

УТВЕРЖДЕН
решением экспертного совета
по экспериментальной и инновационной
деятельности Департамента
социальной защиты населения области
30 мая 2017 года

**Формуляр стационарозамещающей технологии социальной работы
«Организация деятельности социально-реабилитационного отделения
для граждан пожилого возраста и инвалидов»**

1.	Наименование организации Бюджетное учреждение социального обслуживания Вологодской области «Комплексный центр социального обслуживания населения города Череповца «Забота»		
2.	Целевая группа инвалиды от 18 лет и старше, граждане пожилого возраста		
3.	Содержание технологии (цель, задачи, алгоритм действий). Цель: Предоставление комплекса социальных услуг, направленных на восстановление утраченных гражданином социальных функций, связей, социального статуса, устранение или возможно полную компенсацию ограничений жизнедеятельности. Социальные услуги предоставляются в полустационарной форме социального обслуживания. Задачи: - формирование мотивации к достижению самостоятельности и независимости; - повышение физической активности; - нормализация психологического статуса.		
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <p><i>Описать последовательность действий, которые необходимо выполнить, чтобы достичь цели применения технологии – позитивных изменений в состоянии человека.</i></p> <p>1 этап. Подготовительный. (диагностический)</p> <p>1.1. Первичная консультация специалиста по социальной работе.</p> <p>1.2. Изучение документов, ИПРа инвалида;</p> <p>1.3. Диагностика психолога: - оценка уровня интеллектуального развития; - оценка высших психических функций (внимание, восприятие, память, мышление); - в случае локальных поражений головного мозга - диагностика высших корковых функций (письмо, счет, чтение); - оценка эмоционально-волевой сферы; - диагностика личностных особенностей.</p> <p>1.4. Определение в группу. Группы формируются с учетом особенностей ограничений жизнедеятельности</p> </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <p><i>Указать информацию об используемых методах работы, предоставляемых социальных и иных услугах.</i></p> <p>На первом этапе применяются методы: изучение документов, обследование, опрос, беседа, анкетирование.</p> <p>В соответствии со стандартами социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг в Вологодской области мероприятия осуществляются в рамках услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей инвалидов - проведение социально-реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания.</p> </td> </tr> </table>	<p><i>Описать последовательность действий, которые необходимо выполнить, чтобы достичь цели применения технологии – позитивных изменений в состоянии человека.</i></p> <p>1 этап. Подготовительный. (диагностический)</p> <p>1.1. Первичная консультация специалиста по социальной работе.</p> <p>1.2. Изучение документов, ИПРа инвалида;</p> <p>1.3. Диагностика психолога: - оценка уровня интеллектуального развития; - оценка высших психических функций (внимание, восприятие, память, мышление); - в случае локальных поражений головного мозга - диагностика высших корковых функций (письмо, счет, чтение); - оценка эмоционально-волевой сферы; - диагностика личностных особенностей.</p> <p>1.4. Определение в группу. Группы формируются с учетом особенностей ограничений жизнедеятельности</p>	<p><i>Указать информацию об используемых методах работы, предоставляемых социальных и иных услугах.</i></p> <p>На первом этапе применяются методы: изучение документов, обследование, опрос, беседа, анкетирование.</p> <p>В соответствии со стандартами социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг в Вологодской области мероприятия осуществляются в рамках услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей инвалидов - проведение социально-реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания.</p>
<p><i>Описать последовательность действий, которые необходимо выполнить, чтобы достичь цели применения технологии – позитивных изменений в состоянии человека.</i></p> <p>1 этап. Подготовительный. (диагностический)</p> <p>1.1. Первичная консультация специалиста по социальной работе.</p> <p>1.2. Изучение документов, ИПРа инвалида;</p> <p>1.3. Диагностика психолога: - оценка уровня интеллектуального развития; - оценка высших психических функций (внимание, восприятие, память, мышление); - в случае локальных поражений головного мозга - диагностика высших корковых функций (письмо, счет, чтение); - оценка эмоционально-волевой сферы; - диагностика личностных особенностей.</p> <p>1.4. Определение в группу. Группы формируются с учетом особенностей ограничений жизнедеятельности</p>	<p><i>Указать информацию об используемых методах работы, предоставляемых социальных и иных услугах.</i></p> <p>На первом этапе применяются методы: изучение документов, обследование, опрос, беседа, анкетирование.</p> <p>В соответствии со стандартами социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг в Вологодской области мероприятия осуществляются в рамках услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей инвалидов - проведение социально-реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания.</p>		

<p>получателей социальных услуг их возраста и на основании результатов диагностики психолога.</p>	
<p>2 этап. Основной. Группы функционируют в первой и второй половине дня. Время предоставления социальных услуг без организации питания не более 4 часов в день. Комплекс социальных услуг направлен на:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Социально-бытовую адаптацию. Восстановление функций самообслуживания, укрепления мотивации к достижению самостоятельности и независимости в быту. 2. Социально-средовую ориентацию: <ul style="list-style-type: none"> - социально-психологическую реабилитацию (адаптация получателя социальных услуг к социальному окружению, развитие способности к решению собственных проблем); - формирование двигательной активности и привлечение к здоровому образу жизни, восстановлению утраченных физических функций. - проведение занятий на развитие мышления, привитие художественного и эстетического вкуса, восстановление мелкой моторики; организацию и проведение культурно-массовых мероприятий; - проведение занятий по освоению компьютерной грамотности. 	<p>В рамках <u>социально-бытовой адаптации</u> предоставляются:</p> <p>социально-педагогические услуги:</p> <ul style="list-style-type: none"> - социально-педагогическая коррекция, включая диагностику и консультирование. <p>услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей инвалидов:</p> <ul style="list-style-type: none"> - обучение навыкам поведения в быту и общественных местах; - обучение инвалидов (детей-инвалидов) пользованию средствами ухода и техническими средствами реабилитации. <p>Занятия проводятся в индивидуальной и групповой форме; лекционные и, практические; с использованием наглядных материалов, оборудования.</p> <p>В рамках <u>социально-психологической реабилитации</u> предоставляются социально-психологические услуги:</p> <ul style="list-style-type: none"> - социально-психологическое консультирование, в том числе по вопросам внутрисемейных отношений; - психологическая помощь и поддержка, в том числе гражданам, осуществляющим уход на дому за тяжелобольными получателями социальных услуг. <p>Занятия проводятся в индивидуальной и групповой форме. Применяются техники: арттерапии, сказкотерапии, песочной терапии и др.</p> <p>В рамках <u>обучения занятиями физкультурой и спортом</u> предоставляются социально-медицинские услуги:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выполнение процедур, связанных с наблюдением за состоянием здоровья получателей социальных услуг (измерение температуры тела, артериального давления, контроль за приемом лекарств); - систематическое наблюдение за получателями социальных услуг в целях выявления отклонений в состоянии их здоровья; - проведение мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни; - проведение оздоровительных мероприятий; - проведение занятий по адаптивной физической культуре).

	<p>Занятия проводятся в индивидуальной и групповой форме.</p> <p>В рамках <u>социокультурной реабилитации</u> предоставляются:</p> <p>социально-педагогические услуги:</p> <ul style="list-style-type: none"> - социально-педагогическая коррекция, включая диагностику и консультирование; - формирование позитивных интересов (в том числе в сфере досуга); - организация досуга (праздники, экскурсии и другие культурные мероприятия); <p>социально-трудовые услуги:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проведение мероприятий по использованию трудовых возможностей и обучению доступным профессиональным навыкам. <p>Мероприятия по <u>обучению компьютерной грамотности</u> предоставляются в рамках услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей инвалидов:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оказание помощи в обучении навыкам компьютерной грамотности). <p>Мероприятия проводятся в индивидуальной и групповой форме.</p> <p>Кроме услуг, включенных в Перечень социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг в Вологодской области предоставляются дополнительные социальные услуги. Организованы кружки ручного творчества и оздоровительные группы.</p>
<p>3 этап. Итоговый. Осуществляется оценка результатов проведенных мероприятий.</p>	<p>Методы исследования: анкетирование, опрос, беседа.</p>
<p>4. Нормативные документы, обеспечивающие правовую основу для применения технологии</p> <p><i>действующие нормативные правовые акты (законы, постановления Правительства, приказы)</i></p> <p>ФЗ от 28.12.2013 г № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации и подзаконные акты.</p>	<p><i>разработанные документы (положения, методические рекомендации, утвержденные программы и др.)</i></p> <p>Положение о деятельности социально-реабилитационного отделения;</p> <p>Программы:</p> <ul style="list-style-type: none"> - «Шаг к будущему» (направлен на социальную адаптацию инвалидов путем обучения в комнате социально-бытовой адаптации навыкам самообслуживания); - Садовая терапия «Цветик-семицветик»; - «Песочная анимация «Песочная магия»; - «Психология в красках» (с

	использованием видео-релаксаций и визуализаций в сенсорной комнате); - лекционно-практический курс «Психология для всех»; - Комплексное социально-психологическое сопровождение лиц с посттравматическим синдромом, имеющих первичную инвалидность «Преодоление»; - Программа обучения технике самомассажа; - комплексы ЛФК; - Уроки компьютерной грамотности
5.	Кто организует работу по применению данной технологии:
<p><i>специалисты, участвующие в реализации технологии</i></p> <p>Заведующий отделением – 1 шт.ед.(40 часовая рабочая неделя)</p> <p>Специалист по социальной работе – 5,5 шт.ед. (40 часовая рабочая неделя)</p> <p>Психолог – 1 шт.ед. (40 часовая рабочая неделя)</p> <p>Социальный работник – 4шт.ед.(40 часовая рабочая неделя)</p>	<p><i>рекомендуемые формы стажировки (обучения) по применению данной технологии (проекта, программы).</i></p> <p>Изучение опыта работы социально-реабилитационного отделения г. Череповца.</p> <p>Изучение опыта работы реабилитационных центров системы здравоохранения.</p> <p>Специалисты, участвующие в реализации технологии должны иметь профильное образование по направлениям:</p> <ul style="list-style-type: none"> - социальная работа/социальная педагогика; - трудовое обучение; - адаптивная физкультура.
6.	Место и условия применения технологии:
<p><i>в какой организации может применяться</i></p> <p>Комплексный центр социального обслуживания населения</p>	<p>Условия применения:</p> <p>Для эффективного применения технологии рекомендуются:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оборудованные помещения для проведения занятий: зал для занятий физкультурой; тренажерный зал; комната социально-бытовой адаптации; кабинет трудотерапии; кабинет психолога, сенсорная комната; холлы для отдыха; - специалисты, имеющие профильное образование; - наличие разработанных программ, коррекционных и развивающих занятий. - наличие специального оборудования для восстановления инвалидов с различными ограничениями; - привлечение медицинского работника, - обеспечение доступности помещений, - автотранспорт для сопровождения получателей социальных услуг в отделение.
7.	Результаты применения технологии:
<i>оценить количество граждан,</i>	<i>определить охват граждан, получивших</i>

<p><i>нуждающихся в применении технологии на подведомственной территории</i></p> <p>По состоянию на 01.01.2017 в г.Череповце численность граждан пожилого возраста составляет - 186.8 тыс. чел. численность инвалидов - 25,6 тыс. чел. Информирование жителей города об услугах предоставляемых социально-реабилитационным отделением, выявление на обслуживаемой территории инвалидов, граждан пожилого возраста нуждающихся в социальной реабилитации позволяет обеспечивать своевременное получение услуг.</p>	<p><i>помощь с использованием технологии</i></p> <p>Рекомендуемая мощность отделения: 40 – 50 человек в месяц. Из них: от 15 до 20 чел.-инвалиды с психическими заболеваниями, с низким реабилитационным потенциалом. В результате применения технологии молодые инвалиды остаются в привычной домашней обстановке, получают навыки самообслуживания, родители/опекуны имеют возможность работать. 10-15 чел. - инвалиды с различными функциональными ограничениями – применение технологии позволяет улучшить физическое и эмоциональное состояние получателей социальных услуг. 5-10 человек – граждане пожилого возраста, применение технологии позволяет улучшить физическое и эмоциональное состояние получателей социальных услуг.</p>	
8.	Методы оценки результатов	
<p><i>описать, какие методы контроля и оценки применяются для отслеживания результатов применения технологии.</i></p> <p>Работа оценивается на основании анализа результатов проведенных мероприятий методами: анкетирование, опрос.</p>	<p><i>указать, проводилась ли независимая оценка качества в отношении технологии и какова ее оценка</i></p> <p>Независимая оценка не проводилась</p>	<p><i>указать показатели, количественные и качественные, которые применяются для оценки качества применения технологии</i></p> <p>Выполнение государственного задания - 100%. Удовлетворенность получателей социальных услуг качеством социальных услуг – не менее 95%.</p>
9.	Отзывы граждан, получивших помощь с использованием технологии (привести тексты или ссылки Интернет источники, СМИ).	
<p>Письменные отзывы получателей социальных услуг в журнале отзывов отделения, на сайте учреждения (zabota-cher.ru).</p>		