***Услуга помощника по сопровождению для инвалидов 1 группы с нарушениями опорно-двигательного аппарата и (или) по зрению***

******

Специалистами отделения дневного пребывания для инвалидов и сопровождаемого проживания оказывается ***услуга помощника по сопровождению*** для инвалидов 1 группы с нарушениями опорно-двигательного аппарата и (или) по зрению при отсутствии медицинских противопоказаний (перечень медицинский показаний и медицинских противопоказаний для оказания социальных услуг в учреждениях социального обслуживания установлен законодательством Республики Беларусь).

Услуга предоставляется ***на безвозмездной основе не более 40 часов в месяц*** и предполагает:

- знакомство с получателем услуги, установление контакта;

- определение и согласование круга обязанностей;

- осуществление сопровождение от места проживания до пункта назначения и обратно, находясь рядом в течение требуемого времени: в учебные заведения, места трудоустройства, при посещении местных исполнительных и распорядительных органов, юридических консультаций, объектов социальной сферы, общественных, культурно-массовых и спортивных мероприятий, организаций здравоохранения, организаций бытового обслуживания, торговли и иных организаций и мероприятий;

- озвучивание текущей информации (в том числе о маршрутах, объектах, информации на товарах) - для лиц с нарушениями зрения;

- помощь в передвижении по лестнице, преодолении бордюров, переходе проезжей части, пользовании общественным транспортом;

- помощь при заполнении документов, в работе с литературой, поиске информации, пользовании техническими средствами социальной реабилитации;

- оказание содействия в обеспечении защиты прав и законных интересов получателя услуги.

***Перечень документов, предоставляемых гражданином для заключения договора на оказание услуги ассистента***

1. Письменное заявление

2. Документ, удостоверяющий личность (паспорт)

3. Копия удостоверения инвалида

4. Индивидуальная программа реабилитации или заключение врачебно-консультационной комиссии.

***За более подробной информацией обращайтесь в отделение дневного пребывания для инвалидов и сопровождаемого проживания ГУ «Лунинецкий ТЦСОН»***

г. Лунинец, ул. Фрунзе, 6, тел.: **6-21-96**