

Приложение № 4
к Порядку проведения типизации при составлении
индивидуальной программы предоставления
социальных услуг, предусмотренной
Федеральным законом от 28.12.2013 № 442-ФЗ
«Об основах социального обслуживания граждан
в Российской Федерации»

Бланк функциональной диагностики

Ф.И.О. гражданина, подлежащего типизации _____
Дата рождения _____
СНИЛС (при наличии) _____

Дата: Дата: Дата:

| 1. Передвижение вне дома | Баллы | Инт. | Инт. | Инт. |
|---|-------|------|------|------|
| | | № 1 | № 2 | № 3 |
| 1. Выходит из дома без проблем | 0 | | | |
| 2. Не выходит из дома зимой | 0,75 | | | |
| 3. Выходит из дома, но не может сам нести сумки с покупками | 0,75 | | | |
| 4. Выходит из дома только с сопровождающим | 1 | | | |
| 5. Вообще не выходит из дома | 2 | | | |
| 2. Уборка квартиры | | | | |
| 1. Выполняет уборку без труда | 0 | | | |
| 2. Самостоятельно вытирает пыль, но нуждается в небольшой помощи при выполнении остальной уборки | 0,5 | | | |
| 3. Самостоятельно вытирает пыль, но нуждается в значительной помощи при выполнении остальной уборки. Тяжелую уборку (например, мытье ванны, унитаза) выполнять не может | 1 | | | |
| 4. Не в состоянии выполнить уборку | 2 | | | |
| 3. Стирка | | | | |

| | | | | |
|--|-----|--|--|--|
| 1. Не нуждается в помощи при стирке и (или) самостоятельно пользуется стиральной машиной, а также не нуждается в помощи при отжимании, развесивании и глажке белья | 0 | | | |
| 2. В состоянии делать мелкую стирку вручную, но нуждается в помощи при более крупной стирке, отжимании, развесивании и глажке белья или в помощи при использовании стиральной машины | 0,5 | | | |
| 3. Нуждается в помощи при любой стирке | 1 | | | |
| 4. Приготовление пищи | | | | |
| 1. Не нуждается в помощи при приготовлении горячей пищи, а также при мытье посуды после приготовления пищи | 0 | | | |
| 2. Нуждается в частичной помощи при приготовлении пищи, а также при мытье посуды после приготовления пищи | 1 | | | |
| 3. Нуждается в помощи при приготовлении пищи, а также при мытье посуды после приготовления пищи | 2 | | | |
| 5. Передвижение по дому | | | | |
| 1. Передвигается самостоятельно | 0 | | | |
| 2. Передвигается самостоятельно с помощью приспособления (трость, ходунок) | 0 | | | |
| 3. Передвигается с помощью приспособления или без него, и нуждается в посторонней помощи при ходьбе или вставании | 0,5 | | | |
| 4. Передвигается с помощью инвалидной коляски. Способен самостоятельно сесть в коляску и передвигаться в ней по дому | 0,5 | | | |
| 5. На кровати садится самостоятельно либо с небольшой помощью. Пользуется инвалидной коляской, но нуждается в помощи, чтобы пересесть в коляску и передвигаться в ней по дому | 1 | | | |
| 6. Полностью зависим при передвижении и перемещении. Все дневное время проводит сидя в кровати, в кресле или кресле-коляске | 1,5 | | | |

| | | | | |
|--|-----|--|--|--|
| 7. Полностью зависим при передвижении и перемещении. Лежачий | 1,5 | | | |
| 6. Падение в течение последних трех месяцев | | | | |
| 1. Не падает | 0 | | | |
| 2. Не падает, но ощущает тревогу по поводу возможных падений | 0 | | | |
| 3. Падает, но может встать самостоятельно | 0 | | | |
| 4. Иногда падает и не может встать без посторонней помощи (минимум три раза за последние три месяца) | 0,5 | | | |
| 5. Падает (примерно раз в неделю) и не может встать без посторонней помощи | 1 | | | |
| 7. Одевание | | | | |
| 1. Одевается без посторонней помощи | 0 | | | |
| 2. Нуждается в небольшой помощи (например, при надевании носков, обуви, застегивании пуговиц) | 0,5 | | | |
| 3. Нуждается в значительной помощи при одевании (не может надеть белье, брюки, кофту или сорочку) | 1 | | | |
| 8. Личная гигиена | | | | |
| 1. Моется без посторонней помощи | 0 | | | |
| 2. Требуется присутствие другого человека при купании (например, боится, что ему станет плохо в ванной, плохо ориентируется в ванной), но при этом моется и умывается самостоятельно | 0,5 | | | |
| 3. Нуждается в небольшой помощи при купании (например, в получении воды нужной температуры, бритье, мытье головы, ног, умывании, чистке зубов) | 1 | | | |
| 4. Нуждается в активной помощи при купании (например, в мытье интимных частей тела или спины) | 1,5 | | | |
| 5. Необходимо полностью умывать и купать в связи с нарушениями когнитивной функции и (или) тяжелым физическим состоянием | 2 | | | |

| 9. Прием пищи и питье, прием лекарств | | | | |
|--|-----|--|--|--|
| 1. Ест и пьет без посторонней помощи, не нуждается в помощи при принятии лекарств | 0 | | | |
| 2. Ест и пьет без посторонней помощи, но нуждается в помощи для подачи и разогревания пищи и (или) подачи порции лекарств | 0,5 | | | |
| 3. Нуждается в подаче и частичной помощи при приеме пищи и (или) питье и (или) нуждается в помощи при подготовке порции лекарств и их приеме | 1 | | | |
| 4. Нуждается в полном кормлении и соблюдении питьевого режима, необходим полный контроль над приемом лекарств в связи с нарушением когнитивной функции и (или) тяжелым физическим состоянием | 1,5 | | | |
| 10. Мочеиспускание и дефекация | | | | |
| 1. Контролирует или частично контролирует отправление естественных потребностей, самостоятельно пользуется туалетной комнатой, может самостоятельно поменять себе абсорбирующее белье | 0 | | | |
| 2. Частично контролирует естественные потребности (возможно ночное недержание). Самостоятельно пользуется туалетной комнатой. Нуждается в незначительной помощи при использовании абсорбирующего белья | 0,5 | | | |
| 3. Частично контролирует естественные потребности. Нуждается в помощи при использовании абсорбирующего белья и (или) испытывает трудности при использовании туалетной комнаты | 1 | | | |
| 4. Частично контролирует естественные потребности. Не может поменять себе абсорбирующее белье. Не может пользоваться туалетной комнатой | 1,5 | | | |
| 5. Контролирует мочеиспускание и дефекацию, но не может пользоваться туалетом, не может поменять абсорбирующее белье в связи с тяжелым физическим состоянием | 2 | | | |
| 6. Не может пользоваться туалетом, не контролирует мочеиспускание, и дефекацию, не может поменять абсорбирующее белье в связи с нарушениями когнитивной функции и (или) тяжелым физическим | 2 | | | |

| | | | | |
|---|-----|--|--|--|
| состоянием и полностью зависит от посторонней помощи | | | | |
| 11. Присмотр | | | | |
| 1. Не опасен для себя и для окружающих когда остается один. Может исполнять жизненно важные функции (например, пить) | 0 | | | |
| 2. Есть необходимость в частичном присмотре, когда остается один (для обеспечения исполнения различных жизненно важных функций) и (или) можно оставить одного на несколько часов или ночь | 3 | | | |
| 3. Опасен для себя и для окружающих когда остается один. Требуется постоянное присутствие постороннего человека | 6 | | | |
| 12. Слух | | | | |
| 1. Хорошо слышит либо регулярно использует слуховой аппарат и не испытывает трудностей | 0 | | | |
| 2. Плохо слышит (для прослушивания радио включает его на полную громкость), испытывает затруднения при коммуникациях | 0,5 | | | |
| 3. Глухой | 1 | | | |
| 13. Наличие опасности в районе проживания или доме | | | | |
| 1. В доме и в районе проживание безопасно | 0 | | | |
| 2. Существует опасность в доме и (или) районе проживания. Есть физическая опасность, антисанитария, жестокое обращение, но возможна помощь | 0,5 | | | |
| 3. Существует опасность в доме и (или) районе проживания. Есть физическая опасность, антисанитария, жестокое обращение, помочь не доступна | 1 | | | |
| 14. Наличие внешних ресурсов | | | | |
| 1. Получает достаточную социальную поддержку от семьи, родственников, друзей, соседей, религиозных или общественных организаций | 0 | | | |

| | | | | |
|--|-----|--|--|--|
| 2. Получает ограниченную социальную поддержку от семьи, родственников, друзей, соседей, религиозных или общественных организаций | 0,5 | | | |
| 3. Нет поддержки со стороны семьи, родственников, друзей, есть только ограниченные социальные связи (например, соседи, общественные или религиозные организации) | 1 | | | |
| Общее количество баллов | | | | |

Типизатор

_____ / _____ / _____
 (должность) (Ф.И.О.) (подпись)

Типизатор

_____ / _____ / _____
 (должность) (Ф.И.О.) (подпись)

Дата плановой функциональной диагностики:
