

## Памятка для родителей

*Уважаемые родители!  
Внимательно ознакомьтесь с информацией о работе  
выездной мобильной бригады «Территория Веры»*



Выездная мобильная бригада «Территория Веры» осуществляет выезд для проведения комплексной реабилитации детей-инвалидов, признанных в законном порядке нуждающимися в социальном обслуживании на дому, не имеющие медицинских противопоказаний. Социальные услуги предоставляются в форме социального обслуживания на дому.



### **Порядок получения вызова на реабилитацию:**

- ✚ Прибытие в учреждение для согласования даты начала реабилитации в форме социального обслуживания на дому\$
- ✚ При невозможности обратиться в учреждение лично, копии документов возможно направить на электронную почту: [iddi1@mail.ru](mailto:iddi1@mail.ru) с отметкой «Заявка на реабилитацию»
- ✚ При себе необходимо иметь паспорт родителя (законного представителя):
  - ❖ Справку об инвалидности (МСЭ) и индивидуальную программу реабилитации и абилитации (ИПРА);
  - ❖ Выписки из стационара (при наличии) с результатами проведённого обследования и лечения в медицинских учреждениях (заключения невролога и др.) за последние 2 года;
  - ❖ Заключение ПМПК.
- ✚ После получения уведомления на оказание реабилитационных услуг в форме социального обслуживания на дому, Вам необходимо обратиться в Комплексный центр социального обслуживания населения по месту жительства для признания нуждающимся в социальном обслуживании, разработки индивидуальной программы предоставления социальных услуг (далее ИППСУ) и перечня мероприятий социальной реабилитации.
- ✚ В назначенную дату начала реабилитации предоставляется полный перечень документов, оформленных в соответствии с требованиями законодательства, необходимых для заключения договора о предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому.

***В день начала реабилитации законный представитель  
предоставляет следующие документы:***

1. Заявление по форме (составляется на месте вместе с договором);
2. Документ, удостоверяющий личность получателя социальных услуг и представителя (оригинал + копия);
3. Документ, подтверждающий полномочия законного представителя (оригинал + копия);
4. ИПСУ (оригинал + копия);
5. Перечень мероприятий социальной реабилитации (оригинал + копия);
6. Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) (оригинал + копия);
7. Полис обязательного медицинского страхования (оригинал + копия);
8. Пенсионное удостоверение (при наличии) (оригинал + копия);
9. Заключение психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК);
10. Справка федерального учреждения медико-социальной экспертизы, подтверждающая факт установления инвалидности и индивидуальная программа реабилитации (абилитации) инвалида (оригинал + копия);
11. Результат флюорографического исследования грудной клетки ребенка старше 15 лет (срок действия - 1 год);
12. Справка медицинской организации по месту жительства или пребывания получателя социальной услуги об отсутствии контактов с инфекционными больными в течение 21 дня со дня обращения за предоставлением социальных услуг к поставщику социальных услуг (срок действия - 3 дня) с проставленной печатью мед. учреждения.

***Перечень противопоказаний к социальному обслуживанию:***

1. Туберкулез любых органов и систем с бактериовыделением подтвержденным методом посева;
2. Лепра;
3. Острые инфекционные заболевания либо хронические инфекционные заболевания в стадии обострения, тяжелого течения и (или) заразные для окружающих, а также лихорадки, сыпи неясной этиологии;
4. Злокачественные новообразования, сопровождающиеся обильными выделениями;
5. Хронические и затяжные психические расстройства с тяжелыми стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями, в том числе связанные с употреблением психоактивных веществ;
6. Гангрена и некроз легкого, абсцесс легкого;
7. Трахеостома, каловые, мочевые свищи, пожизненная нефростома, стома мочевого пузыря (при невозможности выполнения реконструктивной операции на мочевых путях и закрытия стомы), не корригируемое хирургически недержание мочи, противоестественный анус (при невозможности восстановления непрерывности желудочно-кишечного тракта);
8. Тяжелые хронические заболевания кожи с множественными высыпаниями и обильным отделяемым;
9. Пороки развития лица и черепа с нарушением функции дыхания, жевания, глотания;
10. Заболевания, осложненные гангреной конечности.

**г. Иркутск,  
6-ой поселок ГЭС, д.3А,  
тел. 8 (3952) 53-16-97, 89647415342  
Эл. почта: [iddi1@mail.ru](mailto:iddi1@mail.ru)**

**Наши партнеры:**

**ОГАУСО**

**«Комплексный центр социального обслуживания населения»  
<http://kcon38.ru>**

**МЫ В СОЦИАЛЬНЫХ СЕТЯХ**



**[www.iddin1.ru](http://www.iddin1.ru)**



**<https://vk.com/club217621936>**



**<https://t.me/IDDIN1>**