

Утверждаю:

Директор КГБУ СО
«КЦСОН «Ирбейский»


Е.В. Шелковенко

«10» 03 2023г.

Положение о службе сопровождаемого проживания молодых инвалидов с ментальными нарушениями

I. Общие положения

- 1.1. Положение о службе сопровождаемого проживания молодых инвалидов с ментальными нарушениями – (далее Положение), определяет особенности регулирования деятельности службы сопровождаемого проживания молодых инвалидов с ментальными нарушениям, являющихся получателями социальных услуг в краевом государственном бюджетном учреждении социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения «Ирбейский» (далее Центр).
- 1.2. Служба сопровождаемого проживания создается с целью сохранения привычной, благоприятной для инвалида среде, формирование навыков, обеспечивающих максимально возможную самостоятельность в реализации основных жизненных потребностей (организация быта, досуга, общения и социальных связей), и адаптации к самостоятельной жизни.
- 1.3. Под сопровождаемым проживанием инвалидов понимается стационарозамещающая технология социального обслуживания, предусматривающая возможность предоставления инвалидам социальных услуг, проведения мероприятий по социальному сопровождению инвалидов (содействие в предоставлении психологической, педагогической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам) в целях компенсации (устранения) обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности, и сохранения пребывания в привычной, благоприятной для инвалида среде, выработки навыков, обеспечивающих максимально возможную самостоятельность в реализации основных жизненных потребностей (организация быта, досуга, общения и социальных связей), и адаптации к самостоятельной жизни.
- 1.3. При определении перечня социальных услуг, необходимых при сопровождаемом проживании инвалидов, учитывается нуждаемость инвалида в получении таких услуг, состояние здоровья, возраст, характер обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия его жизнедеятельности, зависимость от посторонней помощи.
- 1.4. При организации мероприятий по социальному сопровождению инвалидов служба сопровождаемого проживания при необходимости может привлекать организации, предоставляющие психологическую, педагогическую, юридическую, медицинскую,

социальную помощь, не относящуюся к социальным услугам, на основании межведомственного взаимодействия.

1.5. Служба сопровождаемого проживания решает следующие задачи:

- формирование навыков у молодых инвалидов с ментальными нарушениями, необходимых для самостоятельной организации быта, досуга, общения и социальных связей, с учетом индивидуальных потребностей;
- повышение уровня самостоятельности молодых инвалидов с ментальными нарушениями в бытовой, досуговой и иной социальной деятельности;
- повышение компетентности родителей (законных представителей) и ближайшего окружения в вопросах формирования бытовых, социокультурных и иных навыков для самостоятельного проживания инвалидов;
- разработка информационно-методических материалов в рамках сопровождаемого проживания.

1.6. Участники целевой группы – молодые инвалиды с ментальными нарушениями, являющиеся получателями социальных услуг и имеющие 1, 2 степень выраженности ограничений категорий жизнедеятельности.

1.7. Режим работы Службы сопровождаемого проживания определяется учреждением самостоятельно в соответствии с Уставом, правилами внутреннего распорядка Центра;

1.8. Деятельность работников Службы сопровождаемого проживания регламентируется должностными инструкциями.

1.9. Служба сопровождаемого проживания осуществляет свою деятельность на основе принципов:

- комплексности, предусматривающей взаимосвязанное и последовательное осуществление мероприятий;
- комплексного межведомственного подхода при оказании услуг, предполагающего достижение высокой степени согласованности действий между всеми заинтересованными сторонами в решении проблем инвалидов;
- ориентации на нормализацию жизни инвалида, его максимальную независимость и самостоятельность, содействие его занятости и интеграции в общество;
- индивидуального подхода, оказание помощи инвалиду соразмерно его индивидуальным потребностям;
- партнерства и наставничества, как основных элементов отношений;
- конфиденциальности;

II. Организация деятельности службы сопровождаемого проживания

2.1. Служба сопровождаемого проживания создается при социально-реабилитационном отделении для граждан пожилого возраста и инвалидов Центра

2.2. Создание и ликвидация службы сопровождаемого проживания осуществляется в соответствии с приказом Центра.

2.3. Контроль над деятельностью службы сопровождаемого проживания осуществляется директором Центра.

2.4. Службу сопровождаемого проживания возглавляет заведующий социально-реабилитационным отделением для граждан пожилого возраста и инвалидов Центра.

2.5. Услуги по сопровождаемому проживанию предоставляются с учетом индивидуальных потребностей по следующим видам социальных услуг:

- социально-бытовые, направленные на поддержание жизнедеятельности получателей социальных услуг в быту;
- социально-психологические, предусматривающие оказание помощи в коррекции психологического состояния получателей социальных услуг для адаптации в социальной среде;
- социально-педагогические, направленные на профилактику отклонений в поведении и развитии личности получателей социальных услуг, формирование у них позитивных интересов (в том числе в сфере досуга), организацию их досуга;
- социально-трудовые, направленные на оказание помощи в трудоустройстве и в решении других проблем, связанных с трудовой адаптацией;
- услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности.

2.6. Социальные услуги специалистами Службы сопровождаемого проживания предоставляются в соответствии с индивидуальной программой сопровождаемого проживания, разработанные на основании договора о предоставлении социальных услуг. (Приложение 1)

2.7. Социальные услуги предоставляются курсом до 3 месяцев, но не более 2 курсов в течение одного года, исчисленного с учетом даты составления индивидуальной программы предоставления социальных услуг, в пределах срока ее действия.

2.8. Социальные услуги должны отвечать следующим критериям: полнота предоставления социальной услуги в соответствии с установленными требованиями; своевременность предоставления социальной услуги.

2.9. Специалисты службы сопровождаемого проживания, предоставляющие социальные услуги, несут ответственность за качество предоставляемых услуг

2.10. Социальные услуги должны предоставляться с соблюдением установленных санитарно-гигиенических требований и с учетом состояния здоровья получателей социальных услуг.

2.11. Специалисты службы сопровождаемого проживания инвалидов должны:

- соблюдать этические нормы;
- уметь работать в междисциплинарной команде, представлять случаи для разбора, участвовать в командных и профессиональных супервизиях;
- знать медицинские аспекты организации работы с инвалидом, а именно, возможные ограничения по здоровью для выполнения каких-либо действий, показания для выполнения каких-либо действий, возможные осложнения при выполнении различной деятельности;
- владеть методиками психологической диагностики, социально-педагогической диагностики;
- реализовывать индивидуальную программу сопровождаемого проживания, заполнять лист оценки реабилитации и оценивать эффективность проведенных мероприятий.

2.12. На этапе формирования навыков услуги предоставляются в учебных комнатах Центра в соответствии с режимом работы Центра.

2.13. Посещение инвалидов на дому специалистами службы сопровождаемого проживания осуществляется по согласованию с родителями (законными представителями) по утвержденным графикам.

2.14. Результат посещения инвалида и факт оказания ему социальной услуги на дому фиксируется специалистом в дневнике учета услуг с указанием наименования услуги, даты ее оказания и заверяется подписью инвалида или его законного представителя и подписью специалиста (Приложение 2)

III. Социально-педагогический консилиум службы сопровождаемого проживания

3.1. Социально-педагогический консилиум Службы сопровождаемого проживания является коллегиальным, совещательным, действующим органом, деятельность которого направлена на анализ функциональных нарушений жизнедеятельности участников целевой группы сопровождаемого проживания и составление индивидуальной программы сопровождаемого проживания.

3.2. Социально-педагогический консилиум состоит из:

- заведующего социально-реабилитационным отделением для граждан пожилого возраста и инвалидов;
- специалиста по комплексной реабилитации (психолог);
- социального педагога.

3.3. В отдельных случаях на социально-педагогический консилиум дополнительно могут приглашаться для определения индивидуальной потребности в предоставлении социальных услуг родители/законные представители участника целевой группы службы сопровождаемого проживания.

3.4. Промежуточный социально-педагогический консилиум проводится не реже одного раза в месяц, в случае если продолжительность реабилитации составляет более одного месяца (при необходимости).

3.5. Итоговый социально-педагогический консилиум проводится в период завершения курса реабилитации.

3.6. Функции социально-педагогического консилиума:

- определение потребности получателей социальных услуг в видах и количестве мероприятий по сопровождаемому проживанию в соответствии с данными диагностики и с учетом запроса получателей социальных услуг и их родителей (законных представителей);

- консультирование получателей социальных услуг и их родителей;

- информирование о результатах проведенных педагогических и психологических диагностик;

- разработка и согласование проекта индивидуальной программы сопровождаемого проживания с получателями социальных услуг их родителями (законными представителями);

- внесение изменений в индивидуальную программу сопровождаемого проживания (при необходимости);

- осуществление анализа результатов мероприятий по сопровождаемому проживанию в соответствии с Листом оценки реабилитации сопровождаемого проживания (Приложение 3)

IV. Права Службы сопровождаемого проживания

Служба сопровождаемого проживания имеет право:

4.1. Запрашивать в соответствующих органах государственной власти, а также в органах местного самоуправления и получать от указанных органов информацию, необходимую для оказания услуг в рамках сопровождаемого проживания.

4.2. Запрашивать у инвалидов информацию и документы, необходимые для организации работы по решению их социальных проблем и вопросов социального обслуживания, в соответствии с законодательством Российской Федерации и законодательством Красноярского края.

4.4. Привлекать для реализации целей своей деятельности муниципальные учреждения, некоммерческие общественные организации, благотворительные организации и др.

4.6. Вносить руководству Центра предложения по совершенствованию работы Службы сопровождаемого проживания.

4.7. Разрабатывать и внедрять в практику новые технологии и программы по сопровождаемому проживанию с использованием отечественного и зарубежного опыта.

4.8. Специалисты Службы сопровождаемого проживания имеют право:

4.8.1. Повышать квалификацию;

4.8.2. Проводить совещания, встречи и другие мероприятия по вопросам, входящим в компетенцию Службы сопровождаемого проживания;

4.8.3. Участвовать в семинарах и конференциях по профилю Службы сопровождаемого проживания;

4.8.4. Пользоваться утвержденным Положением регламентирующим работу Службы сопровождаемого проживания;

4.9. Функции и должностные обязанности заведующего социально-реабилитационным отделением для граждан пожилого возраста и инвалидов:

- определяет плановые цели и задачи деятельности Службы сопровождаемого проживания;

- формирует цели, задачи, определяет обязанности и трудовые действия специалистов;

- определяет объем работы специалистов по сопровождаемому проживанию;

- координирует деятельность сотрудников Службы сопровождаемого проживания;

- разрабатывает индивидуальную программу сопровождаемого проживания;

- организует взаимодействие специалистов в процессе предоставления социальных услуг в рамках Службы сопровождаемого проживания;

- предоставляет результаты профессиональной деятельности в виде качественных и количественных данных;

- определяет эффективность реабилитационных мероприятий.

Специалист по комплексной реабилитации (психолог):

- проводит диагностику и оценку психосоциального, социально-психологического статуса получателя социальных услуг, направленную на выявление психологических особенностей молодых инвалидов, определяющих специфику его поведения и взаимоотношений с окружающими, возможности его социальной адаптации с использованием психологических методов. Составляет письменное заключение по результатам диагностики;

- составляет прогноз результатов социально-психологической реабилитации, согласовывает его со специалистами, при необходимости корректирует;

- участвует в разработке индивидуальной программы сопровождаемого проживания;

- заполняет Лист оценки реабилитации;

- проводит психологическую коррекцию, с целью восстановления оптимального функционирования психологических механизмов;
- проводит социально-психологический патронаж, направленный на формирование необходимых психических функций для успешной социальной жизнедеятельности молодых инвалидов;
- применяет методы и технологии психосоциального тренинга, ведения групп психологической поддержки, консультирования, сопровождения и другие технологии и методы социальнопсихологической помощи к молодым инвалидам с учетом их ментальных, поведенческих, сенсорных, психомоторных особенностей.

Социальный педагог:

- проводит социально-педагогическую диагностику, направленную на выявление признаков, характеризующих нормальное или отклоняющееся поведение;
- заполняет лист оценки реабилитации, лист оценки жизненных компетенций;
- проводит занятия в соответствии с индивидуальной программой сопровождаемого проживания;
- организует межведомственное взаимодействие с целью реализации потребностей молодых инвалидов в различных видах услуг;
- консультирует по различным вопросам, связанных с предоставлением социальных услуг.
- содействует активизации потенциала и собственных возможностей получателей молодых инвалидов;
- мотивирует молодых инвалидов к активному участию в реализации индивидуальной программы сопровождаемого проживания.

Индивидуальная программа сопровождаемого проживания

Ф.И.О. реабилитируемого: _____

Возраст реабилитируемого: _____

Введенные темы в программах (в)	Степень выраженности		Наименование реабилитационных мероприятий	Задачи реабилитационных мероприятий	Ответственный специалист	Результаты проведенных мероприятий (с указанием даты)
	начало реабилитации	итог реабилитации				

Краткосрочная цель реабилитации в рамках программы сопровождаемого проживания:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Цель реабилитации на данном этапе в рамках программы сопровождаемого проживания:

1. _____
2. _____
3. _____

Итоги реабилитации в рамках программы сопровождаемого проживания:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Рекомендации участников:

1. _____
2. _____

Подписи участников:

**Дневник учета социальных услуг в домашних условиях специалиста по
социальной работе социально-реабилитационного отделения для граждан
пожилого возраста и инвалидов**

Окончен

[illegible]

ЛИСТ ОЦЕНКИ РЕАБИЛИТАЦИИ

Ф.И.О. реабилитируемого _____

Возраст реабилитируемого _____

Пол	Показатели	Начальная оценка выраженности ограничений	Достигнутый результат реабилитации	Итого (начальная оценка)	Итого (достигнутый результат)	Оценка достижения цели реабилитации
	1 Мытье (оценивается возможность самостоятельного мытья и вытирания тела и его частей, используя воду и соответствующие материалы)					
	2 Персональный туалет (оценивается возможность самостоятельного осуществления гигиенических процедур: уход за частями тела, полостью рта, волосами, ногтями)					
	3 Физиологические отправления (оценивается возможность самостоятельного пользования туалетом: удержание равновесия, выполнение гигиенических мероприятий, снятие и одевание предметов одежды)					
	4 Одевание (оценивается возможность выполнения координированных действий при одевании и раздевании в определенной последовательности)					
	5 Прием пищи (оценивается)					

	возможность самостоятельного выполнения координированных действий: использование столовых приборов, прием пищи)					
6	Забота о своем здоровье (оценивается возможность самостоятельной заботы о своем здоровье: рациональное питание, физические нагрузки, прием лекарственных препаратов, посещение учреждений здравоохранения)					
Значение по степени возможности ограничений						
1	Обучение через манипулирование предметами					
2	Получение общих представлений					
3	Усвоение навыков чтения					
4	Усвоение навыков письма					
5	Приобретение практических навыков					
Значение по степени возможности ограничений						
1	Обмен информацией (оценивается способность к восприятию, переработке, хранению, воспроизведению и передаче информации)					
2	Составление и изложение сообщений (оценивается способность плавно произносить слова, понимать речь, произносить и производить вербальные					

коммуникативные способности		сообщения, передавать смысл посредством речи)					
	3	Разговор					
	4	Использование средств связи и общения					
	Значение по степени выраженности ограничений						
ориентационные способности	1	Ориентированность во времени					
	2	Ориентированность в пространстве					
	3	Ориентированность в личности					
	4	Ориентированность в месте					
	Значение по степени выраженности ограничений						
интеллектуальные способности	1	Специфические умственные функции сосредоточенности на внешних стимулах или внутренних переживаний в течение требуемого периода времени					
	1	Специфические умственные функции, связанные с мыслительным процессом					
	1	Выполнение простых, сложных и координированных действий с целью успешного управления и контроля психологических нагрузок при выполнении задач, требующих высокой ответственности и связанных со стрессом, отвлекающими факторами и кризисным и ситуациям и					
	1	Специфические умственные функции, относящиеся к чувствительным и аффективным компонентам мыслительных процессов					
	Значение по степени выраженности ограничений						

	Специфические умственные функции регистрации, хранения информации и восстановления ее в случае необходимости					
Суммарное значение по степени выраженности ограничений						
Деятельность	1 Получение работы, выполнение и прекращение трудовых отношений					
	2 Поиск работы					
	3 Работа и занятость, другая уточненная и не уточненная					
Суммарное значение по степени выраженности ограничений						
Итоговая оценка реабилитации						

Примечание: шкала оценки выраженности ограничений разработана в категориях Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ), где «Оценка достижения цели реабилитации»

0 – нет затруднений;

1 – легкие затруднения;

2 – умеренные затруднения;

3 – тяжелые затруднения;

4 – абсолютные затруднения.

Лист оценки реабилитации

Ф.И.О.

1. Заключение о первичной диагностике выраженных нарушений ПСУ и рекомендации для составления индивидуального маршрута реабилитации: мобильность, самообслуживание- без ограничений, бытовая жизнь- без ограничений и координация движений- не нарушена, когнитивные функции и психоэмоциональный фон

Рекомендовано: АФК, психологическая и педагогическая коррекция.

2. Заключение о динамике функционирования реабилитируемого (положительная динамика /без динамики) и эффективности реабилитации: мобильность, самообслуживание-без ограничений, бытовая жизнь-без ограничений, координация движений- не нарушена, когнитивные функции и психоэмоциональный фон-. Оценка эффективности: мобильность 2,0-цель реабилитации достигнута с отличным

результатом, самообслуживание без ограничений, бытовая жизнь- без ограничений
цель реабилитации достигнута с отличным результатом, координация движений- це
реабилитации достигнута с отличным результатом , когнитивные функции и
психоэмоциональный фон- 2,0 - цель реабилитации достигнута с отличным
результатом.

ИТОГОВАЯ ОЦЕНКА РЕАБИЛИТАЦИИ:

Дата составления

ПОДПИСИ: