

**Краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания  
«Партизанский психоневрологический интернат»**

**ПРАКТИКА  
ОРГАНИЗАЦИИ СОПРОВОЖДАЕМОГО  
ПРОЖИВАНИЯ И РЕАБИЛИТАЦИИ  
ПОЛУЧАТЕЛЕЙ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ  
КГБУСО «ПАРТИЗАНСКИЙ ПНИ»  
«ДОРОГА В ЖИЗНЬ»**

**Автор:**

**Директор  
КГБУСО «Партизанский ПНИ»**

**Елена Владимировна Левченко**

**Приморский край  
г. Партизанск - 2024**

## Содержание

Введение .....	3
1. Ступени подготовки к сопровождаемому проживанию в КГБУСО «Партизанский ПНИ».....	4
1.1. Критерии готовности людей с инвалидностью принимать участие в подготовке к сопровождаемому проживанию.....	7
1.2. Методы и формы организации работы с пациентами КГБУСО «Партизанский ПНИ».....	23
1.3. Этапы подготовки для реализации практики организации сопровождаемого проживания и реабилитации ПСУ «Дорога в жизнь».....	52
2. Технологии и этапы сопровождаемого проживания инвалидов.....	63
2.1. Целевая группа для предоставления услуг сопровождаемого проживания.....	63
2.2. Технология и этапы сопровождаемого проживания.....	66
2.3. Примерный Перечень социальных услуг для обеспечения организации услуги по сопровождаемому проживанию.....	77
3. Межведомственное взаимодействие при организации сопровождаемого проживания инвалидов.....	80
3.1. Примерная модель межведомственного взаимодействия.....	80
4. Финансирование услуги сопровождаемого проживания и требования к организациям и специалистам, оказывающим услуги сопровождаемого проживания.....	85
5. План занятий по обучению молодых инвалидов независимой жизни на этапе подготовки к сопровождаемому проживанию «Дорога в жизнь».....	88
6. Практика организации и подготовки молодых инвалидов к самостоятельной жизни или сопровождаемому проживанию.....	100
7. Организация и назначение учебно-тренировочной квартиры и как помощь в формировании навыков независимой жизни.....	107
Заключение.....	113
Список использованных источников.....	114



## Введение

Различные аспекты жизни и поведения человека с интеллектуальной инвалидностью, в том числе состояние его здоровья, интерпретируются окружающими сквозь призму его диагноза. Практика организации сопровождаемого проживания и реабилитации получателей социальных услуг представляет собой новую форму организации жизни для людей с инвалидностью.

Реабилитация является не только лечением и улучшением состояния здоровья, но и процессом, направленным на достижение человеком максимальной самостоятельности и готовности к независимой и равноправной жизни в обществе. Реабилитационная деятельность опирается на следующие принципы организации услуг: индивидуальности, комплексности, непрерывности, оперативности и доступности.

Для государства решение вопросов социальной реабилитации инвалидов позволяет реализовать принцип социальной направленности, уменьшить социальную напряженность среди этой категории граждан.

Инвалиды – лица с устойчивыми физическими, психическими, интеллектуальными или сенсорными нарушениями, которые при взаимодействии с различными барьерами могут мешать их полному и эффективному участию в жизни общества наравне с другими. Независимая жизнь – это право человека быть неотъемлемой частью жизни общества и принимать активное участие в социальных, политических и экономических процессах, это свобода выбора и свобода доступа к жилым и общественным зданиям, транспорту, средствам коммуникации, страхованию, труду и образованию.

Социальное сопровождение – содействие в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам (социальное сопровождение). Сопровождаемое проживание для людей с инвалидностью – основная альтернатива стационарным интернатам. В связи с этим в обществе сформировался запрос на создание условий, замещающих стационарное обслуживание в учреждении, на сопровождение лиц с инвалидностью в обычных местах проживания (в соседстве с людьми без инвалидности и в шаговой доступности к объектам местной инфраструктуры, обеспечение их дневной занятости).

Люди с особенностями здоровья в любом возрасте испытывают потребность в реализации своего потенциала в области досуга, творчества, спорта и др. Люди с инвалидностью могут получать социальные услуги в домашних условиях: «Результатом организации сопровождаемого проживания должно стать проживание (продолжение проживания) получателя социальных услуг с инвалидностью в домашних условиях с предоставлением необходимых ему социальных услуг».

## 1. Ступени подготовки к сопровождаемому проживанию в КГБУСО «Партизанский ПНИ»

Практику организации сопровождаемого проживания инвалидов с ментальными нарушениями Партизанского психоневрологического интерната можно представить через описание организации работы в учреждении по формированию навыков для возможного самостоятельного проживания и дальнейшей социализации за пределами учреждения.

Для достижения максимально положительных результатов в восстановлении здоровья и полноценного социального функционирования пациентов создана многопрофильная бригада, в состав которой вошли: врачи-психиатры, медицинские сестры, специалисты по социальной работе, руководители кружка, инструкторы производственного обучения рабочих массовых профессий, инструкторы по труду, культорганизатор, библиотекарь.

Актуальной в рамках изучения сопровождаемого проживания инвалидов является теория активизации ресурсов клиента. Данная теория анализирует внешние и внутренние ресурсы в совокупности с осмысленной готовностью их развивать и использовать, создают тот самый личностный потенциал, который определяет успешность человека на разных этапах жизнедеятельности. При применении теории активизации ресурсов клиента необходима объективная оценка ресурсной обеспеченности клиента (что есть – чего нет). Это помогает выбрать индивидуальную программу поддержки клиента и технологии работы с ним.

Идеология стимулирования активности клиента предполагает стремление возложить ответственность на индивидов за обеспечение их собственных нужд. Трудностью при активизации ресурсов является то, что в процессе работы необходимо проанализировать: 1) какие ресурсы уже имеются в развиты 2) какие ресурсы имеются, но скрыты и не развиты 3) каких ресурсов вообще нет у клиента. Определив это, можно разработать технологическую основу работы с клиентом.

Специалисты учреждения пытаются окунуться в мир клиентов и понять реальность, в которой они живут. В большинстве случаев люди, находящиеся в специализированных учреждениях для психически больных, испытывают угнетения, связанные с закрытостью учреждений и финансовыми лишениями. На данном опыте складывается их видение мира.

Работа концентрируется на помощи клиентам в принятии решений, влияющих на их жизнь. Принцип общности, согласно которому внимание концентрируется на уменьшении чувства изоляции и объединении клиентов для того, чтобы они общались. Опыт этой формы общения порождает у клиентов сознание собственной значимости. Данная теория в сопровождаемом проживании инвалидов применяется при активизации скрытых ресурсов людей с инвалидностью, путем обучения и повышения навыков



Теория активизации ресурсов клиента помогает обрести социальную значимость, изменить существующий социальный порядок и быть полноправным участником своей жизни, принимать решения.

Разные подходы позволяют раскрыть многоаспектность изучаемого объекта и могут выступать фундаментом изучения сопровождаемого проживания инвалидов как инновационной технологии социального обслуживания.

Постоянное проживание человека с инвалидностью в закрытом специализированном учреждении, противоречит международному законодательству и является нарушением его прав, что требует необходимости внедрения антидискриминационных мер. Теория активизации ресурсов клиента, главным образом помогает развить скрытые ресурсы людей с инвалидностью с целью достижения максимальной самостоятельности и помогает обрести социальную значимость для включения инвалида в общественную жизнь.

Для подготовки к проживанию вне учреждения, разработана практика организации сопровождаемого проживания и реабилитации получателей социальных услуг «Дорога в жизнь», состоящая из восьми блоков.

Для того, чтобы отследить результативность – происходящие в развитии обучающихся изменения, – необходимо вести ежедневный дневник наблюдений, в котором отражать действия молодых людей и давать качественную характеристику их выполнения, а также отмечать эмоциональный фон и особенности поведения.

Изменения в развитии самостоятельности отмечать с помощью оценочных знаков в начале и конце изучения по отдельным блокам программы. С помощью знаков отмечается объем помощи, который необходим для выполнения того или иного действия.

В конце изучения по каждому блоку на каждого обучающегося вновь составить характеристику, где отразить изменения, произошедшие в ходе курса подготовки к сопровождаемому проживанию. Кроме того, необходимо заполнить анкету, где отметить изменения, замеченные у клиентов в процессе обучения, и сделать свои замечания и предложения данных блоков программы.

Молодые люди, прошедшие курс, также должны оценить свои достижения, отвечая на вопросы: «Что я умею делать сам?»; «В чем мне нужна помощь?»; «Чему я хотел бы научиться?». Ответы записываются словами или обозначаются с помощью пиктограмм.

Собранная и обобщенная в конце курса обучения информация является основой для рекомендаций по дальнейшему развитию самостоятельности, но уже в условиях сопровождаемого проживания вне интерната.

Ожидаемый результат - сформированность у получателей социальных услуг с инвалидностью социальных компетенций, навыков самообслуживания, навыков, необходимых для самостоятельной жизни.

## Самостоятельное проживание инвалидов в домашних условиях с предоставлением необходимых социальных услуг

Психосоциальная работа должна осуществляться в несколько этапов.

**Первый этап** - подготовительный - направлен на формирование мотивации к участию в реабилитации. Он включает в себя определение уровня информированности пациента о реабилитации, анализ удовлетворенности пациентов получаемой помощью, участием в реабилитационных программах.

**На втором (собственно реабилитационном) этапе** пациентам предлагается комплекс реабилитационных направлений: - программы; - коммуникативные, когнитивные, поведенческие тренинги, группы встреч, профориентация; - тренинги социально-бытовых навыков; - досуговые программы; - арттерапевтическая студия; - театральная студия; - музыкальная студия; - танцевальная студия; - посещение плавательного бассейна; - Творческая мастерская «Кулинар»; - Программа по обучению компьютерной грамотности «Твой курс»; - Программа «Школа бытовых услуг»; - Программа «Будь здоров!»; - Программа «Семейный очаг»; - Программа «Академия общения»; - Программа «Путь к знаниям»; - Программа «Полезная экономика»; - Программа «Инклюзивная мастерская» - рукоделие; - трудотерапия.

Включение в реабилитационные программы осуществляется на основании выбора пациента.

**Третий этап** характеризуется определением результата реабилитации на основании анализа динамики клинико-психосоциальных показателей групп сравнения, факторов, оказывающих влияние на результат реабилитационной работы.

Факторами, позитивно влияющими на успешность реабилитации, являются наличие заинтересованности ближайшего окружения в реабилитации пациентов, исходная сохранность социального функционирования в областях социально-полезной деятельности и взаимоотношений с окружающими.

**Критериями эффективности реабилитации являются:**

- а) уменьшение выраженности психопатологической симптоматики;
- б) позитивная динамика параметров социального функционирования в сферах социально полезной деятельности, социальных взаимоотношений и самообслуживания (определяющих независимость существования);
- в) повышение удовлетворенности больных оказываемой им специализированной помощью, вниманием со стороны ближайшего окружения и уровнем своего функционирования;
- г) улучшение трудового статуса (занятость, трудоустройство).

Упор должен делаться на индивидуальный подход к каждому инвалиду, на комплекс услуг, направленных на приобретение максимальной самостоятельности людей с инвалидностью.



### 1.1. Критерии готовности людей с инвалидностью принимать участие в подготовке к сопровождаемому проживанию

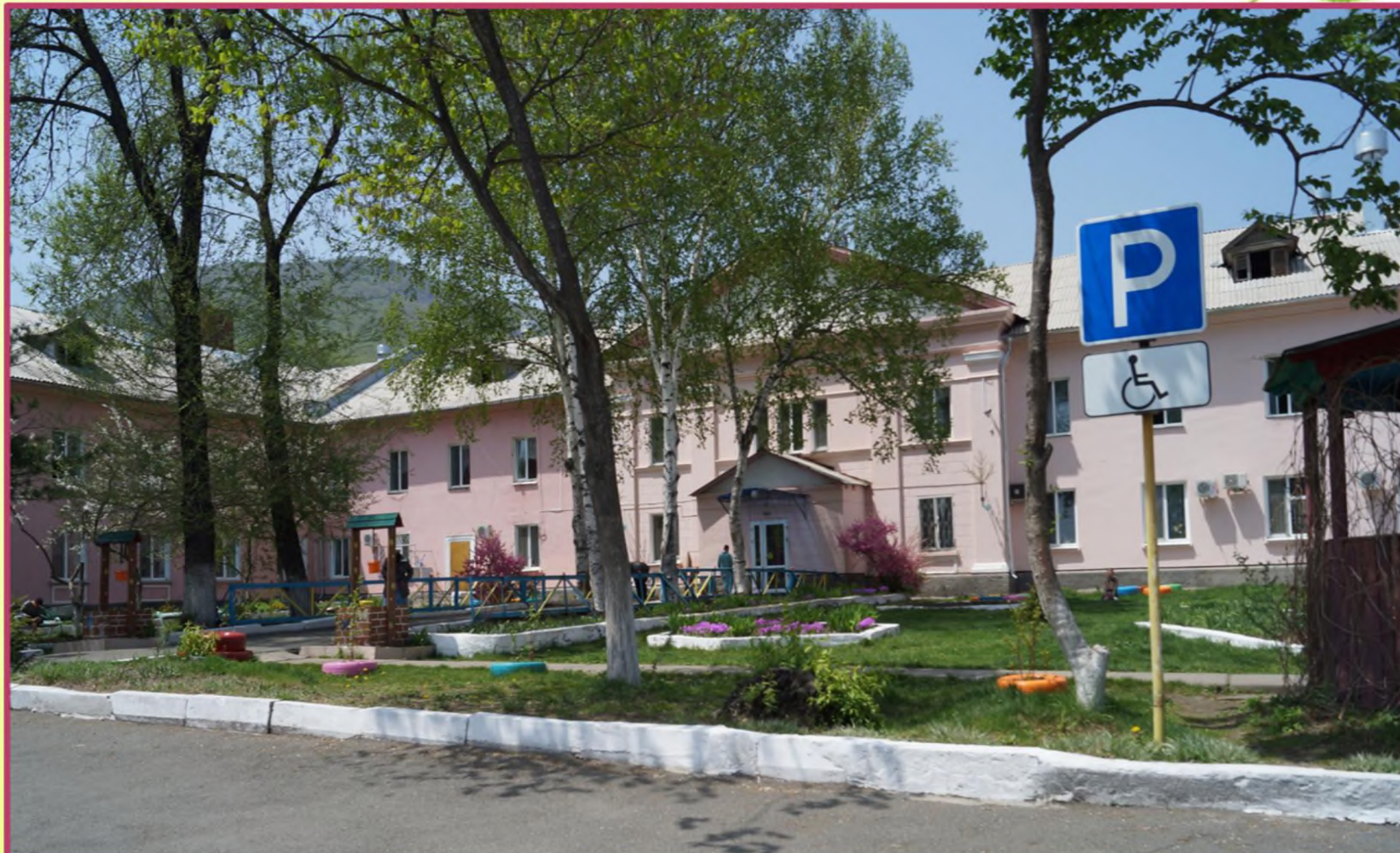
Мероприятия по сопровождаемому проживанию инвалидов определяются исходя из принципов, обеспечивающих необходимость ориентации на нормализацию жизни человека с инвалидностью, комплексного подхода при оказании услуг, индивидуального подхода, создание условий проживания малыми группами или индивидуально, ориентацию на развитие самостоятельности людей с инвалидностью.

Это подход к организации жизнеустройства людей, которые не могут полностью самостоятельно себя обслуживать и свободно ориентироваться в социальной среде, адаптивно решать задачи коммуникации в социуме. Самостоятельность в данном случае не означает способность обходиться без посторонней помощи и поддержки – это возможность делать выбор, принимать решения, ставить цели и достигать их. Восстанавливая способности инвалидов к социальному функционированию, к созданию независимого образа жизни, специалисты учреждения должны помочь им определить свои социальные роли, социальные связи в обществе, способствующие их полноценному развитию. Участие специалистов учреждения в реабилитации инвалидов должно носить многоаспектный характер, который предполагает не только разностороннее образование, осведомленность в законодательстве, но и наличие соответствующих личностных особенностей, позволяющих инвалиду доверительно относиться к этой категории работников.

Так, в КГБУСО «Партизанский ПНИ» из 510 инвалидов 16 человек успешно проходят реабилитационные мероприятия, которые помогают им организовать свой быт, организуют досуг. По итогам работы за 2022-2023 год, нашим учреждением был реализован ряд мероприятий, направленных на социокультурную реабилитацию инвалидов. Они показали, что многие люди талантливы и хотят быть востребованными в обществе, жить полноценной жизнью, заниматься танцами, вокалом, демонстрировать свои умения и навыки в концертах, нести культуру в массы и дарить радость людям. На базе ГСАУ ДОД «ККДЮСШ» наши ребята занимаются плаванием в плавательном бассейне города Партизанска на бесплатной основе два раза в неделю. Плавательный бассейн посещают – 10 человек. В МБУ «Дом Культуры Лозовый» молодые люди с особенностями здоровья занимаются на постоянной основе, посещая занятия хореографией в танцевальном коллективе «Ника». Танцевальный коллектив посещают - 8 человек. Артисты с МАУК «Городской Дворец Культуры» и МБУ «Дом Культуры Лозовый» приезжают в наше учреждение с концертными программами и радуют всех наших проживающих интересными номерами. По организации получения получателями социальных услуг профессионального образования согласно рекомендациям ИРПА, было организовано обучение 16 человек на бесплатной основе в КГБПОУ «Приморский многопрофильный колледж» по профессиям «Плотник» и «Штукатур».



**Краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания  
«Партизанский психоневрологический интернат»**







**Готовые работы обучающихся по профессии «Плотник»**



## Библиотека для проведения занятий





Клуб для занятий музыкотерапией



Танцевальный коллектив «НИКА»





## Еловая аллея



**Участие в конкурсе эстрадной песни «Зажги свою звезду»**





Танцевальный коллектив «НИКА»



Участие в конкурсе эстрадной песни «Зажги свою звезду»





Адаптивное физическое воспитание (образование) — компонент (вид) адаптивной физической культуры, удовлетворяющий потребности индивида с отклонениями в состоянии здоровья в его подготовке к жизни, бытовой и трудовой деятельности; в формировании положительного и активного отношения к адаптивной физической культуре.

Инвалидность и спорт... На первый взгляд это два понятия, которые практически исключают друг друга и никак не совместимы или взаимосвязаны. Хотя на самом деле это далеко не так. Занятие физкультурой и спортом – это важное направление восстановления людей с инвалидностью, способствующее интеграции их в общество, наравне с интеграцией с помощью образования или трудовой деятельности.

Такие занятия способствуют реабилитации, пребывание в постоянной активности, обеспечивают социальную занятость инвалидов. Распространение физической культуры и спорта среди людей с ограниченными возможностями, массовость и физкультурно-оздоровительная устремленность являются приоритетом государственной политики каждого государства.

Благодаря адаптированным видам спорта удачно сочетаются социальные, психологические и физические воздействия на пациента. Спортивные игры и соревнования оказывают положительное психологическое влияние на больного.

Трудно переоценить пользу от занятий спортом инвалидов. Благодаря таким тренировкам ему легче психологически и социально адаптироваться в обществе, совершенствуется его двигательная активность, повышается уровень социального, психологического и физического благополучия.

Если инвалид систематически занимается физической культурой, то расширяются его функциональные возможности, происходит оздоровление всего организма, улучшается работа сердца и сосудов, дыхательной системы и опорно-двигательного аппарата. У людей с особыми потребностями, занимающихся спортом, наблюдается благоприятное воздействие на психику, мобилизуется их воля, люди с особыми потребностями обретают чувство полезности, а также социальной защищенности. Исходя из этого так важно в программах по социальной защите, интеграции и восстановлению инвалидов определять меры, поддерживающие спортивные движения такой категории населения и параолимпийский спорт.

Наши ребята принимают самое активное участие во многих видах спорта – плавание, легкая атлетика, мини-футбол, дартс, пауэрлифтинг.

Участие в краевой Специальной Олимпиаде по легкой атлетике и мини-футболу





## Куклотерапия



## Пескотерапия





Занятия в игровой комнате



Имеются положительные примеры, когда молодые ребята возвращались обратно в семью, не только вышли за пределы учреждения, но и осуществили главную мечту своей жизни – нашли родственников.

При разработке специальных практик подготовки молодых инвалидов с ментальными нарушениями к самостоятельной жизни, необходимо учитывать реабилитационный потенциал самого инвалида.

В ходе подготовки к организации сопровождаемого проживания, организовано участие группы инвалидов в концертах на различных площадках города. В рамках практики организованы посещения спектаклей театра и концертов в учреждениях культуры города Партизанска и Владивостока.

Данная практика организации сопровождаемого проживания и реабилитации получателей социальных услуг может помочь людям с ограниченными возможностями реализовать свой творческий потенциал, почувствовать себя нужным членом общества и найти новых друзей.

В рамках практики «Дорога в жизнь» специалистами учреждения готовится видео и фотохроника практики «Дорога в жизнь», проводится фотосессия участников программы, информацию можно будет увидеть на сайте КГБУСО «Партизанский ПНИ» партпни25.рф в 2024-2026гг.





## 1.2. Методы и формы организации работы с пациентами КГБУСО «Партизанский ПНИ»

Социальная адаптация – это комплекс мероприятий, предусматривающих восстановление потерянных или ранее разрушенных взаимоотношений и социальных связей в результате инвалидности. Достижение цели социальной адаптации инвалидов основано на укоренении в общественном сознании идеи равных возможностей и прав для инвалидов. Необходим переход к методам, позволяющим инвалидам быть в центре общественной жизни.

Немаловажным фактором адаптационного процесса является взаимоотношение между здоровыми людьми и лицами с ограниченными возможностями здоровья. В целом в обществе отмечается негативное отношение людей к тому, что возможна интеграция инвалидов в общество.

### Причины затруднения социальной адаптации:

- низкая удовлетворенность жизнью;
- отрицательная динамика самооценки;
- проблемы во взаимоотношениях с окружающими;
- неуверенность в будущем.

### Типы социальной адаптации:

1. Активно-позитивный. У инвалидов этого типа высокая самооценка, хороший настрой, оптимизм.
2. Пассивно-позитивный. У инвалидов данного типа заниженная самооценка, нет стремления к изменениям и переменам в жизни, его полностью устраивает то положение, в котором он сейчас находится.
3. Пассивно-негативный. У инвалидов наблюдается неудовлетворенность своим положением, нет желания что-либо улучшить в своей жизни.
4. Активно-негативный. У инвалидов наблюдается неудовлетворенность собственной жизнью, психологический дискомфорт, есть желание изменить жизнь к лучшему, но нет практических результатов.

Проблемы социальной адаптации - экономические, правовые, производственные, психологические, коммуникативные особенности взаимодействия с окружающей средой.

Исключительно важную роль играет эмоциональный барьер, который является двусторонним. Это, с одной стороны, непродуктивные и обидные эмоциональные реакции окружающих по отношению к инвалиду – любопытство, неловкость и даже порой насмешки. С другой – отрицательные эмоции человека с ограниченными возможностями здоровья – например, чрезмерная жалость к себе, недоброжелательное отношение к окружающим, ожидание гиперопеки. Все это сильно затрудняет процесс взаимоотношений инвалида с социальной средой. Таким образом, взаимоотношения инвалидов и здоровых подразумевают ответственность за эти отношения обеих сторон.

Все потребности инвалидов заключаются в восстановлении нарушенных способностей, общении, в возможности обучаться, трудоустроиться, иметь хорошие бытовые условия.

Социальная адаптация предполагает решение задач:

- интеграция в социальную среду;
- охрана интересов и защита прав инвалидов;
- формирование позитивного общественного мнения;
- получение инвалидами равных возможностей с остальными членами общества;
- информирование общества о выполнении мер социальной защиты инвалидов и их положении.

Социальная адаптация направлена на усвоение норм, принятых в обществе, развитие общения, самостоятельности, эмоциональной отзывчивости, сопереживания, развитие готовности к совместной деятельности с другими проживающими чувства принадлежности к коллективу, позитивных установок к различным видам труда и творчества.

Абилитация – это система и процесс формирования отсутствующих у инвалидов способностей к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности в отличие от реабилитации, которая подразумевает восстановление (полное или частичное) способностей инвалидов к бытовой, общественной и профессиональной деятельности. Как и реабилитация, абилитация направлена на устранение или возможно более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности инвалидов в целях их социальной адаптации, включая достижение ими материальной независимости и интеграцию в общество.

При этом основные направления абилитации такие же, как и реабилитации: профессиональная ориентация, социальная адаптация, медицинская реабилитация, физкультурно-оздоровительные мероприятия, спорт и др.

Проведение индивидуальных и групповых занятий:

- **Индивидуальные занятия** – это занятия, в которых пациент способен развиваться как самостоятельная творческая личность.

Сюда входят: обучение грамоте, письму, чтению, лепке, вязанию, плетению макраме, пошиву мягких игрушек, бисероплетению, оригами, изготовлению аппликаций из природного материала, фетра, вязание кукол, выкладывание картин из пайеток, алмазная вышивка, вышивка крестом.





Индивидуальные формы занятий



- **Групповые формы активности** (тренинги, обучающие модули социально-бытового и социотерапевтического характера; тематические занятия – в групповых занятиях пациенты проявляют творческую одаренность, формируют умение общаться. В целом это позволяет каждому получать положительную «обратную связь» от членов группы и постепенно менять свое отношение к окружению и поведению.

### Групповые формы занятий





Групповые формы занятий – изготовление поделок



Групповые формы занятий – танец «Россия»





Групповые формы занятий по оригами



Культурорганизатор, руководители кружков, инструкторы производственного обучения рабочих массовых профессий, инструкторы по труду, специалисты по социальной работе используют в комплексной программе реабилитации лиц, страдающих психическими расстройствами, утративших социальные связи, в условиях проживания в нашем интернате различные формы поддержки и содействия.

**Работа по программам и проектам, направленным на развитие:**

- познавательных действий;
- социально-бытовой адаптации;
- творческой и физической активности;
- лечебной физической культуре;
- адаптивной физической культуре.

Таблица 1 - Участие получателей социальных услуг в программах и проектах социальной реабилитации

№ п/п	Наименование	Количество, чел.
1	Программа «Мультитерапия»	23
2	Программа «Мукасолка»	11
3	Программа по социально-бытовой адаптации «Мы вместе»	144
4	Программа «Музыкотерапия»	59
5	Читальный клуб «Хрусталинка души» и «Книголюбы»	164
6	Программа по театральной деятельности «Чудо-Дом»	50
7	Программа «Веселые ладошки»	33
8	Программа «Цветик-семицветик»	180
9	Кружок «Виртуальный туризм»	85
10	Кружок «Мастерская добрых дел»	40
11	Творческая организации сопровождаемого проживания «Дорога в жизнь»	14





Ландшафтотерапия – один из видов реабилитации





**Ландшафтотерапия – поездка в г. Владивосток на выставку «Улицы Дальнего Востока»**



## Поездка в Сафари-парк





**Поездка в г. Владивосток в бухту «Шепалово»**





**Комната психологической разгрузки**







Активный отдых на реках Приморского края



## Спортивный инвентарь





Территория учреждения для проведения реабилитационных мероприятий





### Кружковая работа в рамках программы социальной реабилитации, направленные на:

- художественно-эстетическое и творческое развитие;
- на восприятие художественной литературы, музыкальной, изобразительной и познавательно-исследовательской деятельности.

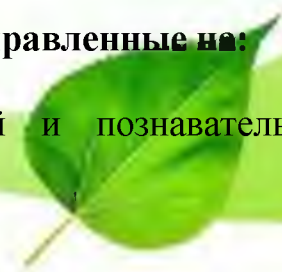


Таблица –Кружки в рамках программ и проектов социальной реабилитации

№ п/п	Кружки в рамках социальной реабилитации	Количество, чел.	% от общего числа клиентов
1	Художественной самодеятельности «Радуга»	25	4,9
2	«Нам песня строить и жить помогает»	25	4,9
3	«Музыкотерапия»	59	11,6
3	«Гарденотерапия»	18	3,5
4	«Мульттерапия»	20	3,9
5	«Су-Джок»	20	3,9
6	«Пластилинография»	20	3,9
7	«Книголюбы»	67	13,1
8	«Шахматно-шашечный» кружок	8	1,6
9	«Школьное обучение»	10	2,0
10	«Хрусталинка души»	97	19,0
11	«Цветик-семицветик»	180	35,3
12	«Веселые ладошки»	33	6,5
13	«Мукасолка»	11	2,2
14	Творческая мастерская «Кулинар»	12	2,4

## Гарденотерапия в действии







Занятия в Творческой мастерской «Кулинар»



**Занятия в Творческой мастерской «Кулинар» - готовимся к Яблоневому Спасу**



## Творческая мастерская «Кулинар»

Опыт Партизанского психоневрологического интерната показывает положительные примеры и возможность интеграции молодых инвалидов с психическими отклонениями в социум.

На 2024-2026гг. запланированы новые виды направлений и занятий с получателями социальных услуг в рамках практики организации сопровождаемого проживания и реабилитации получателей социальных услуг «Дорога в жизнь», из которых выделяют:



# ТРЕНИНГИ

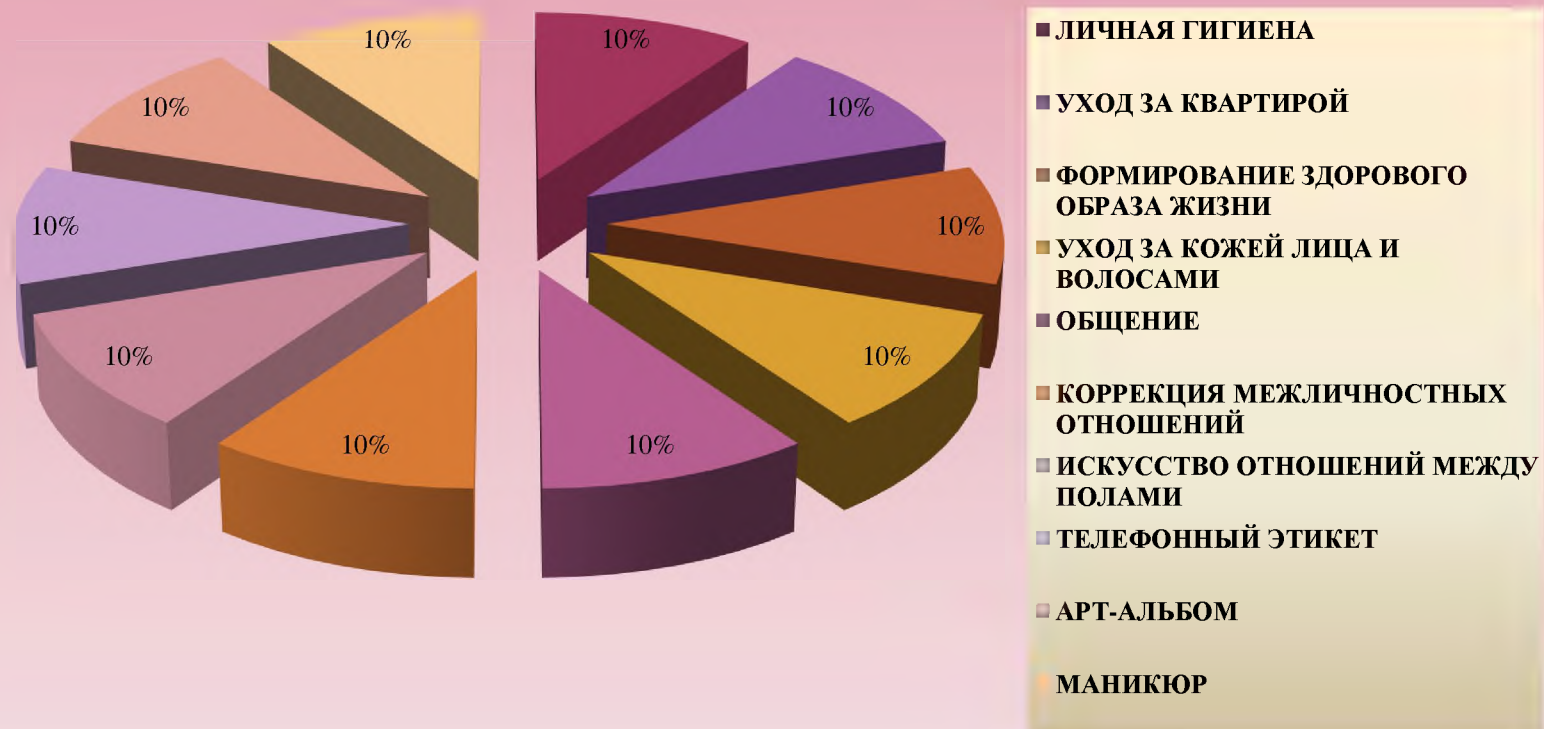


Рисунок 1 - Тренинги



# ДОСУГОВАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

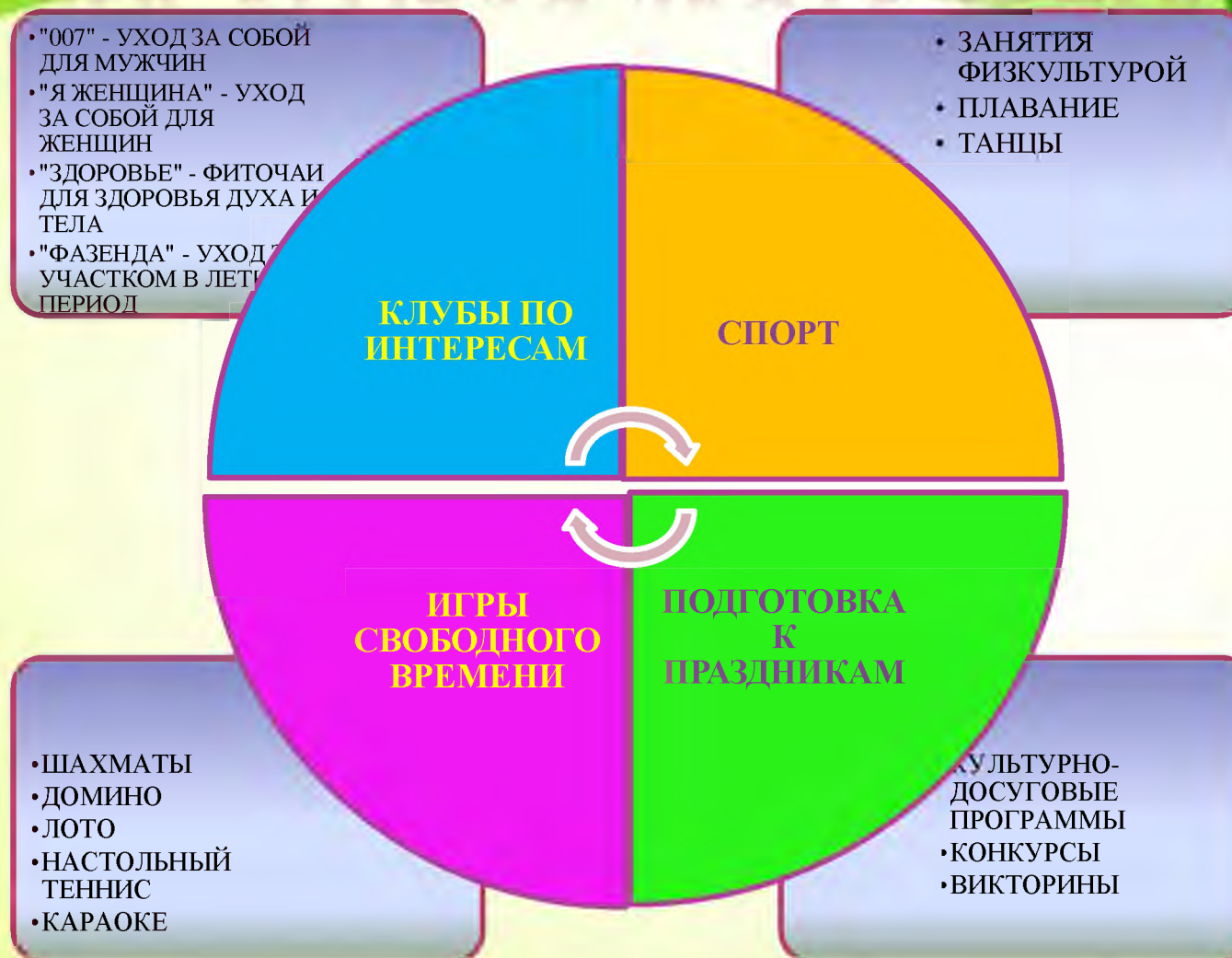


Рисунок 2 Досуговая деятельность

# СОЦИАЛЬНО-БЫТОВАЯ ПОДДЕРЖКА

Помощь в  
покупке  
продуктов  
питания,  
одежды,  
предметов  
домашнего  
обихода

Планирование  
деятельности  
в течение дня

Обучение  
навыкам  
бытового  
само-  
обслуживания

Оказание  
помощи в  
ремонте,  
уборке и  
обустройстве  
жилья

Обучение  
безопасному  
поведению в  
доме и за  
его  
пределами

Рисунок 3 - Социально-бытовая поддержка



# СОЦИАЛЬНО-СРЕДОВАЯ ПОДДЕРЖКА



Рисунок 4 - Социально-средовая поддержка



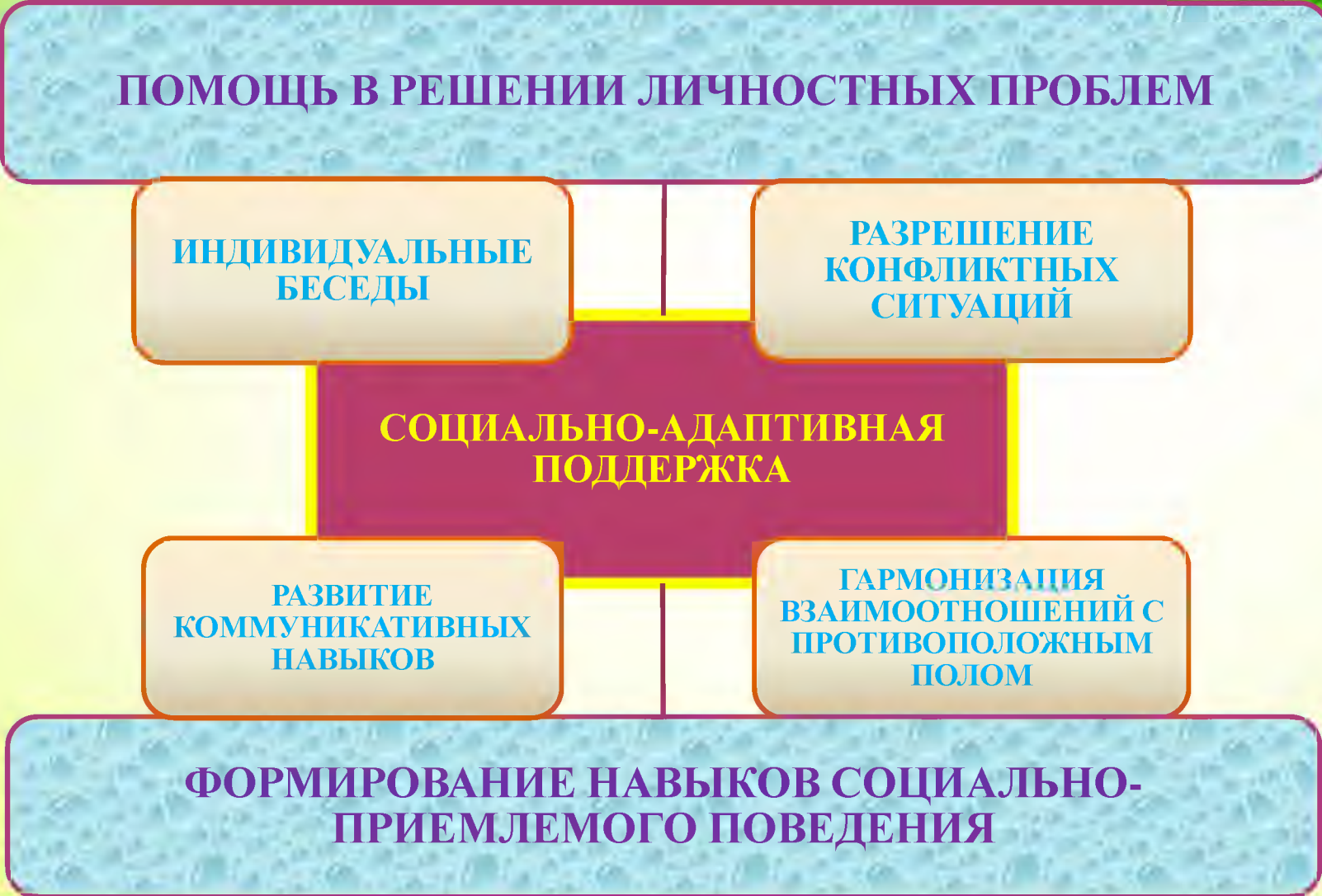


Рисунок 5 - Социально-адаптивная поддержка



# СОЦИАЛЬНО-ПРАВОВАЯ ПОДДЕРЖКА



Рисунок 6 – Социально-правовая поддержка

# СОДЕЙСТВИЕ В ПОЛУЧЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УСЛУГ

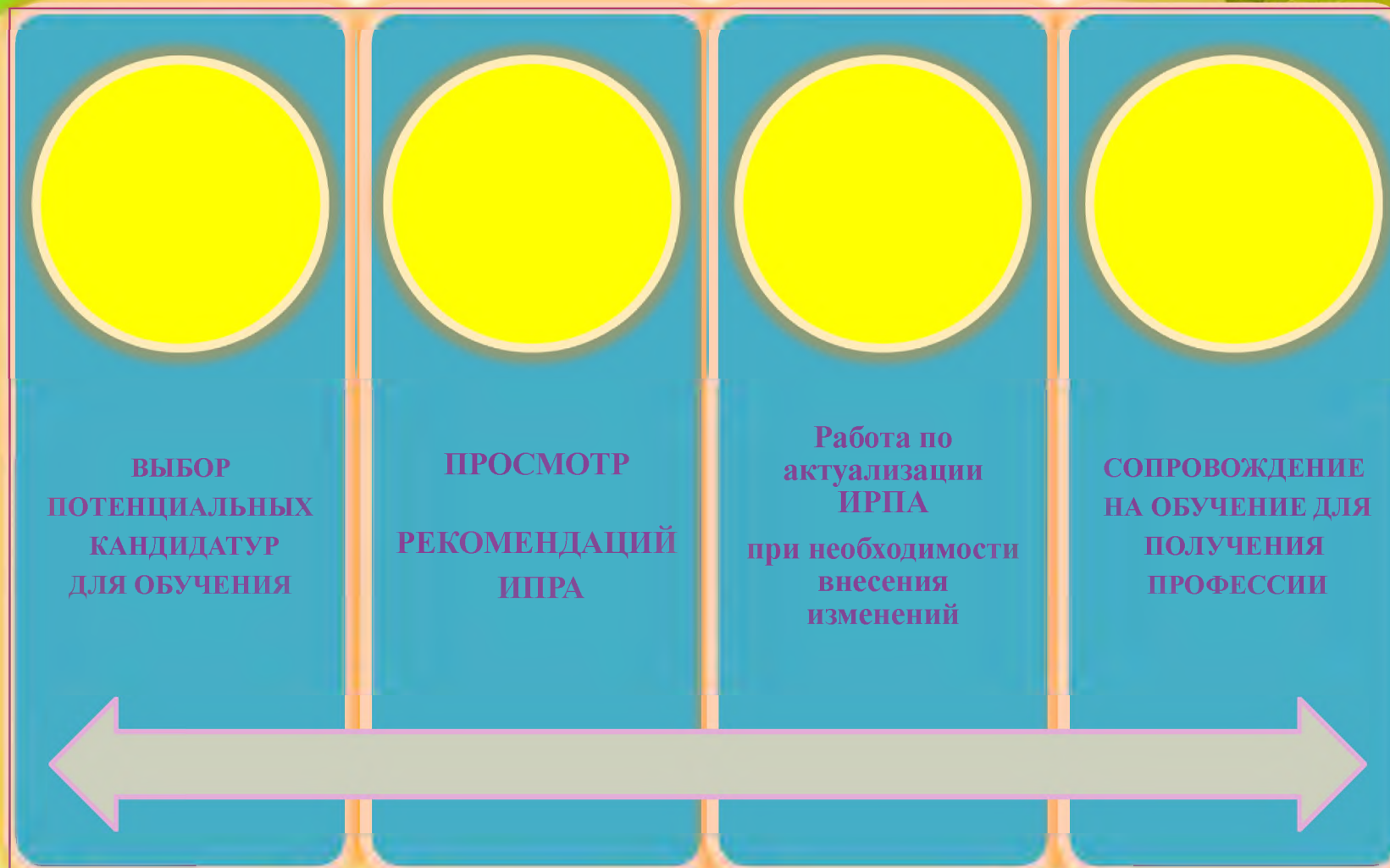


Рисунок 7 – Содействие в получении образовательных услуг



# ПЛАН МНОГОПРОФИЛЬНОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ



Рисунок 8 – План многопрофильного взаимодействия

### 1.3 Этапы подготовки для реализации практики организации сопровождаемого проживания и реабилитации получателей социальных услуг «Дорога в жизнь»

Жизнеустройство людей с ограниченными возможностями здоровья, в современном мире, является достаточно острой социальной проблемой. Инвалиды, имеющие физическое или психологическое нарушение, относятся к наиболее уязвимой группе населения. Они находятся в постоянной зависимости, изначально, от родителей, в дальнейшем от специализированных учреждений: домов-интернатов, психоневрологических интернатов. Пребывание человека, хотя и признанного недееспособным, в закрытом, специализированном интернатном учреждении является нарушением его прав на труд, достойную среду обитания, полноценную организацию быта и проведения досуга.

Во многих зарубежных странах проблема включения людей с инвалидностью активно решается путем развития системы социального обслуживания, внедрения новых подходов к организации их проживания и трудоустройства, обеспечения возможностей для проведения досуга и общения. Одним из таких новых подходов к проживанию инвалидов относится сопровождаемое проживание. На данный момент в России назрела острая необходимость в сопровождаемом проживании лиц с инвалидностью. Именно сопровождаемое проживание позволяет людям с инвалидностью реализовывать свои равные права жить в обычных местах своего проживания и быть включенными в местное сообщество.

В целях подготовки клиентов из числа молодых инвалидов к условиям самостоятельного проживания в КГБУСО «Партизанский ПНИ» разработана для реализации практика организации сопровождаемого проживания и реабилитации получателей социальных услуг - «Дорога в жизнь».

Реализация данной практики может дать возможность наиболее эффективным способом осуществлять реабилитацию и социальную интеграцию инвалидов в общество. Структура программных мероприятий состоит из восьми приоритетных блоков, обеспечивающих реализацию системы реабилитации и социальной интеграции инвалидов в общество.

**Социальная интеграция** инвалидов включает проведение мероприятий по обеспечению жизнедеятельности инвалидов, профилактику и пропаганду здорового образа жизни, организацию их занятости, обеспечение доступности для инвалидов к объектам социальной и транспортной инфраструктуры.

**Реабилитация инвалидов** направлена на устранение или возможно более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности, вызванных нарушением здоровья со стойким расстройством функций организма, в целях социальной адаптации инвалидов, достижения ими материальной независимости и их интеграции в общество.



Социальная интеграция инвалидов в обществе представляет собой процесс восстановления разрушенных связей инвалида и общества, обеспечивающий его включенность в основные сферы жизнедеятельности – труд, отдых, досуг, быт. Инвалидность не должна становиться преградой для полноценной жизни.

Практика рассчитана на период с 2023 по 2026 год. Практика не имеет строгой разбивки на этапы, мероприятия должны осуществляться на протяжении всего срока реализации Практики.

Программа занятий состоит из 8 блоков (подпрограмм), включающих ключевые направления социальной реабилитации инвалидов: социально-бытовое, социально-медицинское, социально-коммуникативное, социально-педагогическое и социально-правовое.

1. **Блок Творческая мастерская «Кулинар»** нацелен на обучение навыкам приготовления блюд из доступных продуктов, привитие интереса к ведению домашнего хозяйства;

2. **Блок «Школа бытовых услуг»** направлен на обучение навыкам самообслуживания, ухода за жилым помещением, соблюдению чистоты и личной гигиены, привитие эстетического вкуса;

3. **Блок «Будь здоров!»** ставит перед собой цель – формирование здорового образа жизни и обучение навыкам безопасности жизнедеятельности;

4. **Блок «Семейный очаг»** нацелен на формирование у молодых инвалидов здорового образа семьи, ее духовных ценностей и культуры общения с противоположным полом;

5. **Блок Компьютерная грамотность «Твой курс»** направлен на обучение компьютерной грамотности инвалидов «Партизанского ПНИ» с целью их дальнейшей самореализации и адаптации к современной жизни общества;

6. **Блок «Академия общения»**, его цель социально-коммуникативная реабилитация молодых инвалидов, обучение навыкам общения с посторонними людьми и работе в группе;

7. **Блок «Путь к знаниям»** - нацелен на получение образовательных услуг в Многопрофильном колледже города Партизанска и приобретение одной из профессий «Плотник» или «Штукатур».

8. **Блок «Полезная экономика»** имеет цель – повышение правовой культуры инвалида, формирование модели независимой жизни и уверенного поведения в обществе. Программа предназначена для обучения молодых инвалидов разных степеней умственной отсталости, проживающих в стационарных учреждениях социального обслуживания.

9. **Блок «Инклюзивная мастерская»** - это ремесленные мастерские, в которых трудятся люди с особенностями здоровья и развития. Это творческие пространства, деятельность которых связана с созданием какой-либо продукции. Там могут шить игрушки, сумки, изготавливать поделки.



Рисунок 9 – Программа сопровождаемого проживания «Дорога в жизнь»



**Объект:** сопровождаемое проживание людей с инвалидностью.

**Предмет:** возможности и ограничения реализации сопровождаемого проживания людей с инвалидностью как инновационной технологии социального обслуживания в Приморском крае.

**Цель практики** – выявить возможности и ограничения реализации сопровождаемого проживания людей с инвалидностью как инновационной технологии социального обслуживания в Приморском крае.

**Цель организации сопровождаемого проживания** – социализация и интеграция молодых инвалидов, проживающих в стационарных учреждениях социального обслуживания, в современные условия общества, привитие знаний, умений, навыков, необходимых для независимой и самостоятельной жизни.

Для достижения указанной цели предполагается решить следующие **задачи**:

- повышение качества предоставляемых реабилитационных услуг;
- организация и проведение физкультурно-оздоровительных, спортивных и социокультурных мероприятий для инвалидов на постоянной основе;
- обеспечение занятости инвалидов как одного из основных инструментов социальной интеграции инвалидов в общество.

Ступени подготовки к участию в практике организации сопровождаемого проживания:

1. Выявление инвалидов с ментальными нарушениями, получающих социальные услуги в психоневрологическом интернате, имеющих потенциал для самостоятельного (независимого) проживания или нуждающихся в сопровождаемом проживании;
2. Создание условий для формирования социальных компетенций, позволяющих инвалидам с ментальными нарушениями, получающим социальные услуги в психоневрологическом интернате, проживать самостоятельно вне государственных учреждений или нуждающихся в сопровождаемом проживании;
3. Реализация мероприятий по формированию социальных компетенций, позволяющих инвалидам с ментальными нарушениями, получающим социальные услуги в психоневрологическом интернате, проживать самостоятельно вне государственных учреждений или нуждающихся в сопровождаемом проживании.

Инвалиды с психическими нарушениями и умственной отсталостью составляют значительный процент в общей численности инвалидов. Тяжесть состояния, социальная активность и способность самообслуживанию таких инвалидов различна.

Важнейшим компонентом применяемой в рамках практики организации сопровождаемого проживания является реализация права на труд.

Трудовая занятость дает инвалидам возможность для самореализации, получения экономической независимости, наиболее яркого проявления чувства собственного достоинства формирует самостоятельность, активную жизненную позицию и мотивирует к участию в общественной жизни.

Нестабильность психоэмоционального и физического состояния данной категории граждан, а также зачастую низкий уровень их социализации является серьезным препятствием на пути их трудоустройства.

Инвалиды могут работать и выполнять посильный труд, если определить для них эффективную сферу профессиональной траектории с учетом влияния вида труда на стабильность их психоэмоционального состояния.

Правильно подобранный комплекс мероприятий позволяет успешно включить людей с особенностями развития в процесс труда и общественную жизнь, обеспечить им профессиональную успешность.

Он предусматривает важный этап предварительной социальной адаптации, помощь в профессиональной ориентации, обучении, адаптации на рабочем месте и поддержке в процессе выполнения трудовых операций.

Всё это является необходимой подготовкой для дальнейшего успешного поддерживаемого трудоустройства инвалидов либо в мастерской, где проходил процесс адаптации, либо на открытом рынке труда.

Реализация практики организации сопровождаемого проживания и реабилитации получателей социальных услуг в ПНИ обеспечивает комплексный, гибкий, индивидуально-ориентированный подход к сопровождению инвалидов на всех этапах социализации и трудовой адаптации:

- создание условий для самореализации инвалидов в обществе, повышение качества их жизни;
- формирование у инвалидов социальных и личностных компетенций, устойчивой мотивации к трудовой деятельности, веры в себя и собственные силы.

В то же время активный отдых, свежий воздух, позитивные эмоции, дружная компания и внимательный персонал способствуют в полной мере осуществлению и помощи в интеграции людей с особенностями развития в общество.



Активный отдых на берегу Японского моря







Поездки в интересные места города Владивостока



Обеденный зал столовой – здесь проводятся массовые мероприятия и гуляния





Посещение необычных и красивых мест города Владивостока



Выращивание рассады в теплице на территории учреждения





Индивидуальная форма занятий с проживающими – обучение приготовлению разных блюд



## 2. Технологии и этапы сопровождаемого проживания инвалидов

### 2.1. Целевая группа для предоставления услуг сопровождаемого проживания

Организация стационарозамещающих форм жизнеустройства как комплекса услуг сопровождаемого проживания в различных формах с обеспечением сопровождаемой социальной дневной занятости и сопровождаемого трудоустройства одинаково применима для молодых людей с инвалидностью, уже попавших в психоневрологические интернаты.

Все они испытывают общие трудности (с различной степенью выраженности), которые заключаются в следующем:

- они привыкли жить в замкнутом изолированном мире по нормам и правилам, принятым только в данном сообществе;
- их трудно интегрировать в открытое общество;
- они не могут сменить отрицательную или потребительскую позицию на конструктивную или созидательную;
- им трудно вступать в контакты с новыми людьми;
- определенная часть из них имеет неблагоприятный трудовой и бытовой прогноз;
- испытывают значительные трудности, как в социально-бытовой, так и в социально-средовой ориентации.

Исходя из вышеизложенного, для подготовки молодых людей в условиях сопровождаемого проживания наиболее актуальными являются направления работы, связанные с социально-бытовой и социально-средовой ориентацией, и они включают в себя целую систему медико-психолого-педагогических мероприятий.

**Противопоказания к направлению лиц с психическими расстройствами к сопровождаемому проживанию:**

- частые обострения симптоматики, психические расстройства, дезорганизирующие поведение;
- наличие некорректируемых лечебными мероприятиями психопатоподобных расстройств;
- хронический алкоголизм, наркомания;
- упорная склонность к бродяжничеству, общественно-опасное поведение;
- тяжелые соматические, инфекционные заболевания;
- отсутствие установки на трудоустройство и самостоятельное проживание.

ПРИВЫЧКА ЖИТЬ В ЗАМКНУТОМ ПРОСТРАНСТВЕ ПО ПРАВИЛАМ ДЛЯ ДАННОГО СООБЩЕСТВА

ТРУДНОСТЬ ИХ ИНТЕГРАЦИИ В ОБЩЕСТВО

НЕВОЗМОЖНОСТЬ СМЕНИТЬ ПОТРЕБИТЕЛЬСКУЮ ПОЗИЦИЮ НА СОЗИДАЮЩУЮ

### ТРУДНОСТИ ИНВАЛИДОВ В ПНИ

ТРУДНОСТЬ ВСТУПИТЬ В КОНТАКТ С НОВЫМИ ЛЮДЬМИ

НЕБЛАГОПРИЯТНЫЙ ТРУДОВОЙ И БЫТОВОЙ ПРОГНОЗ

ЗНАЧИТЕЛЬНЫЕ ТРУДНОСТИ В СОЦИАЛЬНО-БЫТОВОЙ И СОЦИАЛЬНО-СРЕДОВОЙ ОРИЕНТАЦИИ

Рисунок 10 – Трудности инвалидов в ПНИ



# ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К НАПРАВЛЕНИЮ ЛИЦ ДЛЯ СОПРОВОЖДАЕМОГО ПРОЖИВАНИЯ

**ЧАСТЫЕ ОБОСТРЕНИЯ СИМПТОМАТИКИ,  
ДЕЗОРГАНИЗУЮЩЕЕ ПОВЕДЕНИЕ**

**НАЛИЧИЕ НЕКОРРЕГИРУЕМЫХ  
ПСИХОПАТОПОДОБНЫХ  
РАССТРОЙСТВ**

**СКЛОННОСТЬ К  
БРОДЯЖНИЧЕСТВУ,  
ОБЩЕСТВЕННО-ОПАСНОЕ  
ПОВЕДЕНИЕ**

**АЛКОГОЛИЗМ, НАРКОМАНИИ,  
ТЯЖЕЛЫЕ СОМАТИЧЕСКИЕ,  
ИНФЕКЦИОННЫЕ  
ЗАБОЛЕВАНИЯ**

**ОТСУТСТВИЕ УСТАНОВКИ НА  
ТРУДОУСТРОЙСТВО И  
САМОСТОЯТЕЛЬНОЕ  
ПРОЖИВАНИЕ**

Рисунок 11 – Противопоказания к направлению лиц для сопровождаемого проживания

## 2.2. Технология и этапы сопровождаемого проживания

### Организация сопровождаемого проживания предусматривает:

- межведомственный подход: оказание услуг осуществляется специалистами разных профессий – социальный работник, педагог, психолог, врач, юрист (врач, юрист, психолог привлекаются по мере необходимости);
- командную работу сопровождающих (регулярное обсуждение всех вопросов сопровождения и взаимодействие с опекунами);
- отношение к человеку с нарушениями развития, как субъекту деятельности, а не объекту обслуживания (партнерство, ассистирование и наставничество – основные элементы отношений);
- обучение – обязательный компонент сопровождения для поддержания и развития самостоятельности в решении жизненных задач (если прекращается обучение, пропадает потребность в активной ориентировочной деятельности, то постепенно наступает деградация);
- объем предоставляемой помощи должен быть соразмерен реальной потребности в ней (в противном случае, утрачиваются навыки и формируется иждивенчество).

**Цель сопровождаемого проживания** – поддержка максимально возможной самостоятельности инвалидов в организации их быта, занятости, досуга, взаимодействия в социуме и обеспечение их подготовки к самостоятельному и независимому проживанию.

Услуга «сопровождение» строится на основе следующих принципов:

- приоритет уважения человеческого достоинства и прав личности;
- ориентация на нормализацию жизни человека с инвалидностью;
- комплексный подход при оказании услуги;
- индивидуальный подход (оказание помощи соразмерно потребностям);
- проживание малыми группами или индивидуально;
- ориентация на развитие самостоятельности клиента.

С учетом индивидуальных особенностей развития и потребностей инвалида может устанавливаться следующая периодичность оказания услуг сопровождаемого проживания:

**Постоянное (интенсивное) сопровождение** – эта форма круглосуточного сопровождения для тех клиентов, которые не могут вести самостоятельный образ жизни и нуждаются в постоянном присмотре и уходе.



В большинстве случаев такие клиенты имеют тяжелые множественные нарушения развития, тяжелую степень умственных ограничений, могут также быть инвалидами с сохранным интеллектом, но при этом имеющие тяжелые двигательные нарушения, вследствие чего лишены возможности физического самообслуживания. Для такой категории клиентов предусмотрены особые надлежащие санитарно-гигиенические условия и социальные услуги с обеспечением необходимыми техническими приспособлениями для возможности максимальной автономности клиента и осуществления ухода персоналом.

**Регулярное сопровождение** – услуги данного уровня предназначены для лиц, которые могут частично обслуживать себя, имеют элементарные навыки бытовой деятельности, общения и взаимодействия и способны ориентироваться в ближайшем пространстве, но часто при этом нуждаются в поддержке и присмотре. Человек с ограничениями живет в небольшой группе с другими клиентами или здоровым человеком, который по роду деятельности может выполнять работу на расстоянии. Также при имеющейся допустимо автономной характеристике клиентов, к примеру, лиц с легкой и умеренной степенью умственных ограничений возможно создание каждому клиенту условий для возможности самообслуживания, поддержкой и помощью. При такой направленности клиенты большинство работ по дому выполняют сами (совершение покупок, приготовление пищи, уход за одеждой, уборка комнаты и др.) при дозированной поддержке специалистов. Параллельно идет индивидуальная и групповая работа специалистов с целью выработки (закрепления) стереотипов социального поведения, навыков самообслуживания и самостоятельной жизни. В данном случае от специалистов требуется обеспечение надлежащими санитарно-гигиеническими условиями, предоставление реабилитационных и социальных услуг; создание безбарьерной среды и обеспечение необходимыми техническими приспособлениями.

**Периодическое сопровождение** – при данном типе человек с ограничениями живет отдельно (в своей квартире или доме). Чаще всего это категория инвалидов, относящаяся к лицам с легкой степенью умственных ограничений. В данном случае возможна со стороны специалистов индивидуальная и групповая работа с целью формирования (закрепления) стереотипов социального поведения, навыков самообслуживания. При такой поддержке клиенты устраивают свою жизнь фактически самостоятельно, и заботятся о своем быте при дозированной поддержке специалистов. Для каждого клиента составляется индивидуальный план на неделю, в соответствии с которым социальный работник посещает клиента на дому и помогает ему контролировать состояние собственного здоровья, решать хозяйственные вопросы, оплачивать счета и др. Сопровождаемое проживание может осуществляться как в индивидуальном, так и в групповом режиме, что обусловлено индивидуально-личностными особенностями инвалидов в освоении навыков самостоятельности, а также видом осуществляемой деятельности или оказываемой услуги.

# ПРИНЦИПЫ СОПРОВОЖДАЕМОГО ПРОЖИВАНИЯ

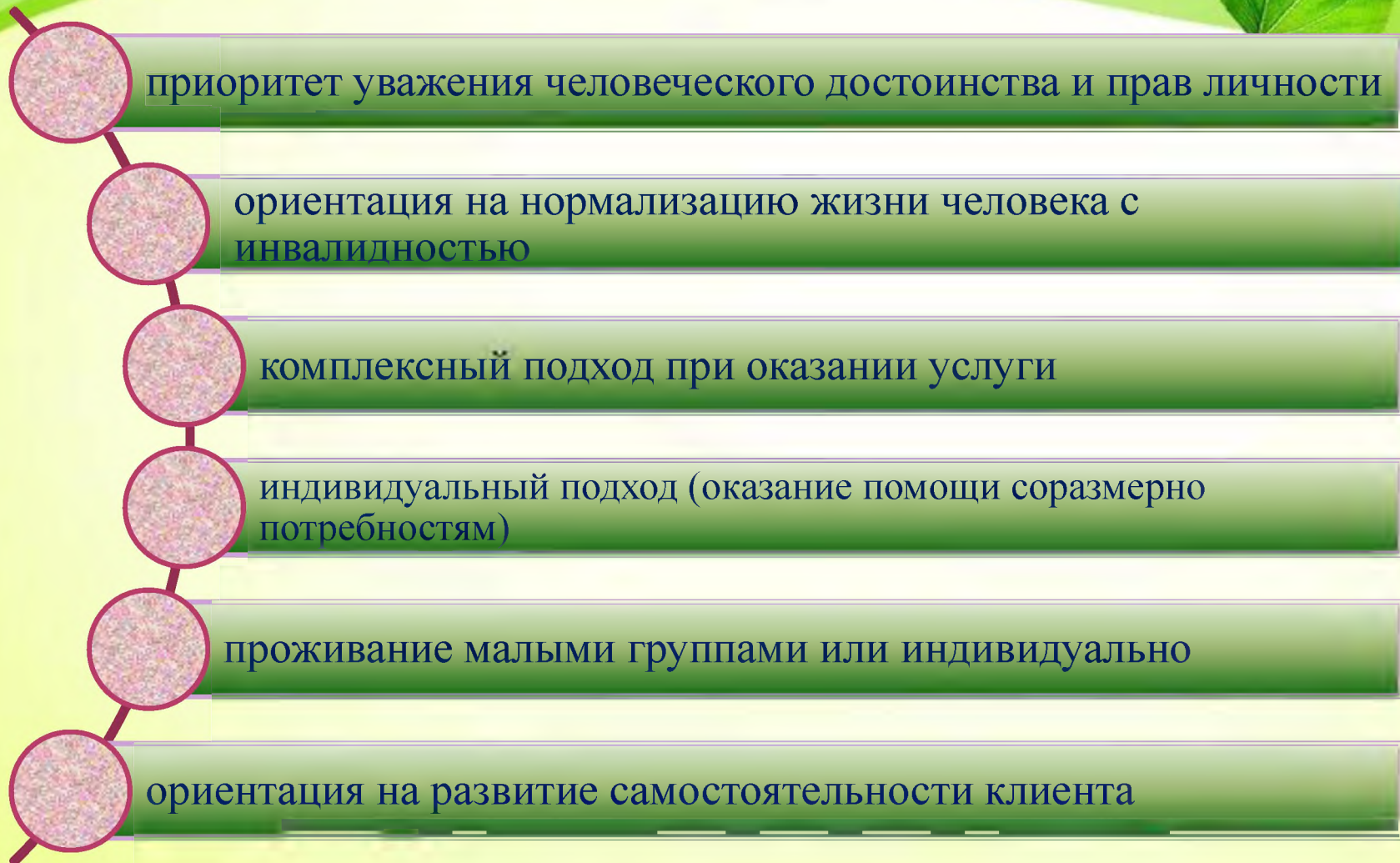


Рисунок 12 – Принципы сопровождаемого проживания



# ПЕРИОДИЧНОСТЬ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ СОПРОВОЖДАЕМОГО ПРОЖИВАНИЯ

## **Постоянное (интенсивное) сопровождение**

форма круглосуточного сопровождения для клиентов, которые не могут вести самостоятельный образ жизни и нуждаются в постоянном присмотре и уходе

## **Регулярное сопровождение**

предназначено для лиц, которые могут частично обслуживать себя, имеют навыки бытовой деятельности, общения и взаимодействия, способны ориентироваться в ближайшем пространстве, но нуждаются в поддержке и присмотре

## **Периодическое сопровождение**

осуществляется как в индивидуальном, так и в групповом режиме, клиенты устраивают свою жизнь фактически самостоятельно в соответствии с индивидуальными особенностями инвалидов

Рисунок 13 – Периодичность оказания услуг сопровождаемого проживания

При организации сопровождаемого проживания выделяется 4 основных этапа (Рисунок):

1. подготовительно-отборочный;
2. учебно-тренировочный;
3. сопровождаемое проживание;
4. самостоятельное проживание.



Рисунок 14 – Этапы организации сопровождаемого проживания



## 1 Этап – подготовительно-отборочный

Для реализации первого этапа не требуется создание дополнительной структурной и материально-технической базы и введение дополнительной штатной численности. Первый этап осуществляется в ходе ежедневной диагностической, реабилитационной и другой работы, проводимой в ПНИ.

Основными задачами первого этапа являются:

- информирование проживающих о возможности получения услуг сопровождаемого проживания;
- формирование у инвалида мотивации на подготовку к жизни на условиях сопровождаемого проживания;
- помощь в развитии личностного потенциала, способностей и возможностей инвалидов в освоении навыков самообслуживания и самостоятельного функционирования;
- подбор кандидатов на подготовку к жизнедеятельности на условиях сопровождаемого проживания;
- создание и поддержание банка данных о потенциальных получателях услуг сопровождаемого проживания.

Для осуществления подбора потенциальных получателей услуг сопровождаемого проживания на базе учреждения создается Комиссия из числа психолога (если есть), лечащего врача (психиатра, терапевта, фельдшера), специалиста по социальной работе, культурного организатора, руководителей кружков, инструктора по обучению рабочих массовых профессий и других специалистов.

Специалистами в соответствии с применяемыми в работе приемами и методами проводятся следующие мероприятия:

- изучается документация при оформлении в ПНИ, включая условия проживания до поступления в интернат, медицинское заключение, результаты диагностики и т.д.;
- оценивается общее психическое самочувствие, уровень общения, возможности проживания в коллективе;
- диагностируются общее интеллектуальное развитие и способность к освоению новых знаний, а также умения и навыки на бытовом уровне, способность к самообслуживанию и т.д.;
- выявляются вредные привычки, склонности к различным видам девиаций;
- определяются профессиональные способности и интересы, уровень профессиональной подготовки, наличие профессии, а также способности, увлечения и интересы в сфере творчества, досуга и отдыха;
- изучаются отношения с родственниками (если таковые имеются), родственные связи и способы их поддержания;
- оцениваются потенциальная возможность и общая мотивация на подготовку к самостоятельному проживанию в будущем, проблемы и потребности в этой сфере и др.;

- осуществляется наблюдение за инвалидом, включая его поведение, соблюдение режима дня, умение осуществлять самообслуживание, лечебно-трудовую и общественно-полезную деятельность, взаимодействовать в коллективе и др.

Продолжительность проведения перечисленных мероприятий зависит от индивидуальных особенностей инвалида и, при необходимости, регламентируется Комиссией.

## **2 Этап – учебное сопровождаемое проживание**

Этап учебного сопровождаемого проживания организуется в рамках предоставления услуг по социально-бытовой и социально-средовой адаптации.

**Цель учебного сопровождаемого проживания** – обучение навыкам самостоятельной жизнедеятельности посредством освоения необходимых социальных компетенций, опыта и практики независимого функционирования в основных сферах жизни человека.

На второй этап зачисляются инвалиды, успешно прошедшие первый этап сопровождаемого проживания, имеющие положительную установку на труд и дальнейшую самостоятельную жизнь вне психоневрологического интерната.

Основными направлениями социальной помощи в этот период являются:

- дальнейшее развитие навыков самообслуживания;
- обучение навыкам организации собственного быта и окружающего жизненного пространства;
- обеспечение дневной занятости и развитие трудовых навыков;
- содействие освоению социального пространства и формирование социально-ответственного поведения;
- помощь в развитии творческих способностей, организации досугового пространства;
- содействие расширению информационно-коммуникативной сферы.

Учебное сопровождаемое проживание строится на принципе активизации личностного потенциала инвалида и с учетом личностных запросов на помощь и поддержку.

Оказание услуг сопровождаемого проживания на втором этапе осуществляется на основе индивидуальной программы сопровождаемого проживания инвалида, разрабатываемой Комиссией.

## **3 Этап – сопровождаемое проживание**

Третий этап планируется реализовать на базе квартир, оформленных в аренду при периодическом контроле со стороны персонала учреждения.



**Цель этапа** – апробация и закрепление освоенных инвалидами навыков и опыта в области самообслуживания и самостоятельного социального функционирования, их коррекция, а также развитие адаптационных возможностей и приспособительных механизмов к самостоятельной жизни посредством предоставления отдельных видов услуг.

На третий этап переводятся инвалиды, успешно прошедшие второй этап подготовки, имеющие положительные заключения и рекомендации Комиссии на проживание в отдельном помещении.

Проживание в квартире организуется на условиях полного самообслуживания. Проживающие ведут самостоятельный образ жизни с учетом имеющихся у них способностей и опыта, сами поддерживают порядок в жилых и нежилых помещениях, готовят пищу и т.д.

В квартире инвалидам предоставлены более широкие права и возможности в организации домашнего быта, свободы передвижения и общения, трудоустройства, в реализации своих интересов и потребностей в открытом социуме.

Одновременно они несут более полную ответственность за свои действия и поступки по соблюдению норм и правил проживания, бытовой и трудовой самостоятельности и безопасности, в целом за организацию своей жизнедеятельности.

К окончанию третьего этапа прорабатываются вопросы возможного дальнейшего жизнеустройства инвалида. На данном этапе может быть предоставлена услуга по постановке инвалида на учет для получения жилья по социальному найму.

Оказание услуг сопровождаемого проживания на данном этапе осуществляется в рамках реализации индивидуальной программы сопровождаемого проживания инвалида и, в основном, по запросам инвалидов на индивидуальном уровне и только в тех сферах, где они реально испытывают нужду.

Результаты оказания услуг, отображаются в индивидуальной программе или дневнике наблюдений, который заполняется работниками, осуществляющими сопровождаемое проживание на данном этапе.

По завершении третьего этапа Комиссией проводится заключительное диагностическое обследование проживающего, по результатам которого принимается решение о готовности инвалида к самостоятельной жизни, а также о его нуждаемости в предоставлении услуг сопровождаемого проживания центром социального обслуживания населения по месту дальнейшего проживания.

# 1 этап - ПОДГОТОВИТЕЛЬНО-ОТБОРОЧНЫЙ

## ЗАДАЧИ

1. Информирование проживающих о возможности получения услуг сопровождаемого проживания.
2. Формирование у инвалида мотивации на подготовку к жизни в условиях сопровождаемого проживания.
3. Помощь в развитии личностного потенциала.
4. Подбор кандидатов на подготовку к жизнедеятельности на условиях сопровождаемого проживания.
5. Создание и поддержание банка данных о потенциальных получателях социальных услуг сопровождаемого проживания.

## МЕРОПРИЯТИЯ

1. Изучение документации при оформлении в ПНИ.
2. Оценка общего самочувствия, уровня общения, возможности проживания в коллективе.
3. Диагностика общего интеллектуального развития, навыки на бытовом уровне, способность к самообслуживанию.
4. Выявление вредных привычек.
5. Определение профессиональных способностей и интересы, уровень профессиональной подготовки, наличие профессии.
6. Изучение отношений с родственниками.
7. Оценка потенциальной возможности и общей мотивации на подготовку к самостоятельному проживанию в будущем.
9. Наблюдение за инвалидом.

Рисунок 15 - 1 этап – подготовительно-отборочный



## 2 этап - УЧЕБНОЕ СОПРОВОЖДАЕМОЕ ПРОЖИВАНИЕ

### ЦЕЛЬ:

ОБУЧЕНИЕ НАВЫКАМ  
САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ  
ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ  
ПОСРЕДСТВОМ ОСВОЕНИЯ  
НЕОБХОДИМЫХ СОЦИАЛЬНЫХ  
КОМПЕТЕНЦИЙ, ОПЫТА И  
ПРАКТИКИ НЕЗАВИСИМОГО  
ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ В  
ОСНОВНЫХ СФЕРАХ ЖИЗНИ  
ЧЕЛОВЕКА.

### НАПРАВЛЕНИЯ СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ:

1. ДАЛЬНЕЙШЕЕ РАЗВИТИЕ НАВЫКОВ САМООБСЛУЖИВАНИЯ
2. ОБУЧЕНИЕ НАВЫКАМ ОРГАНИЗАЦИИ СОБСТВЕННОГО БЫТА И ОКРУЖАЮЩЕГО ЖИЗНЕННОГО ПРОСТРАНСТВА
3. ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДНЕВНОЙ ЗАНЯТОСТИ И РАЗВИТИЕ ТРУДОВЫХ НАВЫКОВ
4. СОДЕЙСТВИЕ ОСВОЕНИЮ СОЦИАЛЬНОГО ПРОСТРАНСТВА И ФОРМИРОВАНИЕ СОЦИАЛЬНО-ОТВЕТСТВЕННОГО ПОВЕДЕНИЯ
5. ПОМОЩЬ В РАЗВИТИИ ТВОРЧЕСКИХ СПОСОБНОСТЕЙ, ОРГАНИЗАЦИИ ДОСУГОВОГО ПРОСТРАНСТВА
6. СОДЕЙСТВИЕ РАСШИРЕНИЮ ИНФОРМАЦИОННО-КОММУНИКАТИВНОЙ СФЕРЫ

Рисунок 16 – 2 этап – учебное сопровождаемое проживание

## 3 этап - СОПРОВОЖДАЕМОЕ ПРОЖИВАНИЕ

<b>ЦЕЛЬ:</b>	<b>МЕРОПРИЯТИЯ:</b>	<b>ДАЛЬНЕЙШЕЕ ЖИЗНЕУСТРОЙСТВО ИНВАЛИДА:</b>
<p>1. Опробация и закрепление освоенных инвалидами навыков и опыта в области самообслуживания и самостоятельного социального функционирования.</p> <p>2. Развитие адаптационных возможностей и приспособительских механизмов к самостоятельной жизни.</p>	<p>1. Проживание на условиях полного самообслуживания.</p> <p>2. Организация домашнего быта.</p> <p>3. Свобода передвижения и общения.</p> <p>4. Трудоустройство.</p> <p>5. Реализация своих интересов и потребностей в открытом социуме.</p> <p>6. Ответственность за организацию своей жизнедеятельности.</p>	<p>1. Постановка инвалида на учет для получения жилья по социальному найму.</p> <p>2. Реализация индивидуальной программы сопровождаемого проживания инвалида.</p> <p>3. Заключительное диагностическое обследование проживающего.</p> <p>4. Принятие решения о готовности инвалида к самостоятельной жизни.</p> <p>5. Решение вопроса о нуждаемости предоставления услуг сопровождаемого проживания центром социального обслуживания населения по месту проживания.</p>

Рисунок 17 – 3 этап – сопровождаемое проживание



### 2.3. Примерный Перечень социальных услуг для обеспечения организации услуги по сопровождаемому проживанию

Поскольку сопровождаемое проживание – это комплекс услуг, то один из главных вопросов, возникающих при организации сопровождаемого проживания инвалидов, – какой набор услуг будет оптимальным.

В Таблице 3 представлен примерный перечень социальных услуг, обеспечивающих организацию сопровождаемого проживания совершеннолетним гражданам.

Целесообразно представить социальные услуги, исходя из этапов и форм сопровождаемого проживания.

**Таблица 3- Перечень социальных услуг, обеспечивающих организацию сопровождаемого проживания совершеннолетних граждан**

Этап сопровождаемого проживания	Вид социальных услуг	Наименование социальной услуги
<b>1 этап – подготовительный</b>	Социально-правовые	Консультирование по вопросам, связанным с правом граждан на социальное обслуживание в государственной и негосударственной системах социальных служб и защиту своих интересов.
	Социально-бытовые	Обсуждение с клиентом его проблем, связанных с нарушением способностей к бытовой, социальной и профессионально-трудовой деятельности, разработка рекомендаций по восстановлению способностей к бытовой, социальной и профессионально-трудовой деятельности.
	Социально-психологические	Психологическая диагностика и обследование личности.
	Социально-педагогические	Педагогическая диагностика.
<b>2 этап – учебный</b>	Социально-правовые	Оказание помощи проживающим в стационарных организациях социального обслуживания инвалидам, достигшим возраста 18 лет, в обеспечении их жилыми помещениями органами местного самоуправления по месту нахождения данных организаций, либо по месту прежнего места жительства, если индивидуальная программа реабилитации инвалида предусматривает возможность осуществлять им самообслуживание и вести самостоятельный образ жизни.

	Социально-медицинские	Систематическое наблюдение за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья.
	Социально-психологические	Психологический тренинг в группе для совершеннолетних граждан.
	Услуги, оказываемые в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности	Проведение занятий в клубах общения.
		Проведение индивидуального занятия по обучению навыкам самообслуживания, поведения в быту и общественных местах.
		Проведение занятия в группе по обучению навыкам самообслуживания, поведения в быту и общественных местах.
	Социально-педагогические	Индивидуальная социально-педагогическая коррекция.
	Социально-педагогические	Социальная педагогическая коррекция в группе.
	Социально-педагогические	Формирование у получателей социальных услуг позитивных интересов, в том числе в сфере досуга.
	Социально-трудовые	Проведение индивидуального занятия по использованию трудовых возможностей и обучению доступным профессиональным навыкам.
	Социально-трудовые	Проведение занятия в группе по использованию трудовых возможностей и обучению доступным профессиональным навыкам.
<b>Этап – сопровождаемое проживание</b>	Социально-бытовые	Содействие в организации предоставления услуг предприятиями торговли, коммунально-бытового обслуживания, связи и другими предприятиями, оказывающими услуги населению.
	Социально-бытовые	Сопровождение в медицинские организации.
	Социально-бытовые	Содействие в организации предоставления услуг предприятиями торговли, коммунально-бытового обслуживания, связи и другими предприятиями, оказывающими услуги населению.



Социально-бытовые	Сопровождение в медицинские организации.
Социально-медицинские	Осуществление посреднических действий между клиентом и медицинскими организациями по телефону, через сеть Интернет.
Социально-медицинские	Систематическое наблюдение за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья
Социально-медицинские	Сопровождение клиента в страховую медицинскую организацию.
Социально-медицинские	Осуществление посреднических действий между клиентом и организациями, осуществляющими проведение реабилитационных мероприятий медицинского и социального характера.
Социально-медицинские	Сопровождение клиента в организации, осуществляющие проведение реабилитационных мероприятий медицинского и социального характера.
Социально-психологические	Социально-психологический патронаж.
Социально-трудовые	Оказание помощи в трудоустройстве.
Социально-трудовые	Организация помощи в получении образования и (или) квалификации инвалидами в соответствии с их способностями.
Социально-трудовые	Организация и проведение индивидуальных занятий по социально-трудовой реабилитации с целью восстановления, развития остаточных трудовых возможностей, по обучению доступным профессиональным навыкам с учетом адекватных физических и психических возможностей клиента.
Социально-трудовые	Организация и проведение групповых занятий по социально-трудовой реабилитации с целью восстановления, развития остаточных трудовых возможностей, по обучению доступным профессиональным навыкам с учетом адекватных физических и психических возможностей клиента.
Социально-правовые	Оказание помощи в получении юридических услуг.
Социально-правовые	Содействие клиенту в подготовке документов, необходимых для предоставления мер социальной поддержки.

### **3. Межведомственное взаимодействие при организации сопровождаемого проживания инвалидов**

#### **3.1. Примерная модель межведомственного взаимодействия**

С целью успешного внедрения практики организации сопровождаемого проживания и реабилитации получателей социальных услуг и недопущения социальной исключенности инвалидов из жизни общества важно на каждом этапе жизни и развития инвалида, соблюдать принцип преемственности и межведомственного подхода.

Как правило, основная категория лиц, нуждающихся в услугах сопровождаемого проживания – это люди с инвалидностью, имеющие ментальные нарушения, проживающие в системе государственных учреждений и воспитывающиеся в семье.

Помещение в ПНИ не ограничивает право человека в получении услуг по обучению навыкам поведения в быту в рамках социально-бытовой реабилитации и социально-средовой ориентации. Здесь могут быть поставлены задачи в формировании простых социально-бытовых навыков, как уход за собой и своим жилым помещением, формирование позитивных интересов через посещение и участие в кружковой деятельности и т.п.

Молодые инвалиды трудоспособного возраста могут заниматься социальной занятостью, получать услуги сопровождаемой занятости или быть трудоустроены на открытом рынке труда. Также получатели услуг стационарных учреждений могут быть направлены в специализированные учебные заведения для получения профессии и получать услуги в реабилитационных центрах. Данная модель открытости стационарного учреждения положительно сказывается на развитии реабилитационного потенциала инвалидов и способствует повышению уровня адаптации в изменившихся условиях проживания.

Важно, чтобы учреждения в своем арсенале методов и технологий работы с инвалидами имели адаптированные программы обучения и формирования навыков независимой жизни.

После прохождения всех этапов сопровождаемого проживания возможно рассмотрение вопроса дальнейшего жизнеустройства инвалида в любую из форм: учебно-тренировочная квартира, дом сопровождаемого проживания, общежития, сельские поселения с организованной моделью сопровождаемого проживания или самостоятельно в собственной, либо арендованной квартире.

Важным и основополагающим моментом является то, что на всех этапах жизни инвалида, учреждения системы социальной защиты, образования, здравоохранения, культуры, физической культуры и спорта, министерство труда и социальной политики, общественные организации и работодатели принимают активное участие при реализации мероприятий ИПРА и оказывают услуги сопровождения. Таким образом, межведомственное взаимодействие способствует развитию стационарно-замещающих технологий.



**Цель межведомственного взаимодействия** – повышение эффективности комплекса мероприятий, направленных на формирование навыков к самостоятельной жизни инвалида и создание условий к наиболее возможной форме независимой жизни.

**Задачи межведомственной бригады:**

- комплексное решение проблем лиц, страдающих психиатрическими расстройствами;
- оказание диагностической, лечебной, реабилитационной помощи;
- повышение профессиональной компетентности специалистов ведомств, занимающихся вопросами адаптации инвалидов с ментальными нарушениями в обществе;
- преодоление межведомственных барьеров;
- трудоустройство инвалидов;
- быто-устройство в жилье и на дому;
- повышение доступности местных социальных и общественных организаций и учреждений, повышение меры их ответственности за улучшение социального функционирования и качества жизни инвалида.

**Принципы работы:**

- взаимодействие специалистов, распределение задач, обратная связь;
- непрерывность, этапность и преемственность в работе;
- индивидуальный подход к решению проблем инвалида.

**В состав бригады межведомственного взаимодействия могут входить:**

- психиатрическое учреждение: психиатр, психолог
- социальные службы: специалист бюро медико-социальной экспертизы (врач эксперт, специалист по реабилитации, специалист по социальной работе), специалист по работе с инвалидами социальной защиты населения, специалист центра социального обслуживания населения;
- специалисты центра занятости населения;
- общественные организации.

**Участие бюро медико-социальной экспертизы (МСЭ):**

Бюро МСЭ определяет в установленном порядке потребности освидетельствуемого лица в мерах социальной защиты, включая психосоциальную реабилитацию, на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма. Состав мультидисциплинарной бригады психиатрического бюро МСЭ: психиатр-эксперт, врач-реабилитолог, социальный работник. Данный состав работников участвует в разработке индивидуальной программы реабилитации для решения проблем клиента.

Психолог эксперт определяет структуру и степень ограничения жизнедеятельности; определяет уровень инвалидности; проводит экспертную оценку; участвует в разработке индивидуальной программы реабилитации; взаимодействует с лечащими врачами и специалистами управления социальной защиты населения; изучает факторы, ведущие к стойкой утрате трудоспособности; участвует в межведомственной разработке комплексных программ профилактики инвалидности.

Врач реабилитолог участвует в экспертизе; определяет объём реабилитационных мероприятий; определяет характер и условия труда, профессиональную подготовку или переподготовку; согласовывает и анализирует эффективность индивидуальной программы реабилитации для клиента.

Социальный работник контролирует проведение трудовой реабилитации в организациях; координирует совместную работу бюро МСЭ, службы занятости, управления социальной защиты в реализации реабилитационных мероприятий.

Участие бюро МСЭ позволяет правильно оценить реабилитационный потенциал и прогноз у клиента, своевременно провести коррекцию реабилитационной программы клиента.

*Участие Министерства труда и социальной политики Приморского края в организации работы межведомственной бригады:*

Министерство труда и социальной политики Приморского края выполняет организационно-методическую работу по формированию стратегии реализации программы, выработке тактических целей, поддержки внедрения программы в повседневную практику социальной службы.

*Участие центра социального обслуживания населения в реабилитации инвалидов:*

Мероприятия, выполняемые социальными работниками, адресованные к инвалидам: направление в реабилитационные центры, общественные организации инвалидов; предоставление юридической помощи и поддержки через консультации по социальным вопросам; помощь в трудоустройстве; помощь в оформлении пенсий и льгот, предусмотренных для данных категорий граждан; патронаж нуждающихся инвалидов; помощь в устройстве быта.

Специалисты центра социального обслуживания населения находятся в тесном и постоянном контакте с пациентом, его семьей, учреждением. Участие специалиста Центра в работе межведомственной мультидисциплинарной бригады обеспечивает приближение социальных услуг к месту жительства инвалида; повышение самостоятельности в повседневной жизни; расширение круга общения.

*Работа стационарного учреждения социального обслуживания:*

Основная часть рекомендованных реабилитационных мероприятий проводится в условиях интерната и



направлена на организацию профессионально-реабилитационных мероприятий: обучение профессиональным навыкам в условиях лечебно-трудовых мастерских; приобретение профессии, или восстановление утраченных навыков.

*Участие центра занятости населения в работе межведомственной бригады:*

- создание банка данных о трудовых вакансиях;
- информирование о вакансиях представителей других органов, участвующих в трудовой реабилитации инвалидов;
- консультирование по вопросам трудоустройства и переобучения;
- услуги по трудоустройству;
- консультирование обращающихся в ЦЗН инвалидов о возможностях получения работы, о требованиях квалификации по различным профессиям;
- оказание персональной помощи при поиске рабочих мест, адаптации на рабочих местах;
- переобучение в соответствии с рекомендациями МСЭ;
- трудоустройство инвалидов, получивших профессиональное образование;
- помощь в профессиональной ориентации;
- контроль выполнения работодателями квоты по трудоустройству инвалидов.

*Участие общественных организаций:*

- психологическая поддержка;
- организация досуга;
- активация психологических способностей;
- организация рабочих мест;
- помощь в защите прав и интересов инвалида, предоставление бесплатной юридической помощи.

*Управление межведомственной бригадой должен осуществлять координационный совет и выполнять следующие функции:*

- координация деятельности межведомственной бригады;
- разработка и внедрение целевых программ практической помощи лицам, страдающим психическими расстройствами;
- осуществление контроля за выполнением принятых решений;
- разработка стратегии повышения толерантности общества к лицам, страдающим психическими расстройствами.

Целевая группа	Дети-инвалиды, оставшиеся без попечения родителей	Дети-инвалиды, проживающие в семье			Учреждения Социальной защиты
	↓	↓	↓		Учреждения здравоохранения
Дети-инвалиды с ментальными нарушениями, 0-18 лет	Детский дом-интернат для умственно-отсталых детей	Специальная (коррекционная) школа	Реабилитационный центр		Образовательные учреждения
	<b>Задачи учреждений:</b> выявление детей-инвалидов, нуждающихся в сопровождаемом проживании, социально-бытовая и социально-педагогическая реабилитация, обучение навыкам самостоятельного проживания.				
	<b>ФОРМЫ ДАЛЬНЕЙШЕГО ЖИЗНЕУСТРОЙСТВА</b>				
Взрослые Инвалиды с ментальными нарушениями	Психоневрологический интернат (для инвалидов, имеющих противопоказания к сопровождаемому проживанию)	Дом-интернат общего типа (для инвалидов, имеющих противопоказания к сопровождаемому проживанию)	Специализированные учебные заведения	<b>СЕМЬЯ</b>	Учреждения физкультуры и спорта
	<b>Задачи учреждений:</b> подготовка к сопровождаемому проживанию и сопровождаемой занятости		Реабилитационный центр		Министерство труда и социальной политики
			Производственные мастерские		НКО, общественные организации
		Центры социального обслуживания		Работодатель, производственные мастерские	
↓ ↓ ↓ ↓					
<b>РАЗЛИЧНЫЕ ФОРМЫ СОПРОВОЖДАЕМОГО ПРОЖИВАНИЯ С ДАЛЬНЕЙШЕЙ ПОДГОТОВКОЙ К САМОСТОЯТЕЛЬНОМУ ПРОЖИВАНИЮ</b>					



#### **4. Финансирование услуги сопровождаемого проживания и требования к организациям и специалистам, оказывающим услуги сопровождаемого проживания**

##### **Финансирование услуги сопровождаемого проживания**

Осуществлять финансовое обеспечение услуги сопровождаемого проживания из нескольких источников:

- за счет средств, выделяемых на осуществление мероприятий по реализации индивидуальной программы реабилитации инвалида (ИПРА);
- расходы на питание, содержание жилого помещения, приобретение мягкого инвентаря и расходных материалов для личной гигиены, а также моющих и чистящих средств оплачиваются клиентами самостоятельно (пенсия);
- приобретение и содержание оборудования и инвентаря может осуществляться из разных источников, включая средства самих проживающих, их законных представителей, пожертвования и другие поступления, а также финансирование из бюджета разного уровня.

##### **Требования к учреждению**

- располагает необходимым количеством специалистов, имеющих соответствующую профессиональную подготовку, специальные профессиональные навыки и опыт, необходимые для оказания услуги в соответствии с потребностью клиентов;
- заботится о повышении квалификации специалистов, поддерживает постоянно определенный уровень профессионализма сотрудников в соответствии с потребностями клиентов;
- организует работу команды специалистов на междисциплинарной основе;
- имеет необходимые действующие и документированные процедуры по приему, введению в должность и профессиональной подготовке сотрудников;
- осуществляет процедуры регулярного контроля и оценки работы специалистов в соответствии с установленными критериями и показателями.

## Требования к специалистам

- несут ответственность за соблюдение всех правил и норм, обеспечивающих безопасность и сохранение здоровья клиентов;
- участвуют в оказании услуги в соответствии с должностными инструкциями;
- планируют, организуют, осуществляют и анализируют результаты предоставления услуги на основе командного междисциплинарного подхода;
- регулярно повышают свою квалификацию;
- периодически проходят аттестацию.

Работа сотрудников, осуществляющих сопровождаемое проживание, ориентирована на потребности и интересы проживающих. Специалисты способствуют самостоятельности и автономии проживающих, поддерживают их в том, чтобы они могли вести свою жизнь настолько нормально, насколько это возможно и помогают обустроить их быт так, чтобы клиенты чувствовали себя, как дома. Работа сотрудников базируется на уважении человеческого достоинства каждого клиента, обеспечивает благоприятное воздействие на развитие его личности и максимально возможное включение в активную жизнь общества. Специалисты совместно планируют, осуществляют и анализируют результаты предоставленной услуги.

Кроме того, каждый специалист решает задачи, относящиеся к его профессиональной компетенции и включенные в должностные инструкции. В частности:

**Специалист по социальной работе** разрабатывает индивидуальную программу обучения клиентов навыкам бытовой и социально-коммуникативной деятельности, организации досуга; занимается организационно-правовыми вопросами сопровождения жизни людей с нарушениями развития; осуществляет связь с организациями и специалистами, которые оказывают услуги клиентам сопровождаемого проживания; поддерживает контакты с родителями (законными представителями) и др.



**Работники учреждения** непосредственно осуществляют сопровождение клиентов, проводят обучение навыкам бытовой и социально-коммуникативной деятельности, организации досуга, оказывают помощь клиентам при осуществлении бытовой деятельности (покупки, приготовление пищи, уборка помещения, уход за вещами, и др.), самообслуживания и гигиенических процедур (одевание и раздевание, прием пищи, туалет, уход за телом и др.), досуговой деятельности (помощь в выборе, подготовке, осуществлении мероприятий и др.).

При постоянном интенсивном (круглосуточном) сопровождении - осуществляют уход за клиентами, оказывают интенсивную помощь в передвижении, осуществлении гигиенических процедур, прочей бытовой деятельности, а также в процессе общения и проведения свободного времени.

**Руководитель кружка, инструктор по труду** работает над созданием такого психологического климата, который способствует позитивному психосоциальному развитию клиентов, благоприятствует налаживанию доброжелательных конструктивных отношений, как между всеми участниками сопровождаемого проживания (включая клиентов и сотрудников), так и с соседями по дому, и с родственниками клиентов.

**Руководитель** организует и координирует работу специалистов сопровождаемого проживания, обеспечивает своевременное заполнение и ведение необходимой документации, решение материально-технических вопросов и финансовых вопросов деятельности структуры и др.

Кроме вышеперечисленных постоянных работников, при сопровождении проживания может использоваться труд волонтеров, которые проходят специальную подготовку.

## 5. План занятий по обучению молодых инвалидов независимой жизни на этапе подготовки к сопровождаемому проживанию «Дорога в жизнь»

№	Тема занятия	Кол-во часов	Краткое содержание	Необходимое оборудование	Ожидаемый результат	Исполнитель
<b>1 БЛОК:</b> <b>Творческая мастерская «Кулинар»</b> Цель - обучение навыкам приготовления блюд из доступных продуктов, привитие интереса к ведению домашнего хозяйства. Направление – социально-бытовое Форма работы – групповая						
1	Вводное занятие. Техника безопасности. Правила гигиены на кухне	1	Инструктаж на тему техники безопасности и правил гигиены при работе с продуктами	Специальное помещение, оборудованное плитой, кухонным инвентарем и необходимыми продуктами	- умение накрыть стол - умение приготовить простые блюда - умение подобрать продукты для определенных блюд	Инструктор по труду
2	Сервировка стола	1	Обращение с салфетками и посудой для сервировки стола			Инструктор по труду
3	Этикет за столом	1	Обучение правилам поведения за столом, пользованию салфетками и столовыми приборами			Инструктор по труду Руководитель кружка
4	Практические занятия	56	Приготовление различных блюд из доступных продуктов по кулинарным рецептам			Инструктор по труду
5	Итоговое занятие. «Гости на пороге»	1	Сервировка праздничного стола			Инструктор по труду Руководитель кружка
	<b>ИТОГО</b>	60				



## 2 БЛОК:

### «Школа бытовых услуг»

**Цель** – обучение навыкам самообслуживания, уборки жилого помещения, соблюдению чистоты и личной гигиены, привитие эстетического вкуса.

**Направление** – социально-бытовое

**Форма работы** – групповая, индивидуальная, рейды чистоты жилых помещений

1	«Чисто там, где убирают»	2	Знакомство с видами уборки с использованием современных средств. Практическое занятие – субботник в отделении	Тренинг социальных умений и навыков	самостоятельная уборка помещения	Старшая медсестра Руководитель кружка
2	Уютный дом	3	Привитие эстетического вкуса, оформление интерьера комнаты, обучение оптимальной организации жилища. Практическое занятие – индивидуальное планирование интерьера комнаты	Журналы иллюстрации	- соблюдение чистоты в комнате	Инструктор по труду Руководитель кружка
3	Личная гигиена	2	Обучение навыкам самообслуживания, личной гигиене	Тренинг социальных умений и навыков	соблюдение личной гигиены и умение	Инструктор по труду
4	Уход за одеждой	2	Привитие умения отличать повседневную, рабочую и праздничную одежду. Привитие умения одеваться красиво, со вкусом, опрятно; воспитание бережного отношения к одежде. Практическое занятие – конкурс-дефиле нарядов, изготовленных своими руками	Журналы видеоматериалы	пользоваться предметам и личной гигиены	Руководитель кружка Инструктор по труду
5	Итоговое занятие. «Салон красоты у нас дома»	1	Мастер-класс по уходу за кожей, волосами, руками с привлечением парикмахера учреждения	Кабинет парикмахера		Парикмахер Руководитель кружка
	<b>ИТОГО</b>	10				

### 3 БЛОК:

## «Будь здоров!»

Цель – формирование здорового образа жизни и обучение навыкам безопасности жизнедеятельности.

Направление – социально-медицинское

Форма работы – групповая

1	Медицинские учреждения	8	Знакомство с медицинскими учреждениями и аптеками города, с видами медицинской помощи, обучение записи к врачам, вызову скорой помощи.	Памятка об основных медицинских учреждениях, телефонах	- первичные занятия о поведении в экстремальных ситуациях	Фельдшер Старшая медсестра Специалист по социальной работе
2	Профилактика ЗППП, ВИЧ, СПИД	2	Просмотр роликов о путях передачи ЗППП	Диски с фильмами		Фельдшер Старшая медсестра Специалист по социальной работе Культурный организатор Руководитель кружка
3	Профилактика алкоголизма	2	Просмотр роликов о вреде алкоголя, наркотиков			Фельдшер Старшая медсестра Специалист по социальной работе Культурный организатор Руководитель кружка
4	ОБЖ. Правила дорожного движения	4	Инструктаж (ежеквартально)	Таблички с дорожными знаками		Специалист по социальной работе
5	ОБЖ в повседневности	4	Знакомство с правилами пожарной безопасности, правилами поведения с незнакомыми людьми, с мерами безопасности при общении с домашними приборами. Первая медицинская помощь (ежеквартально)	Памятка с полезными номерами телефонов		Специалист по охране труда Старшая медсестра Специалист по социальной работе
	<b>ИТОГО</b>	20				



#### 4 БЛОК:

### «Семейный очаг»

**Цель** – формирование у молодых инвалидов здорового образа семьи и представления о ее нравственных основах.

**Направление** – коммуникативное, социально-педагогическое

**Форма работы** – групповая, работа с семейными парами

1	<b>Семья. Родственные отношения.</b>	1	Раскрытие понятий «семья», «брак», «родственные отношения» (мама, папа, бабушка, дедушка, брат, сестра и т.д.)	Схемы	- умение уважать чувства и желания других людей - умение строить семейные отношения	Культурорганизатор Руководитель кружка Инструктор по труду
2	<b>Семейные традиции разных народов мира</b>	1	Знакомство с традициями и взглядами на устройство семьи в разных странах мира, привитие уважительного отношения к традициям народов	Иллюстрации		Культурорганизатор Руководитель кружка Инструктор по труду
3	<b>Семья в современном обществе</b>	2	Знакомство с функциями семьи, типами супружеских отношений, с понятиями «гражданский брак», «патриархат» и др. Методики: лекция, дискуссия			Культурорганизатор Руководитель кружка Инструктор по труду
4	<b>Суть любви: к другому, как к себе</b>	1	Формирование нравственных представлений о семье, способности любить. Определение соотношения понятий симпатия, любовь, секс, дружба, брак, семья. Методики: библиотерапия, диспут	Рассказы, стихи о любви		Культурорганизатор Руководитель кружка Инструктор по труду

**4 Блок:**  
**«Семейный очаг» - продолжение**

5	<b>Безопасная любовь</b>	1	Знакомство с методами контрацепции, последствиями незащищенного полового контакта.	Фильмы		Фельдшер Старшая медсестра
6	<b>«Постарайтесь услышать друг друга!»</b>	1	Обучение молодых инвалидов способам разрешения и предотвращения семейных конфликтов. Методики: ролевые игры, выполнение совместных заданий			Культурный организатор Руководитель кружка Инструктор по труду
7	<b>«Кто в доме хозяин?»</b>	1	Определение роли женщины и мужчины в семье Методики: групповая дискуссия, тесты на определение гендерных стереотипов	Пословицы Поговорки		Культурный организатор Руководитель кружка Инструктор по труду
8	<b>Домострой</b>	1	Групповое составление правил поведения в семье Методики: групповая дискуссия			Культурный организатор Руководитель кружка Инструктор по труду
9	<b>Итоговое занятие.</b>	1	Конкурс-викторина на закрепление изученного материала	Сценарий		Культурный организатор Руководитель кружка Инструктор по труду
	<b>ИТОГО</b>	10				



## 5 БЛОК:

### Компьютерные курсы «Твой курс»

**Цель** – помощь начинающему пользователю в овладении навыками работы на персональном компьютере.

**Направление** – коммуникативное, социально-педагогическое

**Форма работы** - индивидуальная

1 раз дел	«Общие сведения о компьютерах»	2	- Знать основные блоки компьютера; - Различать понятия стационарный, переносной, мини и микрокомпьютер; - Понимать процессы, происходящие при включении и выключении компьютера;	Занятия на компьютере	<ul style="list-style-type: none"> <li>• обучить первичным навыкам работы с персональным компьютером;</li> <li>• ознакомить с пакетом программ Microsoft Office;</li> <li>• обеспечить необходимый уровень практических умений работы на персональном компьютере</li> </ul>	Программист Специалист
	«ОС Windows, Рабочий стол, основные понятия (кнопки, папки, ярлыки, файлы, панель задач, окно)»	2	- Уметь правильно включать и выключать компьютер несколькими способами; - Уметь использовать манипулятор мышь; - Выполнять операции с окнами, папками, файлами; - Различать жесткие, логические, внешние диски;			
	«Строение и управление окнами»	2	- Уметь копировать и переносить информацию с одного накопителя на другой; - Знать основные управляющие и настраиваемые элементы окна;			
	«Контекстное меню. Работа с папками, файлами на рабочем столе»	4	- Уметь использовать настройки вида, команды главного меню и панелей инструментов; - Понимать разницу между программами и файлами данных; - Ориентироваться в клавиатуре;			
	«Клавиатура»	4	- Знать назначение блоков клавиатуры; - Уметь набирать текст, используя русские и латинские символы;			
	«Контрольное тестирование: «Операционная система»	1	- Знать программы для профилактического обслуживания операционной системы и уметь ими пользоваться.			

5 БЛОК:

Компьютерные курсы «Твой курс» - продолжение

2 раз дел	«Знакомство с MS Word»	2	<p>- Знать правила набора текста;</p> <p>- Уметь создавать новый и редактировать существующий текстовый документ;</p> <p>- Уметь форматировать текст;</p> <p>- Уметь задавать параметры для абзаца, списков;</p> <p>- Уметь создавать и редактировать таблицы;</p> <p>- Копировать и переносить фрагменты текста;</p> <p>- Уметь работать с несколькими документами одновременно;</p> <p>- Уметь сохранять документ в требуемом формате, умение распечатывать полученный документ.</p>	Занятия на компьютере	<ul style="list-style-type: none"> <li>• обучить первичным навыкам работы с персональным компьютером;</li> <li>• ознакомить с пакетом программ Microsoft Office;</li> <li>• обеспечить необходимый уровень практических умений работы на персональном компьютере</li> </ul>	Программист Специалист
	«Работа с документами»	2				
	«Настройка редактора»	2				
	«Нумерованные и не нумерованные списки»	2				
	«Работа с таблицами»	2				
	«Печать документа»	2				
	«Работа с рисунками, рамками, фигурным текстом»	2				
«Контрольное тестирование по второму разделу»	1					



5 БЛОК:

Компьютерные курсы «Твой курс» - продолжение

3 раз дел	«Терминология и основные понятия, используемые в сети Internet»	2	- Понимать общий принцип строения глобальной сети;  - Понимать термины используемые в сети Internet;	Занятия на компьютере	<ul style="list-style-type: none"> <li>• обучить первичным навыкам работы с персональным компьютером;</li> <li>• ознакомить с пакетом программ Microsoft Office;</li> <li>• обеспечить необходимый уровень практических умений работы на персональном компьютере</li> </ul>	Программист Специалист
	«Назначение журнала и папки избранное»	2	- Знать и уметь работать с несколькими программами браузерами;  - Уметь делать и использовать закладки и журнал работы;			
	«Электронная почта»	2	- Уметь проводить поиск информации, используя популярные поисковые машины;			
	«Создание своего почтового ящика»	2	- Уметь сохранять информацию из сети интернет и использовать ее для создания собственных документов;			
	«Итоговые занятия по всему курсу обучения. Зачёт в виде теста»	2	- Понимать принцип работы электронной почты;  - Уметь проверять почтовые сообщения;  - Уметь создавать и отправлять простые письма и письма с вложениями.			
	<b>ИТОГО</b>	<b>40</b>				

## 6 БЛОК:

### «Академия общения»

**Цель:** Сформировать навыки социально-коммуникативного общения со сверстниками посредством сказочных тренингов и игр драматизаций.

**Направление:** является программой социально-педагогической направленности. Предлагаемая программа направлена на формирование социально-коммуникативных навыков общения посредством игровых тренингов.

**Формы работы:** Группа для занятий в кружке состоит из 10 человек. Занятия по данной программе проводятся один раз в неделю продолжительностью 1 час.

1	«Игровые тренинговые упражнения»	9	<b>Обучающие:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Обучение умению слушать и слышать другого;</li> <li>• Побуждать к осмыслению своих поступков и поступков другого;</li> <li>• Учить гибко использовать мимику, пантомимику и голос в общении;</li> <li>• Отрабатывать правильную артикуляцию и дикцию, интонацию, выразительность речи, культуру речевого общения;</li> <li>• Развитие речи: пополнение и активизация словаря детей, расширение словарного запаса, формирование умения использовать слова точно по смыслу;</li> <li>• Обучение согласовывать свои действия с действиями партнера (слушать не перебивая; говорить, обращаясь к партнеру), выполнять движения и действия соответственно логике персонажей с учетом места действия.</li> </ul> <b>Развивающие:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Развитие способности делиться своими переживаниями;</li> <li>• Развитие и реализация творческих возможностей.</li> <li>• Развитие интереса к театрализованной деятельности.</li> <li>• Развитие зрительного и слухового внимания, памяти, наблюдательности, находчивости, фантазии, воображения, инициативности, образного мышления.</li> </ul> <b>Воспитательные:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Формирование нравственных основ личности: коммуникативности, взаимопонимания, взаимоподдержка, дружелюбия, вежливости, эмпатии, сотрудничества.</li> <li>• Развитие гуманных чувств: адекватно реагировать, радоваться успехам других, огорчаться в случае неудачи, стремиться прийти на помощь, правильно оценивать свои поступки и поступки сверстников, героев художественной литературы;</li> <li>• Воспитание зрительской культуры.</li> </ul>	программа направлена не только на развитие коммуникативных навыков, но и на развитие познавательных процессов	Программа построена на сказочных игровых тренингах и театральной деятельности. Цикл игровых тренинговых упражнений развивает навыки конструктивного общения, обеспечивает чувства психологической защищенности, доверия к миру, формирует умение получать радость от общения, развивает эмпатию и собственную индивидуальность.	Культурологизатор Руководитель кружка Инструктор по труду
	«Культура, техника и выразительность речи»	10				
	«Игры драматизации»	12				
	«Работа над спектаклем»	1				
	<b>ИТОГО</b>	<b>32</b>				



## 7 БЛОК:

### «Полезная экономика»

**Цель** – повышение правовой культуры инвалида, обучение навыкам планирования собственной жизни, формирование независимой и самостоятельной модели жизни и уверенного поведения в обществе.

**Направление** – социально-правовое

**Форма работы** – групповая

1	«Я – гражданин России»	2	Изучение прав человека и инвалида, ответственности за нарушения, меры наказания за правонарушения Домашнее задание: мои личные права и обязанности	Конституция РФ Декларация о правах инвалидов	- знания о своих правах (пенсия, ЕДВ, различные выплаты)	Специалист по социальной работе
2	Права, льготы и гарантии инвалидам	2	Информирование о льготах, пенсионном обеспечении инвалидов Методики: брифинг, решение проблемных ситуаций	Памятка с адресами, услугами телефонами полезных учреждений	-знания об учреждениях города- умение обратиться за консультацией в учреждения города, самостоятельно сформулировать запрос	Специалист по социальной работе
3	Социальные учреждения	2	Знакомство с социальными учреждениями города, направлениями их деятельности, оказываемыми услугами Методики: брифинг, решение проблемных ситуаций			Специалист по социальной работе
4	Трудоустройство	4	Обучение методам поиска работы в соответствии с картой ИПР Методики: ролевая игра			Культурный организатор Руководитель кружка Старшая медсестра
5	«Полезная экономика»	2	Знакомство с понятиями бюджет семьи, обучение навыкам планирования денежных средств на месяц, полезные и бесполезные покупки, домашние расходы. Методики: снятие показаний счетчиков, заполнение квитанций для оплаты счетов Домашнее задание: составление сметы расходов на месяц	Документы, образцы квитанций		Специалист по социальной работе Культурный организатор Руководитель кружка
6	«Один день вне интерната»	8	Самостоятельное посещение социальных учреждений города, с целью получения консультации или справки			Специалист по социальной работе
<b>ИТОГО</b>		<b>20</b>				

## 8 БЛОК: «Путь к знаниям»

рассчитан на 10-месячный курс обучения в многопрофильном колледже для получения профессии «Штукатур» и «Плотник»

### Цель:

**Образовательная:** дать представление учащимся инвалидам об обучении, актуализировать и закрепить знания учащихся инвалидов. Научить обучающихся инвалидов рационально организовывать рабочее место и соблюдению требований безопасности труда.

**Развивающая:** развивать умения самостоятельно работать; осуществлять анализ задания и контроль качества, развивать внимательность, наблюдательность и умение выделять главное при выполнении задания.

**Воспитательная:** воспитывать активность при выполнении работы, воспитывать интерес к своей будущей профессии, бережное отношение к инструментам и материалам.

**Направление** – коммуникативное, социально-педагогическое

**Форма работы** – индивидуальная

1	<b>Вводный инструктаж (на каждый урок)</b>	40 мин	Сообщение темы и разъяснение целей и задач урока. Актуализация знаний учащихся по материалам спец. дисциплин и предыдущих уроков производственного обучения. Объяснение темы урока. Инструктаж по охране труда. Методики: словесные методы обучения, беседа	Учебные пособия Методический материал	- умение работать в коллективе - умение отвечать на поставленный вопрос	Преподаватели многопрофильного колледжа
2	<b>Текущий инструктаж (на каждый урок)</b>	3ч	Показ и объяснение учащимся приемов работы и этапов технологической последовательности предстоящей самостоятельной работы. Самостоятельные упражнения учащихся в выполнении приемов и операций на каждом этапе производственного задания. Индивидуальное, групповое (бригадное) и фронтальное инструктирование учащихся во время самостоятельной работы с	Учебные пособия Методический материал Демонстрация Практические занятия	- умение самостоятельно выполнять производственные задания	Преподаватели многопрофильного колледжа



2	<b>Текущий инструктаж (на каждый урок)</b>	3ч	<p>повторным показом трудовых приемов на каждом этапе работы учащихся.</p> <p>Осуществление контроля за: организацией рабочего места; выполнением санитарно-гигиенических правил; выполнением правил по охране труда; соблюдением правильного и последовательного выполнения технологических приемов и операций; своевременным устранением недостатков в работе учащихся.</p> <p>Методики: Фронтальный опрос, беседа; метод проверки знаний. Метод демонстраций, репродуктивный; метод формирования умений под руководством мастера; Продуктивный метод применения полученных знаний и умений самостоятельно; Метод наблюдений; Метод контроля.</p>	<p>Учебные пособия</p> <p>Методический материал</p> <p>Демонстрация</p> <p>Практические занятия</p>	<p>- умение работать в коллективе</p> <p>- умение отвечать на поставленный вопрос</p> <p>- применение полученных знаний и умений самостоятельно</p>	<p>Преподаватели многопрофильного колледжа</p>
3	<b>Заключительный инструктаж (на каждый урок)</b>	45 мин.	<p>Подведение учебно-производственных итогов работы.</p> <p>Оценка выполненных работ.</p> <p>Анализ ошибок в работе, причин их возникновения и способов их предупреждения или устранения.</p> <p>Уборка рабочих мест.</p> <p>Оценивание выполненной работы.</p> <p>Домашнее задание.</p> <p>Методики: Беседа; Метод демонстраций; Метод контроля; Метод самоконтроля; Метод проверки знаний и умений.</p>	<p>Учебные пособия</p> <p>Методический материал</p> <p>Демонстрация</p> <p>Практические занятия</p>	<p>- умение самостоятельно выполнять производственные задания</p> <p>- умение работать в коллективе</p> <p>- умение отвечать на поставленный вопрос</p> <p>- применение полученных знаний и умений самостоятельно</p>	<p>Преподаватели многопрофильного колледжа</p>

## 6. Практика организации и подготовки молодых инвалидов к самостоятельной жизни или сопровождаемому проживанию

Этапы	Целевая группа	Направление	Мероприятия	Исполнители	Срок, периодичность	Примерный стандарт предоставления социальных услуг
1 этап в интернате	Все инвалиды с ментальными нарушениями, получающие социальные услуги в ПНИ	1.Обучение санитарно-гигиеническим навыкам, навыкам самообслуживания	Практические занятия по уходу за телом, волосами с помощью инструктора	Работники учреждения (педагогические работники, медицинский персонал), родители/опекуны	Ежедневно, постоянно	- содействие в восстановлении способностей к бытовой, социальной и профессионально-трудовой деятельности -обучение навыкам самообслуживания, поведения в быту и общественных местах



**Практика организации и подготовки молодых инвалидов к самостоятельной жизни или сопровождаемому проживанию - продолжение**

Этапы	Целевая группа	Направлени е	Мероприятия	Исполнители	Срок, периоди чность	Примерный стандарт предоставления социальных услуг
1 этап в интернате	Все инвалиды с ментальными нарушениями, получающие социальные услуги в ПНИ	2. Обучение навыкам социально-бытового ориентирования	Занятия в кабинетах, ролевые игры, тренинги	Работники учреждения (руководитель кружка, психолог, инструктор производственного обучения)	Ежедневно, постоянно	обучение инвалидов пользованию средствами ухода и техническими средствами реабилитации
		3. Организация досуга и отдыха	Экскурсии, поездки, представления, выставки	Работники учреждения (руководитель кружка, психолог, инструктор производственного обучения)	Ежедневно, постоянно  До 2 раз в неделю	Организация досуга и отдыха, в том числе обеспечение книгами, журналами, газетами, настольными играми. Организация досуга (посещение театров, выставок, экскурсии, концерты и другие мероприятия)

## Практика организации и подготовки молодых инвалидов к самостоятельной жизни или сопровождаемому проживанию - продолжение

2 ступень  (в интернате)	Инвалиды с ментальными нарушениями, получающие социальные услуги в ПНИ, нуждающиеся в сопровождаемом проживании	1.Поддержание и расширение санитарно-гигиенических навыков, навыков самообслуживания	Практические занятия с минимальной помощью инструктора	Работники учреждения (руководитель кружка, инструктор производственного обучения, медицинский персонал)	Ежедневно, постоянно	Содействие в восстановлении способностей к бытовой, социальной и профессионально-трудовой деятельности. Обучение навыкам самообслуживания, поведения в быту и общественных местах.
		2.Обучение навыкам социально-бытового ориентирования	Занятия в кабинетах, ролевые игры, тренинги. Уроки финансовой грамотности, посещения предприятий торговли и бытового обслуживания.	Работники учреждения (руководитель кружка, инструктор производственного обучения, культорганизатор, психолог, специалист по социальной работе), волонтеры, общественные организации	2-5 раз в неделю	Обучение инвалидов пользованию средствами ухода и техническими средствами реабилитации.



## Практика организации и подготовки молодых инвалидов к самостоятельной жизни или сопровождаемому проживанию - продолжение

2 ступень (в интернате)	Инвалиды с ментальными нарушениями, получающие социальные услуги в ПНИ, нуждающиеся в сопровождаемом проживании	3. Обучение навыкам проведения досуга	Экскурсии, поездки, представления, выставки и пр.	Работники учреждения (руководитель кружка, инструктор производственного обучения, культорганизатор, психолог, специалист по социальной работе), волонтеры, общественные организации	До 2 раз в неделю	Формирование у получателей социальных услуг позитивных интересов (в том числе в сфере досуга)
		4. Обучение навыкам ведения здорового образа жизни	Спортивно-массовые мероприятия, беседы, участие в акциях, санитарно-просветительская работа	Работники учреждения (медицинский персонал, инструктор производственного обучения, культорганизатор, руководитель кружка)	До 4 раз в месяц	Проведение занятий, обучающих здоровому образу жизни

## Практика организации и подготовки молодых инвалидов к самостоятельной жизни или сопровождаемому проживанию - продолжение

3 ступень в квартире	Инвалиды с ментальными нарушениями, получающие социальные услуги в ПНИ, имеющие потенциал для самостоятельного (независимого) проживания	1. Применение санитарно-гигиенических навыков, навыков самообслуживания	Уход за телом, волосами, одеждой, приготовление пищи и пр. под контролем инструктора	Специалист по социальной работе, инструктор производственного обучения, руководитель кружка	Ежедневно, постоянно	Содействие в восстановлении способностей к бытовой, социальной и профессионально-трудовой деятельности. Обучение навыкам самообслуживания, поведения в быту и общественных местах.
		2. Применение навыков социально-бытового ориентирования	Самостоятельное проживание в учебно-тренировочной квартире (приобретение товаров, продуктов, уборка помещения и пр.)	Специалист по социальной работе, инструктор производственного обучения, руководитель кружка	Ежедневно на период пребывания в учебно-тренировочной квартире	Предоставление площади жилых помещений согласно утвержденным нормативам. Предоставление в пользование мебели согласно утвержденным нормативам. Предоставление мягкого инвентаря (одежда, обувь, нательное белье и постельные принадлежности) согласно утвержденным нормативам.



## Программа подготовки молодых инвалидов к самостоятельной жизни или сопровождаемому проживанию - продолжение

3 степень в квартире	Инвалиды с ментальными нарушениями, получающие социальные услуги в ПНИ, имеющие потенциал для самостоятельного (независимого) проживания	3. Включение в социально-значимую деятельность	Участие в самодеятельности, кружках и клубах, социальных акциях, конкурсах и пр.	Работники учреждения (руководитель кружка, инструктор производственного обучения, специалист по социальной работе), волонтеры, общественные организации	По потребности и возможности	Проведение мероприятий по использованию трудовых возможностей и обучению доступным профессиональным навыкам.
		4. Организация лечебно-трудовой деятельности	Работа в мастерских, на садовом участке и пр.	Работники учреждения (руководитель кружка, инструктор производственного обучения, специалист по социальной работе), волонтеры, общественные организации	По потребности	Организация лечебно-трудовой деятельности инвалидов с применением следующих средств, адаптированных для них: швейных машин, приспособлений и устройств для управления ими, изделий и приспособлений, используемых в процессе шитья, вязания, вышивания и глаженья; садовых инструментов и приспособлений, обеспечивающих инвалидам возможность работы с ними; приспособлений для ловли рыбы и иные

## Практика организации и подготовки молодых инвалидов к самостоятельной жизни или сопровождаемому проживанию – продолжение

3 ступень  (в учебно-тренировочной квартире)	Инвалиды с ментальными нарушениями, получающие социальные услуги в ПНИ, имеющие потенциал для самостоятельного (независимого) проживания	5.Применение навыков организованного проведения досуга	Посещение мероприятий, занятия по интересам, хобби	Работники учреждения (руководитель кружка, инструктор производственного обучения, специалист по социальной работе), волонтеры, общественные организации	По потребности и возможностям	Организация досуга (посещение театров, выставок, экскурсии, концерты и другие мероприятия)
		6.Применение навыков здорового образа жизни	Соблюдение режима дня, занятия адаптивной физической культурой и пр.	Работники учреждения (руководитель кружка, инструктор производственного обучения, специалист по социальной работе), волонтеры, общественные организации	Ежедневно на период пребывания в учебно-тренировочной квартире	Проведение оздоровительных мероприятий. Проведение занятий по адаптивной физической культуре.



## **7. Организация и назначение учебно-тренировочной квартиры как помощь в формировании навыков независимой жизни**

Главной целью организаций учебно-тренировочных квартир является бытоустройство с возвращением хронически психически больных к активной жизни в обществе, формирование у них положительных социальных установок с помощью реабилитационных программ, восстановительного лечения, социально-трудовой реадaptации и трудоустройства больных.

### Основные задачи:

- 1 - размещение психически больных и обеспечение их жильем;
- 2 - организация этого "промежуточного места жительства" не только как способа создания условий для проживания бывших пациентов, но и для реализации программ социальной реабилитации, поддержки и активизации их собственных возможностей в преодолении жизненных трудностей, приближение пациентов к обычным условиям жизни вне учреждения;
- 3 - создание "терапевтического сообщества", в котором осуществляется поддерживающее лечение, предупреждение обострений заболевания и одновременно с помощью медицинского персонала развитие социальных связей больных, моделирование социально-положительных форм поведения;
- 4 - осуществление трудовой (трудоустройство) и профессиональной реабилитации, организация досуга, поддержка в случае кризисов;
- 5 - оказание помощи в реализации законных интересов и защиты прав лиц с психическими расстройствами.

### **Клинические показания:**

- больные с различными психическими расстройствами в неактивной стадии болезней или их последствиями, в том числе с остаточной продуктивной симптоматикой или дефектом, не препятствующими, однако, упорядоченности социального поведения и возможности трудоустройства;
- больные шизофренией, в том числе на этапе регрессивности в период стабилизации процесса; при стойкой спонтанной или под влиянием терапии ремиссии без частых и выраженных обострений и глубоких личностных изменений в случае установки на автономное социальное функционирование и трудоустройство;
- больные эпилепсией с редкими припадками и умеренно выраженными изменениями личности;
- больные олигофренией в степени дебильности, с нарушениями эмоционально-волевой сферы без выраженной психопатизации личности;
- больные органическим поражением головного мозга с умеренно выраженным снижением уровня личности

(без слабоумия), в том числе с продуктивными расстройствами, существенно не отражающимися на социальном функционировании.

#### **Противопоказания:**

- Частые обострения симптоматики, актуальные для больных галлюцинаторные, бредовые и другие психические расстройства, дезорганизующие их поведение;
- наличие грубых, некорректируемых лечебными мероприятиями психопатоподобных расстройств, нарушений влечений (половые извращения, гиперсексуальность);
- хронический алкоголизм, наркомании;
- упорная склонность к бродяжничеству, общественно-опасное поведение;
- тяжелые соматические, а также инфекционные заболевания;
- отсутствие установки на трудоустройство и самостоятельное проживание.

#### **Выписка из учебно-тренировочной квартиры**

Выписка лица, проживающего в учебно-тренировочной квартире, осуществляется в случае, когда решен вопрос об ином месте его будущего жительства.

Проживающий всегда имеет право по личному желанию покинуть учебно-тренировочную квартиру, например, если он создает семью и желает проживать на другой жилплощади или он имеет возможность переехать к лицам, изъявившим согласие обеспечить его бытоустройство.

В случае обострения заболевания и необходимости госпитализации в психиатрическую больницу, она осуществляется в соответствии с Законом РФ "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании".

#### **Режим проживания**

Общий распорядок в учебно-тренировочной квартире (время подъема, отбоя, приема пищи, лечебных мероприятий и проч.) определяется при участии врача и утверждается руководителем учреждения, на базе которого она создана.

Получатели социальных услуг размещаются в учебно-тренировочной квартире по одному, по двое или по несколько человек в комнате. При имеющейся возможности лицам, создавшим семью, предоставляется отдельная комната. Лица, проживающие в учебно-тренировочной квартире, имеют право принимать посетителей, располагать собственными деньгами.



Получатели социальных услуг, проживающие в учебно-тренировочной квартире, должны иметь ~~необходимый~~ набор верхней одежды, нижнего белья и обуви, могут приобретать разные личные вещи (радиоприемники, телевизор и т.п.), создавать уют и украшать комнату по своему усмотрению.

В учебно-тренировочной квартире возможны несколько режимов проживания (в зависимости от степени нарушения социальной адаптации больных):

1 - свободный режим, когда больной сам регламентирует свое свободное от работы время с выходом за территорию учебно-тренировочной квартиры без ограничения с выполнением лишь распорядка дня и с условием постановки в известность специалиста по социальной работе в случае длительной отлучки;

2 - режим с ограничениями, например с возможностью выхода за территорию учебно-тренировочной квартиры в составе небольшой группы во главе со старшим из числа проживающих (по предварительному разрешению специалиста по социальной работе или культурного организатора) или в составе группы с участием персонала.

Из числа пациентов, проживающих в учебно-тренировочной квартире, создается Совет, с выделением ответственных за организацию досуга, быта, художественной самодеятельности и проч. Целью деятельности Совета является оказание помощи персоналу в создании психотерапевтического сообщества, соблюдения режима, правил и норм социального поведения. Работа этого Совета проходит в тесном контакте с медицинским персоналом, задачами которого являются активизация больных, приближение их к реальной действительности, повышение образовательного и культурного уровня.

Советом с помощью персонала проводится клубная работа: тематические вечера, посвященные знаменательным датам, вечера отдыха, просмотр кинофильмов и телепередач с последующим их обсуждением, проведение лекций и бесед, организация спортивных игр (шашки, шахматы, домино, волейбол и проч.).

Проводится систематическое поощрение активности и формирование отношений, приближенных к обычным в обществе здоровых людей: больные самостоятельно встают и приводят в порядок постель, делают уборку в комнатах и поочередно в местах общего пользования.

Формируется уважительное отношение к систематическому труду. Производственная работа ставит больных перед необходимостью контакта друг с другом и психически здоровыми людьми, способствует коррекции поведения.

## Организация лечебно-реабилитационного процесса

*Социальная работа* должна проводиться в отношении всех пациентов, проживающих в учебно-тренировочной квартире; она во многом зависит от тяжести и характера психического расстройства, нуждаемости пациента в том или ином виде помощи.

На первоначальном этапе речь при необходимости фактически идет о социальном курировании пациентов. Это непосредственно социально-бытовая помощь (помощь в покупке продуктов питания или одежды, предметов обихода, овладение навыками уборки помещения), восстановление социально-бытовых навыков (рациональное распределение бюджета, соблюдение гигиенических и санитарных правил и проч.), мероприятия по восстановлению социального положения пациентов и их социально-правовой защите (оформление пенсий или группы инвалидности, получение необходимых документов, льгот и т.д.).

При поселении пациента в учебно-тренировочную квартиру (в том числе при переводе учреждения) специалист по социальной работе контролирует состояние гардероба пациента - наличие рабочей одежды, нескольких пар нижнего белья, пижамы, тапочек, сезонной, зимней одежды. При необходимости покупки каких-то вещей больной обычно вместе с руководителем кружка осуществляет эти покупки; руководитель кружка лично присутствует при покупке, помогая советом. Сотрудники стремятся, чтобы пациент приобрел навыки следить за состоянием своей одежды, других вещей, навыки регулярной уборки своего помещения, выполняя установленный порядок и режим общежития, осуществлял меры личной гигиены, следил за внешним видом.

Руководитель кружка или специалист по социальной работе оказывает помощь в рациональном распределении бюджета, приобретении продуктов, стремясь к тому, чтобы в дальнейшем больной делал это сам.

Целесообразен порядок, когда заработная плата пациента переводится ему на сберегательную книжку; специалист по социальной работе при необходимости обучает пациента пользованию книжкой. Поощряется восстановление социальных связей, пациент может пригласить себе в гости знакомых, родственников, а также посещать их.

Больные нередко сами стремятся к общению с родственниками: пишут письма, посещают их, иногда, поощряемые персоналом, отправляясь в гости, приобретают для них сувениры. Однако восстановление утраченных в течение длительного периода связей оказывается в большинстве случаев крайне сложным. Контакты часто остаются односторонними. Иногда больных принимают лишь с целью использовать их на домашних работах, пытаются присваивать их пенсию, заработок.



Поэтому процесс восстановления социальных, в том числе родственных, связей нуждается в некотором (гибком и деликатном) контроле со стороны специалиста по социальной работе, иногда мер по защите интересов больного, ограждения от бесцеремонных действий, домогательств, с одной стороны, а с другой - нередко преодоления эгоцентризма больных, отсутствия чуткости, понимания, желания помочь. Такие пациенты поощряются к контактам, их обучают, как оказывать внимание, предложить помощь.

Основным, магистральным, в социальной работе является формирование ответственности за свое социальное поведение, повышение социальной компетентности. Это предполагает различные формы индивидуальной и групповой работы: мероприятия по созданию терапевтического сообщества пациентов, групп по интересам, клубная работа, дискуссионные группы, группы тренинга социальных навыков и т.п.

Социально-трудовая адаптация больных является одним из центральных направлений.

Восстановление трудовых, профессиональных навыков или овладение новыми является не только процессом возвращения больного в реальную жизнь, но и моральным актом восстановления репутации страдающего психическим заболеванием человека. Трудовая деятельность должна рассматриваться как постоянная и необходимая часть проживания в учебно-тренировочной квартире, возможности автономного социального функционирования.

Социально-трудовая адаптация должна строиться с учетом реабилитационного потенциала больных.

В условиях учебно-тренировочной квартиры возможно трудовое устройство больных в лечебно-производственных предприятиях, специализированных цехах и предприятиях с режимом работы, приближенным к обычному производству. Такое приобщение к общественно полезному труду может быть промежуточным этапом перед трудоустройством психически больных на обычном производстве.

Необходимым является создание в учебно-тренировочной квартире обстановки взаимной благожелательности, участия, поддержки, уважительного отношения друг к другу, терпимости. Важно, чтобы каждое достижение больного в социальной реабилитации встречало положительную эмоциональную оценку не только со стороны врача, специалиста по социальной работе, руководителей кружка, культорганизатора, но и лиц, проживающих рядом с нашими проживающими.

Вместе с тем одной из задач персонала является чуткое отношение к возможности проникновения в учебно-тренировочную квартиру негативных социальных явлений, предупреждение попадания больных под влияние злоупотребляющих алкоголем, асоциальных элементов. Такая работа должна проводиться, однако, деликатно, без ущемления достоинства пациентов, при уважительном отношении к их автономии.

**Групповая психотерапия** является важным методом лечения в условиях учебно-тренировочной квартиры ввиду того, что она в большей степени, чем индивидуальная, имеет соционаправленный характер и эффективна при различных заболеваниях.

При шизофрении в ее задачи входит борьба с аутизацией и предотвращение сползания к изоляции путем стимулирования эмоциональности, социальной активизации и выработки адекватных форм поведения, коммуникативный тренинг.

Психотерапия больных с органическими психическими заболеваниями, эпилепсии, олигофрении также направлена на предотвращение ухода от социальной активности и изоляции, адаптацию в обществе, выработку адекватного отношения к симптомам заболевания, повышение эффективности других лечебных воздействий.

Для решения этих терапевтических задач могут применяться различные методы, в том числе могут использоваться группы творческой активности, психомоторики, пантомимы, простые формы коммуникативно-активирующей терапии, методы функциональной тренировки поведения, различные формы рациональной терапии и другие.

Целесообразно создавать группы неоднородные по нозологическому составу, а также по возрасту, полу, образованию, продолжительности болезни, что позволяет использовать стимулирующую роль коллектива, обеспечивает взаимную моральную поддержку. Численность группы - 6 - 14 человек.

**Фармакотерапия** в условиях учебно-тренировочной квартиры по своим основным характеристикам близка к терапии в амбулаторных условиях. Условия общежития более чем больничные приближены к обычным социальным, что само по себе является дополнительным положительным терапевтическим фактором. В то же время в условиях учебно-тренировочной квартиры имеется больше возможностей для наблюдения за больными, особенно теми, которые нуждаются в терапии и которым она проводится. Дежурные специалисты по социальной работе, руководители кружка ведут журнал наблюдения, в котором отражаются изменения в психическом состоянии больных, что позволяет врачу своевременно обратить внимание на начинающееся обострение симптоматики и внести коррективы в проводившуюся терапию.



## Заключение

В результате проделанной работы по разработке практики организации сопровождаемого проживания в учреждении, я пришла к выводу, что социальная реабилитация инвалидов имеет программу реабилитационных мероприятий, позволяющих индивиду не только адаптироваться к своему состоянию, но в наиболее оптимальной ситуации выработать навыки самопомощи и создания сети социальных связей.

Проанализировав научную литературу о социальной реабилитации инвалидов, выяснено, что социальная реабилитация направлена на то, чтобы помочь инвалидам не только приспособиться к окружающей их среде, но и оказывать воздействие на их непосредственное окружение и на общество в целом, что облегчает их интеграцию в общество.

Для нашей страны проблема оказания помощи лицам с ограниченными возможностями принадлежит к числу наиболее важных и актуальных, так как рост численности инвалидов выступает в качестве устойчивой тенденции нашего социального развития, и пока нет данных, свидетельствующих о стабилизации положения или об изменении этой тенденции.

Поставлены задачи по организации сопровождаемого проживания в нашем учреждении, для использования практики организации сопровождаемого проживания и реабилитации получателей социальных услуг «Дорога в жизнь».

Социальная реабилитация инвалидов является восстановлением способностей к социальному функционированию и инновационной технологией интеграции в общество лиц с особенностями развития.

Практика организации сопровождаемого проживания и реабилитации получателей социальных услуг «Дорога в жизнь» выполнена мной совершенно самостоятельно. Все использованные в работе материалы и концепции из опубликованной научной литературы и других источников перечислены в списке использованной литературы.

Методический материал данной практики организации сопровождаемого проживания и реабилитации получателей социальных услуг «Дорога в жизнь» в целом либо частично может быть взят за основу для применения в других учреждениях социального обслуживания.

### Список использованных источников

1. Албегова, И.Ф. Социальная работа с молодыми инвалидами: основные направления, формы, методы и технологии /И.Ф. Албегова, И.С. Корешкова // Вестник социально-политических наук . – 2019. - №15. – С. 23-26.
2. Алленова, О. Дорога к людям / О. Алленова // Коммерсантъ Власть. – 2020. - № 44. – С. 18-22.
3. Алленова, О. Мы делаем альтернативу интернату / О. Алленова //Коммерсантъ Власть. – 2021. – № 45. – С. 19-21.
4. Альдашева А.Б. Поддерживаемое (сопровожаемое) проживание как инновационное направление реализации гражданских прав молодых инвалидов // Материалы Всероссийской научно-практической конференции «Государственная молодежная политика в системе развития человеческого капитала: наука и практика», 24-25 апреля 2023 г. / Под ред. Т.К. Ростовской, Н.Л. Смакотиной, С.Н.Фоминой. – М.: ИТД «ПЕРСПЕКТИВА», 2023. – 562 с.
5. Альдашева А.Б. Поддерживаемое проживание как механизм социальной интеграции людей с ограниченными возможностями // Горизонты образования: научно-образовательный журнал АлтГТУ. Вып. 19.Барнаул, 2020.
6. Башяева Т. В, Развитие восприятия у детей. Форма, цвет, звук. Популярное пособие для родителей и педагогов. — Ярославль: Академия развития, 2020. — 240с.
7. Бибикова, Н.В. Особенности интеграции арт-терапии в социальную среду / Н.В. Бибикова // Арт - терапия в системе социальной адаптации граждан: современное состояние, проблемы, пути решения межрегиональная научно-практическая конференция / под ред. Н.А. Ильина. Ульяновск: ФГБОУ ВПО «УлГПУ им. И.Н. Ульянова», 2019. - С. 80 - 84.
8. Бибикова Н.В. Социально - психологические и духовно - нравственные аспекты развитие творческой личности // Вектор науки / Тольяттинский государственный университет, 2022. - № 1 (31). - С. 213 - 217.
9. Бурланчук Л. Ф. Введение в проективную психологию. — Киев: Ника-Центр, 1923. —128с.
10. Бушмарин И. В. Роль творческого труда в современной экономике развитых капиталистических стран. — В сб.: Население и трудовые ресурсы: проблемы и решения, зарубежный опыт. — М.: Наука, 2019. — 159с.
11. Вуджек Т. Тренировка ума. — СПб: Питер Пресс. 2021. — 228с.



12. Галич, М.М. Организация выставок инвалидов и для инвалидов в Дарвиновском музее / М.М. Галич // Творчество инвалидов - неограниченные возможности. Организация в музеях выставок инвалидов и адаптация выставок для восприятия людьми с ограничениями здоровья: Москва. - М.: изд-во ГДМ, 2021. - С. 28-34.
12. Дементьева Н. Ф., Устинова Э. В. Роль и место социальных работников в обслуживании инвалидов и пожилых людей. Тюмень, 2022. —135с.
13. Егорова, Т.В. Социальная интеграция детей с ограниченными возможностями: Учебное пособие / Т.В. Егорова. - Балашов: Изд-во Николаев, 2022 . - 80 с.
15. Игры — обучение, тренинг, досуг — М.: Новая школа, 2024. — 338с.
16. Жулковская Т., Ковалева А.И., Луков В.А. «Ненормальные» в обществе: Социализация людей с ограниченными интеллектуальными возможностями: Науч. монография.-Москва-Щецин: Изд-во Моск. гуманит. ун-та, 2023. – 432 с.
17. Зеньковский В. В. Психология детства. — Екатеринбург: Деловая книга, 2019.—347с.
18. Р.Р.КАЛИНИНА Тренинг развития 10 личности дошкольника: занятия, игры, упражнения.- СПб.; «РЕЧЬ», 2022.)
19. Комплексная реабилитация детей с ограниченными возможностями вследствие заболеваний нервной системы. Методические рекомендации. М.; СПб., 2020. Т. 2. —256 с.
20. Леевик Г. В. Методики профессиональной ориентации молодежи с ограниченной трудоспособностью.—138с.
21. Матюхина, М.С. Проблема создания жилья для молодых людей с инвалидностью / М.С. Матюхина // Современная наука: актуальные проблемы и пути их решения. – 2023. – № 1. – С. 52-57.
22. Маханева М.Д. —Театральные занятия в детском саду|| Москва, Творческий центр —Сфера|| 2023г.
23. Нелидкин, А. М. Сопровождающие технологии социальной работы с молодыми людьми с ментальной инвалидностью / А.М. Нелидкин, В. В. Хрисанова // В сборнике: социально-экономические аспекты развития современного общества, межвузовский сборник научных трудов. – 2021. – С. 179-195.
24. Нестерова, Т.Ф. Независимая жизнь инвалидов – взгляд в будущее /Т.Ф. Нестерова // Ученые записки Санкт-Петербургского института психологии и социальной работы. – 2022. – Т. 10. – № 2. – С.77-80.
25. Носков, М.А. Квартира социального проживания для инвалидов с ментальными нарушениями здоровья / М.А. Носков// Вестник ТОГИРРО. – 2023. – № 1. – С. 417-420.
26. Основные понятия социальной работы: Глоссарий. - СПб: Имена, 2023. - 100 с.

27. Петрова Т.И., Сергеева Е.Я., Петрова Е.С. —Театрализованные игры в д/с|| Москва —Школьная пресса
28. Петросян, В.А. Интеграция инвалидов в Российское общество / В.А. Петросян. - Автореферат диссертации , 2024. - 345 с.
29. Помощь людям с инвалидностью в организации самостоятельной жизни (Сопровождаемое проживание) / Под ред. А.Н. Гнеушев, А.Л. Мнацакян Е.А. Ключко // Информационно-методический сборник. – М., 2021. – 200с.
30. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 декабря 2017 г. № 847 «Об утверждении методических рекомендаций по организации различных технологий сопровождаемого проживания инвалидов, в том числе такой технологии, как сопровождаемое совместное проживание малых групп инвалидов в отдельных жилых помещениях»: утвержден 14.12.2017 / Информационно-правовой портал «Гарант».
31. Романычев, И.С. Модель сопровождаемого проживания инвалидов как альтернатива стационарному проживанию / И.С. Романычев // В сборнике: Наука и инновации в XXI веке: актуальные вопросы, открытия и достижения, сборник статей IVмеждународной научно-практической конференции в 3-х частях. – 2023. – С. 279-286.
32. Суфишоев, Г.С. Социальная модель инвалидности как инструмент для решения проблем лиц с ограниченными возможностями // Г.С. Суфишоев, Ф.И. Одинаев, К.Д. Пулотов, Ш.А. Ходжаева //Здравоохранение Таджикистана. – 2023. – № 3. – С. 9-15.
33. Н. Ф. Сорокина, Л. Г. Милаванович Программа —Театр – творчество – 11 дети / Москва 2022г.
34. Трудотерапия как метод реабилитации инвалидов. М., 2020. —115 с.
35. Философия и методология социальной работы: /Учебное пособие / Смирнова Е.Р., Ярская В.Н.; Саратов. гос. техн. ун-т, Саратов, 2023. -104с
36. Холостова, Е. И. Энциклопедия социальных практик поддержки инвалидов в Российской Федерации / Под ред. проф. Е. И. Холостовой, проф. Г. И. Климантовой. – М.: Издательско-торговая корпорация «Дашков и К», 2021. – 824 с.
37. Холостова, Е.И.Социальная работа с инвалидами: Учебное пособие / Е.И. Холостова. - М.: Издательско - торговая корпорация Дашков и К, 2023. - 240 с.
38. Холостова Е.И, Дементьева Н.Ф. Социальная реабилитация. Учебное пособие.2-е изд. – М: Издательско-торговая корпорация “Дашков и К° ”, 2023 -340с.
39. Хралыпина Л.П. Основы реабилитации инвалидов. М.,2023. —146 с.