

# Применение критериев для определения нуждаемости в сопровождаемом проживании людей с инвалидностью



Тихонова Анастасия Вячеславовна  
начальник бюро Адмиралтейского района  
Санкт-Петербургского государственного  
казенного учреждения «Центр организации социального  
обслуживания»

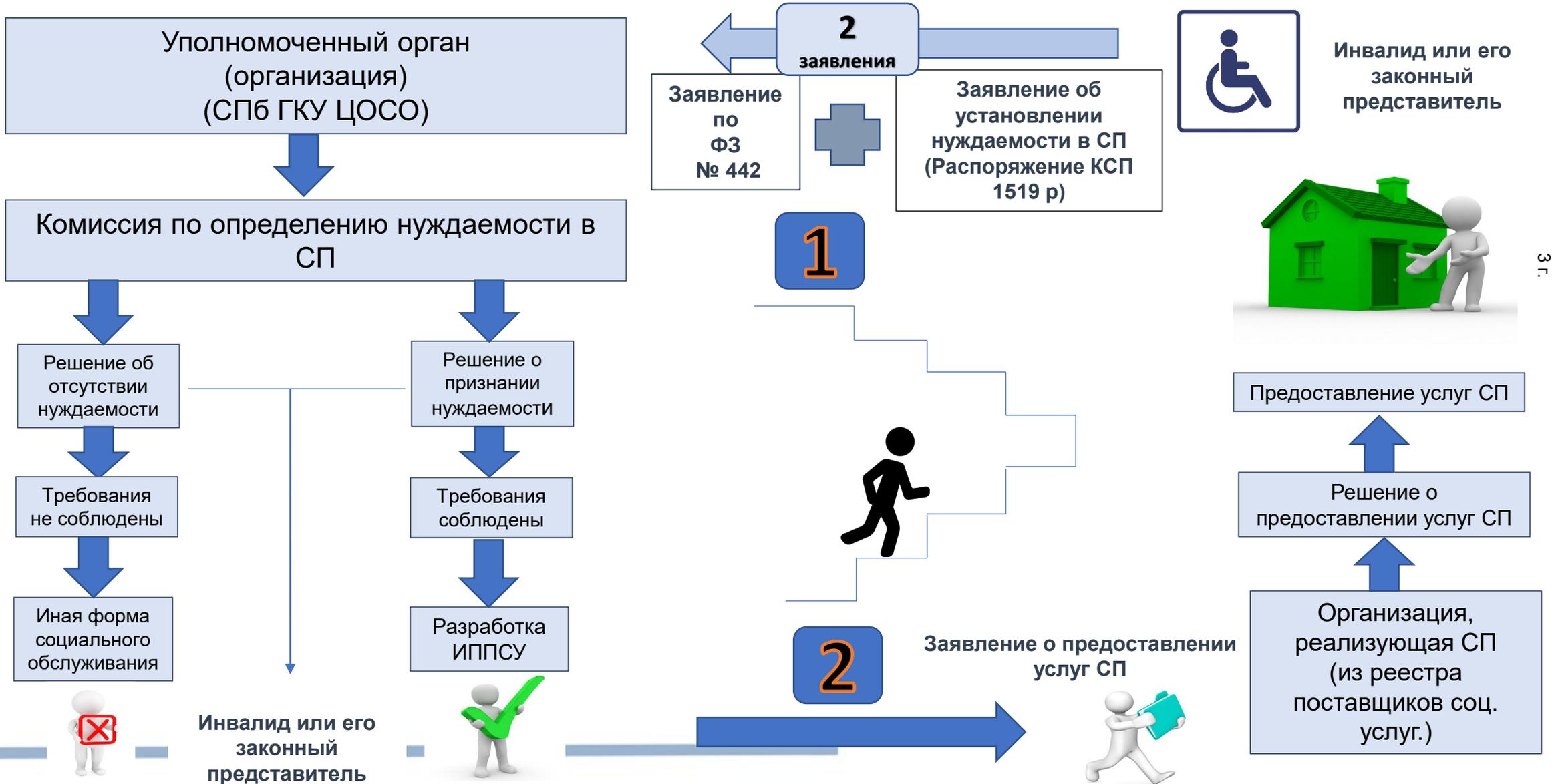
## НОРМАТИВНАЯ ПРАВОВАЯ ОСНОВА СОПРОВОЖДАЕМОГО ПРОЖИВАНИЯ ДЛЯ ВНЕДРЕНИЯ ТЕХНОЛОГИИ С 01.09.2023

1. **Распоряжение Правительства РФ от 18.12.2021 № 3711-р** «Об утверждении Концепции развития в Российской Федерации системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, на период до 2025 года»
2. **Распоряжение Правительства РФ от 16.08.2022 № 2253-р** «План мероприятий по реализации Концепции развития в Российской Федерации системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, на период до 2025 года»
3. **Федеральный закон от 24.11.1995 № 181-ФЗ** «О социальной защите инвалидов Российской Федерации»;
4. **Федеральный закон от 28.04.2023 № 137-ФЗ** «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации»

# НОРМАТИВНАЯ ПРАВОВАЯ ОСНОВА СОПРОВОЖДАЕМОГО ПРОЖИВАНИЯ ДЛЯ ВНЕДРЕНИЯ ТЕХНОЛОГИИ С 01.09.2023

- 5. Приказ Минтруда России от 28.07.2023 № 606н «Об утверждении критериев, применяемых для установления нуждаемости инвалида в сопровождаемом проживании (с учетом ограничений жизнедеятельности и нарушенных функций организма), определения объема, периодичности и продолжительности предоставления услуг по сопровождаемому проживанию»**
- 6. Постановление Правительства Российской Федерации от 03.07.2024 № 910 «Об утверждении Правил организации сопровождаемого проживания инвалидов»**
- 7. Распоряжение Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 28.12.2024 №1519-р «Об организации сопровождаемого проживания инвалидов в Санкт-Петербурге» (с изменениями на 28 июля 2025 года)**

# Порядок организации определения нуждаемости в СП





В Санкт-Петербургское государственное казенное учреждение «Центр организации социального обслуживания»

от \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) инвалида)

\_\_\_\_\_ (дата рождения) (СНИЛС инвалида)

\_\_\_\_\_ (реквизиты документа, удостоверяющего личность)

(сведения о месте проживания (пребывания) на территории РФ)

\_\_\_\_\_ (контактный телефон, e-mail (при наличии))

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя, наименование государственного органа, органа местного самоуправления, общественного объединения, представляющих интересы инвалида)

\_\_\_\_\_ (реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя)

\_\_\_\_\_ (реквизиты документа, подтверждающего личность представителя)

\_\_\_\_\_ (адрес места жительства, адрес нахождения государственного органа, органа местного самоуправления, общественного объединения)

**Заявление  
о нуждаемости в сопровождаемом проживании**

Прошу рассмотреть вопрос о нуждаемости в сопровождаемом проживании. Нуждаюсь в сопровождаемом проживании по следующим обстоятельствам:

Обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности	Наличие обстоятельства («+» - имеется/ «-» - не имеется)
частичная утрата способности к самообслуживанию либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу наличия II группы инвалидности при отсутствии третьей степени выраженности ограничения жизнедеятельности по основным категориям жизнедеятельности	
частичная утрата способности к самообслуживанию либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу наличия I группы инвалидности и третьей степени выраженности ограничения жизнедеятельности не более чем по двум основным категориям жизнедеятельности	
полная утрата способности к самообслуживанию либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу наличия I группы инвалидности и третьей степени выраженности ограничения жизнедеятельности по трем и более основным категориям жизнедеятельности	

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

О результате принятого решения прошу сообщить по электронной почте по адресу, указанному в заявлении, или посредством почтового отправления - по адресу, указанному в заявлении (при отсутствии сведений об адресе электронной почты инвалида или его законного (уполномоченного) представителя).

На обработку персональных данных о себе в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» для включения в регистр получателей услуг сопровождаемого проживания согласен, не согласен (нужное подчеркнуть)

На проведение опроса с применением опросника «Оценка степени выраженности нарушения автономии инвалида», предусмотренного приложением № 2 к критериям, утвержденным приказом Минтруда России от 28.07.2023 № 606н «Об утверждении критериев, применяемых для установления нуждаемости инвалида в сопровождаемом проживании (с учетом ограничений жизнедеятельности и нарушенных функций организма), определения объема, периодичности и продолжительности предоставления услуг по сопровождаемому проживанию» согласен, не согласен (нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи (фамилия, имя, отчество (при наличии)))

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.  
(дата заполнения заявления (число, месяц, год))

К заявлению прилагаются следующие документы:

- 1) документ, удостоверяющий личность инвалида;
- 2) документ, подтверждающий полномочия законного (уполномоченного) представителя, при обращении законного (уполномоченного) представителя инвалида;
- 3) документ, удостоверяющий личность законного (уполномоченного) представителя;
- 4) ИПРА с данными о наличии у инвалида 2 или 3 степени ограничения хотя бы одной из следующих основных категорий жизнедеятельности: способности к самообслуживанию, самостоятельному передвижению, ориентации, общению, обучению и контролю за своим поведением, в том числе заключение о возможности осуществлять самообслуживание и вести самостоятельный образ жизни с регулярной помощью других лиц в отношении инвалида, проживающего в организации социального обслуживания и получающего социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания;
- 5) информация, содержащая сведения об обстоятельствах, объективно препятствующих выполнению членами семьи, в том числе близкими родственниками инвалида обязанностей по уходу за ним (в случае обращения о предоставлении сопровождаемого проживания инвалида, проживающего в семье, или при наличии у него близких родственников);
- 6) заключение поставщика сопровождаемого проживания, у которого инвалид проходил учебное сопровождаемое проживание, в целях определения нуждаемости инвалида в предоставлении сопровождаемого проживания в форме социального обслуживания на дому, и условий сопровождаемого проживания (при наличии);
- 7) заключение комиссии по рассмотрению вопросов о приеме в стационарную организацию социального обслуживания, предназначенную для лиц, страдающих психическими расстройствами, временном выбытии, переводе и выписки из нее, содержащее рекомендации при выписке инвалида, проживающего в стационарной организации социального обслуживания Санкт-Петербурга, о его нуждаемости, а также его желании в получении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому при сопровождаемом проживании, при условии наличия у гражданина права пользования жилым помещением, пригодным для постоянного проживания, на любом законном основании (в том числе на праве собственности, по договору социального найма) или обязательство других лиц предоставить право пользования жилым помещением и наличие возможности проживать в жилом помещении, в том числе если в нем проживают другие граждане, или наличие средств к найму (или к приобретению) такого помещения, а для совершеннолетнего гражданина, не способного проживать самостоятельно, также наличие лиц, обязующихся обеспечивать помощь и уход за ним.

Чек-лист  
для определения нуждаемости инвалида в сопровождаемом проживании

Дата заполнения: \_\_\_\_\_

ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО ГРАЖДАНИНА	
ДАТА РОЖДЕНИЯ, ВОЗРАСТ	
НАЛИЧИЕ ИНВАЛИДНОСТИ	<input type="checkbox"/> есть, наличие ИПРА <input type="checkbox"/> от «___» _____ 20__ г. № _____ на срок: _____ ГРУППА ИНВАЛИДНОСТИ: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ИНВАЛИД С ДЕТСТВА <input type="checkbox"/> НЕТ
Место жительства	
Проживает дома с семьей, с родственниками	<input type="checkbox"/>
Проживает дома один, с регулярной или периодической помощью родственников, других лиц	<input type="checkbox"/>
Проживает в психоневрологическом интернате (ПНИ)	<input type="checkbox"/>
Иное (указать):	
Статус дееспособности	
Является дееспособным	<input type="checkbox"/>
Ограничен в дееспособности	<input type="checkbox"/>
Признан недееспособным	<input type="checkbox"/>
Планирует восстановить свою дееспособность в полном объеме	<input type="checkbox"/>
Планирует получить ограниченную дееспособность	<input type="checkbox"/>
Причины нахождения в стационарной организации социального обслуживания	
Отсутствие родственников, с которыми поддерживается контакт	<input type="checkbox"/>
Из числа детей-сирот или детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе:	<input type="checkbox"/>
- переведенных из государственных учреждений Санкт-Петербурга для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей	<input type="checkbox"/>
Наличие психического расстройства, лишающего возможность находиться в семье иной организации социального обслуживания, предоставляющей социальные услуги в стационарной форме	<input type="checkbox"/>
Родственники не могли сами осуществлять сопровождение и уход	<input type="checkbox"/>
Отсутствие жилья	<input type="checkbox"/>
Невозможность пользоваться имеющимся жильем	<input type="checkbox"/>
Иное (указать):	Указать причину: _____
Социальные ресурсы	

Получает регулярную помощь от родственников, иных лиц	<input type="checkbox"/>																																							
Имеет жилье в общей с другими лицами собственности	<input type="checkbox"/>																																							
Имеет регулярный дополнительный доход помимо пенсии	<input type="checkbox"/>																																							
Имеет жилье в единоличной собственности	<input type="checkbox"/>																																							
Сохранено право пользования жильем по договору социального найма	<input type="checkbox"/>																																							
Активно поддерживает социальные контакты вне семьи или вне интерната	<input type="checkbox"/>																																							
Наличие опекуна или попечителя (гражданина) <i>Данный пункт не заполняется, если обязанности опекуна или попечителя исполняет ПНИ, ДСО или больница</i>	<input type="checkbox"/>																																							
Есть кандидат в опекуны или попечители, в том числе на возмездной основе	<input type="checkbox"/>																																							
Поддерживает отношения с волонтерами	<input type="checkbox"/>																																							
Проходит или проходил учебный этап сопровождаемого проживания	<input type="checkbox"/>																																							
Иное (указать):																																								
Нет данных степени ограничения хотя бы одной из следующих основных категорий жизнедеятельности: способности к самообслуживанию, самостоятельному передвижению, ориентации, общению, обучению и контролю за своим поведением	<input type="checkbox"/>																																							
Степень ограничений основных категорий жизнедеятельности (выписка из ИПРА)																																								
Основные категории жизнедеятельности: - для сопровождаемого проживания	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="3">Степень ограничений</th> </tr> <tr> <th>I</th> <th>II</th> <th>III</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Способность к самообслуживанию</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Способность к передвижению</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Способность к ориентации</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Способность к общению</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Способность к обучению</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Способность к контролю за своим поведением</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>- дополнительные</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Способность к трудовой деятельности</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Степень ограничений			I	II	III	Способность к самообслуживанию	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Способность к передвижению	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Способность к ориентации	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Способность к общению	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Способность к обучению	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Способность к контролю за своим поведением	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- дополнительные				Способность к трудовой деятельности	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Степень ограничений																																							
	I	II	III																																					
Способность к самообслуживанию	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																					
Способность к передвижению	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																					
Способность к ориентации	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																					
Способность к общению	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																					
Способность к обучению	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																					
Способность к контролю за своим поведением	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																					
- дополнительные																																								
Способность к трудовой деятельности	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																					
Целевая реабилитационная группа																																								
Качество контакта. Владение альтернативной и дополнительной коммуникацией (АДК)																																								
Понимает речь, жесты (в том числе, с помощью АДК)	Да <input type="checkbox"/> Частично <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Продуктивный контакт невозможен по иным причинам <input type="checkbox"/>																																							
Владеет АДК	Нет необходимости, так как не имеет речевых или сенсорных нарушений <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Частично <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>																																							

Образование	
Нет	<input type="checkbox"/>
Обучался в интернате (нет документа об общем образовании)	<input type="checkbox"/>
Обучение по адаптированное основной общеобразовательной программе	<input type="checkbox"/>
Начальное общее образование – 4 класса	<input type="checkbox"/>
Основное общее образование – 9 классов	<input type="checkbox"/>
Среднее общее образование – 11 классов	<input type="checkbox"/>
Профессиональное обучение/ профессиональная подготовка	Да <input type="checkbox"/> Обучается сейчас <input type="checkbox"/>
Среднее профессиональное образование	Да <input type="checkbox"/> Обучается сейчас <input type="checkbox"/>
ВУЗ:	Неоконченное высшее <input type="checkbox"/> Окончил <input type="checkbox"/> Обучается сейчас <input type="checkbox"/>
Есть диплом или аттестат об образовании	Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Не знает <input type="checkbox"/>
Есть свидетельство об обучении по адаптированной основной общеобразовательной программе	Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Не знает <input type="checkbox"/>
Иное (указать)	
Указать специальность(и):	
Хочет ли обучаться /получить образование /профессию?	Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>
Труд и занятость	
Трудоустроен в интернате на штатную должность	<input type="checkbox"/> на полную ставку <input type="checkbox"/> на 1/2 ставки <input type="checkbox"/> менее 1/2 ставки
Адаптация к труду/трудотерапия в мастерских интерната или больницы	<input type="checkbox"/>
Трудоустроен в специальной организации для труда инвалидов	<input type="checkbox"/> Получает зарплату <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Подписывал трудовой договор <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Получает сопровождение на работе <input type="checkbox"/>
Трудоустроен	<input type="checkbox"/>
С участием службы занятости	<input type="checkbox"/>
на открытом рынке труда	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Получает зарплату <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Подписывал трудовой договор <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Получает сопровождение на работе <input type="checkbox"/>
на обычных рабочих местах	<input type="checkbox"/>
на специально созданных рабочих местах	<input type="checkbox"/>
на рабочих местах системы организаций социального обслуживания, в т.ч.:	<input type="checkbox"/>
с сопровождением наставника	<input type="checkbox"/>
на специализированных предприятиях, предусмотренных для труда инвалидов, в т.ч.:	<input type="checkbox"/>

с сопровождением наставника	<input type="checkbox"/>
в организациях, уполномоченных на реализацию социальной занятости инвалидов, в т.ч.:	<input type="checkbox"/>
с сопровождением наставника	<input type="checkbox"/>
в специально созданных ремесленных мастерских в организациях различной ведомственной принадлежности (в т.ч. в организациях социального обслуживания, образования, здравоохранения, культуры, СО НКО и др.)	<input type="checkbox"/> (указать в каких)
Периодически подрабатывает	<input type="checkbox"/>
Если трудоустроен, указать должность:	
Если не трудоустроен, хочет ли работать	Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>
Работал ранее	<input type="checkbox"/> Стаж: <input type="checkbox"/> Должность(и):
Никогда не работал	<input type="checkbox"/>
Социальная занятость (в культурно- досуговых, спортивно-оздоровительных и информационно-просветительских мероприятиях, в т.ч. в организациях социального обслуживания, образования, физической культуры и спорта, культуры, НКО и иных организациях)	<input type="checkbox"/> (указать в каких)
Иное (указать)	

\_\_\_\_\_ должность сотрудника \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи  
 Санкт-Петербургского государственного  
 казенного учреждения «Центр организации  
 социального обслуживания»

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

(дата заполнения - число, месяц, год)

Критерии, применяемые для установления нуждаемости в сопровождаемом проживании инвалида (с учетом ограничений жизнедеятельности и нарушенных функций организма), определения объема, периодичности и продолжительности предоставления услуг, устанавливаются федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере социальной защиты населения.



**Приказ Минтруда России от 28.07.2023 № 606н** «Об утверждении критериев, применяемые для установления нуждаемости в сопровождаемом проживании инвалида (с учетом ограничений жизнедеятельности и нарушенных функций организма), определения объема, периодичности и продолжительности предоставления услуг, устанавливаются ФОИВ, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере социальной защиты населения .

# Оценка нарушения автономии инвалида

При определении нуждаемости инвалида в сопровождаемом проживании осуществляется:

- 1) оценка трудностей, испытываемых инвалидом в выполнении задач и действий, необходимых для осуществления жизнеустройства в домашних условиях, и проблем, возникающих при его вовлечении в жизненные ситуации, с учетом имеющихся ограничений основных категорий жизнедеятельности и степени их выраженности (далее - нарушение автономии инвалида), указанных в индивидуальной программе реабилитации и абилитации инвалида;
- 2) установление степени нарушения автономии инвалида (наличие 2 или 3 степени ограничения хотя бы по одной из основных категорий жизнедеятельности: способности к самообслуживанию, самостоятельному передвижению, ориентации, общению, обучению и контролю за своим поведением);
- 3) определение объема, периодичности, продолжительности и кратности предоставления услуг в рамках сопровождаемого проживания и мероприятий по сопровождению;



Нарушение автономии инвалида определяется СПб ГКУ "ЦОСО" путем проведения с согласия инвалида или его законного (уполномоченного) представителя опроса инвалида или его законного (уполномоченного) представителя в соответствии с Критериями, утвержденными приказом Минтруда России №606н.

Степень нарушения автономии инвалида определяется исходя из суммы набранных баллов, полученных при заполнении опросника.

<b>I степень</b> (незначительные нарушения автономии инвалида) (II гр. инв. и отсутствие 3 ст. выраженности ОЖД по основным категориям)	<b>II степень</b> (умеренные нарушения автономии инвалида) (I гр. инв. и 3 ст. выраженности ОЖД не более чем по двум основным категориям)	<b>III степень</b> (выраженные нарушения автономии инвалида) (I гр. инв. и 3 ст. выраженности ОЖД по трем и более основным категориям)	<b>IV степень</b> (значительно выраженные нарушения автономии инвалида в диапазоне от 205 до 272 баллов. (I гр. инв. и 3 ст. выр. ОЖД по всем основным категориям) (Стационар при постоянном проживании либо иная форма обслуживания)
<b>23 – 68 баллов</b>	<b>69 – 136 баллов</b>	<b>137 – 204 баллов</b>	<b>205 – 272 баллов</b>
<b>2 часа в день, до 14 часов в неделю.</b>	<b>4 часа в день, до 28 часов в неделю.</b>	<b>6 часов в день, до 42 часов в неделю.</b>	При определении потребности в <i>постоянном (круглосуточном)</i> предоставлении услуг рассматривается нуждаемость в социальном обслуживании в иных формах социального обслуживания Если оценка степени выраженности нарушения автономии инвалида составила 205 баллов и выше может быть предложено с согласия инвалида или законного (уполномоченного) представителя обратиться к поставщику сопровождаемого проживания с целью возможности получения сопровождаемого проживания за счет средств инвалида или других внебюджетных источников, включая средства поставщика сопровождаемого проживания

# Опросник для оценки степени выраженности нарушения автономии инвалида



1. Ориентация (4 вопроса)
2. Глобальные психосоциальные функции (2 вопроса)
3. Специфические умственные функции (2 вопроса)
4. Обучение и применение знаний (7 вопросов)
5. Общие задачи и требования (2 вопроса)
6. Общение (3 вопроса)
7. Мобильность (10 вопросов)
8. Самообслуживание (13 вопросов)
9. Бытовая жизнь (6 вопросов)
10. Межличностные взаимодействия (6 вопросов)
11. Жизнь в сообществах, общественная и гражданская жизнь (2 вопроса)
12. Трудовая деятельность, социальная занятость, иные виды продуктивной деятельности (11 вопросов)

**Всего: 68 вопросов**

0 баллов	1 балл	2 балла	3 балла	4 балла
нет нарушения автономия	незначительное нарушение автономии	умеренно выраженное нарушение автономии инвалида	выраженное нарушение автономии инвалида	имеется значительно выраженное нарушение автономии инвалида

## Начало опроса



\*Вопросы в опроснике, направлены на оценку той или иной функции заявителя, и представляют собой примеры вопросов, - необязательно задавать их так, как они написаны они просто задают направление беседы. Главной целью этих вопросов является установление контакта и формирование общего представления об обследуемом.

# 1. Ориентация

Оценивается ориентация в собственной личности, времени, привычной окружающей среде и более широкой (городской или сельской) среде, понимание ограничений

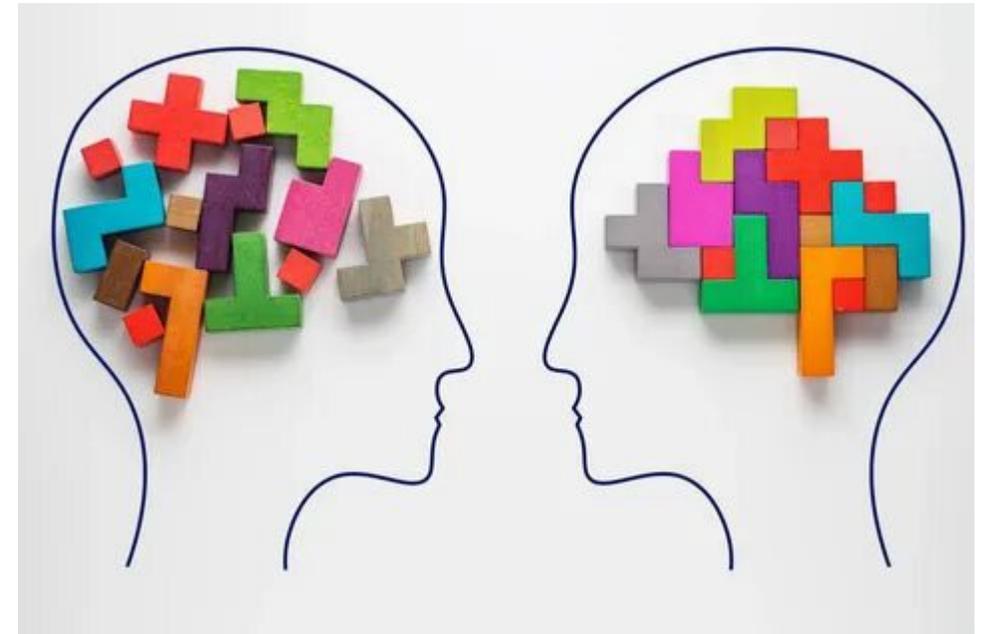
## ОЦЕНИВАЕМЫЕ ДЕЙСТВИЯ:

Знает свои фамилию, имя, отчество, верно сообщает личную информацию

Правильно определяет время?

Понимает свои ограничения

Понимает где находится, ориентируется в местности



## 2. Глобальные психосоциальные функции

Оценивается способность респондента обращаться за помощью в ситуациях затруднения, способность контролировать импульсивные побуждения

### ОЦЕНИВАЕМЫЕ ДЕЙСТВИЯ:

В ситуациях затруднения обращается за помощью  
Контролирует импульсивные побуждения и действия



## 3. Специфические умственные функции

Оценивается оценка способности респондента узнавать окружающих его людей, а также знать их роли, функции и другую важную информацию об окружающих людях

### ОЦЕНИВАЕМЫЕ ДЕЙСТВИЯ:

Воспроизводит по памяти информацию о предыдущих вопросах  
Знает окружающих его людей

## 4. Обучение и применение знаний

Оценивается восприятие и понимание письменной информации, мотивация к обучению или заинтересованное участие в обучении

ОЦЕНИВАЕМЫЕ ДЕЙСТВИЯ:

Может правильно прочитать вывески

Может написать простую записку на бытовую или личную тему

Проявляет интерес к саморазвитию (получению новых знаний, чтению, обучению, получению образования)

Удерживает внимание в течение опроса



Правильно понимает, что находится в объектах, обозначенных вывесками, и как они функционируют

Может посчитать небольшую сумму наличных (в уме или на калькуляторе)

Может посчитать сдачу

Принимает решение в ситуации несложного бытового или личного выбора



## 5. Общие задачи и требования

Оценивается организация и следование распорядку дня, а также контроль агрессивного поведения

### ОЦЕНИВАЕМЫЕ ДЕЙСТВИЯ:

Выполняет распорядок дня  
Контролирует агрессивное поведение, когда нервничает



## 6. Общение



Оценивается восприятие и следование устной инструкции, использование электронных средств коммуникации

### ОЦЕНИВАЕМЫЕ ДЕЙСТВИЯ:

Понимает и следует устным объявлениям и сигналам (в общественном транспорте, в экстренной или чрезвычайной ситуации)

Понимает сообщения и вопросы собеседника

Пользуется мобильным телефоном и электронными средствами связи (мессенджером, электронной почтой)

## 7. Мобильность

Оценивается изменение и поддержание положения тела, перемещение по жилому помещению, близлежащей территории, зданиям, пользование общественным транспортом



### ОЦЕНИВАЕМЫЕ ДЕЙСТВИЯ:

Самостоятельно изменяет положения тела

Достаточно двигается, поддерживает физическую активность  
Безопасно передвигается и ориентируется без сопровождения  
Спускается/поднимается по лестнице

Самостоятельно поддерживает положения тела

Поднимает и перемещает не тяжелые объекты

Перемещается в пределах жилого помещения (квартиры, отделения стационарной организации социального обслуживания и иных помещений, в которых проживает инвалид)  
Перемещается в пределах других зданий (в больницах, магазинах, МФЦ и иных общественных заведениях)

Использует точные движения пальцев и кисти (мелкую моторику) для выполнения последовательных действий



Пользуется общественным транспортом

## 8. Самообслуживание

Оценивается решение ежедневных задач и проблем, возникающих на личной территории проживания человека

### ОЦЕНИВАЕМЫЕ ДЕЙСТВИЯ:

Пользуется душем или ванной  
Контролирует физиологические отправления, пользуется туалетом  
Знает, когда необходимо помыться, сменить одежду

Одевает и снимает одежду с верхних конечностей  
Подбирает одежду в зависимости от погоды  
Принимает пищу, напитки



Пользуется посудой, столовыми приборами, кухонной утварью

Своевременно принимает лекарства  
Понимает необходимость обращения за медицинской помощью

Знает правила безопасного секса

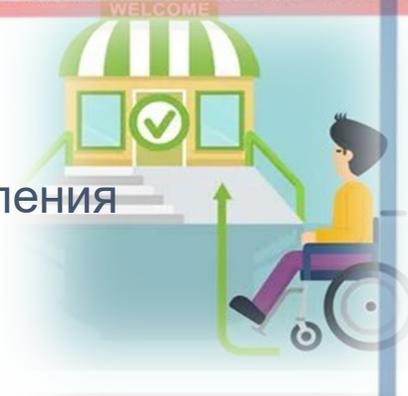
Знает правила безопасности в быту (мокрый пол, электричество, движущиеся механизмы и иные обстоятельства, представляющие опасность для человека в быту)

Контролирует вредные привычки



## 9. Бытовая жизнь

Оцениваются навыки и компетенции, важные для успешного осуществления бытовых функций и обеспечения бытового комфорта



### ОЦЕНИВАЕМЫЕ ДЕЙСТВИЯ:

Может описать набор и приблизительную стоимость продуктового набора, необходимого на неделю. Может описать необходимый набор бытовых товаров (моющие средства, бытовая химия, средства гигиены и иные необходимые в быту товары)  
Знает как оплатить коммунальные услуги

Может самостоятельно приготовить простую еду

Стирает

Убирает в комнате (застилает кровать, собирает и перемещает мусор в установленное место, вытирает пыль, моет пол, окна, двери, осуществляет иные работы по уборке комнаты)

Заботится о сохранности личного имущества

## 10. Межличностные взаимодействия

Оцениваются перцептивные и интерактивные функции, которые влияют на качество межличностного взаимодействия



### ОЦЕНИВАЕМЫЕ ДЕЙСТВИЯ:

Понимает и учитывает нужды других людей

Терпим к поведению других

Адекватно реагирует на замечания, конструктивную критику или похвалу

Знает основные правила общения

Поддерживает ровные отношения в формальных контактах (например, с персоналом, педагогом, работодателем и с иными формально контактирующими людьми)

Взаимодействует с участниками группы в команде, коллективе

## 11. Жизнь в сообществах, общественная и гражданская жизнь

Оцениваются различные социальные взаимосвязи, возникающие в социальном взаимодействии, связанные с положением людей и функциями, выполняемыми ими в обществе

### ОЦЕНИВАЕМЫЕ ДЕЙСТВИЯ:

Участствует в групповых досуговых мероприятиях (экскурсиях, поездках, коллективных играх)

Имеет хобби или иной осмысленный досуг (чтение, музыка, теле- и радиопередачи, пешие прогулки)



## 12. Трудовая деятельность, социальная занятость, иные виды продуктивной деятельности

Оцениваются определение уровня самостоятельности при выполнении функций трудовой деятельности, социальной занятости, иной продуктивной деятельности, а также необходимый уровень поддержки с сопровождения



### ОЦЕНИВАЕМЫЕ ДЕЙСТВИЯ:

В процессе работы, социальной занятости, иной полезной деятельности достаточно внимателен, целенаправлен и сосредоточен .

Доводит задание, работу, социальную занятость, иную полезную деятельность до конца

Может выполнять простые задания в процессе работы, социальной занятости, иной полезной деятельности  
Знает рабочий распорядок, следует ему. Приходит вовремя к началу занятий, работы, социальной занятости, иной полезной деятельности  
Следует инструкциям и правилам (на работе, социальной занятости, иной полезной деятельности)

Владеет простыми рабочими инструментами (ножницами, молотком, степлером и иными простыми рабочими инструментами)

Участвует в какой-либо продуктивной деятельности (работа, социальная занятость, иная полезная деятельность)

Проявляет интерес к работе, социальной занятости, иной полезной деятельности



Знает, где взять материалы, инструменты для работы, социальной занятости, иной полезной деятельности

Знает, где найти информацию в отношении работы, социальной занятости, иной полезной деятельности  
Необходимость оборудования, изделий и технологий, используемых при обучении, на службе и в производственном секторе для облегчения труда.



# Результаты опросника интерпретируются следующим образом

Общая оценка степени самостоятельности и трудоспособности лиц с нарушениями психических функций и необходимого им сопровождения

Баллы	Степень выраженности ограничений автономии лица	Объем услуг сопровождения	Периодичность услуг сопровождения	Тип периодичности по сопровождаемому проживанию
0-23	Не нуждается в помощи, поддержке или компенсации	Не применимо	Не применимо	Не применимо
23-68	Автономия лица незначительно затруднена, Незначительная потребность в поддержке = <b>1 степени (легкая)</b>	Периодичность предоставления услуг: по запросу	От 4 до 12 часов/нед.	<b>Тип Сопровождения I</b> («Сопровождение по запросу») – иногда нуждается в контроле и помощи (РНСУ 125)
69-136	Автономия лица умеренно затруднена, умеренная потребность в поддержке = <b>2 степени (средняя)</b>	Периодичность предоставления услуг: периодическое сопровождение, до 1 раза в сутки	От 12 до 28 час / нед., суммарно	<b>Тип Сопровождения II</b> («Ассистирующее участие /контролирующее сопровождение») – нуждается в напоминании и контроле, в участии сопровождающего (РНСУ 126)
137-204	Автономия лица выражено затруднена, выраженная потребность в поддержке = <b>3 степени (тяжелая)</b>	Периодичность предоставления услуг: регулярное сопровождение, 2-4 раза в сутки	4-8 часов / сутки, суммарно	<b>Тип Сопровождения III</b> («Руководящее участие и совместное выполнение») – нуждается в замещении действий действиями сопровождающего, невозможность самостоятельной деятельности(РНСУ 127)
205-272	Автономия лица значительно затруднена, Значительно выраженная потребность в поддержке = <b>4 степени</b>	Периодичность предоставления услуг: постоянное сопровождение, 5-6 раз в сутки и более	свыше 8 часов и более / сутки, суммарно до 24 часов	<b>Тип Сопровождения IV</b> («Замещающее выполнение и уход») – нуждается в замещении действий действиями сопровождающего, невозможность самостоятельной деятельности

**Решение**  
**о признании инвалида нуждающимся в сопровождаемом проживании**

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Рассмотрев заявление гражданина \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированное «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. под № \_\_\_\_\_, Санкт-Петербургским государственным казенным учреждением «Центр организации социального обслуживания» принято решение:

1. Признать инвалида нуждающимся в сопровождаемом проживании.
2. Установлено, что с учетом результатов оценки степени выраженности нарушения автономии инвалида, количество баллов составляет:

I степень (от 23 до 68 баллов)

II степень (от 69 до 136 баллов)

III степень (от 137 до 204 баллов)

\_\_\_\_\_  
должность специалиста  
Санкт-Петербургского государственного  
казенного учреждения «Центр организации  
социального обслуживания»

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

**Решение**  
**об отсутствии нуждаемости в сопровождаемом проживании**

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

1. Рассмотрев заявление гражданина \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированное «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. под № \_\_\_\_\_, Санкт-Петербургским государственным казенным учреждением «Центр организации социального обслуживания» установлено отсутствие нуждаемости в сопровождаемом проживании по следующим основаниям (с указанием):

- 1) **непредоставление** документов, подлежащих представлению заявителем или его законным (уполномоченным) представителем, в соответствии с перечнем документов, необходимых для определения нуждаемости инвалида в сопровождаемом проживании инвалидов \_\_\_\_\_
  - 2) отказ инвалида от проведения оценки степени выраженности нарушения его автономии, поданный в письменной форме, либо заактированный уполномоченной организацией \_\_\_\_\_
  - 3) оценка степени выраженности нарушения автономии составила: менее 23 баллов или 205 баллов и выше (см. п 4.11 Порядка).
2. Рекомендовано предоставление социального обслуживания в иных формах социального обслуживания:
- 2.1. социально-медицинский уход на дому \_\_\_\_\_
  - 2.2. включение гражданина в систему долговременного ухода \_\_\_\_\_
  - 2.3. полустационарная форма социального обслуживания с периодами пребывания до четырех часов или свыше четырех часов \_\_\_\_\_
  - 2.4. стационарная форма социального обслуживания при временном (на срок, определенный индивидуальной программой предоставления социальных услуг) или пятидневном (в неделю) круглосуточном проживании \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
должность специалиста  
Санкт-Петербургского государственного  
казенного учреждения «Центр организации  
социального обслуживания»

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

В соответствии с Распоряжением Комитета по социальной политике от 19.12.2024 № 1427-р «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ РЕКОМЕНДУЕМЫХ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ПРОГРАММ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ПОЛУЧАТЕЛЕЙ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ» для инвалидов трудоспособного возраста, нуждающихся в сопровождаемом проживании, предусмотрены следующие рекомендуемые наборы социальных услуг, оказываемых в форме социального обслуживания на дому:

1.2.5. **Частично** утратившие способность к самообслуживанию, при сопровождаемом проживании в квартирах социального назначения (при наличии II группы инвалидности и отсутствии третьей степени выраженности ограничения жизнедеятельности по основным категориям жизнедеятельности)

1.2.6. **Частично** утратившие способность к самообслуживанию, при сопровождаемом проживании в квартирах социального назначения (при наличии I группы инвалидности и третьей степени выраженности ограничения жизнедеятельности не более чем по двум основным категориям жизнедеятельности)

1.2.7. **Полностью** утратившие способность к самообслуживанию, при сопровождаемом проживании в квартирах социального назначения (при наличии I группы инвалидности и третьей степени выраженности ограничения жизнедеятельности по трем и более основным категориям жизнедеятельности)



**Социальная карта (маршрут) сопровождаемого проживания инвалида  
к индивидуальной программе предоставления социальных услуг**

от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (при наличии)  
инвалида \_\_\_\_\_

ИПРА от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

№ п/п	Мероприятия, предусмотренные при сопровождаемом проживании с учетом рекомендаций ИПРА*	Организации, ответственные за выполнение мероприятий, предусмотренных при сопровождаемом проживании	Срок выполнения	Отметка об исполнении/ достигнутый результат
1	2	3	4	5
1.	медицинская реабилитация			
2.	протезно-ортопедическая помощь			
3.	профессиональная реабилитация и абилитация			
4.	социальная реабилитация и абилитация			
5.	социокультурная реабилитация и абилитация			
6.	физическая реабилитация и абилитация с использованием средств физической культуры и спорта			
7.	обеспечение техническими средствами реабилитации			

\* ИПРА – индивидуальная программа реабилитации и абилитации инвалида

С содержанием социальной карты (маршрутом) сопровождаемого проживания инвалида согласен \_\_\_\_\_

(подпись получателя социальных услуг  
или его законного (уполномоченного) представителя)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
должность сотрудника  
Санкт-Петербургского государственного  
казенного учреждения «Центр организации  
социального обслуживания»

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

М.П.

СПб ГКУ «ЦОСО» составляет с учетом индивидуальной потребности инвалида в течение 10 рабочих дней с даты получения заявления и документов, указанных в пункте 4.8.1 Порядка, индивидуальную программу предоставления социальных услуг (далее - ИППСУ) в соответствии с Федеральным законом "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации", а также дополнение к ИППСУ - социальную карту (маршрут) сопровождаемого проживания по форме согласно приложению N 4 к Порядку.

В социальной карте (маршруте) сопровождаемого проживания указываются мероприятия, предусмотренные при сопровождаемом проживании, с учетом нуждаемости инвалида в предоставлении реабилитационной, медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам (социальное сопровождение).

ИППСУ и социальная карта (маршрут) сопровождаемого проживания пересматриваются СПб ГКУ "ЦОСО" в зависимости от изменения индивидуальной потребности гражданина в социальных услугах, в том числе при сопровождаемом проживании, но не реже чем раз в три года. Пересмотр осуществляется с учетом результатов реализованной ИППСУ.

## ПЕРЕЧЕНЬ МЕРОПРИЯТИЙ ПО СОЦИАЛЬНОМУ СОПРОВОЖДЕНИЮ

№ п/п	Наименование мероприятия по социальному сопровождению
1	Содействие в предоставлении первичной медико-санитарной помощи, включая медицинскую реабилитацию
2	Содействие в предоставлении специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи
3	Содействие в предоставлении скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи
4	Содействие в проведении диспансеризации и медицинских осмотров (профилактических, предварительных, периодических), оздоровления
5	Содействие в подготовке к госпитализации в медицинскую организацию, оказывающую специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь в плановой форме
6	Содействие в посещении медицинских организаций
7	Содействие в проведении противоэпидемических мероприятий, в том числе вакцинации
8	Содействие в получении рецепта врача (фельдшера) на лекарственные средства и изделия медицинского назначения, отпускаемые в том числе гражданам, имеющим право на их бесплатное получение
9	Содействие в получении направления медицинской организации на медико-социальную экспертизу
10	Содействие в прохождении медицинских обследований, необходимых для получения клинико-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения медико-социальной экспертизы
11	Содействие в прохождении медико-социальной экспертизы
12	Содействие в получении копии акта медико-социальной экспертизы и (или) протокола проведения медико-социальной экспертизы
13	Содействие в получении ИПРА инвалида
14	Содействие во внесении изменений в ИПРА инвалида
15	Содействие в получении реабилитационных мероприятий, предусмотренных федеральным перечнем реабилитационных мероприятий, предоставляемых в соответствии с ИПРА инвалида
16	Содействие в получении технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду за счет средств федерального и/или регионального бюджета
17	Содействие в получении социальной помощи, не относящейся к социальным услугам, включая меры социальной поддержки для граждан, имеющих право на их получение
18	Содействие в получении и оформлении путевки на санаторно-курортное лечение
19	Содействие в получении психологической помощи
20	Содействие в получении педагогической помощи
21	Содействие в получении юридической помощи
22	Содействие в посещении культурно-досуговых мероприятий

**Блок-схема  
маршрутизации инвалидов при организации сопровождаемого проживания в Санкт-Петербурге**



Принятые сокращения.

ИТВ – инвалиды трудоспособного возраста

СП – сопровождаемое проживание

ИНФОРМАЦИЯ О ПРИЗНАНИИ В СОПРОВОЖДАЕМОМ ПРОЖИВАНИИ И ОБСЛУЖИВАНИИ ИНВАЛИДОВ В 2025 году

Район обращения	Всего	Признаны нуждающимися (Проведена оценка по 606-н)				Всего	Заключен договор			
		I ст.	II ст.	III ст.	IV ст.		I ст.	II ст.	III ст.	IV ст.
Адмиралтейский	17	5	6	5	1 (иппсу было разработано в 2024г).	17	5	6	5	1 (ИППСУ было разработано в 2024г).
Василеостровский	7	4	1	2	-	7	4	1	2	-
Кировский	4	3		1	-	2	2	-	-	-
Колпинский	1	-	1		-	-	-	-	-	-
Красногвардейский	53	11	23	19	-	48	11	20	17	-
Курортный	2	1	1	-	-	2	1	1	-	-
Кронштадтский	1	-	1	-	-	1	-	1	-	-
Московский	1	1	-	-	-	1	1	-	-	-
Невский	3	1	2	-	-	2	1	1	-	-
Петроградский	1	-	1	-	-	1	1	-	-	-
Петродворцовый	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-
Пушкинский	2	-	1	1	-	2	-	1	1	-
<b>Итого</b>	<b>93</b>	<b>27</b>	<b>37</b>	<b>28</b>	<b>1</b>	<b>83</b>	<b>26</b>	<b>31</b>	<b>25</b>	<b>1</b>

93

ЧЕЛ.

83

ЧЕЛ.



## Количество заключенных договоров в разрезе поставщиков социальных услуг на 20.10.2025

Поставщик социальных услуг	Количество договоров
Санкт-Петербургская ассоциация общественных объединений родителей детей-инвалидов «ГАООРДИ»	51
Автономная некоммерческая организация социального обслуживания «НОВЫЕ ПЕРСПЕКТИВЫ»	11
"СПб ГБУСОН «Центр социальной реабилитации инвалидов и детей-инвалидов Адмиралтейского района Санкт-Петербурга»"	10
СПб ГБУСОН «Комплексный центр социального обслуживания населения Василеостровского района»	1
СПб ГБУСОН «Центр социальной реабилитации инвалидов и детей-инвалидов Кировского района	3
СПб ГБУСОН «Центр социальной реабилитации инвалидов и детей-инвалидов Петроградского района	1
СПб ГБУСОН «Центр социальной реабилитации инвалидов и детей-инвалидов Пушкинского района	1
СПб ГБУСОН «Комплексный центр социального обслуживания населения Курортного района»	2
СПб ГБУСОН «Комплексный центр социального обслуживания населения Кронштадтского района»	1
СПб ГБУСОН «ЦСРИДИ Московского района»	1
СПб ГБУСОН «Комплексный центр социального обслуживания населения Невского района»	1
Итого	83



# ЧИСЛЕННОСТЬ ИНВАЛИДОВ, ПРИЗНАННЫХ НУЖДАЮЩИМИСЯ В СОПРОВОЖДАЕМОМ ПРОЖИВАНИИ С УЧЕТОМ КРИТЕРИЕВ В 2025 году

№ п/п	Категории получателей социальных услуг - инвалиды трудоспособного возраста	Количество инвалидов, <b>признанных</b> нуждающимися в предоставлении социальных услуг <b>на дому</b> в рамках технологии сопровождаемого проживания, с учетом критериев нуждаемости, чел./ИППСУ	Наличие дополнительной ИППСУ (при сочетании с полустационарной формой социального обслуживания), ИППСУ
1	2	4	5
1	<b>частично утратившие</b> способность к самообслуживанию при сопровождаемом проживании в квартирах социального назначения (при наличии <b>II группы инвалидности</b> и <b>отсутствии третьей степени</b> выраженности ограничения жизнедеятельности по основным категориям жизнедеятельности)	<b>46</b>	<b>36</b>
2	<b>частично утратившие</b> способность к самообслуживанию при сопровождаемом проживании в квартирах социального назначения (при наличии <b>I группы инвалидности</b> и <b>третьей степени выраженности</b> ограничения жизнедеятельности, но не более чем по двум основным категориям жизнедеятельности)	<b>16</b>	<b>13</b>
3	<b>полностью утратившие</b> способность к самообслуживанию при сопровождаемом проживании в квартирах социального назначения (при наличии <b>I группы инвалидности</b> и <b>третьей степени выраженности</b> ограничения жизнедеятельности, но не более чем по трем и более основным категориям жизнедеятельности)	<b>31</b>	<b>5</b>
	<b>ИТОГО</b>	<b>93</b>	<b>54</b>

## Поставщики социальных услуг, входящие в реестр поставщиков социальных услуг Санкт-Петербурга, осуществляющие социальное обслуживание на дому

### Государственные поставщики

- СПб ГБУСОН «КЦ Василеостровского района»
- СПб ГБУ СОН «КЦСОН Курортного района»
- СПб ГБУСОН «КЦСОН Кронштадтского района»
- СПб ГБУСОН «ЦСРИДИ Петроградского района Санкт-Петербурга»
- СПб ГБУ «ЦСРИДИ Кировского района»
- СПб ГБУ «КЦСОН Выборгского района»
- СПб ГБУСОН «КЦСОН Невского района»
- СПб ГБУ «КЦСОН Красногвардейского района»
- ГБУ «ЦСРИДИ Красносельского района»
- СПб ГБУСОН «ЦСРИИДИ Пушкинского района»
- СПб ГБУСОН «ЦСР Адмиралтейского района Санкт-Петербурга»
- СПб ГБУСОН «ЦСРИИДИ Центрального района»
- СПб ГБУСОН «ЦСРИДИ Московского района»

### Негосударственные поставщики

- АНО «НОВЫЕ ПЕРСПЕКТИВЫ»
- СПб БОО «Перспективы»
- ГАООРДИ

План мероприятий («дорожная карта») по развитию сопровождаемого проживания инвалидов в Санкт-Петербурге на период до 2026 г. во исполнение п. 2 Постановления Правительства Российской Федерации от 03.07.2024 №910 "Об утверждении правил организации сопровождаемого проживания инвалидов"

Приложение № 1  
к Плану мероприятий («дорожной карты») по развитию сопровождаемого проживания инвалидов в Санкт-Петербурге на период до 2026 года

**Целевые показатели реализации Плана мероприятий («дорожная карта») по развитию сопровождаемого проживания инвалидов в Санкт-Петербурге на период до 2026 года**

№ п/п	Целевые показатели (индикаторы) дорожной карты	Единица измерения целевого показателя (индикатора) дорожной карты	Фактическое значение целевого показателя (индикатора) дорожной карты за 2023 год	Значение целевого показателя (индикатора) дорожной карты		
				2024 г.	2025 г.	2026 г.
1	2	3	4	5	6	7
1.	Численность инвалидов старше 18 лет, получающих услуги сопровождаемого проживания, из них:	чел.	310	310	315	315
	на учебном сопровождаемом проживании	чел.	233	233	235	235
	на самостоятельном сопровождаемом проживании	чел.	77	77	80	82



# Электронные информационные сервисы СПб ГКУ «ЦОСО» в сфере социального обслуживания

✓ **Навигатор социальных услуг**  
на **сайте СПб ГКУ «ЦОСО»**

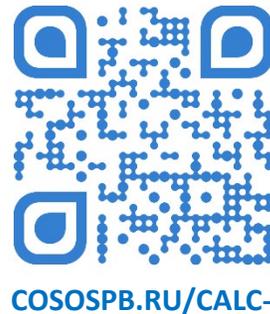


✓ **Калькулятор стоимости рекомендуемого набора социальных услуг**  
**СПб ГКУ «ЦОСО»**

Калькулятор стоимости рекомендуемого набора социальных услуг

Категория гражданина  
Форма оказания услуг  
Тип набора услуг

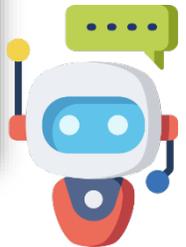
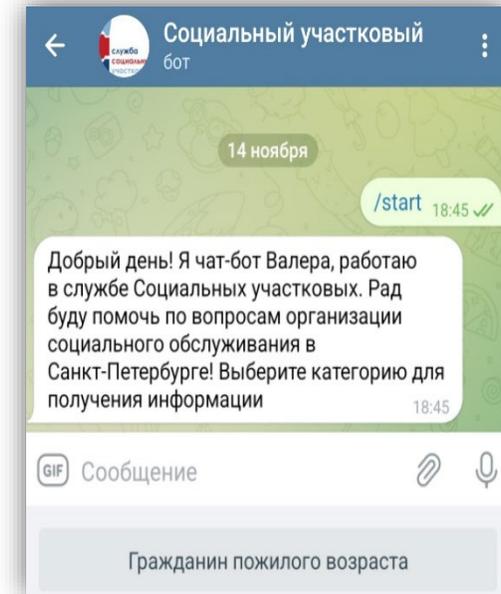
- Рекомендуемый набор социальных услуг
- Перечень поставщиков социальных услуг



COSOSPB.RU/CALC-1

✓ **ЧАТ-БОТ «Социальный участковый»**  
**СПб ГКУ «ЦОСО»**

@SPB\_SOCIAL\_ASSISTANT\_BOT



**Благодарю за внимание!**

СПб ГКУ «Центр организации социального обслуживания»



официальный сайт: <http://coso.ksp.gov.spb.ru>



Единый центр телефонного обслуживания –  
576-0-576