

**ДЕПАРТАМЕНТ СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
ХАНТЫ-МАНСКИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ
(ДЕПСОЦРАЗВИТИЯ ЮГРЫ)**

ПРИКАЗ

«30» июля 2019 года
г. Ханты-Мансийск

№ 699-р

О внедрении технологий
социальной работы

В соответствии с региональным проектом «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения» («Старшее поколение»), утвержденным протоколом заседания Проектного комитета Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 13.11.2018 № 35, в целях совершенствования социальной помощи гражданам пожилого возраста, инвалидам в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внедрить в работу учреждений социального обслуживания, подведомственных Депсоцразвития Югры (далее – учреждения), технологии социальной работы:

1.1. технологию социальной работы с инвалидами «Передышка» (приложение 1);

1.2. технологию социальной работы с гражданами пожилого возраста «Алло, волонтер!» (приложение 2);

1.3. технологию социальной работы с гражданами пожилого возраста «Добрососед» (приложение 3).

2. Директорам учреждений:

2.1. организовать информирование жителей Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, заинтересованных органов и учреждений о внедряемых технологиях социальной работы (далее – технологии);

2.2. назначить ответственных лиц за организацию работы по внедрению технологий;

2.3. закрепить за ответственными лицами функции по учету, контролю и определению эффективности технологий;

2.4. обеспечить контроль за организацией внедрения технологий;

2.5. обеспечить в срок до 3 числа квартала, следующего за отчетным, направление отчетной информации о применении технологий в бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Методический центр развития социального обслуживания» (далее – Методический центр).

3. Методическому центру (Э.К. Иосифова):

3.1. обеспечить методическое сопровождение учреждений на этапе внедрения технологий;

3.2. в срок до 15.08.2019 разработать, направить в учреждения:

3.2.1. план проведения информационно-дискуссионных площадок, семинара-совещания с оценкой эффективности внедрения технологий с участием ответственных лиц учреждений по вопросам внедрения технологий;

3.2.2. формы отчетности для осуществления мониторинга применения технологий (далее – мониторинг);

3.3. обеспечить в срок до 10 числа квартала, следующего за отчетным, направление в Депсоцразвития Югры результатов мониторинга, проведения информационно-дискуссионных площадок;

3.4. предусмотреть в календарно-тематическом плане на 2020 год обучение специалистов учреждений, оказывающих социальные услуги в рамках технологий.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на начальника управления социального обслуживания населения Депсоцразвития Югры Э.П. Архипову.

Директор



С.А.Давиденко

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ (ВИЗИРОВАНИЯ)

№ проекта: 15-Р-425 от 30.07.2019 Группа документов: Приказы по основной деятельности 15
Версия проекта: 2

Состав:

Содержание: О внедрении технологий социальной работы

Исполнитель: Мальчевская Анжелика Николаевна - Заместитель начальника управления -
начальник отдела;

ФИО и должность	Виза	Дата	Подпись	Примечание
Архипова Элона Павловна - Начальник управления (Управление социального обслуживания населения)	Согласен	31.07.2019		
Борисова Наталья Лудолфовна - Главный специалист-эксперт (Отдел организации назначений и выплат социальных пособий)	Согласен	31.07.2019		
Платонова Наталья Ивановна - Заместитель начальника отдела (Отдел кадровой и правовой работы)	Согласен	31.07.2019		

Подготовил: Мальчевская Анжелика Николаевна

(31.07.2019

13:17:44)

Подтверждаю _____

Рассылка:

Управление социального обслуживания населения Депсоцразвития Югры;
Административное управление Депсоцразвития Югры;
отдел организации социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов
Депсоцразвития Югры;
отдел интеграции и реабилитации инвалидов Депсоцразвития Югры;

Управления социальной защиты населения Депсоцразвития Югры
Учреждения социального обслуживания, подведомственные Депсоцразвития Югры
Методический центр развития социального обслуживания

Приложение 1
к приказу Департамента развития Югры
от 30.05.2019 № 699-р



Экспертиза проведена бюджетным учреждением
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Методический центр развития социального обслуживания»
(протокол заседания экспертного совета от 16.05.2019 № 7)

ТЕХНОЛОГИЯ «ПЕРЕДЫШКА»

Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества
жизни граждан старшего поколения «Старшее поколение»

СОДЕРЖАНИЕ

Паспорт технологии.....	2
1. Пояснительная записка.....	4
1.1. Актуальность технологии.....	4
1.2. Целевая группа.....	4
1.3. Цель технологии.....	5
1.4. Задачи технологии.....	5
1.5. Формы и методы работы.....	5
1.6. Критерии (показатели) нуждаемости инвалидов для предоставления им социальных услуг по технологии «Передышка».....	6
2. Содержание технологии.....	7
2.1. Этапы реализации технологии.....	7
2.2. План мероприятий.....	7
3. Ресурсы.....	13
3.1. Кадровые ресурсы.....	13
3.2. Материально-технические ресурсы.....	14
3.3. Информационные ресурсы.....	15
3.4. Методические ресурсы.....	15
4. Эффективность реализации технологии.....	15
4.1. Ожидаемые результаты.....	15
4.2. Критерии оценки эффективности.....	15
Список литературы.....	16
Приложение 1. Методика оценки эффективности реализации технологии.....	17
Приложение 2. Лист оценки эффективности реабилитационных/абилитационных мероприятий с инвалидами, страдающими психическими расстройствами	18

1. ПАСПОРТ ТЕХНОЛОГИИ

Название учреждения – разработчика технологии	Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Радужинский комплексный центр социального обслуживания населения» (Тюменская область, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, г. Радужный, 4 микрорайон, дом 21, тел.: (34668) 3-86-22, 3-11-06. E-mail: kcsso-nadeghda@mail.ru . Сайт учреждения: http://nadeghda86rad.edusite.ru . Составители технологии: Акиева В.А., Бельман Т.А., Надиенко И.И.
Название технологии	Передышка
Направленность технологии	✓ Социально-психологическая реабилитация/абилитация; ✓ Социально-бытовая реабилитация/абилитация; ✓ Социально-педагогическая реабилитация/абилитация; ✓ Социально-средовая реабилитация/абилитация; ✓ Реабилитация/абилитация методами адаптивной физической культуры и спорта
Практическая значимость	Технология предусматривает стратегию вмешательства – социальная адаптация и развитие навыков инвалида. В рамках технологии реализуется модель реабилитационного пространства, представляющего собой социально-бытовую адаптацию и социально-средовое, социально-педагогическое, социально-психологическое, физкультурно-оздоровительное и социокультурное воздействие. Повышение способности инвалидов к социальному функционированию, к созданию независимого образа жизни, помощь им в определении своей социальной роли, расширение социальных связей в обществе, способствующих их полноценному развитию и интеграции в общество
Цель технологии	Осуществление реабилитационных и абилитационных мероприятий, направленных на выработку и развитие навыков, обеспечивающих максимально возможную самостоятельность в реализации основных жизненных потребностей (организация быта, досуга, общения и социальных связей), социальную адаптацию инвалидов с психическими нарушениями или нарушениями умственного развития и их интеграция в общество
Задачи технологии	Создание благоприятных условий для пребывания инвалида с психическими расстройствами в коллективе и в условиях стационарного отделения; внедрение современных методов и форм в работу с инвалидами молодого возраста с психическими нарушениями или нарушениями умственного развития; развитие у инвалидов навыков самообслуживания, поведения в быту и общественных местах, самоконтроля, социальных навыков через комплексный и индивидуальный подход в адаптации, реабилитации и абилитации инвалидов; формирование новых социальных связей, навыков успешной

	социализации через комплексный и индивидуальный подход в адаптации, реабилитации и абилитации инвалидов; развитие партнерских отношений с семьями инвалидов с целью активного вовлечения их в реабилитационный процесс
Целевая группа	Дееспособные инвалиды старше 18 лет с психическими нарушениями или нарушениями умственного развития в стадии ремиссии
Сроки реализации технологии	21 день по путевой системе, до 3-х курсов в год
Ожидаемые результаты	✓ Оптимальные условия для пребывания инвалида с психическими расстройствами в коллективе и в условиях стационарного отделения, обеспечивающие качественное предоставление социального обслуживания. ✓ Повышение индивидуального уровня у инвалидов навыков самообслуживания, поведения в быту и общественных местах, самоконтроля, социальных навыков. ✓ Повышение адаптивных, коммуникативных возможностей и социальной интеграции в обществе. ✓ Наличие положительных отзывов членов семей инвалида

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

1.1. АКТУАЛЬНОСТЬ ТЕХНОЛОГИИ

Одной из наиболее значимых социальных проблем современности является проблема инвалидности. По данным отделения Пенсионного фонда Российской Федерации по Ханты-Мансийскому автономному округу – Югры по состоянию на 1 января 2019 года численность инвалидов, проживающих в автономном округе, составляет 54999 человек, или 3,3% от всего населения.

При психических заболеваниях в той или иной мере страдают все психические функции (мышление, память, восприятие, эмоции и пр.), претерпевает изменение непосредственно структура личности. Дисгармония психической деятельности неизменно влечет за собой нарушения во всех сферах жизнедеятельности – самообслуживании, общении, обучении, трудовой деятельности, ориентации, нарушается критическое восприятие окружающего и собственной личности, нередко появляются ограничения в передвижении. Необходимость их комплексной реабилитации обусловлена тем, что психические заболевания приводят к изменениям личности, социальной дезадаптации и значительно снижают способность больных к социальному функционированию.

Актуальность разработки технологии «Передышка» для инвалидов с психическими расстройствами в условиях круглосуточного пребывания по путевой системе в условиях стационарного отделения (далее – технология) обусловлена необходимостью реализации гарантированного права каждого человека с инвалидностью на получение комплекса реабилитационных/абилитационных услуг независимо от места проживания, тяжести течения и нозологического вида инвалидизирующего заболевания.

Технология рекомендована инвалидам, имеющим ограничения жизнедеятельности 1 степени выраженности. Это 3 группа инвалидности. При данной группе инвалидности наблюдаются незначительные и умеренные нарушения психического расстройства, их состояние может сопровождаться психозами. Лица, имеющие данную группу инвалидности, могут проживать самостоятельно, также для них возможна организация первоначального регулярного или периодического сопровождения в форме поддержки и обучения.

Важными факторами, определяющими способность инвалидов с психическими расстройствами к социальному функционированию, независимому образу жизни и успешность социализации, является комплексность, цикличность и непрерывность реабилитационных/абилитационных мероприятий. Технология реабилитационных мероприятий при психических расстройствах определяется как характером ограничения жизнедеятельности и способностью к компенсации нарушенных психических функций, так и местом их проведения. Она представляет собой систему активизирующих, стимулирующих мер в условиях реально существующего окружающего пространства.

1.2. ЦЕЛЕВАЯ ГРУППА

Дееспособные инвалиды старше 18 лет с психическими нарушениями или нарушениями умственного развития в стадии ремиссии

1.3. ЦЕЛЬ ТЕХНОЛОГИИ

Осуществление реабилитационных и абилитационных мероприятий, направленных на выработку и развитие навыков, обеспечивающих максимально возможную самостоятельность в реализации основных жизненных потребностей (организация быта, досуга, общения и социальных связей), социальную адаптацию

инвалидов с психическими нарушениями или нарушениями умственного развития и их интеграция в общество.

1.4. ЗАДАЧИ ТЕХНОЛОГИИ

- ✓ Создать благоприятные условия для пребывания инвалида с психическими расстройствами в коллективе и в условиях стационарного отделения.
- ✓ Внедрить современные приемы, методы и формы в работу с инвалидами молодого возраста с психическими нарушениями или нарушениями умственного развития;
- ✓ Развивать у инвалидов навыков самообслуживания, поведения в быту и общественных местах, самоконтроля, социальных навыков через комплексный и индивидуальный подход в адаптации, реабилитации и абилитации инвалидов.
- ✓ Развивать личностные качества для успешной социализации.
- ✓ Сформировать новые социальные связи, навыки через комплексный и индивидуальный подход в адаптации, реабилитации и абилитации инвалидов.
- ✓ Развивать партнерские отношения с семьями инвалидов с целью активного вовлечения их в реабилитационный процесс.

1.5. ФОРМЫ И МЕТОДЫ РАБОТЫ

Организационные:

- информирование жителей Ханты-Мансийского автономного округа – Югры о новой форме социального обслуживания;
- проведение консультаций для членов семей, в которых проживают инвалиды;
- формирование благоприятной среды для кратковременного пребывания инвалида;
- планирование;
- координирование;
- инструктирование

Исследовательские:

- диагностика психоэмоционального состояния инвалида психологом;
- анализ успешности внедренной технологии в работу с инвалидами.

Практические:

- индивидуальные беседы;
- индивидуальные и групповые коррекционные занятия с психологом;
- театрализованные представления, праздники, развлечения, игры, экскурсии;
- занятия в сенсорной комнате;
- сказкотерапия, музыкотерапия, песочная терапия, изотерапия;
- занятия в спортивном зале;
- проведение оздоровительных мероприятий;
- метод решения проблемных ситуаций.

1.6. КРИТЕРИИ (ПОКАЗАТЕЛИ) НУЖДАЕМОСТИ ИНВАЛИДОВ С ПСИХИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ ДЛЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ИМ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ ПО ТЕХНОЛОГИИ «ПЕРЕДЫШКА»

1. Наличие у гражданина инвалидности II или III группы, страдающего психическими расстройствами в стадии стойкой ремиссии (медикаментозные) без утраты способности к самообслуживанию и передвижению, подтвержденного документами.

2. Наличие нарушений функций организма (психических функций, сенсорных функций, нейромышечных, скелетных и связанных с подвижностью функций), задержки развития (в сферах научения, контроля своего поведения, общения, подвижности, самообслуживания, социального взаимодействия), а также наличия заболевания, которое приводит к перечисленным выше нарушениям или задержке развития.

3. Наличие выраженности ограничений жизнедеятельности 2 или 3 степени с учетом заключения в индивидуальной программе реабилитации и абилитации инвалида.

3.1. ограничение способности к самообслуживанию:

- способность к самообслуживанию с регулярной частичной помощью других лиц с использованием при необходимости вспомогательных технических средств;
- неспособность к самообслуживанию, нуждаемость в постоянной посторонней помощи и полная зависимость от других лиц.

3.2. ограничение способности к самостоятельному передвижению:

- способность к самостоятельному передвижению с регулярной частичной помощью других лиц с использованием при необходимости вспомогательных технических средств;
- неспособность к самостоятельному передвижению и нуждаемость в постоянной помощи других лиц.

3.3. ограничение способности к ориентации:

- способность к ориентации с регулярной частичной помощью других лиц с использованием при необходимости вспомогательных технических средств;
- неспособность к ориентации (дезориентация) и нуждаемость в постоянной помощи и (или) надзоре других лиц.

3.4. ограничение способности к общению:

- способность к общению при регулярной частичной помощи других лиц с использованием при необходимости вспомогательных технических средств;
- неспособность к общению и нуждаемость в постоянной помощи других лиц.

3.5. ограничение способности контролировать свое поведение:

- постоянное снижение критики к своему поведению и окружающей обстановке с возможностью частичной коррекции только при регулярной помощи других лиц;
- неспособность контролировать свое поведение, невозможность его коррекции, нуждаемость в постоянной помощи (надзоре) других лиц.

3.6. ограничение способности к обучению:

- способность к обучению только в специальных (коррекционных) образовательных учреждениях для обучающихся, воспитанников, детей с ограниченными возможностями здоровья или на дому по специальным программам с использованием при необходимости вспомогательных технических средств и технологий;

- неспособность к обучению.

3.7. ограничение способности к трудовой деятельности:

- способность к выполнению трудовой деятельности в специально созданных условиях труда с использованием вспомогательных технических средств и (или) с помощью других лиц;
- неспособность к любой трудовой деятельности или невозможность (противопоказанность) любой трудовой деятельности.

4. Возраст от 18 лет.

2. СОДЕРЖАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ

2.1. ЭТАПЫ И СРОКИ РЕАЛИЗАЦИИ ТЕХНОЛОГИИ

1. Организационный - проведение организационных мероприятий (см. План мероприятий)

2. Практический – реализация технологии «Передышка», (21 день, до 3-х курсов в год)

3. Заключительный - итоговая диагностика, мониторинг, анализ результатов деятельности, анализ степени удовлетворенности, эффективность реализации технологии, 1 день

2.2. ПЛАН МЕРОПРИЯТИЙ

№ п/п	Мероприятия	Содержание	Ответственные
1	2	3	4
I этап – организационный			
1.1.	Создание условий для реализации технологии «Передышка».	Проведение ремонтных работ, приобретение мебели, оборудования	Заместитель директора
1.2.	Издание приказа по учреждению об организации деятельности в рамках внедрения новой технологии, назначение ответственных за реализацию её этапов.	Организация деятельности в рамках внедрения новой программы, назначение ответственных за реализацию её этапов	Директор
1.3.	Разработка и утверждение технологии «Передышка» по работе с инвалидами в возрасте от 18 до 44 лет на Методическом совете		Заведующий отделением
1.4.	Подготовка кадров, реализующих технологию.	Прохождение обучения на курсах	
1.5.	Информирование граждан о внедрении технологии «Передышка» по работе с инвалидами от 18 до 44 лет в работу учреждения.	Распространение информационных продуктов, освещение информации на сайте официальном учреждении. в группах социальных сетей ОК и VK	Заведующий отделением
1.6.	Приобретение оборудования для сенсорной комнаты.		Заместитель директора
1.7.	Комплектация пакета нормативно-правовых документов, регламентирующих деятельность специалистов учреждения в рамках данной программы.		Заведующий отделением
1.8.	Разработка тематического		Заведующий

	плана работы в рамках реализации программы.		отделением
1.9.	Методическое обеспечение программы, наглядно - дидактического материала для сопровождения программы.		Заведующий отделением
1.10.	Проведение первичного социально-реабилитационного консилиума	-определение социальных потребностей, требующих социально-реабилитационного воздействия; - составление плана мероприятий по реализации технологии «Передышка».	Председатель социально-реабилитационного консилиума
Диагностика			
	Проведение первичной диагностики	Личное знакомство и установление контакта с инвалидом, изучение основных ограничений и особенностей протекания инвалидизирующего заболевания, оценка реабилитационного (абилитационного) потенциала семьи (экономическое положение, условия проживания, информационная культура и т.п.).	Психолог, специалист по комплексной реабилитации
	Психологическое обследование	Углубленное изучение личности инвалида, мотивационной направленности и ценностной ориентации, речевой и мыслительной деятельности для последующей психо-коррекционной работы.	Психолог
	Педагогическое Обследование	Выявление коммуникативных способностей, навыков самообслуживания и личной гигиены, способности ориентации в пространстве, возможность самостоятельного передвижения.	Специалист по комплексной реабилитации
II этап – практический			
2.1	Социально-психологическая реабилитация/абилитация		
	Эстетотерапия	Лепка, изготовление кукол, аппликация.	Психолог
	Сказкотерапия	Прослушивание сказок, пересказ, выделение морали, проигрывание (полностью или отрывочно).	Психолог
	Арт-терапевтические	Песочная терапия, рисование,	Психолог

	техники	пластилино-лепка, музыка-терапия и т.п.	
	Тренинговые занятия, психологические игры, творческие уроки.	Преодоление чувства застенчивости, тревожности, агрессии и конфликтности	Психолог
	Тренинговые занятия: развитие познавательной сферы, мышления, речи, воображения, памяти, внимания	Работа с составными фигурами, дорисовка незаконченного изображения, отгадывание загадок, заучивание стихов	Психолог
	Групповые занятия в сенсорной комнате	Песочная терапия, сказкотерапия, мульттерапия, арттерапия, изотерапия	Психолог
2.2.	Социально-бытовая реабилитация/абилитация		
	Гигиена тела и здоровье	Режим дня, утренний и вечерний туалет, уход за кожей, волосами, ногтями, зарядка, закаливание. Средства гигиены	Сиделка, ассистент по оказанию технической помощи
	Уход за одеждой, обувью	Понятие сезонной одежды и обуви, повседневная и праздничная одежда, стирка ручная и машинная, чистка верхней одежды и обуви.	Специалист по комплексной реабилитации
	Ремонт одежды и обуви	Все виды ремонта, штопка, пришивание пуговиц. Предметы для ремонта одежды: иголка, нитки, ножницы. Обучение навыкам обращения и техника безопасности при работе с иголкой и ножницами.	Инструктор по труду
	Уборка помещений	Моющие средства, назначение правила обращения, уборочный инвентарь, виды мебели, чистка мебели и ковров, практика работы с пылесосом.	Специалист по комплексной реабилитации, сиделка, ассистент по оказанию технической помощи
	Уход за комнатными растениями	Виды растений, полив, мытье, пересадка	Инструктор по труду
	Приобретение продуктов	Экскурсия в магазин, выбор продуктов. Расчет стоимости продуктов, касса, кассир, чек.	Специалист по комплексной реабилитации
	Культура питания	Полезные продукты. Столовые приборы, сервировка стола, культура потребления пищи. Оборудование кухни, меры безопасности на кухне.	Специалист по комплексной реабилитации
2.3	Социально-педагогическая реабилитация/абилитация		

	Развитие восприятия и формирование представления о различных внешних свойствах предметов.	Все виды арт-терапии, сюжетные и ролевые игры.	Культорганизатор
	Развитие памяти и внимания	Тактильные упражнения, сортировка по цвету, форме, величине.	
	Развитие мелкой моторики, тренировка активных движений рук и кистей	Рисование, лепка, работа с сыпучим материалом, захват и удержание предметов разной величины, соотношение предметов.	Инструктор по труду
	Развитие эстетического восприятия.	Куклотерапия, бисероплетение, лоскутная техника.	Инструктор по труду, культорганизатор
	Развитие зрительного восприятия и зрительного внимания	Пазлы, выкладывание изображений предметов, работа по подражанию действиям взрослого по образцу и речевой инструкции.	Инструктор по труду
	Коррекционные занятия в оккупациональной комнате	Использование игровых методов и приемов работы, включающих соревновательный элемент. Чередование подвижных и малоподвижных заданий	Специалист по комплексной реабилитации
	Обучение основам компьютерной грамотности	Назначение основных устройств компьютера. Техника безопасности при работе на компьютере. Усвоение навыков работы с мышью. Создание рисунков, построение графических объектов, преобразование рисунка. Последовательность запуска игровых приложений, правила игры, выход из игры.	Специалист по комплексной реабилитации
2.4	Социально-средовая реабилитация/абилитация		
	Знакомство	Рассказ о себе: Ф.И.О., сколько лет, кто родители, где я живу, чем увлекаюсь, что я люблю и не люблю.	Специалист по комплексной реабилитации
	Знакомство с учреждением и другими членами группы	Экскурсия по учреждению, знакомство с правилами пребывания, знакомство со	Специалист по комплексной реабилитации