УТВЕРЖДЕНЫ

распоряжением министерства труда и социальной защиты

населения Ставропольского края

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

по вопросам комплексной реабилитации детей, проживающих на территории Ставропольского края

I. Общие положения.

1. Настоящие методические рекомендации разработаны для организаций социального обслуживания населения, предоставляющих социальные услуги детям, проживающим на территории Ставропольского края, и их семьям, в форме социального обслуживания на дому и в полустационарной форме социального обслуживания: реабилитационных центров для детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья, центров социального обслуживания населения, комплексных центров социального обслуживания населения, социально-реабилитационных центров для несовершеннолетних, центров социальной помощи семье и детям (далее – учреждения).

2. Настоящие методические рекомендации разработаны в соответствии со следующими правовыми актами:

Федеральный закон от 24 июля 1998 года № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 124-ФЗ);

Федеральный закон от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 442-ФЗ);

Закон Ставропольского края от 09 декабря 2014 г. № 114-кз «Об утверждении перечня социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг в Ставропольском крае» (далее – Закон № 114-кз);

приказ Минтруда России от 28 марта 2014 г. №  159н «Об утверждении формы заявления о предоставлении социальных услуг» (далее – приказ № 159н);

приказ Минтруда России от 10 ноября 2014 г. № 874н «О примерной форме договора о предоставлении социальных услуг, а также о форме индивидуальной программы предоставления социальных услуг» (далее – приказ № 874н);

постановление Правительства Ставропольского края от 29 декабря 2014 г. № 560-п «Об утверждении порядков предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Ставропольском крае» (далее – постановление № 560-п);

постановление Правительства Ставропольского края от 24 февраля 2015 г. № 67-п «Об утверждении перечня обстоятельств, ухудшающих или способных ухудшить условия жизнедеятельности граждан, проживающих на территории Ставропольского края, для признания их нуждающимися в социальном обслуживании» (далее – постановление № 67-п);

приказ министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 02 июня 2015 г. № 179 «Об утверждении Порядка признания граждан нуждающимися в социальном обслуживании и составления индивидуальных программ предоставления социальных услуг» (далее – приказ № 179);

приказ министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 11 января 2016 г. № 2 «Об утверждении Порядка разработки и реализации перечня мероприятий по профессиональной реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида), социальной реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) и предоставления сводной информации об исполнении мероприятий, предусмотренных индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, в федеральное казенное учреждение «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Ставропольскому краю» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации» (далее – приказ № 2).

3. Организация деятельности учреждений и их структурных подразделений – отделений реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья (далее – отделения реабилитации) – осуществляется на основании перечня документов, указанных в приложении 1 к настоящим методическим рекомендациям.

II. Признание граждан нуждающимися в социальном обслуживании.

4. Признание граждан нуждающимися в социальном обслуживании осуществляется в случае, если существуют обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия их жизнедеятельности, изложенные в приложении 2 к настоящим методическим рекомендациям.

5. В учреждения в зависимости от их типов принимаются на обслуживание граждане следующих категорий:

5.1. В отделение реабилитации социально-реабилитационных центров для несовершеннолетних, комплексных центров социального обслуживания населения, центров социального обслуживания населения, центров помощи семье и детям:

1) дети-инвалиды, нуждающиеся в постоянном постороннем уходе, и члены их семей;

2) дети-инвалиды;

3) дети с ограниченными возможностями здоровья.

При отсутствии в комплексных центрах социального обслуживания населения, центрах социального обслуживания населения других специализированных подразделений, предоставляющих социальные услуги семьям с детьми (либо при отсутствии в данных подразделениях необходимых получателю социальных услуг специалистов) в отделение реабилитации также принимаются:

1) дети (в том числе находящиеся под опекой, попечительством), испытывающие трудности в социальной адаптации, и члены их семей;

2) дети из семей с наличием внутрисемейного конфликта, в том числе с лицами с наркотической или алкогольной зависимостью, лицами, имеющими пристрастие к азартным играм, лицами, страдающими психическими расстройствами, наличием насилия в семье, и члены их семей;

3) дети, находящиеся в социально опасном положении, и члены их семей;

4) дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации.

5.2. В реабилитационные центры для детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья:

1) дети-инвалиды, нуждающиеся в постоянном постороннем уходе, и члены их семей;

2) дети-инвалиды;

3) дети с ограниченными возможностями здоровья.

6. Граждане признаются нуждающимися в социальном обслуживании на основании следующих документов, указанных в приказе № 179:

1) заявление о предоставлении социальных услуг по форме, утвержденной приказом № 159н;

2) паспорт или иной документ, удостоверяющий личность заявителя или законного представителя;

3) документ, подтверждающий полномочия законного представителя;

4) свидетельство о рождении ребенка или паспорт ребенка, достигшего возраста 14 лет;

5) копия документа, подтверждающего законность пребывания иностранного гражданина или лица без гражданства на территории Российской Федерации.

6.1. Дополнительно в зависимости от категории граждан предоставляются:

6.1.1. Для детей-инвалидов, нуждающихся в постоянном постороннем уходе:

1) справка МСЭ ребенка-инвалида;

2) индивидуальная программа реабилитации или абилитации (далее – ИПРА) ребенка-инвалида.

При наличии в семье, воспитывающей ребенка-инвалида, нуждающегося в постоянном постороннем уходе, членов семьи, нуждающихся в получении психолого-педагогической помощи и обучении навыкам взаимодействия с ребенком-инвалидом, на обслуживание принимаются члены семьи на основании следующих документов:

1) справка о составе семьи (с указанием факта совместного проживания с ребенком-инвалидом);

2) свидетельство о рождении ребенка или паспорт ребенка, достигшего возраста 14 лет (для детей, не являющихся инвалидами).

6.1.2. Для детей-инвалидов:

1) справка МСЭ ребенка-инвалида;

2) ИПРА ребенка-инвалида.

6.1.3. Для детей с ограниченными возможностями здоровья (один из следующих документов):

1) справка об отнесении ребенка к III или IV группам здоровья, выданная медицинской организацией;

2) заключение краевой или территориальной психолого-медико-педагогической комиссии.

6.1.4. Для детей (в том числе находящихся под опекой, попечительством), испытывающих трудности в социальной адаптации, и членов их семей (один из следующих документов):

1) ходатайство должностного лица органа или учреждения системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних;

2) копия постановления об установлении над ребенком опеки (попечительства), принятого органом местного самоуправления (для детей, находящихся под опекой, попечительством);

3) заключение краевой или территориальной психолого-медико-педагогической комиссии либо психолого-педагогическую характеристику из образовательной организации либо заключение психолога, социального педагога или логопеда образовательной организации о том, что ребенок испытывает трудности в социальной адаптации.

6.1.5. Для детей из семей с наличием внутрисемейного конфликта, в том числе с лицами с наркотической или алкогольной зависимостью, лицами, имеющими пристрастие к азартным играм, лицами, страдающими психическими расстройствами, наличием насилия в семье, и членов их семей:

документы, подтверждающие наличие внутрисемейного конфликта.

6.1.6. Для детей, находящихся в социально опасном положении, и членов их семей (один из следующих документов):

1) ходатайство должностного лица органа или учреждения системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних;

2) решение комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав муниципального района (городского округа) Ставропольского края о признании несовершеннолетних и семей, в которых они проживают, находящимися в социально опасном положении;

3) [акт](consultantplus://offline/ref=77AEB947ADEF31EB25A674BC89C46DAED53D08D1B6722DEA0EBE962BB53EAEDD4093A6F668C64D257219382355J) материально-бытового обследования условий проживания семьи.

6.1.7. Для иных категорий детей, находящихся в трудной жизненной ситуации (один из следующих документов):

1) справка о признании семьи несовершеннолетнего малоимущей, выданная органом труда и социальной защиты населения администрации муниципального района или городского округа по месту жительства;

2) [акт](consultantplus://offline/ref=51907012F266E082C1E06CB925137BD3091F5459010F247D3D8B687E639F693F45724723734E3CF01CC56Fo2N5K) материально-бытового обследования условий проживания семьи;

3) документы, свидетельствующие о том, что заявитель (законный представитель) является пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций или вооруженных межнациональных (межэтнических) конфликтов.

7. Решение о признании граждан нуждающимися в социальном обслуживании (далее – решение) принимается министерством труда и социальной защиты населения Ставропольского края (далее – министерство) на основании документов, указанных в пункте 6 настоящих методических рекомендаций, кроме граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации, когда у них отсутствуют документы, подтверждающие наличие такой ситуации.

В случае отсутствия документов, указанных в пункте 6 настоящих методических рекомендаций, составляется [акт](consultantplus://offline/ref=51907012F266E082C1E06CB925137BD3091F5459010F247D3D8B687E639F693F45724723734E3CF01CC56Fo2N5K) материально-бытового обследования условий проживания гражданина, проводится заседание социального медико-психолого-педагогического консилиума учреждения (далее – Консилиум). Решение принимается министерством, подписывается уполномоченным должностным лицом учреждения по доверенности министерства.

8. Решение о принятии граждан на социальное обслуживание оформляется приказом учреждения по форме согласно приложению 3 к настоящим методическим рекомендациям.

III. Условия предоставления социальных услуг.

9. Социальные услуги предоставляются бесплатно гражданам из числа признанных нуждающимися в социальном обслуживании:

1) несовершеннолетним детям;

2) лицам, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций, вооруженных межнациональных (межэтнических) конфликтов;

3) лицам, у которых среднедушевой доход ниже или равен полуторной величине прожиточного минимума, установленного в Ставропольском крае по основным социально-демографическим группам населения на дату обращения за предоставлением социальных услуг.

10. Дополнительные услуги, не отнесенные к социальным в соответствии с Перечнем социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг в Ставропольском крае, утвержденным Законом № 114-кз (да-  
лее – Перечень социальных услуг), могут быть предоставлены за плату. К таким услугам могут быть отнесены услуги дополнительного образования детей, пролицензированные в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

IV. Заключение договора и составление индивидуальной программы предоставления социальных услуг.

11. Индивидуальная программа предоставления социальных услуг (далее – ИППСУ) составляется учреждением исходя из индивидуальной потребности граждан в социальных услугах. Пересмотр ИППСУ осуществляется не реже чем раз в три года.

12. Учреждение при формировании ИППСУ разъясняет гражданам (их законным представителям) цели, задачи, условия предоставления социальных услуг в рамках ИППСУ. Гражданин (его законный представитель) имеет право участвовать в составлении ИППСУ.

13. ИППСУ составляется в двух экземплярах в срок не более чем десять рабочих дней со дня подачи заявления о предоставлении социального обслуживания.

Составление ИППСУ состоит из следующих этапов:

1) определение индивидуальной потребности в ребенка в социальных услугах: краткая диагностика ребенка специалистами, беседы с его родителями (законными представителями) в целях получения знаний об особенностях развития ребенка, ситуации в семье, необходимых услугах, изучения медицинских и иных документов ребенка;

2) определение необходимой формы социального обслуживания, видов (кроме срочных социальных услуг), объема, периодичности, условий, сроков предоставления социальных услуг, перечня рекомендуемых поставщиков социальных услуг. При этом используются стандарты социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг в Ставропольском крае, являющиеся приложением к порядкам предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Ставропольском крае, утвержденным постановлением № 560-п;

3) определение мероприятий по социальному сопровождению, способствующих устранению обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности получателя социальных услуг (при необходимости);

4) проведение социально-бытового обследования условий проживания семьи ребенка (при необходимости);

5) проведение заседания Консилиума, на котором утверждается проект индивидуальной программы. В формировании индивидуальной программы могут участвовать с правом совещательного голоса медицинские, педагогические работники, психологи, юристы других организаций;

6) подписание сформированной ИППСУ получателем социальных услуг (его законным представителем) и уполномоченным должностным лицом учреждения по доверенности министерства. Один экземпляр ИППСУ передается заявителю (законному представителю), второй экземпляр остается в учреждении.

14. В случае необходимости обслуживания ребенка одновременно и в полустационарной и в надомной формах социального обслуживания, составляются две ИППСУ для каждой формы социального обслуживания отдельно.

15. Гражданин (его законный представитель) имеет право отказаться от социального обслуживания, социальной услуги. Отказ оформляется в письменной форме и вносится в ИППСУ.

16. С получателем социальных услуг (его законным представителем) заключается договор о предоставлении социальных услуг по форме, утвержденной приказом № 874н (далее – договор).

17. Индивидуальная программа и договор оформляются в программном комплексе «Адресная социальная помощь – Тула».

ИППСУ и договор оформляются сроком не более чем на 1 календарный год, но не более срока действия документов, на основании которых гражданин признан нуждающимся в социальном обслуживании.

Изменения в индивидуальную программу оформляются дополнительным соглашением в программном комплексе «Адресная социальная помощь – Тула».

V. Проведение реабилитационных мероприятий.

18. Курс комплексной реабилитации ребенка в полустационарной и надомной формах социального обслуживания составляет от одного до трех месяцев не чаще двух раз в год.

19. На детей, принятых на обслуживание в отделение реабилитации, составляется индивидуальная программа комплексной реабилитации (далее – ИПКР) по форме согласно приложению 4 к настоящим методическим рекомендациям.

В течение курса реабилитации обеспечивается динамическое наблюдение за состоянием здоровья ребенка, проводится анализ эффективности реабилитационных мероприятий.

Родителям (законным представителям) ребенка выдается Маршрутная карта по форме согласно приложению 5 к настоящим методическим рекомендациям.

20. Учет предоставляемых социальных услуг осуществляется каждым специалистом отделения реабилитации в Журнале учета социальных услуг по форме согласно приложению 6 к настоящим методическим рекомендациям.

21. По окончании курса реабилитации проводится заседание Консилиума, который:

1) дает заключение об эффективности проведенных мероприятий по каждому направлению реабилитации;

2) разрабатывает рекомендации для родителей (законных представителей) детей по проведению реабилитационных мероприятий в домашних условиях;

3) дает рекомендации о прохождении ребенком следующего курса реабилитации;

4) выносит решение о продлении курса реабилитации с получением услуг ребенком у отдельных специалистов. Решение о продлении курса реабилитации принимается в исключительных случаях, если:

ребенок в силу особенностей развития не сразу включился в реабилитационный процесс и не получил все запланированные услуги;

поставленная цель не достигнута, и прекращение занятий повлечет потерю наработанных навыков;

отсутствует очередность на комплексное обслуживание в отделении реабилитации.

22. По окончании реализации ИППСУ заполняется заключение о выполнении ИППСУ, составляется акт сдачи-приемки оказанных услуг (да-  
лее – акт) в двух экземплярах по форме согласно приложению 7 к настоящим методическим рекомендациям. Один экземпляр акта передается заявителю (законному представителю), второй экземпляр остается в учреждении

Договор, ИППСУ и акт должны быть синхронизированы по срокам.

23. После окончания курса реабилитации в полустационарной форме социального обслуживания ребенок может быть переведен на надомное патронажное обслуживание, в ходе которого специалисты отделения реабилитации отслеживают динамику развития ребенка, консультируют родителей (законных представителей).

24. По завершении реализации ИППСУ получатель социальных услуг снимается с обслуживания приказом учреждения. Группы получателей социальных услуг, завершивших реализацию ИППСУ одновременно, снимаются с обслуживания одним приказом.

После снятия с обслуживания в связи с завершением реализации ИППСУ получатель социальных услуг с учета в учреждении не снимается.

25. Снятие с учета детей в учреждении осуществляется в следующих случаях:

несвоевременное обновление документов, подтверждающих нуждаемость в социальном обслуживании;

достижение ребенком возраста 18 лет;

смерть получателя социальных услуг.

VI. Ведение личных дел получателей социальных услуг.

26. На детей, состоящих на учете в отделении реабилитации, формируется личное дело, включающее следующие документы:

1) [заявление](consultantplus://offline/ref=BDD70198D347678E551DAC945AD4481C182889D858F2FD26F688E13D82EA7542736A78FACF2556A1mDOCN) о предоставлении социальных услуг поставщиком социальных услуг;

2) документы, удостоверяющие личность ребенка и родителя (законного представителя);

3) документ, подтверждающий полномочия законного представителя (в случае обращения за получением социальных услуг законного представителя);

4) документы, указанные в пункте 6 настоящих методических рекомендаций, в зависимости от категории получателя социальных услуг;

5) ИППСУ;

6) договор о предоставлении социальных услуг;

7) [решение](consultantplus://offline/ref=58EB7924D7810D25E50389ED8C3771542626FF4E44FEAA62A43FB5E34E5B51E17036BAF9ED298130765872AE50N) о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании и составлении ИППСУ по форме, утвержденной приказом № 179.

8) документы о составе семьи получателя социальных услуг, доходах получателя социальных услуг и членов его семьи (при ее наличии) и принадлежащем ему (им) имуществе на праве собственности, необходимые для определения размера платы за предоставление социальных услуг (для совершеннолетних получателей социальных услуг);

9) ИПКР;

10) учетная карта социальных услуг по форме согласно приложению 8 к настоящим методическим рекомендациям

В случае если изменились обстоятельства, по которым получатель социальных услуг был признан нуждающимся в социальном обслуживании, в личное дело добавляются новые документы, подтверждающие его новую категорию (например, ребенку на очередном переосвидетельствовании в бюро МСЭ сняли инвалидность и у родителей имеются документы, подтверждающие его статус как ребенка с ограниченными возможностями здоровья).

Документы, входящие в личное дело получателей социальных услуг, обновляются в случае истечения срока их действия.

VII. Организация социального сопровождения.

27. В соответствии со статьей 22 Федерального закона № 442-ФЗ учреждением оказывается содействие в предоставлении медицинской, психологической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам (социальное сопровождение).

Полномочия по определению нуждаемости в социальном сопровождении рекомендуется возложить на Консилиум после детального анализа ситуации в семье, проведенного специалистами учреждения, выявлению ее проблем. Решение о социальном сопровождении принимается в интересах предупреждения и преодоления семейного неблагополучия, сохранения семьи для ребенка, защиты прав и интересов детей. Родителям (законным представителям) предлагается включить мероприятия по социальному сопровождению в ИППСУ.

28. Услуги по социальному сопровождению оказываются при отсутствии в учреждении возможностей и полномочий по решению выявленных проблем семьи. В этом случае специалисты учреждения оказывают содействие семье в получении услуг, не относящихся к социальным услугам, в иных организациях по их компетенции.

Учет услуг по социальному сопровождению осуществляется отдельно по каждому виду помощи: медицинская, психологическая, юридическая, социальная.

29. Семье при необходимости назначается тьютор (куратор) – специалист по социальной работе, который осуществляет сопровождение семьи в решении ее проблем.

Тьютор назначается в следующих случаях:

ребенок впервые признан инвалидом, семье нужно кураторство в организации жизнедеятельности в новом статусе;

родители (законные представители) ребенка социально дезадаптированы, педагогически некомпетентны, слабо информированы о необходимых действиях в целях реабилитации, абилитации и социальной интеграции ребенка;

родители не соблюдают родительские права в отношении ребенка, необходимо наблюдение за семьей в целях обеспечения соблюдения прав ребенка.

Принятие решения о необходимости назначения тьютора возлагается на Консилиум, согласовывается с родителями (законными представителями).

30. Прекращение работы с семьей в рамках социального сопровождения принимается Консилиумом после детального анализа специалистами учреждения проведенной работы и выполнения всех поставленных задач по решению проблем семьи. В случае если поставленные задачи не были решены в установленные ИППСУ сроки, рекомендуется заключать дополнительное соглашение к ИППСУ с продлением сроков реализации мероприятий по социальному сопровождению.

VIII. Организация деятельности по реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации ребенка-инвалида

31. Организация деятельности учреждений по реализации ИПРА ребенка-инвалида осуществляется в соответствии с Порядком разработки и реализации перечня мероприятий по профессиональной реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида), социальной реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) и предоставления сводной информации об исполнении мероприятий, предусмотренных индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, в федеральное казенное учреждение «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Ставропольскому краю» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, утвержденным приказом № 2 (далее – Порядок).

32. В целях реализации полномочий по разработке и реализации перечня мероприятий по социальной реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (далее – перечень мероприятий) необходимо внести соответствующие изменения в Положение об отделении реабилитации учреждения и в должностные инструкции специалистов, на которых возлагаются данные полномочия (далее – специалисты по ИПРА).

33. Основанием для начала исполнения полномочий по разработке и реализации перечня мероприятий является поступление в учреждение Выписки из ИПРА ребенка-инвалида (далее – Выписка).

34. Специалист по ИПРА в течение 3 рабочих дней с даты поступления Выписки уведомляет по телефону или лично на дому родителя (законного представителя) ребенка-инвалида о поступлении Выписки и согласовывает дату прибытия в учреждение. Уведомления фиксируются в журнале учета по организации разработки перечня мероприятий (далее – журнал учета) по форме согласно приложению 9 к настоящим методическим рекомендациям.

В день прибытия родителя (законного представителя) с ребенком-инвалидом в учреждение организовывается комиссионное обследование ребенка и разработка перечня мероприятий в соответствии с Выпиской. В перечень мероприятий вносятся социальные услуги, предусмотренные Перечнем социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг в Ставропольском крае, утвержденным Законом № 114-кз, в соответствии с образцом согласно приложению 10 к настоящим методическим рекомендациям.

В перечень мероприятий может быть включено несколько исполнителей (по одному исполнителю на мероприятие): учреждения – разработчики перечня мероприятий, иные организации социального обслуживания населения, предоставляющие реабилитационные услуги детям-инвалидам. Включение в перечень мероприятий нескольких исполнителей осуществляется по согласованию с отделом социальной поддержки семьи и детей министерства.

Сроки исполнения мероприятий, включенных в перечень мероприятий, указываются в соответствии со сроками, указанными в Выписке. Перечень мероприятий разрабатывается в 2-х экземплярах, один передается родителю (законному представителю), другой – остается в учреждении.

35. В случае необращения родителя (законного представителя) для разработки перечня мероприятий учреждение не позднее 40 календарных дней до окончания срока исполнения ИПРА ребенка-инвалида направляет информацию в отдел социальной поддержки семьи и детей министерства по форме согласно приложению 3 к Порядку. Факт неявки фиксируется в журнале учета по форме согласно приложению 9 к настоящим методическим рекомендациям.

36. В случае отказа родителя (законного представителя) от разработки отдельных мероприятий или перечня мероприятий в целом, учреждение оформляет письменный отказ по форме согласно приложению 11 к настоящим методическим рекомендациям, согласовывает его с родителем (законным представителем). Письменный отказ остается в учреждении, которое не позднее 40 календарных дней до окончания срока исполнения ИПРА направляет информацию об отказе в отдел социальной поддержки семьи и детей министерства по форме согласно приложению 3 к Порядку.

IX. Нормирование рабочего времени.

37. Предоставление социальных услуг в учреждении осуществляется специалистами социального, медицинского, психологического и педагогического направления работы.

37.1. Продолжительность рабочего времени специалистов по социальной работе устанавливается в соответствии с Трудовым кодексом Российской Федерации и составляет 40 часов в неделю.

37.2. Продолжительность рабочего времени педагогических работников устанавливается в соответствии с приказом Минобрнауки России от 22 декабря 2014 г. № 1601 «О продолжительности рабочего времени (нормах часов педагогической работы за ставку заработной платы) педагогических работников и о порядке определения учебной нагрузки педагогических работников, оговариваемой в трудовом договоре»:

1) 36 часов в неделю:

педагогам-психологам;

социальным педагогам;

педагогам-организаторам;

инструкторам по труду;

2) 24 часа в неделю:

музыкальным руководителям;

3) 25 часов в неделю:

воспитателям, непосредственно осуществляющим обучение, воспитание, присмотр и уход за обучающимся (воспитанником) с ограниченными возможностями здоровья;

4) 18 часов в неделю:

педагогам дополнительного образования;

логопедам.

37.3. Продолжительность рабочего времени медицинских работников устанавливается в соответствии с постановлением Правительства РФ от 14.02.2003 № 101 «О продолжительности рабочего времени медицинских работников в зависимости от занимаемой ими должности и (или) специальности» в размере 36 часов в неделю для следующих категорий:

врач, в том числе врач – руководитель отделения, кабинета;

средний медицинский персонал;

младший медицинский персонал.

Заместитель министра Е.В.Немцева