

Утвержден  
приказом директора ГБУСО  
«КРЦ «Орленок»  
от 22 сентября 2025 года №99

**Порядок  
оказания услуг по социальной реабилитации и абилитации детей-  
инвалидов в государственном бюджетном учреждении социального  
обслуживания «Краевой реабилитационный центр для детей и  
подростков с ограниченными возможностями «Орлёнок»**

**I. Общие положения**

1.1. Настоящий Порядок устанавливает правила оказания услуг по социальной реабилитации и абилитации детей-инвалидов в государственном бюджетном учреждении социального обслуживания «Краевой реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Орлёнок» (далее – Порядок, Учреждение).

1.2. Понятия и термины, используемые в настоящем Порядке, применяются в значениях, установленных стандартами оказания услуг по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации, утвержденными нормативными актами министерства труда и социальной защиты Российской Федерации в соответствии со ст.9.2 Федерального закона от 24 ноября 1995 года №181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (далее – стандарты оказания услуг).

1.3. Получателями услуг по социальной реабилитации и абилитации являются дети-инвалиды, имеющие ограничения 2 и 3 степени выраженности в одной или нескольких основных категориях жизнедеятельности: способность к самообслуживанию, способность к самостоятельному передвижению, способность к ориентации, способность контролировать свое поведение, и (или) при отсутствии возможности у ребенка-инвалида получить услугу в других формах (полустационарной, на дому), следующих целевых групп:

ЦРГ 1 - ребенок-инвалид с преимущественными нарушениями психических функций;

ЦРГ 2 - ребенок-инвалид с преимущественными нарушениями языковых и речевых функций;

ЦРГ 3 - ребенок-инвалид с преимущественными нарушениями сенсорных функций;

ЦРГ 4 - ребенок-инвалид с преимущественными нарушениями нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций;

ЦРГ 10 - ребенок-инвалид со сложными и (или) множественными нарушениями функций организма, обусловленными хромосомными и генными болезнями;

ЦРГ 11 - ребенок-инвалид с врожденными или приобретенными деформациями (аномалиями развития), последствиями травм лица;

ЦРГ 12 - ребенок-инвалид, получивший травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями. .

1.4. Реабилитационные услуги оказываются при наличии соответствующих рекомендаций в индивидуальной программе реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, разработанной федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы (далее – ИПРА, бюро МСЭ).

Часть мероприятий услуги обучающего и информационного характера может быть оказана родителю (законному или уполномоченному представителю) ребенка-инвалида.

1.5. Учреждение предоставляет ребенку-инвалиду целевой группы мероприятия и услуги по социальной реабилитации и абилитации:

- по социально-средовой реабилитации и абилитации;
- по социально-педагогической реабилитации и абилитации;
- по социально-психологической реабилитации и абилитации;
- по социально-бытовой реабилитации и абилитации.

1.6. В рамках услуги, в соответствии со стандартом оказания услуг, проводятся мероприятия:

- диагностика;
- информирование;
- консультирование;
- практические занятия (тренинги);
- просвещение.

1.7. При зачислении ребенка-инвалида в Учреждение родители (законные или уполномоченные представители) предоставляют следующие документы:

- заявление;
- свидетельство о рождении ребенка-инвалида;
- паспорт ребенка-инвалида, достигшего возраста 14 лет;
- справка, подтверждающая факт установления инвалидности, выданная бюро МСЭ;

индивидуальную программу реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (далее – ИПРА), выданная бюро МСЭ;

направление организации социального обслуживания населения Ставропольского края по месту жительства (месту пребывания) родителей (законного или уполномоченного представителя) (далее – организация соцобслуживания);

- полис обязательного медицинского страхования (подлинник);
- медицинскую карту с указанием данных исследований (срок действия – не более 6 месяцев);

заключение уполномоченной медицинской организации о наличии (об отсутствии) противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, или в полустационарной форме, или в стационарной форме;

клинические анализы: анализ кала на яйца глистов и на энтеробиоз (действительны в течение 14 дней), результаты флюорографии детям старше 15 лет (действителен в течение 1 года), результаты реакции Манту детям младше 15 лет (действителен в течение 1 года);

справку об эпидокружении, полученная в ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии по Ставропольскому краю» (не позднее 3 суток до даты заезда) или справка врача-педиатра об отсутствии контакта ребенка с инфекционными больными по месту жительства, в детском саду или в школе.

1.8. При поступлении в Учреждение родители (законные или уполномоченные представители) предоставляют:

паспорт или иной документ, удостоверяющий личность;

полис обязательного медицинского страхования (подлинник);

медицинскую карту с указанием данных исследований (срок действия – не более 6 месяцев);

клинические анализы: анализ кала на яйца глистов и на энтеробиоз (действительны в течение 14 дней), результаты флюорографии (действителен в течение 1 года);

справку об эпидокружении, полученную в ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии по Ставропольскому краю» (срок действия 3 суток до даты заезда) или справку врача-терапевта об отсутствии контакта с инфекционными больными по месту жительства.

документ, подтверждающий полномочия законного представителя (уполномоченного лица).

1.9. Заявление и документы, указанные в п.п.1.7 и 1.8. настоящего Порядка предоставляются родителем (законным или уполномоченным представителем) в подлинниках или нотариально заверенных копиях, а также в форме электронных документов в порядке, установленном постановлением Правительства Российской Федерации от 07 июля 2011 г. № 553 «О порядке оформления и представления заявлений и иных документов, необходимых для предоставления государственных и (или) муниципальных услуг, в форме электронных документов».

1.10. В случае, если документы предоставлены в подлинниках Учреждение делает их копии и заверяет их, а оригиналы возвращает заявителю в день обращения за предоставлением услуг по направлению социальной реабилитации и абилитации ребенка-инвалида.

1.11. Зачисление ребенка-инвалида производится при отсутствии у ребенка-инвалида медицинских противопоказаний.

## II. Организация оказания услуг

2.1. Процесс проведения мероприятия и оказания услуги по основному направлению комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов специалистами отделений Учреждения по следующему алгоритму включает:

### *Первичный прием*

Специалистами по социальной работе отделения приема и выпуска Учреждения осуществляется:

прием заявления и документов ребенка-инвалида;  
оформление договора о предоставлении услуг по социальной реабилитации и абилитации ребенка-инвалида;

ввод первичных данных на основании выписки из карты, выписки из истории болезни ребенка-инвалида в реабилитационную (абилитационную) карту реализации мероприятий и оказания услуг по социальной реабилитации и абилитации ребенка-инвалида (далее – реабилитационная карта) и информационную систему Учреждения.

### *Диагностика (первичная)*

Специалисты отделений Учреждения, оказывающие реабилитационные услуги (далее – специалисты Учреждения):

проводят первичную диагностику с изучением документов ребенка-инвалида, опроса родителя (законного или уполномоченного представителя) и заносят результаты в реабилитационную карту ребенка-инвалида.

### *Формирование реабилитационного маршрута*

Специалисты Учреждения:

уточняют цель оказания услуги ребенку-инвалиду и ставят задачи по социальной реабилитации и абилитации;

определяют объем, периодичность и приоритет проведения реабилитационных и абилитационных мероприятий;

формируют план проведения реабилитационных и абилитационных мероприятий реабилитационной карты;

информируют ребенка-инвалида и родителя (законного или уполномоченного представителя) о содержании мероприятий, ожидаемых результатах социальной реабилитации и абилитации ребенка-инвалида, по своему направлению работы.

### *Проведение реабилитационных и абилитационных мероприятий*

Проведение реабилитационных мероприятий осуществляется специалистами отделений Учреждения в соответствии со стандартами оказания услуги, утвержденными приказом министерства труда и социальной защиты Российской Федерации.

Заведующие отделениями осуществляют контроль соблюдения кратности и объема оказываемых специалистами мероприятий и услуг в соответствии с индивидуальным планом реабилитации и абилитации ребенка-

инвалида, своевременным внесением информации о проведенных реабилитационных мероприятиях, условий предоставления.

#### *Документальное сопровождение процесса*

Каждое проведенное реабилитационное мероприятие фиксируется специалистом-исполнителем в реабилитационной карте и журнале учета проведенных мероприятий.

Журнал учёта проведенных в организации мероприятий в рамках услуги по социальной реабилитации и абилитации детей-инвалидов заполняется специалистом по социальной работе индивидуально на каждого ребёнка-инвалида на бумажном носителе и в электронном виде.

#### *Оценка эффективности услуг по комплексной реабилитации и абилитации ребёнка-инвалида.*

Специалисты Учреждения:

проводят контрольную (заключительную) диагностику по каждому из возможных ограничений жизнедеятельности ребенка-инвалида, определяют эффективность проведенной реабилитации и абилитации;

формируют заключение при выписке ребенка-инвалида из Учреждения  
выдают ребенку-инвалиду и родителю (законному или уполномоченному представителю) рекомендации по дальнейшей организации процесса социальной реабилитации и абилитации ребенка-инвалида;

определяют эффективность реабилитации (абилитации) для каждого ребенка-инвалида.

### **III. Прекращение или отказ в предоставлении социальных услуг**

3.1. Основаниями для отказа предоставления услуг по социальной реабилитации и абилитации является наличие у ребенка-инвалида медицинских противопоказаний, подтвержденных медицинскими документами:

острые инфекционные заболевания либо хронические инфекционные заболевания в стадии обострения, тяжелого течения и (или) заразные для окружающих, а также лихорадки и сыпи неясной этиологии;

острые неинфекционные заболевания или обострения хронических неинфекционных заболеваний внутренних органов и систем, требующие медицинского наблюдения и лечения в стационарных или амбулаторно-поликлинических условиях в медицинской организации;

острые неинфекционные заболевания или обострения хронических неинфекционных заболеваний внутренних органов и систем в раннем восстановительном периоде;

острые психические расстройства и расстройства поведения, требующие медицинского наблюдения и лечения в стационарных или амбулаторно-поликлинических условиях в медицинской организации;

хронические психические расстройства и расстройства поведения в стадии обострения и (или) с тяжелой некупируемой фармакологически психопродуктивной симптоматикой, требующие медицинского наблюдения и лечения в стационарных или амбулаторно-поликлинических условиях в медицинской организации;

эпилепсия и судорожные синдромы с тяжелой формой течения, фармакорезистентные;

тяжелые заболевания кожи с множественными высыпаниями и обильным отделяемым;

заболевания и состояния, требующие интенсивного медицинского наблюдения, лечения или ухода.

3.2. Основаниями для прекращения предоставления услуг по социальной реабилитации и абилитации являются:

письменное заявление родителя (законного или уполномоченного представителя) об отказе в предоставлении услуг по социальной реабилитации и абилитации;

окончание срока предоставления услуг по социальной реабилитации и абилитации в соответствии с договором;

нарушение ребенком-инвалидом или его родителем (законным или уполномоченным представителем) условий, предусмотренных договором;

смерть ребенка-инвалида или ликвидация (прекращение деятельности) Учреждения.

Учреждение информирует лично родителя (законного или уполномоченного представителя) о принятом решении о прекращении или отказе в предоставлении социальных услуг в течение 1 рабочего дня со дня его принятия, в форме электронного документа по адресу электронной почты, указанному в заявлении, или в письменной форме по почтовому адресу, указанному в заявлении.