальных услуг осуществляется путем контрольных мероприятий заведующим отделением, заместителем руководителя методом посещения мероприятий получателей социальных услуг. Сроки проведения плановых проверок и внеплановых контрольных мероприятий определяются поставщиком социальных услуг.

13. Качество предоставляемых социальных услуг должно соответствовать Стандарту.



## **5. Контроль за деятельностью группы кратковременного пребывания**

1. Контроль за деятельностью группы кратковременного пребывания осуществляет заведующий отделением социальной реабилитации инвалидов;
2. Специалист, осуществляющий работу в группе кратковременного пребывания, несет ответственность за жизнь и здоровье детей во время нахождения их в группе.

## **6. Ответственность**

**Заведующий отделением специалисты** несут ответственность за:

1. Несвоевременное рассмотрение документов, связанных с предоставлением социальных услуг или не мотивированным отказе в предоставлении социальных услуг;
2. Качество предоставляемых социальных услуг;
3. Разглашение информации личного характера, ставшую известной им при оказании социальных услуг, и несут ответственность за несоблюдение конфиденциальности в соответствии с законодательством Российской Федерации.
4. Передачу персональных данных о получателе социальных услуг другим лицам, в том числе должностным лицам, в интересах получателя социальных услуг или его законного представителя, включая средства массовой информации и официальный сайт поставщика социальных услуг в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» без согласия получателя социальных услуг или его законного представителя, данного в письменной форме;
5. За нарушение норм действующего законодательства Российской Федерации;
6. За несвоевременное предоставление учетно-отчетной документации.
7. За действие или бездействие, повлекшее нарушение прав и законных интересов клиентов Учреждения.
8. За превышение должностных полномочий и злоупотребление ими.
9. За несохранение персональных данных, а также разглашение сведений, ставших известными в связи с исполнением должностных обязанностей.
10. Специалист, осуществляющий работу в группе кратковременного пребывания, несет ответственность за жизнь и здоровье детей во время нахождения их в группе, а также за утрату документов.

11. Работники группы кратковременного пребывания несут персональную ответственность в пределах должностных обязанностей, определенных трудовым договором и должностной инструкцией, и могут быть привлечены к дисциплинарной, административной, уголовной ответственности в случаях и порядке, предусмотренных законодательством.

12. Степень ответственности специалистов, обеспечивающих деятельность группы кратковременного пребывания, определяется их должностными инструкциями

**Родитель (законный представитель)** несовершеннолетнего получателя социальных услуг:

1. Несет личную ответственность за полноту и правильность предоставленной информации о состоянии и особенностях физического и психического здоровья ребенка, иных сведений;

2. Письменно подтверждает согласие на обработку персональных данных в целях осуществления электронного и бумажно-информационного обмена в соответствии с Федеральным законом от 27.06.2006 №152-ФЗ «О персональных данных».

## **7. Заключительные положения.**

1. Настоящее Положение может изменяться и дополняться в связи с изменением законодательства Российской Федерации, Омской области, локально-нормативных актов Учреждения.

2. Все изменения и дополнения к настоящему Положению утверждаются руководителем Учреждения.

Положение о группе кратковременного пребывания разработала:

Бендуа В.В., заместитель руководителя Бендуа В.В. 19.08.2024  
(подпись) (дата)

**СОГЛАСОВАНО:**

Заведующий отделением социальной реабилитации инвалидов

М.В.В. М.В.В. 19.08.2024  
(подпись) (расшифровка) (дата)

Юрисконсульт

М.В.В. М.В.В. Т.А. 19.08.2024  
(подпись) (расшифровка) (дата)



К Положению о группе кратковременного пребывания детей - инвалидов в рамках реализации Комплекса мер Омской области «Поддержка семей, воспитывающих детей-инвалидов»

## РЕЖИМ РАБОТЫ И РЕЖИМ ДНЯ В ГРУППЕ

### Режим работы группы кратковременного пребывания

| День недели | Время            |                  |
|-------------|------------------|------------------|
| понедельник | с 09.30 до 12.30 | с 14.00 до 16.30 |
| вторник     | с 09.30 до 12.30 | с 14.00 до 16.30 |
| среда       | с 09.30 до 12.30 | с 14.00 до 16.30 |
| четверг     | с 09.30 до 12.30 | с 14.00 до 16.30 |
| пятница     | с 09.30 до 12.30 | с 14.00 до 16.30 |

### Режим дня группы кратковременного пребывания

| Время                         | Мероприятие по режиму дня                                                                                                                          |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 09.30 – 09.45<br>14.00-14.15. | Приём детей                                                                                                                                        |
| 09.45 – 10.20<br>14.15-15.00  | Игровая деятельность (театрализованные, сюжетно - ролевые, подвижные, развивающие игры), познавательное общение, оздоровительные мероприятия и пр. |
| 10.20 – 12.15<br>15.00-16.15  | Продуктивная деятельность (рисование, аппликация, конструирование, лепка и пр.)                                                                    |
| 16.15– 16.30                  | Уход детей домой                                                                                                                                   |

К Положению о группе кратковременного пребывания детей инвалидов  
в рамках реализации Комплекса мер Омской области «Поддержка  
семей, воспитывающих детей-инвалидов»

Руководителю БУ "КЦСОН Омского района"

Н.А. Рыбалко

От \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

Адрес: \_\_\_\_\_

Паспортные данные \_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении \_\_\_\_\_

Контактный тел.: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)

\_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка, дата рождения)

в группу кратковременного пребывания с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Даю согласие БУ "КЦСОН Омского района" (на обработку моих вышеуказанных персональных данных с целью ведения статистического учёта и предоставления отчётности. Действия с персональными данными включают в себя их обработку (сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу. Обработка персональных данных автоматизированная (с использованием средств вычислительной техники) либо без использования средств автоматизации. Также настоящим заявлением даю согласие на использование и публикацию фото/видео материалов с участием моего ребенка. Настоящее согласие действует с момента его подачи до моего письменного отзыва данного согласия.

С режимом работы группы ознакомлен (а) \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_

\_\_\_\_\_ *подпись*



К Положению о группе кратковременного пребывания детей инвалидов  
в рамках реализации Комплекса мер Омской области «Поддержка  
семей, воспитывающих детей-инвалидов»

Банк данных семей,  
воспользовавшихся услугами группы кратковременного пребывания

| №<br>п/п | Ф.И.О. законного<br>представителя | Ф.И.О. ребенка г.р. | Адрес<br>проживания,<br>телефон | Период<br>посещения<br>группы |
|----------|-----------------------------------|---------------------|---------------------------------|-------------------------------|
|          |                                   |                     |                                 |                               |
|          |                                   |                     |                                 |                               |
|          |                                   |                     |                                 |                               |
|          |                                   |                     |                                 |                               |

К Положению о группе кратковременного пребывания детей -  
инвалидов в рамках реализации Комплекса мер Омской области  
«Поддержка семей, воспитывающих детей-инвалидов»

Бюджетное учреждение Омской области  
«Комплексный центр социального обслуживания населения  
Омского района»

группа кратковременного пребывания детей - инвалидов

**ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
РАЗВИВАЮЩЕГО УХОДА**

---

Ф.И.О. ребенка

Начато: \_\_\_\_\_  
Окончено: \_\_\_\_\_



## Общие сведения

ФИО ребёнка:

Возраст:

ФИО мамы:

ФИО папы:

Ф.И.О. (опекуна)

ФИО специалистов сопровождения:

Психолог:

Специалист по социальной работе:

Инструктор по лечебной физкультуре:

Медбрат по массажу:

Специалист по реабилитации инвалидов:

### 1. Выводы и рекомендации специалистов на основе проведенной диагностики

Цель проекта: в целях повышение жизненного потенциала семей, воспитывающих детей-инвалидов, а также помощи в реализации законных прав и интересов, содействия в улучшении их социального положения, а также психологического статуса.

Сроки реализации проекта:

### 2. Заключение и рекомендации специалистов

2.1 Оценка особенностей развития ребенка, с целью определения индивидуальных планируемых результатов.

Особенности речи:

Особенности внимания, темп деятельности, утомляемость:

Особенности моторного развития:

Особенности психологического развития

Особенности физического развития

## 2.2 Определение специальных условий. Психолого-педагогическое сопровождение образовательного процесса

| Специалист                           | Направление коррекционной работы | Форма коррекционной работы | Периодичность |
|--------------------------------------|----------------------------------|----------------------------|---------------|
| Психолог                             |                                  |                            |               |
| Специалист по реабилитации инвалидов |                                  |                            |               |
| Специалист по социальной работе      |                                  |                            |               |
| Инструктор по лечебной физкультуре   |                                  |                            |               |
| Медбрат по массажу                   |                                  |                            |               |

## 3. Индивидуальные планы работ специалистов

### 3.1. Специалист по реабилитации инвалидов

| Дата занятий<br>(согласно графику выездов) | Тема<br>(направление) занятия | Цель занятия | Применяемые инструменты, методики, пособия, программно-дидактическое обеспечение | Ожидаемые результаты | Примечание<br>(изменение динамики) |
|--------------------------------------------|-------------------------------|--------------|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------------|
|--------------------------------------------|-------------------------------|--------------|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------------|

### 3.2. Инструктор по лечебной физкультуре

| Дата занятий<br>(согласно графику выездов) | Тема<br>(направлени<br>е) занятия | Цель занятия | Применяемые инструменты, методики, пособия, программно-дидактическое обеспечение | Ожидаемые результаты | Примечание<br>(изменение динамики) |
|--------------------------------------------|-----------------------------------|--------------|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------------|
|--------------------------------------------|-----------------------------------|--------------|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------------|

### 3.3. Психолог

| Дата занятий<br>(согласно графику выездов) | ФИО<br>(с кем проводилась психологическая беседа/занят | Тема<br>(направлени<br>е) занятия | Цель занятия | Применяемые инструменты, методики, пособия, программно-дидактическое | Примечание<br>(изменение динамики) |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------|



Приложение 1  
к Положению о группе кратковременного  
прибывания в БУ «КЦСОН Омского район»

В бюджетное учреждение социального обслуживания БУ  
«КЦСОН Омского района»

от \_\_\_\_\_

проживающего по адресу:

ул. \_\_\_\_\_, Д. \_\_\_\_\_, кв. \_\_\_\_\_,

паспортные данные \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(№, серия, дата выдачи, кем выдан)

тел. \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_

(ФИО ребенка, дата рождения)

В группу кратковременного пребывания с \_\_\_\_\_

(дата начала посещения группы).

С режимом работы группы ознакомлен (а) \_\_\_\_\_

(подпись)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

(подпись)

(расшифровка подписи)

Даю согласие БУ «КЦСОН Омского района» (на обработку моих вышеуказанных персональных данных с целью ведения статистического учёта и предоставления отчётности. Действия с персональными данными включают в себя их обработку (сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу. Обработка персональных данных автоматизированная (с использованием средств вычислительной техники) либо без использования средств автоматизации. Также настоящим заявлением даю согласие на использование и публикацию фото/видео материалов с участием моего ребенка. Настоящее согласие действует с момента его подачи до моего письменного отзыва данного согласия.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

(подпись)

(расшифровка подписи)