**Департамент социального развития**

**Ханты-Мансийского автономного округа-Югры**

**(Депсоцразвития Югры)**

**Бюджетное учреждение Ханты**-**Мансийского автономного округа** – **Югры «Нефтеюганский реабилитационный центр »**

**(БУ «Нефтеюганский реабилитационный центр»)**

ПРИКАЗ

«30» сентября 2024 года № 163

г. Нефтеюганск

Об утверждении Порядка

организации социальной

занятости инвалидов

 В соответствии с Федеральным законом от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 22.032024 г. № 103-п «Об отдельных вопросах в сфере социальной занятости инвалидов в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре», приказом Департамента социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 02.07.2024 № 847-р «О порядке организации социальной занятости инвалидов»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Порядок социальной занятости инвалидов в БУ «Нефтеюганский реабилитационный центр» (Приложение).
2. Документоведу Мустафиной Л.Р. ознакомить с данным приказом заинтересованных лиц.
3. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Директор Л.Н. Пакулева

Приложение

к приказу БУ «Нефтеюганский

реабилитационный центр»

 от «30» сентября 2024 г. № 163

**Порядок
организации социальной занятости инвалидов**

**в БУ «Нефтеюганский реабилитационный центр»**

1. **Общие положения**

1.1. Настоящий порядок устанавливает правила организации социальной занятости инвалидов трудоспособного возраста, не занятых в соответствии с трудовым законодательством, способных к выполнению несложных (простых) видов трудовой деятельности, не требующих специальных знаний и обучения, со значительной помощью других лиц и включающих в том числе организацию творческих и производственных процессов, в которых с помощью других лиц инвалиды трудоспособного возраста получают и применяют навыки несложных (простых) видов трудовой деятельности.

1.2. Социальная занятость инвалидов направлена на социальную адаптацию и вовлеченность инвалидов в жизнь общества, осуществляется с согласия инвалидов на безвозмездной основе.

1.3. Социальная занятость реализуется в рамках субсидии на государственное задание, услуги по социальной занятости инвалидам признанным нуждающимися в участии в социальной занятости, предоставляется бесплатно.

1.5. Реализация данного Порядка осуществляется в соответствии с:

* Федеральным законом от 24 ноября 1995 г. N 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации";
* Распоряжение Правительства РФ от 18 декабря 2021 г. № 3711-р О концепции развития в РФ системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей - инвалидов, на период до 2025 г.
* Приказом Минтруда России от 28 июля 2023 г. № 605н «Об утверждении примерного порядка организации социальной занятости инвалидов»;
* Законом Ханты-Мансийского автономного округа от 27.06.2014 года №51-оз «О регулировании отдельных вопросов в сфере социального обслуживания граждан и социальной занятости инвалидов»;
* Постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 22 марта 2024 года № 103-п «Об отдельных вопросах в сфере социальной занятости инвалидов в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре»;
* Методическими рекомендациями ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р им. Г.А. Альбрехта Минтруда России «Об организации социальной занятости»;
* Приказа Депсоцразвития ХМАО - Югры № 311-р от 16.02.2024 г. «Об организации работы по социальной занятости».

**2. Цели и задачи социальной занятости, целевая группа**

2.1. **Цель:** создание условий для занятости инвалидов с тяжелыми нарушениями функций организма, в том числе ментальных инвалидов, имеющих третью степень ограничения к трудовой деятельности путем обеспечения их участия в творческих, социальных и производственных процессах.

2.2. **Задачи:**

* обеспечить инвалиду возможность выбора видов деятельности, персональное сопровождение при выполнении трудовых действий, творческой и развивающей деятельности в зависимости от степени нарушений функций организма, уровня автономии;
* создать оптимальные материально-технические условия для приобретения и поддержания трудовых навыков инвалидов с учетом принципов "разумного приспособления", а также обеспечение им возможности выполнения несложных операций, не требующих специальной подготовки, навыков, знаний и умений, обращения с современными инструментами и приборами при значительной помощи инструкторов по труду;
* проводить работу по информированию инвалидов (законных представителей) о возможности участия в социальной занятости, в том числе при обращении за социальными услугами.

2.3. **Целевая группа:** инвалиды трудоспособного возраста, имеющие в индивидуальной программе реабилитации или абилитации, выданной федеральным учреждением медико-социальной экспертизы, заключение об установлении 3 степени ограничения способности к трудовой деятельности, способные осуществлять несложные виды деятельности со значительной помощью других лиц.

**3. Кадровое обеспечение социальной занятости**

3.1. Состав специалистов, предоставляющих услугу по социальной занятости утверждается приказом учреждения.

**4. Зачисление инвалида в учреждение для получения услуги по социальной занятости**

4.1.Основанием для зачисления в Учреждение инвалида является:

* направление в Учреждение на осуществление социальной занятости, выданное КУ ХМАО - Югры «Агентством социального благополучия населения»;
* заявление инвалида или его законного представителя на имя директора Учреждения о зачислении его для получения услуги по социальной занятости (приложение 1);

4.2. В течение 3-х рабочих дней, со дня обращения инвалида или его законного представителя в Учреждение, администрацией реабилитационного центра организуются следующие мероприятия:

4.2.1. проведение социально - экспертной диагностики инвалида специалистами учреждения;

4.2.2. проведение собеседования с инвалидом или его законным представителем о нуждаемости в оказании услуг персонального сопровождения во время социальной занятости.

4.2.3. Результаты проведенной диагностики представляются на социально реабилитационный консилиум, который определяет: цель и виды социальной занятости, нуждаемость в оказании услуг сопровождения во время социальной занятости.

4.3. Основанием для начала реализации социальной занятости инвалида в учреждении являются:

* приказ директора учреждения о зачислении инвалида на социальную занятость (Приложение 2);
* договор с инвалидом или его законным представителем на предоставление услуг по социальной занятости (форма договора утверждена межведомственным приказом №847-р от 02.07.2024 «О порядке организации социальной занятости инвалидов»).

4.4. Ознакомление инвалида и законного представителя:

* с правилами внутреннего распорядка Учреждения;
* с деятельностью отделения;
* графиком посещения отделения;
* с имеющимися в учреждении и подходящими инвалиду видами труда.

4.5. Договор о предоставлении услуг по социальной занятости может быть расторгнут на основании письменного заявления инвалида (законного представителя) о прекращении участия в социальной занятости.

4.5. На каждого инвалида, получающего услуги по социальной занятости, формируется личное дело, согласно перечню документов, (Приложение 3) и перечень документов специалистов, осуществляющих работу по оказанию услуги по социальной занятости (Приложение 4).

**5. Организация социальной занятости**

5.1. Социальная занятость реализуется по следующим направлениям:

* обучение инвалидов навыкам, необходимым для выполнения трудовых действий;
* выполнение трудовой деятельности в рамках выбранного вида;
* закрепление социально - средовых навыков и финансовой грамотности;
* коррекция психоэмоционального состояния, и мотивация к труду;
* формирование навыков социального взаимодействия, позитивных интересов (в том числе в сфере досуга, отдыха (перерывов);
* развивающая деятельность.

5.2. Продолжительность и кратность посещения учреждения зависит от типа социальной занятости, указанной в направлении КУ «Агентства социального благополучия населения».

5.3. Для реализации трудовой деятельности в учреждении созданы специально оборудованные помещения по видам деятельности.

5.4. На этапе социальной занятости предоставляются следующие подуслуги:

5.4.1. сопровождение целенаправленной деятельности инвалида:

* содействие в подборе вида деятельности;
* сопровождение/помощь в процессе освоения вида выбранной деятельности, норм и правил взаимоотношений, социального взаимодействия участников социальной деятельности, социально - средовой ориентации;
* оказание значительной помощи при выполнении несложных (простых) видов трудовой деятельности, включая в том числе, участие в творческих, социальных и производственных процессах.

5.4.2. Сопровождение социального взаимодействия:

* в межличностной коммуникации, включая помощь во вступлении в общение, в следовании установленным нормам и правилам общения, в донесении собеседнику той информации, которую нужно донести;
* в выполнении доступных социальных ролей (покупателя, пассажира, работника и др.);
* в соблюдении общепринятых норм общения и взаимодействия.

5.4.3. Персональное сопровождение:

* персональная помощь в осуществлении действий (участие в действиях) по самообслуживанию;
* услуги по уходу, в том числе гигиенические услуги, помощь в одевании, раздевании, смене абсорбирующего белья, помощь при посещении туалета, при передвижении, при приеме пищи).

5.5. Оценка эффективности предоставленных услуг по социальной занятости проводится не реже трех раз в год на основании оценки динамических изменений сформированности трудовых навыков и умений, оценки развития социально - бытовых навыков.

5.6. По результатам оказания услуги специалисты заносят информацию в ППО АСОИ, журнал учета оказанных услуг по социальной занятости инвалидов (Приложение 5).

5.7. Не реже чем раз в квартал формируется акт об оказании услуги по социальной занятости, который подписывается инвалидом или его родителем (законным представителем).

Приложение 1

к порядку организации

социальной занятости

|  |  |
| --- | --- |
| Нефтеюганскому району | Директору бюджетного учреждения Ханты – Мансийского автономного округа – Югры «Нефтеюганский реабилитационный центр»  Пакулевой Л.Н. |
|  | наименование органа (поставщика социальных услуг)), в который предоставляется заявление) |
|  |
| От |
|  |  |
|  |  |
|  |
|  | (дата рождения (СНИЛС гражданина) гражданина) |
|  |  |
|  | (реквизиты документа, удостоверяющего личность) |
|  |  |
|  |  |
|  | (гражданство, сведения о месте проживания (пребывания) |
|  | на территории Российской Федерации) |
|  | (контактный телефон, e-mail (при наличии)) |
|  от |  |
|  |  |
|  | (фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя, наименование государственного органа, органа местного самоуправления, общественного объединения, представляющих интересы гражданина |
|  |  |
|  | реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя, |
|  | реквизиты документа, подтверждающего личность представителя, |
|  | адрес места жительства, адрес нахождения государственного органа, органа местного самоуправления, общественного объединения) |

**Заявление**

**о предоставлении услуг по социальной занятости**

Прошу предоставить услуги по социальной занятости \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия Имя Отчество (при наличии) инвалида)

по виду деятельности: рукоделие; растениеводство, овощеводство; бытовые услуги различной направленности.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(нужное подчеркнуть)

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

На обработку персональных данных о себе, в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (согласен/не согласен)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (инициалы, фамилия)

1 В случае принятия органом государственной власти субъекта Российской Федерации решения об организации оказания государственных (муниципальных) услуг в социальной сфере, принятого в соответствии с частью 3 статьи 28 Федерального закона от 13 июля 2020 г. № 189-ФЗ «О государственном (муниципальном) социальном заказе на оказание государственных (муниципальных) услуг в социальной сфере» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2020, № 29, ст. 4499).

2 Заполняется в случае, если заявление подается лицом или государственным органом, органом местного самоуправления, общественным объединением, представляющим интересы гражданина

Приложение 2

к порядку организации

социальной занятости

**Департамент социального развития**

**Ханты-Мансийского автономного округа - Югры**

**(Депсоцразвития Югры)**

**Бюджетное учреждение Ханты**-**Мансийского автономного округа** – **Югры «Нефтеюганский реабилитационный центр»**

**(БУ «Нефтеюганский реабилитационный центр»)**

ПРИКАЗ

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

г. Нефтеюганск

О предоставлении услуг

по социальной занятости

 В соответствии с Федеральным законом от 24.11.1995 N 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 22.03.2024 г. № 103-п «Об отдельных вопросах в сфере социальной занятости инвалидов в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре», приказом Департамента социального развития Ханты-мансийского автономного округа – Югры от 02.07.2024 № 847-р «О порядке организации социальной занятости инвалидов»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Зачислить на социальную занятость Фамилия Имя Отчество, год рождения на период с 00.00.000г. по 00.00.000г.
2. Заведующему отделением Фамилия И.О. обеспечить качественное предоставление услуг по социальной занятости в соответствии с условиями договора.
3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на должность, ФИО.

Директор Л.Н. Пакулева

Приложение 3

к порядку организации

социальной занятости

Перечень документов личного дела инвалида,

зачисленного на социальную занятость

1. Направление на участие в социальной занятости, выданное инвалиду (законному представителю) КУ ХМАО - Югры «Агентство социального благополучия населения».
2. Медицинская справка о состоянии здоровья.
3. Заявление о предоставлении услуги по социальной занятости инвалида или его законного представителя на имя директора Учреждения.
4. Договор о предоставлении услуги по социальной занятости.
5. Приказ о предоставлении услуги по социальной занятости.
6. Акт сдачи - приемки оказанной услуги.
7. В случае прекращения участия в социальной занятости, заявление инвалида (законного представителя) о прекращении участия в социальной занятости.

Приложение 4

к порядку организации

социальной занятости

Перечень документов специалистов,

по социальной занятости инвалидов

1. Протоколы социально - реабилитационного консилиума
2. Анкета - опросник для организации социальной занятости инвалида, представленная КУ ХМАО - Югры «Агентство социального благополучия населения».
3. Опросник «Оценка нарушений автономии инвалида в части самостоятельного выполнения трудовой деятельности».
4. Карта тестовых испытаний (проб).
5. Карта определения сформированности трудовых навыков (видов) работ.
6. Журнал учета оказанных услуг по социальной занятости инвалидов.

Приложение 5

к порядку организации

социальной занятости

*Титульный лист*

**Бюджетное учреждение Ханты**-**Мансийского автономного округа** – **Югры «Нефтеюганский реабилитационный центр»**

**(БУ «Нефтеюганский реабилитационный центр»)**

Журнал

учета оказанных услуг по

социальной занятости инвалидов

Начат \_\_\_\_\_\_

Окончен\_\_\_\_\_\_

*Вспомогательный лист*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование вида деятельности\* | Внутренний код вида деятельности |
| 1 | Определение нуждаемости инвалидов в организации социальной занятости, на подбор подходящих инвалидам (простых) видов труда | 01 |
| 2 | Обучение инвалидов навыкам, необходимым для выполнения трудовых действий, правилам трудового распорядка, нормам труда и социального взаимодействия | 02 |
| 3 | Организация доступных для инвалидов производственных процессов с несложными (простыми) видами труда, на адаптацию рабочих мест для участия инвалидов в производственных процессах и на обеспечение доступных для инвалидов трудовых обязанностей | 03 |
| 4 | Организация несложных (простых) видов развивающей (целенаправленной) деятельности для инвалидов, имеющих выраженные затруднения в участии в труде с помощью других лиц | 04 |
| 5 | Организация социального взаимодействия участников социальной занятости, а также на организацию их отдыха (перерывов) во время социальной занятости | 05 |
| 6 | Обеспечение участия инвалидов в социальной занятости, включая социально-психологическое, социально-педагогическое сопровождение и ассистивные услуги по персональной помощи инвалидам в передвижении, получении информации, в ориентации и коммуникации; | 06 |
| 7 | Обеспечение ухода за инвалидами во время их участия в социальной занятости (помощь при одевании и раздевании, смене абсорбирующего белья, приеме пищи, питья и других гигиенических процедурах) | 07 |

*\*Из форм ФГБУ «Федеральный научно-образовательный центр медико-социальной экспертизы и реабилитации им. Г.А. Альбрехта» Минтруда России*

*Рабочий лист*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата | ФИО получателя | Вид деятельности | Затраченное время | ФИО, должность специалиста | Количество услуг |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |