

УТВЕРЖДАЮ

Директор ГБУ СО ЯО
Красноперекопский
психоневрологический
интернат



М.В.Филиппова

09 2025 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о реабилитационном отделении государственного бюджетного учреждения
социального обслуживания Ярославской области
Красноперекопский психоневрологический интернат

I. Общие положения

1.1. Положение о реабилитационном отделении государственного бюджетного учреждения социального обслуживания Ярославской области Красноперекопский психоневрологический интернат (далее – Положение) разработано на основании Устава государственного бюджетного учреждения социального обслуживания Ярославской области Красноперекопский психоневрологический интернат (далее – Учреждение) и регулирует деятельность реабилитационного отделения учреждения.

1.2. Реабилитационное отделение является структурным подразделением учреждения и предназначено для обучения на базе комнат социально-бытовой адаптации получателей социальных услуг социальным навыкам в возрасте от 18 до 50 лет по своему психическому состоянию способных к самостоятельной жизни в обществе в условиях сопровождения.

1.3. Реабилитационное отделение создается, реорганизуется и ликвидируется по решению Министерства труда и социальной поддержки населения Ярославской области.

1.4. Деятельность реабилитационного отделения регламентируется настоящим Положением и осуществляется под руководством директора, заведующего социально-медицинским отделением, заведующего реабилитационным отделением.

1.5. Реабилитационное отделение в своей деятельности руководствуется Конституцией Российской Федерации; законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации в сфере здравоохранения и социального обслуживания населения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения; теоретическими основами социальной гигиены и организации здравоохранения; национальными стандартами Российской Федерации; системой управления и организацией труда в здравоохранении и социальном обслуживании населения; организацией медико-социальной экспертизы; организацией социальной и медицинской реабилитации

инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья; медицинской этикой и деонтологией; основами трудового законодательства и пожарной безопасности, региональными законодательными и нормативными правовыми актами а также Уставом и локальными актами учреждения.

II. Задачи и функции реабилитационного отделения

2.1. Основными задачами реабилитационного отделения являются:

- обеспечение реализации индивидуальных программ предоставления социальных услуг получателей социальных услуг;
- содействие в реализации мероприятий по реабилитации или абилитации в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида, в том числе, в обеспечении необходимыми техническими средствами реабилитации и медицинскими изделиями;
- обеспечение реализации индивидуальной программы сопровождения в рамках учебного (тренировочного) сопровождаемого проживания получателя социальных услуг;
- обеспечение условий жизнедеятельности получателей социальных услуг, соответствующих их возрасту, состоянию здоровья, индивидуальным особенностям и направленных на поддержание и сохранение здоровья инвалидов, страдающих психическими заболеваниями (создание терапевтической среды);
- оказание содействия в предоставлении получателям социальных услуг медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, а также реабилитационных услуг, не относящихся к социальным услугам в рамках социального сопровождения;
- содействие в удовлетворении основных жизненных потребностей получателей социальных услуг, полностью или частично утративших способность либо возможность осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности, в том числе обеспечение ухода и наблюдения за ними в соответствии с состоянием их здоровья;
- создание условий для организации сопровождаемого проживания, сопровождаемой дневной занятости и сопровождаемого трудоустройства получателей социальных услуг реабилитационного отделения;
- организация трудового обучения, занятости, трудовой терапии и рационального трудоустройства на штатных должностях в учреждении получателей социальных услуг;
- содействие получателям социальных услуг в трудоустройстве на открытом рынке труда;
- содействие получателям социальных услуг в получении образования и прохождении обучения в образовательных организациях;

- обеспечение благоприятных условий проживания получателей социальных услуг, приближенных к домашним и способствующих ведению активного образа жизни;

- осуществление мероприятий, направленных на формирование и развитие у получателей социальных услуг знаний, умений, навыков, компетенций, необходимых для самостоятельного и независимого проживания, жизнедеятельности в быту, трудовой занятости, социального взаимодействия и функционирования в обществе (поддержка и развитие максимально возможной самостоятельности получателей социальных услуг в организации быта, трудовой и досуговой занятости, интеграции в социум);

- развитие (восстановление) и (или) поддержка у получателей социальных услуг навыков самообслуживания и самостоятельного удовлетворения основных жизненных потребностей в соответствии с их возрастом и состоянием здоровья;

- обеспечение безопасности и доступности условий жизнедеятельности получателей социальных услуг;

- содействие расширению коммуникативного и жизненного пространства получателей социальных услуг, нормализации их личностно-социального и психологического статуса, поддержанию родственных отношений с учетом их личной безопасности и интересов;

- содействие получателям социальных услуг в получении медицинской помощи всех видов в медицинских организациях (первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, диспансерное наблюдение, а также паллиативной медицинской помощи);

- содействие лицам, осуществляющим уход за получателями социальных услуг (членам семьи, опекунам, попечителям, иным лицам) в осуществлении ухода за ним, а также, по желанию получателя социальных услуг, проживающего в учреждении, содействие в подготовке к жизни вне учреждения, в выписке из него и социальной адаптации после выписки;

- осуществление мероприятий по социализации получателей социальных услуг в целях их подготовки к жизни вне стационарной организации социального обслуживания, в том числе с предоставлением социальных услуг на дому с применением стационарозамещающих технологий, а также в целях содействия полноценному участию получателя социальных услуг в жизни общества, в удовлетворении своих жизненных потребностей;

- содействие получателям социальных услуг в сохранении (восстановлении, установлении) родственных и иных социальных связей, в том числе с использованием сети "Интернет";

- создание условий для осуществления получателями социальных услуг деятельности в соответствии с их предпочтениями, в том числе вне места их проживания;

- создание условий для реализации программ, направленных на повышение качества жизни инвалидов и граждан пожилого возраста;

- иные задачи в соответствии с законодательством о социальном

обслуживании граждан.

2.2. В соответствии с задачами реабилитационное отделение осуществляет:

- прием лиц в степени легкой умственной отсталости без нарушения поведения и активное содействие их адаптации к новым социальным условиям;
- организацию для получателей социальных услуг отделения учебного сопровождаемого проживания;
- предоставление получателям социальных услуг в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг и условиями договора социально-бытовых, социально-медицинских, социально-педагогических, социально-педагогических, социально-трудовых, социально-правовых услуг, услуг в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, срочных социальных услуг;
- проведение, в том числе на базе комнат социально-бытовой адаптации, мероприятий по социально-бытовой реабилитации, в том числе, занятий, направленных на формирование и закрепление у получателей социальных услуг навыков, умений, знаний, необходимых для самостоятельной организации быта, ведения хозяйства, успешной адаптации в социуме.
- организацию социальной (сопровождаемой дневной) занятости получателей социальных услуг, в том числе, проведение культурно-развлекательных, образовательных, спортивно-оздоровительных мероприятий, коррекционно-развивающих занятий;
- организацию трудовой терапии, трудовой занятости и трудового обучения получателей социальных услуг в соответствии с их индивидуальными особенностями и возможностями;
- организацию участия получателей социальных услуг в общественно-полезной и социально-культурной жизни общества;
- содействие получателям социальных услуг в получении образования;
- организация сопровождаемого трудоустройства получателей социальных услуг, прошедших обучение, на штатных должностях в интернате, а также содействие в трудоустройстве на открытом рынке труда (в различных учреждениях, организациях и на предприятиях города);
- социальное сопровождение получателей социальных услуг реабилитационного отделения посредством мультипрофессиональной бригады сотрудников учреждения различного профиля профессиональной деятельности;
- содействие в социальном сопровождении получателей социальных услуг (содействие в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам, проведение реабилитационных мероприятий и предоставление реабилитационных услуг, в том числе, путем привлечения организаций, предоставляющих такую помощь, на основе регламента межведомственного взаимодействия);
- проведение мероприятий, предусмотренных индивидуальной программой реабилитации и (или) абилитации инвалидов;

- реализацию индивидуальных программ сопровождения получателей социальных услуг;
- проведение мероприятий, в рамках обеспечения безопасности и доступности условий жизнедеятельности получателей социальных услуг;
- содействие более полному обеспечению конституционных прав получателей социальных услуг по удовлетворению их потребностей в социальной поддержке и социальном обслуживании, участии в общественной жизни;
- создание условий для социализации получателей социальных услуг;
- обеспечение получателей социальных услуг благоустроенным жилым помещением с мебелью и инвентарем, постельными принадлежностями, одеждой и обувью;
- организацию рационального питания с учетом состояния здоровья получателей социальных услуг отделения;
- организацию диспансерного наблюдения получателей социальных услуг, лечения, консультативной помощи специалистов, оказание им медицинском помощи во взаимодействии с медицинскими организациями; оказание содействия при необходимости в госпитализации в лечебно-профилактические учреждения;
- обеспечение нуждающихся получателей социальных услуг средствами реабилитации;
- содействие получателям социальных услуг в прохождении медико-социальной экспертизы;
- содействие получателям социальных услуг в сохранении, восстановлении, установлении родственных связей.

2.3. Финансово-хозяйственная деятельность реабилитационного отделения осуществляется в соответствии с утвержденным планом расходования денежных средств на финансовое обеспечение выполнения государственного задания. В этих целях руководство и персонал реабилитационного отделения организует:

- обеспечение реабилитационного отделения материалами, оборудованием, теплом, инвентарем, продуктами питания, одеждой, бельем, обувью, другими предметами культурно-бытового назначения и их рациональное использование;
- рациональное расходование денежных средств на финансовое обеспечение выполнения государственного задания, а также денежных средств, поступающих от получателей социальных услуг в качестве платы за предоставление социальных услуг;
- соблюдение правил и норм охраны труда, техники безопасности, противопожарной безопасности;
- реконструкцию, своевременный капитальный и текущий ремонт зданий, сооружений, безопасности;
- благоустройство и озеленение территории реабилитационного отделения;
- списание имущества, пришедшего в негодность, в соответствии с Инструкцией по учету белья, постельных принадлежностей, одежды и обуви в учреждениях и организациях системы социального обеспечения;

- проведение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий;
- обеспечение соблюдения требований государственных санитарно-эпидемиологических правил и нормативов;
- ведение бухгалтерского, оперативного и статистического учета, составления отчетности по утвержденным формам и представление ее в установленные сроки соответствующим органам.

2.4. Опекунский совет интерната выполняет обязанности опекуна и попечителей в отношении проживающих в отделении и нуждающихся в опеке и попечительстве.

III. Условия приема, пребывания и выписки из реабилитационного отделения

3.1. В реабилитационное отделение принимаются умственно отсталые лица в возрасте от 18 до 50 лет, имеющие легкую степень умственной отсталости без нарушений поведения.

3.2. Прием в реабилитационное отделение осуществляется в соответствии с Административным регламентом предоставления государственной услуги «Признание гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, выдача ему индивидуальной программы предоставления социальных услуг», а также на основании решения медико-социально-психолого-педагогической комиссии учреждения.

3.3. Перечень медицинских противопоказаний, в связи с наличием которых получателю социальных услуг может быть отказано в приеме в реабилитационное отделение, определен в соответствии с Административным регламентом предоставления государственной услуги «Признание гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, выдача ему индивидуальной программы предоставления социальных услуг».

3.4. Возможность организации подготовки к сопровождаемому проживанию и учебного (тренировочного) проживания для получателей социальных услуг в реабилитационном отделении определяется на основании оценки ограничений основных категорий жизнедеятельности инвалида и нарушенных функций организма, определенных в индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида (далее - ИПРА), заключения медико-социально-психолого-педагогической комиссии и при наличии:

- а) согласия и готовности инвалида проживать совместно с другими в малой группе;
- б) возраста старше 18 лет;
- в) отсутствия инфекционных контагиозных заболеваний, обострения психического заболевания в форме, представляющей опасность для собственной жизни и здоровья инвалида и (или) жизни и здоровья окружающих;
- г) отсутствия, старости или болезни родителей (опекунов);

д) решения опекуна в интересах подопечного при согласии подопечного.

3.5. В реабилитационном отделении реализуется первый (подготовительный) этап сопровождаемого проживания.

3.6. Социальное обслуживание получателей социальных услуг в реабилитационном отделении осуществляется в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг, индивидуальной программой реабилитации и (или) абилитации инвалидов, индивидуальной программой сопровождения.

3.7. В реабилитационном отделении предусмотрена организация социальной (сопровождаемой дневной) занятости (досуговая и общественно-полезная деятельность, трудовая терапия), а также обучение и трудовая деятельность.

3.8. Обучение получателей социальных услуг реабилитационного отделения организовано на базе учреждения в соответствии с имеющейся лицензией на осуществление образовательной деятельности и в образовательных организациях города.

3.9. Сопровождаемое трудоустройство получателей социальных услуг реабилитационного отделения организовано на базе учреждения, а также в учреждениях и на предприятиях города.

3.10. Ввиду проживания в реабилитационном отделении лиц, имеющих умственную отсталость, интеллектуальный дефект которых не препятствует овладению несложными профессиями и систематическому занятию трудом, без выраженных эмоционально-волевых нарушений, полностью владеющие санитарно-гигиеническими навыками и способные к полному самообслуживанию, для получателей социальных услуг данного отделения предполагается свободный режим содержания, который предусматривает дифференцированный подход к определению степени самостоятельности получателей социальных услуг отделения:

- первая степень – предполагает возможность выхода за пределы реабилитационного отделения в составе группы получателей социальных услуг в сопровождении персонала (воспитателя).
- вторая степень – разовый пропуск для выхода получателей социальных услуг из реабилитационного отделения.
- третья степень – постоянно свободный выход получателей социальных услуг за территорию реабилитационного отделения. В любом случае определение режима содержания и его изменений является функцией врача.

3.11. При наличии согласия и готовности получателя социальных услуг реабилитационного отделения на учебное (тренировочное) сопровождаемое проживание на базе отделения социальной адаптации (в социальном общежитии), соответствующего заключения медико-социально-психолого-педагогической комиссии, он может быть переведен в отделение социальной адаптации.

3.12. При предоставлении социальных услуг в реабилитационном отделении обеспечивается:

- возможность сопровождения получателя социальных услуг при передвижении по территории и в помещениях учреждения;
- возможность самостоятельного передвижения получателя социальных услуг по территории и в помещениях учреждения;
- доступность информации об учреждении и предоставляемых услугах;
- оказание иных видов помощи;
- соблюдение прав получателей социальных услуг и их законных представителей.

3.22. В реабилитационном отделении получатели социальных услуг размещаются в соответствии с состоянием здоровья, возраста и личного желания.

3.13. Получатели социальных услуг реабилитационного отделения, трудоустроенные на штатные должности в учреждении и вне интерната, имеют трудовые книжки и ежегодный оплачиваемый отпуск.

3.14. В тех случаях, когда получатели социальных услуг, проживающие в реабилитационном отделении, не могут самостоятельно рационально распоряжаться своей пенсией или заработанными деньгами, руководство реабилитационного отделения (заведующий реабилитационным отделением, старший воспитатель) организует контроль за правильным и целесообразным расходованием денежных средств.

3.15. Выплата пенсий получателям социальных услуг реабилитационного отделения осуществляется в соответствии с Положением о порядке назначения и выплаты государственных пенсий.

3.16. При выявлении в процессе пребывания в реабилитационном отделении у получателя социальных услуг выраженного психопатоподобного поведения, не поддающегося медикаментозной и психологической коррекции, он может быть выведен из отделения в психиатрическую больницу.

3.17. При выявлении у получателя социальных услуг в процессе проживания в реабилитационном отделении состояния, являющегося противопоказанием для пребывания в нем, по заключению медико-социально-психолого-педагогической комиссии он может быть выведен из данного отделения (в общее отделение, отделение милосердия).

3.18. Выписка и временное выбытие получателя социальных услуг из Учреждения осуществляется в соответствии с Порядком выписки и временного выбытия получателей социальных услуг из ГБУ СО ЯО Краснопереконский психоневрологический интернат, разработанным на основании Приказа министерства труда и социальной защиты РФ от 3.04.2024 № 176н "Об утверждении Порядка и условий перевода, выписки и временного выбытия из стационарной организации социального обслуживания, предназначенной для лиц, страдающих психическими расстройствами" в целях обеспечения перевода, выписки и временного выбытия из учреждения. Вопросы приема, перевода, выписки и временного выбытия из учреждения регулируются также законодательством Российской Федерации о психиатрической помощи.

3.19. Решение о временном выбытии и выписке получателя социальных услуг из Учреждения принимается комиссией по рассмотрению вопросов о временном

выбытии и выписке получателей социальных услуг, действующей на основании Положения о комиссии по рассмотрению вопросов о временном выбытии и выписке получателей социальных услуг из ГБУ СО ЯО Красноперекоский психоневрологический интернат.

3.20. Основаниями для выписки дееспособного совершеннолетнего гражданина, который по состоянию здоровья способен проживать самостоятельно, из учреждения являются:

- 1) гражданина или его законного представителя о выписке;
- 2) заключение врачебной комиссии с участием врача-психиатра о том, что по состоянию здоровья гражданин способен проживать самостоятельно;
- 3) рекомендации комиссии.

3.21. Основаниями для выписки гражданина, который по состоянию здоровья не способен проживать самостоятельно, из учреждения являются:

- 1) заявление гражданина или его законного представителя о выписке;
- 2) заявление лица, обязующегося обеспечивать помощь и уход за ним после его выписки;
- 3) заключение врачебной комиссии с участием врача-психиатра о том, что по состоянию здоровья гражданин не способен проживать самостоятельно;
- 4) рекомендации комиссии.

3.22. Условиями выписки гражданина из учреждения являются наличие у гражданина права пользования жилым помещением, пригодным для постоянного проживания, на любом законном основании (в том числе на праве собственности, по договору социального найма) или обязательство других лиц предоставить право пользования жилым помещением и наличие возможности проживать в жилом помещении, в том числе, если в нем проживают другие граждане, или наличие средств к найму (или к приобретению) такого помещения, а для гражданина, не способного проживать самостоятельно, также наличие лиц, обязующихся обеспечивать помощь и уход за ним.

3.23. Основаниями для временного выбытия гражданина из учреждения на срок, превышающий 24 часа, являются:

- 1) заявление совершеннолетнего гражданина или его законного представителя о временном выбытии из учреждения;
- 2) заявление лица, обязующегося обеспечивать помощь и уход совершеннолетнему гражданину, временно выбывающему из учреждения в период его временного выбытия (если выбывающий гражданин не способен проживать самостоятельно);
- 3) согласие законного представителя гражданина, признанного в установленном порядке недееспособным или ограниченно дееспособным, на временное выбытие подопечного из учреждения и на обеспечение помощи и ухода за подопечным.

3.24. Причинами временного выбытия из учреждения на срок, превышающий 24 часа, являются:

- 1) потребность в получении санаторно-курортного лечения, реабилитации или абилитации, обучения в организациях, находящихся за пределами учреждения;

2) потребность в прохождении подготовки к самостоятельному или сопровождаемому проживанию, проведении досуга и отдыха вне учреждения;

3) потребность в посещении членов семьи, родственников, друзей и иных близких людей с целью поддержания родственных и иных социальных связей.

3.25. Выписка совершеннолетнего гражданина, признанного в установленном порядке недееспособным или ограниченно дееспособным, согласуется с органом опеки и попечительства.

3.26. Основаниями прекращения предоставления социальных услуг в учреждении являются:

- письменное заявление получателя социальных услуг (его законного представителя);

- окончание срока предоставления социальных услуг в соответствии с индивидуальной программой и (или) истечение срока договора о предоставлении социальных услуг;

- нарушение получателем социальных услуг условий, предусмотренных договором о социальном обслуживании;

- получение информации от органов государственной власти, органов местного самоуправления, правоохранительных органов и иных органов о представлении получателем социальных услуг заведомо ложных сведений и документов;

- смерть получателя социальных услуг или ликвидация поставщика социальных услуг (Учреждения);

- решение суда о признании получателя социальных услуг безвестно отсутствующим или умершим;

- возникновение у получателя социальных услуг медицинских противопоказаний к получению социального обслуживания в стационарной форме, подтвержденных заключением уполномоченной медицинской организации.

3.27. Снятие получателя социальных услуг со стационарного обслуживания за систематическое нарушение установленных правил проживания в Учреждении производится по согласованию с министерством труда и социальной поддержки населения Ярославской области.

3.28. Выплата пенсий получателям социальных услуг отделения осуществляется в соответствии с Положением о порядке назначения и выплаты государственных пенсий.

3.29. Получатели социальных услуг отделения, трудоустроенные на штатные должности в учреждении и вне интерната, имеют трудовые книжки и ежегодный оплачиваемый отпуск.

3.30. При выбытии из отделения получателю социальных услуг выдается закрепленная за ним одежда, белье и обувь по сезону, все личные вещи и ценности, хранящиеся в реабилитационном отделении, и документы.

IV. Порядок работы реабилитационного отделения

4.1. Реабилитационное отделение взаимодействует со всеми отделениями учреждения по вопросам социального обслуживания получателей социальных услуг и осуществления медицинской деятельности.

4.2. Работа реабилитационного отделения осуществляется в соответствии с ежегодным планом деятельности и отражается в документах системы отчетности.

4.3. Организация медицинского обслуживания в реабилитационном отделении.

4.3.1. Медицинское обслуживание в реабилитационном отделении получателей социальных услуг направлено на обеспечение единства профилактических, лечебных, трудотерапевтических и социальных воздействий, на выявление и лечение соматических заболеваний на ранних стадиях, своевременное предупреждение обострений хронических заболеваний, купирование обострений психического состояния, обеспечение динамического наблюдения за состоянием здоровья проживающих.

4.3.2. В реабилитационном отделении осуществляется лечение психической и соматической патологии, организуются консультации врачей-специалистов, при необходимости проводится госпитализация получателей социальных услуг в лечебно-профилактические учреждения города, а также осуществляется уход за получателями социальных услуг в соответствии с установленными режимами содержания. Также проводятся санитарно-гигиенические и противозидемические мероприятия, вакцинация получателей социальных услуг, оказывается терапевтическое, стоматологическое лечение, нуждающиеся обеспечиваются средствами реабилитации.

4.3.3. Получатели социальных услуг реабилитационного отделения ежегодно проходят медицинский осмотр врачами-специалистами районной поликлиники, в зоне обслуживания которой находится учреждение. Один раз в год все получатели социальных услуг реабилитационного отделения проходят флюорографическое и лабораторное обследование. При выявлении лиц, нуждающихся в диспансерном наблюдении, последние ставятся на учет у соответствующих специалистов районной поликлиники и ими наблюдаются.

4.3.4. В случае заболевания получателя социальных услуг реабилитационного отделения, работающего вне интерната, сопровождающегося временной утратой им трудоспособности, данное лицо имеет право на получение больничного листа. Лечение заболеваний, не требующих госпитализации, проводится медицинским персоналом учреждения.

V. Порядок реализации инновационных социальных технологий в отделении

5.1. С целью повышения качества жизни получателей социальных услуг реабилитационного отделения в практику реабилитационной деятельности внедрены следующие социальные технологии: мультимедийная терапия, социально-трудовая реабилитация, аудиовизуальные программы.

5.2. Основная цель реализации милиотерапии – организация планомерного комплексного воздействия факторов социальной среды учреждения для улучшения самочувствия, мироощущения и качества жизни клиентов, повышения их удовлетворенности жизнью.

Основными задачами и показателями эффективности реализуемой технологии являются: приобретение и укрепление у получателей социальных услуг навыков самообслуживания, расширение у них круга интересов и социальных контактов, восстановление и развитие коммуникативных способностей получателей социальных услуг, повышение степени удовлетворенностью их своей жизнью, профилактика проявления девиантных и деструктивных форм поведения получателей социальных услуг.

В рамках реализации милиотерапии на каждого получателя социальных услуг реабилитационного отделения разрабатывается индивидуальное расписание, предусматривающее оптимальное сочетание медицинских, психотерапевтических процедур, мероприятий социокультурной, социально-бытовой и социально-психологической реабилитации, физкультурно-оздоровительных мероприятий, организованной досуговой и трудовой занятости.

Реализацию мероприятий в рамках милиотерапии обеспечивают медицинские, педагогические и социальные работники, а также психолог, специалист по социальной работе.

5.3. Социально-трудовая реабилитация, направленная на восстановление или формирование трудовых навыков, реализуется посредством трудовой терапии, трудовой занятости, трудового обучения и рационального трудоустройства.

Цель социально-трудовой реабилитации – формирование социальных и трудовых компетенций, в частности, минимального уровня коммуникативной культуры, способности к освоению практических трудовых навыков, формированию и развитию необходимых личностных качеств и социальных навыков.

Социально-трудовая реабилитация осуществляется по следующим направлениям: трудовая терапия, трудовое обучение, трудовая занятость, рациональное трудоустройство получателей социальных услуг на штатных должностях в учреждении, а также в организациях, на предприятиях города.

5.4. Аудиовизуальные программы.

Основная цель применения технологии АВП является организация для получателей социальных услуг, проживающих в учреждении, позитивного реабилитационно-средового влияния на основе использования специальных (целевых) программ, содержащих словесные, музыкальные, шумовые и зрительные стимулы.

5.5. Ответственным за реализацию социальных технологий в отделении является заведующий реабилитационным отделением.

VI. Организация социального сопровождения получателей социальных услуг реабилитационного отделения.

6.1. Целью социального сопровождения получателей социальных услуг реабилитационного отделения является создание условий для развития и реализации их реабилитационного потенциала, повышение уровня и качества их жизни, достижения их максимальной интеграции в общество.

6.2. Задачи социального сопровождения:

- обеспечение системности и комплексности мероприятий по социальному обслуживанию получателя социальных услуг с привлечением при необходимости различных организаций и учреждений в рамках межведомственного взаимодействия;
- обеспечение реализации индивидуальной программы предоставления социальных услуг, индивидуальной программы реабилитации и (или) абилитации инвалида, индивидуальной программы сопровождения получателя социальных услуг.
- создание условий для формирования и поддержки максимально возможной самостоятельности и независимости получателей социальных услуг (лиц с ограниченными возможностями, инвалидов), их успешной адаптации и интеграции в социум.

6.3. Социальное сопровождение получателей социальных услуг основывается на принципах:

- соблюдения прав человека и уважения достоинства личности;
- обеспечения равных возможностей в получении социальных услуг и их доступности;
- преемственности всех видов социального обслуживания;
- индивидуальный клиентоориентированный подход.

6.4. Мероприятия по социальному сопровождению получателей социальных услуг реализуются мультидисциплинарной бригады, состоящей из сотрудников учреждения различного профиля деятельности, в том числе, медицинских, педагогических и социальных работников, а также психологом, специалистом по социальной работе, юристом.

6.5. Для каждого получателя социальных услуг реабилитационного отделения разрабатывается индивидуальная программа сопровождения, содержащая цели и задачи сопровождения, комплекс мероприятий и услуг, необходимых клиенту. Индивидуальная программа сопровождения получателя социальных услуг составляется с учетом критериев их индивидуальной нуждаемости в определенном объеме сопровождаемого проживания, пересматривается в зависимости от изменения этой потребности, но не реже чем раз в год. Пересмотр индивидуальной программы сопровождения осуществляется с учетом результатов реализованной индивидуальной программы сопровождения.

6.6. Объем сопровождения получателя социальных услуг реабилитационного отделения по каждой из областей жизнедеятельности (бытовой, досуговой и социально-коммуникативной) определяется в зависимости от уровня

самостоятельности (зависимость от посторонней помощи, уровень социального функционирования, уровень развития социальных навыков), состояния здоровья и потребности в помощи получателя социальных услуг:

- постоянное сопровождение - предназначено для лиц, которые не могут вести самостоятельный образ жизни и нуждаются в постоянном присмотре. Данный вид сопровождения предполагает оказание постоянной помощи и сопровождения в бытовой сфере, организации трудовой и досуговой занятости.

- регулярное сопровождение - предназначены для лиц, которые могут обслуживать себя, имеют элементарные навыки бытовой деятельности, общения и взаимодействия и способны ориентироваться в ближайшем пространстве (дом, двор, улица), но часто при этом нуждаются в поддержке и присмотре.

- периодическое сопровождение - предназначено для лиц, которые в целом могут жить самостоятельно, но время от времени нуждаются в помощи сопровождающих при осуществлении отдельных бытовых, коммуникативных или иных, необходимых в повседневной жизни действий.

6.7. Социальное сопровождение получателей социальных услуг реабилитационного отделения, как форма организации деятельности сотрудников учреждения направленная на оказание комплексной социальной помощи гражданам, посредством предоставления социальных услуг, реализуется по следующим направлениям: педагогическое, психологическое, сопровождение по вопросам профориентации, профессионального обучения, трудоустройства, социально-медицинское и социально-правовое.

6.8. При необходимости в целях реализации социального сопровождения получателей социальных услуг осуществляется привлечение сторонних организаций, в рамках межведомственного взаимодействия.

6.9. Непосредственное руководство социальным сопровождением получателей социальных услуг реабилитационного отделения осуществляет заведующий реабилитационным отделением.

6.10. Ответственным за организацию социального сопровождения получателей социальных услуг реабилитационного отделения является заведующий социально-медицинским отделением.

Заведующая реабилитационным отделением

Н.С.Гулунова

Заведующий социально-медицинским отделением

А.В.Жуковская