**Услуги персонального ассистента**  предоставляются:

  инвалидам, проживающим совместно с трудоспособными родственниками, обязанными по закону их содержать, имеющих резко выраженное ограничение способности к самостоятельному передвижению и (или) способности к ориентации, соответствующее ФК 4, и (или) умеренное или выраженное ограничение способности контролировать свое поведение, соответствующее ФК 2 или ФК 3, - при необходимости до 20 часов в месяц;

для инвалидов, проживающих отдельно от трудоспособных родственников, обязанных по закону их содержать, и одиноких инвалидов:

имеющих ограничение жизнедеятельности (способности к самостоятельному передвижению и (или) способности к ориентации), соответствующее ФК 4, - при необходимости до 40 часов в месяц,

    имеющих ограничение жизнедеятельности (способности контролировать свое поведение), соответствующее ФК 2 или ФК 3, - при необходимости до 60 часов в месяц.

Данные услуги предоставляются без взимания платы.

Услуга предусматривает:

       знакомство с получателем услуги, установление контакта;

       изучение социально-психологических и иных индивидуальных особенностей получателя услуги, условий его проживания, образа жизни, потребностей в персональной помощи и поддержке;

       определение и согласование с получателем услуги, близкими родственниками (законными представителями) круга обязанностей, времени, продолжительности помощи;

       содействие в освоении навыков самообслуживания (уход за кожей, волосами, ногтями, умывание, принятие душа (ванны), пользование туалетом, смена нательного и постельного белья, поддержание опрятного внешнего вида), в том числе при необходимости с использованием ТССР, иных ассистивных устройств и технологий;

       содействие в освоении социально-бытовых навыков, включая поддержание чистоты и порядка в жилом помещении, покупку и доставку продуктов питания и других необходимых товаров, пользование приборами и бытовой техникой, приготовление (подогрев) пищи;

       содействие в освоении навыков планирования распорядка дня, повседневных дел, по распоряжению бюджетом (деньгами), осуществлению обязательных и иных платежей, сохранению и поддержанию опрятного внешнего вида, собственного здоровья;

      помощь в освоении и пользовании ассистивными устройствами и технологиями для повышения самостоятельности;

      помощь в сопровождении в организации здравоохранения, выполнении медицинских назначений, при необходимости оказание первой помощи, вызов врача-специалиста, информирование родственников о состоянии здоровья;

      помощь в сопровождении и организации досуга дома (в том числе сопровождение во время прогулок, занятий по интересам);

       оказание содействия в организации дневной занятости вне дома (посещение ТЦСОН, клубов по интересам, физкультурно-оздоровительных групп, концертов, выставок, иных мероприятий, организаций) с учетом пожеланий, возможностей получателя услуги и необходимости;

       обеспечение практической помощи по освоению навыков общения и взаимодействия с другими людьми, оказание психологической и коммуникативной поддержки в различных повседневных ситуациях с целью установления, укрепления, восстановления социальных связей, интеграции в общество;

      оказание информационной поддержки в повседневных ситуациях, включая поиск информации, пояснение, оказание помощи в заполнении документов, бланков, подаче заявлений и другое;

       оказание помощи при трудоустройстве в соответствии с ИПРА (сопровождение на различных этапах трудоустройства);

       оказание иной помощи, необходимой для нормализации повседневной жизнедеятельности и обеспечения самостоятельности.

За оказанием социальных услуг гражданин или его законный представитель обращается в территориальный центр по месту регистрации (месту жительства) и представляет следующие документы:

 документ, удостоверяющий личность;

 документ установленного образца о праве на льготы (удостоверение инвалида, ветерана Великой Отечественной войны и т.п.) для граждан, относящихся к категории пользующихся льготами;

 согласие на обработку специальных персональных данных в случаях, предусмотренных законодательством о персональных данных;

 письменное заявление;

 индивидуальную программу реабилитации, абилитации инвалида, индивидуальную программу реабилитации, абилитации ребенка-инвалида или заключение ВКК.

Медицинские показания и медицинские противопоказания для оказания в территориальных центрах социального обслуживания населения в формах социального обслуживания на дому, нестационарного и срочного социального обслуживания услуг персонального ассистента:

10.1. медицинские показания:

10.1.1. травмы и (или) заболевания и (или) их последствия, приведшие к резко выраженному (ФК 4) ограничению способности к самостоятельному передвижению, - для инвалидов с нарушением опорно-двигательного аппарата;

10.1.2. травмы и (или) заболевания и (или) их последствия, приведшие к резко выраженному (ФК 4) ограничению способности к ориентации, - для инвалидов с нарушением зрения;

10.1.3. психические расстройства и расстройства поведения, приведшие к умеренному (ФК 2) или выраженному (ФК 3) ограничению способности контролировать свое поведение, - для инвалидов с интеллектуальными нарушениями;

(пп. 10.1 в ред. постановления Минтруда и соцзащиты, Минздрава от 08.12.2022 N 85/115)

10.2. медицинские противопоказания: психические расстройства и расстройства поведения, приведшие к резко выраженному (ФК 4) ограничению способности контролировать свое поведение, и (или) травмы и (или) заболевания и (или) их последствия, приведшие к резко выраженному (ФК 4) ограничению способности к самообслуживанию.