

**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮРО МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ»
МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ К
КОМПЛЕКСНОЙ СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ,
ПОСТРАДАВШИХ В ХОДЕ СПЕЦИАЛЬНОЙ ВОЕННОЙ ОПЕРАЦИИ**

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

Москва, 2023

УДК 364.048.6

ББК 60.99

Организационно-методические подходы к комплексной социальной реабилитации инвалидов, пострадавших в ходе специальной военной операции. Методические рекомендации / О.Г. Струкова, Е.В. Морозова, Е.В. Жукова, А.Н. Барышова; под ред. М.А. Дымочки. – Москва, 2023. – 488 с.

Методические рекомендации «Организационно-методические подходы к комплексной социальной реабилитации инвалидов, пострадавших в ходе специальной военной операции» разработаны Федеральным государственным бюджетным учреждением «Федеральное бюро медико-социальной экспертизы» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации по поручению Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации (исх. от 4 июля 2023 г. № 13-5/10/В-10262).

В данных рекомендациях отражены особенности инвалидов, пострадавших в ходе специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины (далее – СВО) и связанная с ними специфика организации реабилитации посредством предлагаемых проектов стандартов по комплексной реабилитации данной категории граждан.

Уточнено понятие комплексной реабилитации и обоснована актуальность разработки стандартов предоставления услуги по комплексной реабилитации инвалидов вследствие военной травмы, как способа решения актуальной проблемы реадaptации и ресоциализации инвалидов, пострадавших в СВО, в процессе их возвращения к гражданской жизни.

Методические рекомендации в разделе приложений содержат рекомендуемые стандарты предоставления услуги по комплексной социальной реабилитации инвалидов, пострадавших в ходе СВО, для четырех целевых реабилитационных групп с целью их реализации в условиях реабилитационных организаций, подведомственных органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации (в стационарной/полустационарной форме) и в условиях федеральных учреждений, подведомственных Министерству труда и социальной защиты Российской Федерации (в стационарной форме).

В рекомендуемых стандартах конкретизирован перечень специалистов, оборудования, систематизированы мероприятия, составляющие услугу по каждому направлению комплексной социальной реабилитации инвалидов, пострадавших в ходе СВО, а также приведено рекомендуемое методическое обеспечение.

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Введение.....	4
2. Термины и определения	8
3. Специфика построения реабилитационного маршрута инвалида вследствие военной травмы	11
4. Социально-психологические особенности инвалидов вследствие военной травмы	23
5. Организационно-методические подходы к предоставлению услуги по комплексной реабилитации инвалидов вследствие военной травмы.....	26
Приложение 1	39
Приложение 2	97
Приложение 3	152
Приложение 4	213
Приложение 5	274
Приложение 6	327
Приложение 7	377
Приложение 8	434

1. ВВЕДЕНИЕ

В настоящее время организационно-методические подходы к процессу реабилитации инвалидов, пострадавших в ходе СВО, основываются на общих подходах к реабилитации инвалидов, заложенных в положениях Федерального закона от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации». Реабилитация инвалидов, пострадавших в ходе СВО, включает в себя медицинский, социальный, профессиональный аспекты и осуществляется в рамках реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов (ИПРА инвалида), разработанных федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы.

Вместе с тем, процесс реабилитации инвалидов вследствие военной травмы ввиду специфических особенностей данной категории лиц, вызванных ситуацией травматического стресса, эмоциональной и умственной дезорганизации от последствий боевых действий, требует целостной системы мер, направленной на социальную интеграцию таких лиц.

На данном этапе вопросы реабилитации и социальной интеграции инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы не отражены в действующих государственных программах (подпрограммах) и документах стратегического планирования.

Следует отметить, что ранее, в период с 2006 по 2010 гг., действовала подпрограмма «Социальная поддержка и реабилитация инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы» в рамках Государственной программы Российской Федерации «Доступная среда».

Данная подпрограмма включала в себя следующие разделы, на которые предусматривалось соответствующее финансирование из средств федерального бюджета:

совершенствование инфраструктуры организаций реабилитации инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы. Внедрение современных организационных и реабилитационных технологий в их деятельность (государственный заказчик – Минздравсоцразвития России);

научно-методическое обеспечение деятельности организаций реабилитации инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы (государственный заказчик – Минздравсоцразвития России);

совершенствование инфраструктуры организаций реабилитации инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы, находящихся в ведении Министерства обороны Российской Федерации. Внедрение современных организационных и реабилитационных технологий в их деятельность (государственный заказчик – Минобороны России);

инвестиционные проекты по объектам Министерства обороны Российской Федерации (капитальные вложения) (государственный заказчик – Минобороны России);

совершенствование инфраструктуры организаций реабилитации инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы, находящихся в

ведении Министерства внутренних дел Российской Федерации. Внедрение современных организационных и реабилитационных технологий в их деятельность (государственный заказчик – МВД России);

инвестиционные проекты по объектам Министерства внутренних дел Российской Федерации (капитальные вложения) (государственный заказчик – МВД России).

Данная подпрограмма после 2010 г. пролонгирована не была.

По материалам научных публикаций и методических рекомендаций Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральное бюро медико-социальной экспертизы» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации (ФГБУ ФБ МСЭ Минтруда России), касающихся проблемы инвалидности вследствие военной травмы, полученной военнослужащими Минобороны СССР и России в период боевых действий и в Афганистане и Чечне, можно констатировать медико-социальную и демографическую специфику данного контингента инвалидов [1,11,12,36].

В структуре инвалидности 1-е место занимали инвалиды вследствие черепно-мозговой травмы (43,4%); 2-е место – инвалиды вследствие травм опорно-двигательного аппарата, в том числе травматических ампутаций конечностей (39,6%); 3-е место – инвалиды вследствие травм органа зрения (6,6%); 4-е место – инвалиды вследствие травм периферической нервной системы (4,7%); 5-е место – инвалиды вследствие ранения брюшной полости (3,8%); 6-е место – инвалиды вследствие травм позвоночника с повреждением спинного мозга (1,9%).

Следует особо отметить наличие у значительной части инвалидов данной категории различных психических расстройств в раннем и отдаленном периоде после окончания боевых действий – как органического генеза вследствие полученных черепно-мозговых травм и контузий, так и посттравматического стрессового расстройства, затрудняющих их социальную адаптацию.

Возрастной состав инвалидов вследствие военной травмы также имеет свои особенности. Основную массу составляли лица молодого и среднего возраста. Лица трудоспособного возраста составляли 91,9% от общего числа данных инвалидов.

Структура контингента инвалидов военной травмы по группам инвалидности следующая: I группа составила 10,5%; II группа – 50,7%; III группа – 38,8%.

Таким образом, контингент инвалидов вследствие военной травмы, полученной в ходе боевых действий, имел определенные медико-социальные и демографические особенности – молодой возраст, специфическая картина анатомических дефектов и нарушений функций организма (нарушения психических, нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических), сенсорных функций и их различные комбинации), большой удельный вес II группы инвалидности, отсутствие или утрата гражданской профессии.

Изучение процесса реализации различных направлений реабилитации инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы показывает, что с организационной точки зрения наиболее разработанными являются вопросы медицинской и ранней психологической реабилитации, протезирования, обеспечения техническими средствами реабилитации (далее – ТСР), в меньшей степени – вопросы реабилитации социальной, профессиональной и методами адаптивной физической культуры и адаптивного спорта.

Для унификации подходов в области социальной и профессиональной реабилитации инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы разработаны и утверждены отдельные национальные стандарты:

«ГОСТ Р 56101-2021. Национальный стандарт Российской Федерации. Реабилитация инвалидов. Социально-бытовая адаптация инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы»;

«ГОСТ Р 55637-2021. Национальный стандарт Российской Федерации. Реабилитация инвалидов. Услуги по трудовой адаптации инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы»;

«ГОСТ Р 52876-2021. Национальный стандарт Российской Федерации. Услуги организаций реабилитации инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы. Основные положения».

Вместе с тем, данные национальные стандарты, во-первых, носят рекомендательный характер, а во-вторых, с нашей точки зрения, не описывают всех аспектов социальной и профессиональной реабилитации данной категории инвалидов.

При этом в настоящее время фактически отсутствуют действенные модели комплексной реабилитации инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы, обеспечивающие последовательность, преемственность и непрерывность реабилитационного процесса в различных сферах в целях всесторонней социальной адаптации и интеграции данных лиц с учетом специфики их инвалидности.

В первую очередь, на системном уровне недостаточно развиты механизмы взаимодействия между указанными медицинскими организациями и службами социальной защиты населения в субъектах Российской Федерации в целях максимально раннего оказания инвалидам данной категории услуг социально-бытовой адаптации, социально-средовой, социально-психологической, социокультурной реабилитации и абилитации, профессиональной ориентации, направленных на подготовку инвалидов к возвращению в социум.

Также недостаточно развита система пролонгированной психологической помощи и поддержки военнослужащих-инвалидов и членов их семей, в том числе с участием медицинских психологов.

Фактически отсутствует система социального сопровождения данной категории инвалидов и их семей, в том числе института реабилитационных менеджеров (кураторов случая, интеграционных консультантов). При этом следует отметить высокую потребность в психологической помощи у

значительной части инвалидов вследствие военной травмы, что обуславливает необходимость особого внимания к вопросам их социального, и в частности социально-психологического сопровождения.

Кроме того, отсутствуют современные научно обоснованные стандарты оказания услуг по комплексной социальной реабилитации инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы (далее – рекомендуемые стандарты) с учетом нарушенных функций организма, стойких ограничений жизнедеятельности, позволяющих эффективно организовать оказание реабилитационных услуг в соответствии с индивидуальными потребностями инвалида-военнослужащего.

Таким образом, разработка стандартов является актуальной задачей на пути решения проблемы реадaptации и ресоциализации данной категории граждан в процессе их возвращения к гражданской жизни.

Стоит отметить, что приоритетом государственной политики в области реабилитации и абилитации инвалидов является комплексный, межведомственный подход, что отражено в Концепции развития в Российской Федерации системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, на период до 2025 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 18 декабря 2021 г. № 3711-р (далее – Концепция).

В соответствии с положениями Концепции система комплексной реабилитации и абилитации представляет собой совокупность мер по обеспечению инвалидов, в том числе детей-инвалидов, научно обоснованными, доступными, эффективными и безопасными реабилитационными и абилитационными услугами и техническими средствами реабилитации в сочетании с мерами, направленными на их социальную адаптацию и интеграцию.

Данные аспекты были учтены при разработке стандартов и легли в основу принципа структурирования их содержания.

2. ТЕРМИНЫ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ

В настоящих методических рекомендациях используются следующие понятия:

Инвалид – лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты¹;

Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида – комплекс оптимальных для инвалида реабилитационных мероприятий, включающий в себя отдельные виды, формы, объемы, сроки и порядок реализации медицинских, профессиональных и других реабилитационных мер, направленных на восстановление, компенсацию нарушенных функций организма, формирование, восстановление, компенсацию способностей инвалида к выполнению определенных видов деятельности²;

Междисциплинарная команда специалистов по реабилитации и абилитации – основная структурно-функциональная единица, объединяющая специалистов по реабилитации и абилитации медицинского и немедицинского профиля (врачи и средний медицинский персонал, психологи, педагоги, специалисты по социальной работе, по адаптивной физической культуре и др.) для оказания инвалидам, в том числе детям-инвалидам, реабилитационных (абилитационных) услуг на основе комплексного междисциплинарного подхода³;

Многопрофильный реабилитационный центр – специализированная реабилитационная и абилитационная организация, оказывающая услуги по социальной (социально-бытовой, социально-средовой, социально-психологической, социально-педагогической), социокультурной, психолого-педагогической, профессиональной реабилитации и абилитации инвалидов и лиц с риском развития стойких нарушений функций организма, реабилитации и абилитации инвалидов с использованием методов адаптивной физической культуры и адаптивного спорта, а также услуги по медицинской реабилитации или отдельным видам медицинской помощи, направленным на восстановление нарушенных и (или) компенсацию утраченных функций пораженного органа либо системы организма (при наличии лицензии на осуществление деятельности по оказанию соответствующей медицинской помощи)⁴;

Ограничение жизнедеятельности – полная или частичная утрата лицом способности или возможности осуществлять самообслуживание,

¹ Федеральный закон от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 181-ФЗ).

² Федеральный закон № 181-ФЗ.

³ Распоряжение Правительства РФ от 18.12.2021 № 3711-р «Об утверждении Концепции развития в Российской Федерации системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, на период до 2025 года» (далее – Распоряжение № 3711-р).

⁴ Распоряжение № 3711-р.

самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться и заниматься трудовой деятельностью⁵;

Профессиональная реабилитация и абилитация инвалидов – комплекс услуг, направленных на восстановление (формирование) у инвалидов способностей к осуществлению трудовой и профессиональной деятельности, включающий предоставление услуг по профессиональной ориентации, профессиональному образованию, профессиональному обучению, содействию в трудоустройстве, производственной адаптации. Видами профессиональной реабилитации инвалидов являются сопровождаемая трудовая деятельность и социальная занятость инвалидов⁶;

Реабилитационная (абилитационная) услуга – действие (действия) либо мероприятие (мероприятия) по одному из направлений комплексной реабилитации или абилитации инвалидов, направленное на восстановление (формирование) или компенсацию способностей инвалида (ребенка-инвалида) к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности в целях достижения социальной адаптации и интеграции⁷;

Реабилитационный потенциал – комплекс биологических и психофизиологических характеристик человека, а также социально-средовых факторов, позволяющих в той или иной степени реализовывать его потенциальные способности. Нормативно выделяется 3 уровня реабилитационного потенциала инвалидов: высокий, удовлетворительный, низкий/отсутствует⁸;

Реабилитационный прогноз – предполагаемая вероятность реализации реабилитационного потенциала. Нормативно выделяется 3 варианта реабилитационного прогноза для инвалидов: благоприятный, относительно благоприятный, неблагоприятный (сомнительный)⁹;

Социальная реабилитация и абилитация инвалидов – комплекс услуг, направленных на восстановление (формирование) у инвалидов способностей к бытовой и общественной деятельности, осуществляемой самостоятельно или с помощью других лиц, и включающих в себя комплексные услуги по социально-бытовой, социально-средовой, социально-педагогической, социально-психологической реабилитации и абилитации инвалидов¹⁰;

Социально-бытовая реабилитация и абилитация инвалидов – комплекс услуг, направленных на восстановление (формирование) способности инвалидов к самообслуживанию посредством восстановления (формирования) необходимых бытовых навыков, навыков персональной сохранности в быту (в пределах жилого помещения), в том числе с

⁵ Федеральный закон № 181-ФЗ.

⁶ Распоряжение № 3711-р.

⁷ Распоряжение № 3711-р.

⁸ Приказ Минтруда России от 26.06.2023 N 545н «Об утверждении Порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их форм» (далее – Приказ № 545н).

⁹ Приказ № 545н.

¹⁰ Распоряжение № 3711-р.

сопровождением и помощью других лиц, в целях социальной адаптации и интеграции инвалидов в общество¹¹;

Социально-средовая реабилитация и абилитация инвалидов – комплекс услуг, направленных на восстановление (формирование) у инвалидов способности самостоятельно или с сопровождением других лиц передвигаться, ориентироваться и общаться (осуществлять взаимодействие) на объектах социальной, инженерной, транспортной, информационной инфраструктуры в целях социальной адаптации и интеграции инвалидов в общество¹²;

Социально-психологическая реабилитация и абилитация инвалидов – комплекс услуг, направленных на восстановление (формирование) у инвалидов компонентов психической деятельности (высших психических функций, эмоционально-волевых и личностных характеристик), обеспечивающих реабилитационную приверженность к реализации жизнедеятельности в бытовой, межличностной, социокультурной, образовательной и профессиональной сферах в целях социальной адаптации и интеграции инвалидов в общество¹³;

Социокультурная реабилитация и абилитация инвалидов (реабилитация и абилитация инвалидов методами культуры и искусства) – комплекс услуг, направленных на включение инвалидов в творческую деятельность, обеспечивающую реализацию культурных, а также экономических потребностей инвалидов в соответствии с их интересами и способностями в целях социальной адаптации и интеграции инвалидов в общество;

Стандарты (порядки) оказания реабилитационных (абилитационных) услуг (кроме услуг, по которым в настоящее время предусмотрено лицензирование) – основные требования к содержанию, объему, периодичности и качеству предоставления реабилитационных (абилитационных) услуг инвалидам и детям-инвалидам, определенные по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов¹⁴;

Целевые реабилитационные группы инвалидов – группы инвалидов, объединенные в зависимости от структуры и степени нарушенных функций организма и ограничений жизнедеятельности в целях использования наиболее эффективных подходов к устранению или компенсации нарушений этих функций и ограничений жизнедеятельности при оказании услуг по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов¹⁵.

¹¹ Распоряжение № 3711-р.

¹² Распоряжение № 3711-р.

¹³ Распоряжение № 3711-р.

¹⁴ Распоряжение № 3711-р.

¹⁵ Распоряжение № 3711-р.

3. СПЕЦИФИКА ПОСТРОЕНИЯ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО МАРШРУТА ИНВАЛИДА ВСЛЕДСТВИЕ ВОЕННОЙ ТРАВМЫ

Отличие современных военных конфликтов заключается в том, что среди пострадавших растет процент с высокоэнергетическими вариантами травм, в первую очередь, вызванных минно-взрывными ранениями (по данным исследований инвалидов вследствие участия в военных конфликтах в Афганистане – 87,3%; в Чеченской республике – 76% от общего числа полученных травм), которые предполагают тяжелые сочетанные и комбинированные повреждения, приводящие к инвалидности.

Индивидуальная реабилитационная маршрутизация инвалидов формируется с учетом вида травм и осложнений, ограничивающих жизнедеятельность в основных сферах (бытовой, средовой, трудовой, межличностной и др.). Данная мультифакторность проблемы инвалидности вследствие военной травмы обуславливает необходимость проведения реабилитации участников боевых действий с учетом комплексного био-психосоциального подхода. После завершения первого этапа медицинской реабилитации, на последующих этапах необходимо подключение широкого спектра реабилитационных мероприятий социальной направленности (социальной и профессиональной реабилитации).

По данным отечественных исследований [10,11,13] распределение инвалидов военной травмы по нозологическим формам патологии показало следующее: 48,2% инвалидов имеют последствия черепно-мозговой травмы; 34,5% – последствия травм и ранений опорно-двигательного аппарата, в том числе нижних конечностей (24,4%), верхних конечностей (8,1%), 6,5% – последствия травм и ранений внутренних органов; 4,3% – травматическое повреждение нервов конечностей; 3,6% – последствия травм и ранений органа зрения; позвоночника (2,1%); 1,5% – заболевания внутренних органов; 0,6% – последствия ожогов; 0,6% – психические заболевания; 0,2% – последствия инфекционных заболеваний.

Как отмечено нами ранее, по данным научных социально-гигиенических исследований инвалидов вследствие военной травмы, полученной в военных конфликтах в Афганистане и Чечне (Пузин С.Н., Гришина Л.П., Исаенко С.И., Андреева О.С., 2005, и др.) в структуре инвалидности 1-е место занимали инвалиды вследствие черепно-мозговой травмы, 2-е место – инвалиды вследствие травм опорно-двигательного аппарата, 3-е место – инвалиды вследствие травм органа зрения и др. [1,2,10,13,21,35,36].

При этом указанные группы так же не являются однородными. Так, по данным обследования, из 2000 инвалидов из числа пострадавших в республике Афганистан, которым была выполнена ампутация конечностей, 1354 чел. не имели одной нижней конечности, 163 чел. – двух нижних конечностей, 33 чел. – одной верхней и двух нижних конечностей, 435 чел. – одной верхней конечности, 15 чел. – двух верхних конечностей.

Основную массу составляли лица молодого и среднего возраста, при этом лица трудоспособного возраста составляли 91,9% от общего числа. По группам инвалидности структура была представлена следующей конфигурацией: I группа составляла 10,5%; II группа – 50,7%; III группа – 38,8%.

Согласно исследованиям (Кейер А.Н., Андриевской А.О., Роскова Р.В., Горчанинова О.Н., 2005) 13739 человек, получивших повреждения в ходе боевых действий, ранения получили – 8319 человек (60,5%), травму – 4665 человек (34%), ожоги – 542 человека (3,9%), отморожение – 213 человек (1,6%); 30,6% участников боевых действий в Афганистане и 28,5% участников боевых действий в Чечне получили тяжелое ранение нескольких областей тела; тяжелое ранение одной области тела и ранение мягких тканей другой области получили в Афганистане 30,6%, в Чечне – 25,9% участников боевых действий [17].

Данные статистики зачастую учитывают ведущую патологию, в том числе ставшую основной причиной установления группы инвалидности. Вместе с тем, сопутствующая патология является крайне распространенной, влияет на функциональные возможности пострадавшего и качество его жизни, что требует учета степени ее выраженности.

На сегодняшний день у лиц, пострадавших при проведении СВО, имеется следующая специфика: преобладают лица молодого возраста от 18 до 44 лет, имеющие сочетанную картину анатомических дефектов и нарушений функций организма (нарушения психических, нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических), сенсорных функций и их различные комбинации), наибольший удельный вес среди которых составляют инвалиды II группы с отсутствием или утратой гражданской профессии и военной профессии.

Молодой возраст инвалидов, а также нарушение и утрата основных социальных статусов (профессионального, социально-бытового, социально-средового, включая мобильность, а также социально-психологического и др.) обуславливают высокую значимость профессиональной и социальной реабилитации, в свою очередь обеспечивающих комплексный реабилитационный подход.

Учитывая специфику структуры инвалидности и клинко-функциональные нарушения, рациональным является распределение инвалидов вследствие военной травмы, пострадавших в ходе СВО, на следующие 5 групп:

- черепно-мозговые травмы;
- травмы конечностей;
- травмы внутренних органов;
- травмы глаз;
- сочетанные повреждения.

Вместе с тем, как правило, при военной травме отмечается сочетанность поражений с полиорганностью и полиморфностью нарушений.

В зависимости от степени и стойкости функциональных нарушений и следующих за ними ограничений жизнедеятельности, а также от мотивации и возможности военнослужащего продолжать службу в рядах Вооруженных сил России (в соответствии с планируемым изменением законодательства Российской Федерации касательно военнослужащих), может быть представлено два варианта реабилитационного маршрута пострадавшего вследствие военной травмы.

При выборе первого варианта реабилитационного маршрута, пострадавший вследствие военной травмы продолжает прохождение военной службы. Проведение медицинской реабилитации осуществляется в этом случае в медицинских организациях, подведомственных Минобороны России (при легких и среднетяжелых травмах, в т.ч. требующих протезирования конечностей).

При втором варианте реабилитационного маршрута, в случае получения тяжелых травм, приводящих к невозможности продолжения военной службы по состоянию здоровья, пострадавший направляется медицинской организацией на медико-социальную экспертизу в Федеральные учреждения медико-социальной экспертизы (далее – МСЭ) для установления инвалидности, определения оптимального реабилитационного маршрута, нуждаемости в ТСР, разработки индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида (далее – ИПРА инвалида). При этом проведение комплексной реабилитации может осуществляться в Федеральных реабилитационных центрах, подведомственных Минтруду России, имеющих в своем составе клиники, оказывающие специализированную медицинскую помощь, преимущественно по медицинской реабилитации, в которой выделены и задействованы отделения (койки) для оказания реабилитационных услуг инвалидам вследствие военной травмы.

Медицинская реабилитация в Российской Федерации осуществляется согласно Приказа Минздрава России от 31 июля 2020 г. № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых», предполагающего проведение ее в 3 этапа.

На I этапе мероприятия по медицинской реабилитации осуществляются в острейший (до 72 часов) и острый периоды неотложного состояния при поражении центральной нервной системы параллельно с проведением неотложных лечебно-реанимационных мероприятий и у граждан, получивших военную травму, как правило, в территориально приближенных к месту военных действий условиях. Согласно шкалы реабилитационной маршрутизации (ШРМ), это пострадавшие с хроническим нарушением сознания, либо с глубоким двигательным дефицитом и бульбарными нарушениями. Продолжительность этапа не менее 3 дней до периода стабилизации состояния.

II этап медицинской реабилитации осуществляется в острый и ранний восстановительный периоды травмы и в период остаточных явлений в стационарных условиях по основному профилю повреждения (нарушения

периферической нервной системы и костно-мышечной системы, центральной нервной системы или соматической патологии).

Учитывая высокую потребность пациентов с боевой травмой, в связи с тяжестью повреждений, в комплексной реабилитации, включающей, помимо медицинской, социальную реабилитацию, протезирование и ортезирование, на данном этапе целесообразно использовать возможности Федеральных медицинских центров Министерства труда и социального развития Российской Федерации, а именно ФГБУ ФБ МСЭ Минтруда России, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный научно-образовательный центр медико-социальной экспертизы и реабилитации им. Г.А. Альбрехта» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации (ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р им. Г.А. Альбрехта Минтруда России) и Федеральное государственное бюджетное учреждение «Новокузнецкий научно-практический центр медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации (ФГБУ ННПЦ МСЭ И РИ Минтруда России), имеющих соответствующую материально-техническую базу, научный и кадровый потенциал для реализации данного вида реабилитационной деятельности.

Продолжительность проведения данного этапа может варьироваться в широком временном диапазоне в зависимости от видов повреждений и их сочетаний и может составлять от 14 до 90 дней (при проведении реконструктивных оперативных вмешательств, двухстороннего сложного и атипичного протезирования и т.д.).

На III этапе медицинская реабилитация осуществляется в условиях амбулаторных отделений медицинской реабилитации и/или дневного стационара широкого перечня учреждений, включая центры медицинской реабилитации и санаторно-курортные организации. Срок проведения реабилитационных мероприятий составляет, как правило, не менее 14 дней, и составляет в среднем 21 день. Однако, при сочетанной, множественной и комбинированной травме данные сроки могут потребовать увеличения или повторного прохождения реабилитационных мероприятий по различным профилям реабилитации.

Мероприятия по медицинской реабилитации могут быть реализованы на II и III этапах в условиях Федеральных центров реабилитации различной ведомственной принадлежности, амбулаторного звена и санаторно-курортного лечения.

С целью обеспечения реабилитации инвалидов вследствие военной травмы, на основе комплексного социального подхода (включающего помимо медицинской реабилитации широкий спектр социальных мероприятий, а также профессиональной реабилитации), ведущие научные организации Минтруда России планируют разработать стратегию реабилитации инвалидов вследствие военной травмы, полученной в ходе участия в СВО, и создать на базе своих учреждений подразделения/отделения по реабилитации данного

контингента инвалидов с разработкой соответствующих стандартов и программ комплексной реабилитации.

Целью комплексной реабилитации инвалидов вследствие военной травмы является восстановление вышеуказанных статусов для достижения максимально возможной адаптации, материальной независимости и интеграции в общество посредством реализации мероприятий по медицинской, социальной (социально-бытовой, социально-средовой, социально-психологической, социокультурной), профессиональной реабилитации, включая профориентацию, получение общего и профессионального образования.

Алгоритм реабилитации инвалидов вследствие военной травмы включает проведение углубленной комплексной диагностики (медицинскую, социальную, психологическую и профессиональную) для определения основных реабилитационных целей и задач, определяющих индивидуальный план комплексной реабилитации.

План комплексной реабилитации содержит в себе ряд мероприятий медицинского, социального, психологического характера, направленных на устранение (компенсацию) нарушенных функций организма и ограничений жизнедеятельности, восстановление социального статуса инвалида вследствие военной травмы.

В соответствии с базовыми принципами и методологией комплексной реабилитации (индивидуальным подходом, ранним началом, последовательным и непрерывным оказанием реабилитационных мероприятий) все мероприятия плана должны коррелировать между собой, и системно оказываться инвалидам с учетом специфики нарушенных функций и реабилитационного потенциала (сохраненных функций).

Кроме того, осуществление комплексной реабилитации инвалидов вследствие военной травмы невозможно без использования высокотехнологического реабилитационного оборудования, включая медицинское оборудование, а также различное реабилитационное оборудование, применяемое в рамках социальной, психологической и профессиональной реабилитации. В этих целях реабилитационная организация должна быть укомплектована высококвалифицированной мультидисциплинарной командой специалистов, в состав которой, помимо врачей, должны быть включены психологи, специалисты по реабилитации, протезисты, инструктора по лечебной физкультуре, юристы и др.

По поручению Минтруда России в целях выработки стратегии для реализации отдельного направления по реабилитации военнослужащих, пострадавших в ходе СВО, в целях их максимальной социальной интеграции была создана рабочая группа, в которую вошли ведущие специалисты научно-практических институтов, подведомственных Минтруду России, включая ФГБУ ФБ МСЭ Минтруда России, ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р им. Г.А. Альбрехта Минтруда России, ФГБУ ННПЦ МСЭ и РИ Минтруда Росси, ФГБУ ДПО СПБИУВЭК Минтруда России.

ФГБУ ФБ МСЭ Минтруда России как многопрофильное медицинское, экспертно-реабилитационное учреждение, осуществляющее помимо практической деятельности по проведению медико-социальной экспертизы, оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской, реабилитационной и психологической помощи, включая первичное, атипичное и сложное протезирование и ортезирование, изготовление высокофункциональных протезов и ортезов из комплектующих ведущих отечественных и зарубежных производителей, имеет научно-практический опыт работы с контингентом пострадавших в военных конфликтах, а также материально-техническое и кадровое обеспечение для осуществления комплексной реабилитации инвалидов вследствие военной травмы.

Помимо мероприятий медицинской реабилитации и подготовки, в том числе к проведению протезирования инвалидов вследствие военной травмы, в ФГБУ ФБ МСЭ Минтруда России с учетом поставленной Минтрудом России задачи, планируется оказание широкого спектра мероприятий социальной и профессиональной реабилитации, что обеспечит комплексный реабилитационный подход, непрерывность и последовательность реабилитационного воздействия данной категории инвалидов.

Учитывая, что инвалиды вследствие военной травмы в большинстве своем утратили профессию, программы комплексной реабилитации для инвалидов вследствие военной травмы должны быть направлены на повышение их мотивации к трудовой деятельности, в том числе посредством проведения профориентационной диагностики с целью выявления интересов и склонностей человека еще на втором этапе медицинской реабилитации. Далее, с учетом актуального состояния, реабилитационного потенциала и прогноза на третьем этапе должны проводиться последующие мероприятия профориентации (профессиональная диагностика, коррекция профессионально значимых качеств, профотбор и профподбор).

Особый акцент в реабилитации данного контингента лиц необходимо уделить профессиональному образованию. С учетом специфики молодого возраста, наиболее актуальными для инвалидов являются вопросы получения профессионального образования (в связи с утратой профессии). В этой связи актуальность приобретают следующие профориентационные мероприятия, в рамках которых необходимо реализовывать:

– информирование о различных вариантах получения профессионального образования (в том числе с учетом специфики и инфраструктуры субъекта Российской Федерации, в котором проживает инвалид), о современных ТСР и ассистивных технологиях для обучения;

– консультирование с целью разработки образовательного маршрута (получения профессионального образования, в том числе профессиональной переподготовки с получением новой профессии (специальности); по выбору образовательной организации и формы получения образования;

– проведение (при необходимости) коррекционно-развивающих занятий (тренингов) инвалида вследствие военной травмы с целью восстановления коммуникативных навыков, устной и письменной речи, навыков счета, письма, чтения и др.

Учитывая клинико-социальные особенности инвалидов вследствие военной травмы, также возрастает и значимость социально-бытовой реабилитации, которая включает в себя:

– проведение социально-бытовой диагностики с целью приобретения навыков элементарных бытовых действий, ориентировку и передвижение в жилом помещении (освоение пользования бытовыми приборами, в том числе со специальными приспособлениями и в приспособленных под нужды инвалида помещениях (кухня, туалет, ванная комната и др.), устройствами и приспособлениями для одевания, обувания, устройствами для захватывания и зажимания);

– информирование об имеющихся современных средствах реабилитации, ТСР для адаптации жилых помещений под нужды инвалида (бытовой деятельности); правилах ухода за ТСР;

– консультирование по вопросам получения и использования ТСР и вспомогательных технических устройств для целей социально-бытовой реабилитации и абилитации, по вопросам адаптации жилого помещения и др.;

– практические занятия (тренинги): восстановление навыков самостоятельного обслуживания в быту (приготовление и прием пищи, навыки личной гигиены и опрятности в быту, уборка кровати, помещения и т.д.), в том числе пользования и обслуживания ТСР и ассистивных технологий; обучение навыкам безопасного самостоятельного пребывания дома (навыки пользования домофоном, телефоном, освоение алгоритма действия в экстренных ситуациях дома – пожар, взлом, утечка газа и др.);

– юридическая помощь (содействие в получении юридической помощи) по нормативно-правовым вопросам реабилитации и абилитации, льгот, реализации ИПРА и др.; о нормативно-правовом регулировании порядка реализации мероприятий по социально-бытовой реабилитации и абилитации, обеспечения (оформления и получения, а также обслуживания и замены) ТСР для инвалида; по вопросам подготовки типовых документов в различные инстанции (заявление, согласие, соглашение, обращение и т.д.).

Социально-средовая реабилитация инвалидов вследствие военной травмы должна быть направлена на восстановление социально-средового статуса инвалида с учетом фактора доступности среды. Например, для инвалидов с ампутацией конечностей особую актуальность приобретают мероприятия, направленные на обучение передвижению на протезе. В этой связи важное место занимает «Школа ходьбы на протезе», целью которой является восстановление людей после ампутаций на уровне нижних конечностей, подготовка к протезированию, освоение безопасного использования протеза с формированием правильной походки и навыков передвижения.

Данная цель решается за счет выполнения следующих задач: подготовки пациентов к протезированию посредством проведения мероприятий по повышению резервных возможностей организма и непосредственной подготовки нижних конечностей к протезированию методами лечебной физической культуры и физической терапии, включая коррекцию пороков и болезней культи, обучение уходу за культиями и уходу за протезом, обучение управлению культей конечности, телом и принципам формирования правильного стереотипа ходьбы на протезе, обучению ходьбе на протезе с проведением коррекции наиболее частых вариантов нарушения походки на протезе и др.

Обучение ходьбе на протезе позволит за счет рациональной вертикализации и формирования нового стереотипа ходьбы после ампутаций и травматических отчленений нижних конечностей максимально возможно восстановить социально-средовой статус инвалида.

Особая роль в структуре комплексной реабилитации отводится социально-психологической реабилитации инвалидов, так как с учетом специфики ситуации (военной травмы, полученной в ходе участия в СВО) у всех участников подобных событий, помимо различных и сочетанных функциональных нарушений, также существенно страдает психика (что известно по опыту реабилитации военнослужащих, получивших военную травму в Афганистане и Чечне, и широко представлено в многочисленных научных исследованиях по теме) [37,38,39].

Авторы отмечают, что в той или иной степени лица, принимавшие участие в военных конфликтах, имеют различные психологические проблемы, а также психические расстройства, включая симптоматику посттравматического стрессового расстройства (последствия острой психической травмы) и нарушения, связанные с хронической реакцией на увечье. Данные расстройства выходят за рамки психологических нарушений и рассматриваются в международной классификации болезней (МКБ-10) как невротические связанные со стрессом и соматоформные расстройства (реакция на тяжелый стресс и расстройство адаптации). Реакция на острый стресс; посттравматическое стрессорное расстройство (расстройство адаптации) имеют различную степень выраженности и существенно затрудняют жизнедеятельность, социальную и профессиональную адаптацию инвалида.

В свете этого реабилитация данного контингента должна проводиться с учетом специфики на фоне медикаментозной психотерапии и длительного, последовательного психологического сопровождения, требующего от специалистов специальной профессиональной подготовки (в области психотерапии травмы и других специализированных психотерапевтических и психокоррекционных подходов).

Социально-психологическая реабилитация инвалидов вследствие военной травмы, полученной в ходе проведения СВО, должна быть направлена на:

– нормализацию эмоциональной и личностно-мотивационной сфер инвалида;

– повышение реабилитационной приверженности личности с целью достижения оптимального уровня социальной адаптации (активности и участия в социальном восстановлении в бытовой, трудовой, межличностной и др. сферах социального функционирования).

Для коррекции психологических нарушений с учетом результатов индивидуальной психологической диагностики необходимо проводить следующие социально-психологические мероприятия:

- индивидуальное психологическое консультирование,
- психологические тренинги,
- психокоррекционные занятия,

как в индивидуальном, так и групповом формате работы, в том числе с использованием различных аппаратно-программных комплексов, включая технологию биологической обратной связи («Бослаб», «Шуфрид», «Нирвана», «Диснет», «Сенсориум»), а также реабилитационного оборудования сенсорной комнаты.

Целевые реабилитационные стратегии для восстановления социально-психологического статуса должны быть направлены на:

– устранение психогенных реакций, сопровождающих травматическое расстройство («флеш-бэк» эффекты; тревогу, страх, гнев, агрессию, сниженный фон настроения и др.);

– проработку глубинных переживаний (обида, чувство вины выжившего, одиночество (изоляция), потеря самоэффективности, потеря близких боевых товарищей, последствия пребывания в плену и др.);

– восстановление целостности временной протяженности жизненной перспективы (прошло-настоящего-будущего, с акцентом на формирование позитивной перспективы будущего, включая цели, связанные с межличностной и социальной самореализацией в различных сферах жизнедеятельности);

– обучение технике саморегуляции психических процессов (релаксации, снятию психоэмоционального напряжения);

– коррекцию негативных внутриличностных изменений (изменение иерархии ценностей, трансформации «Я»-образа, работе с механизмами психологической защиты);

– совладание с реакциями на течение и последствия ранения;

– расширение диапазона совладающего со стрессом поведения (формирование адаптивных копинг-стратегий), а также поиск внешних и внутренних ресурсов для повышения функциональности и реабилитационной приверженности личности к социальному восстановлению;

– преодоление и профилактику возникновения межличностных конфликтов (обучению конструктивным способам разрешения конфликтов);

- преодоление неадекватных и обучению адекватным стереотипам реагирования (поведенческий тренинг);
- профилактику суицидального, аддиктивного, девиантного поведения;
- профилактику социальной изоляции;
- психологическую подготовку к повторным хирургическим операциям, использованию протеза и т.д.;
- восстановление профессионально важных качеств военнослужащего, обеспечивающих его военно-профессиональную работоспособность, а также качеств для освоения новых гражданских специальностей.

С учетом специфичности нарушений психики лиц, пострадавших в подобных военных конфликтах, весомую роль приобретает подключение к психологической работе семьи инвалида (в рамках семейного консультирования, а также отдельного консультирования для членов семьи (ближайших родственников инвалида) с целью формирования конструктивного стиля коммуникативного внутрисемейного взаимодействия, формирования компетенций построения психологического контакта с инвалидом и т.д. (по запросу).

Также, с учетом последствий минно-взрывных ранений, приводящих к черепно-мозговым травмам различной степени тяжести, необходимо уделять внимание восстановлению психических и речевых функций с позиций нейропсихологического подхода (пато- и нейрокоррекционных методов, включая использование аппаратно-программных методов).

Таким образом, учитывая специфику контингента инвалидов вследствие военной травмы, индивидуализация мероприятий по комплексной реабилитации обеспечивается посредством реализации ИПРА инвалида, в которой определена нуждаемость в конкретных направлениях комплексной реабилитации.

В рамках обсуждения подходов к комплексной реабилитации инвалидов вследствие военной травмы ведущими научно-практическими организациями, подведомственными Минтруду России, были внесены следующие предложения.

Так, ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р им. Г.А. Альбрехта Минтруда России предложил на своей базе для отдельных целевых реабилитационных групп (далее – ЦРГ) организовать в условиях клиники профильные реабилитационные подразделения по комплексной реабилитации:

1. ЦРГ 1 – Инвалиды с ампутационными дефектами конечностей, вследствие боевой травмы (22 койки для инвалидов, 8 коек для родственников по уходу).
2. ЦРГ 2 – Инвалиды с патологией опорно-двигательного аппарата, вследствие боевой травмы (30 коек).
3. ЦРГ 3 – Инвалиды вследствие военной травмы, нуждающиеся в социальной реабилитации (30 коек).
4. Сложное и атипичное протезирование и ортезирование военнослужащих с ампутационными дефектами конечностей и патологией

опорно-двигательной системы вследствие боевой травмы (оказание амбулаторной помощи в рамках дневного стационара – 40 пациентов ежемесячно).

В рамках реабилитационной деятельности предполагается полный цикл предоставления услуг по комплексной реабилитации, целью которого определено: восстановление (компенсация) стойких нарушений функций организма и восстановление (компенсация) ограничений жизнедеятельности мерами комплексной реабилитации инвалидов в целях их максимальной интеграции, включающий в себя мероприятия по:

- медицинской реабилитации;
- социально-бытовой адаптации;
- социально-средовой реабилитации;
- социально-педагогической реабилитации;
- социально-психологической реабилитации;
- социокультурной реабилитации;
- профессиональной реабилитации.

ФГБУ ННПЦ МСЭ и РИ Минтруда России выделяет одну ЦРГ - пострадавшие с последствиями ранений позвоночника и спинного мозга с основным диагнозом – травматическая болезнь спинного мозга (ТБСМ), промежуточный период (от 1 до 3 месяцев после травмы).

Организацией определены направления медицинской реабилитации вследствие военной травмы:

– реконструктивная хирургия для снижения значимости лимитирующих реабилитацию факторов – реконструктивные операции на позвоночнике, хирургическое лечение медикаментозно-резистентного болевого и спастического синдрома, гетеротопических оссификатов области крупных сосудов, проведение урологической коррекции с применением хирургических методов лечения, хирургическое пластическое закрытие пролежневых ран;

– медицинская реабилитация пострадавших с позвоночно-спинномозговой травмой, в том числе имеющих статус инвалида, 2 этап по профилю «медицинская реабилитация»;

– социальная реабилитация.

Организацией также определены противопоказания для социальной реабилитации и восстановительной терапии и порядок госпитализации пациентов в ФГБУ ННПЦ МСЭ и РИ Минтруда России.

Вместе с тем учреждением предлагаются две программы реабилитации военнослужащих, получивших ранения и травмы в ходе участия в СВО, основанных на комплексном межведомственном и консолидированном подходе.

Также ФГБУ ННПЦ МСЭ и РИ Минтруда России информирует, что в рамках плана на 2022 год имеет возможность проведение мероприятий по профилю медицинская реабилитация: 15-20 военнослужащих с последствием боевых травм и ранений позвоночника и 50-60 военнослужащих для

проведения социально-психологической реабилитации и социально-бытовой адаптации.

Таким образом, ведущие научно-практические организации, подведомственные Минтруду России (ФГБУ ФБ МСЭ Минтруда России, ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р им. Г.А. Альбрехта Минтруда России, ФГБУ ННПЦ МСЭ и РИ Минтруда России) на основе опыта работы с контингентом инвалидов вследствие военной травмы, а также имеющейся научно-клинической базой и кадровой обеспеченностью организаций мультидисциплинарной командой специалистов готовы к реализации комплексной реабилитации инвалидов, вследствие военной травмы, полученной в ходе СВО.

4. СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ИНВАЛИДОВ ВСЛЕДСТВИЕ ВОЕННОЙ ТРАВМЫ

Изучение научно-методической литературы по проблемам реабилитации инвалидов вследствие военной травмы [20, 22, 24, 37, 38, 39] показывает, что инвалиды вследствие военной травмы – это особая категория лиц, которая характеризуется не только стойкими нарушениями физического здоровья, наступившими, как правило, в молодом трудоспособном возрасте, но и специфическими тяжелыми психологическими проблемами, связанными с опытом участия в боевых действиях.

Находясь в боевой обстановке, личность военнослужащего подвергается мощному многофакторному стрессорному воздействию. Такой военнослужащий вынужден длительное время существовать в крайне сложных условиях, характеризующихся опасностью для жизни, внезапностью изменения обстановки, неопределенностью, увеличением темпа действий и дефицитом времени, нарушением режима сна и бодрствования, каждое из которых уже само по себе является достаточно патогенным. При этом такие травматические реакции закрепляются, становятся автоматическими, даже когда воздействие стрессора прекращается, что становится преградой для эффективной реадaptации военнослужащего к мирной жизни.

Нарушение психического функционирования у военнослужащих является ведущим последствием военной травмы и может проявляться в виде психоорганического синдрома и посттравматического стрессового расстройства (далее – ПТСР).

По результатам изучения проблемы инвалидности вследствие военной травмы, полученной военнослужащими Минобороны СССР и России в период боевых действий и в Афганистане и Чечне, черепно-мозговые травмы (ЧМТ) и контузии являются наиболее частыми нозологическими причинами инвалидности вследствие военной травмы. Психоорганический синдром является одним из основных синдромов отдаленного периода травм данной группы [8].

К психоорганическому синдрому относится довольно неоднородная группа состояний, наблюдающихся на отдаленных этапах течения органических заболеваний. Синдром характеризуется различного рода неврологическими и психическими расстройствами. На первых этапах развития обычно определяются нарастающие явления психической слабости и повышенной истощаемости. Объем внимания значительно ограничен, повышена отвлекаемость, страдает качество восприятия (улавливаются лишь частые детали), уровень мышления снижается (проявляется обеднением понятий и представлений), темп мыслительных процессов замедлен. В последующем присоединяются расстройства памяти, интеллекта, психопатоподобные нарушения и различные эмоциональные расстройства. Могут наблюдаться отдельные галлюцинаторные и бредовые нарушения.

Выделяют 4 основных варианта психоорганического синдрома:

- астенический (характеризуется истощаемостью, раздражительностью при сохранном интеллекте);
- взрывчатый (отмечается взрывчатость, агрессия, незначительное снижение памяти);
- эйфорический (выражены такие проявления, как повышенное настроение, беззаботность, расторможенность влечений);
- апатический (апатия, снижение интереса к окружающему и собственной жизни, выраженное снижение памяти).

Эти четыре варианта представляют последовательность сменяющих друг друга стадий течения органического заболевания головного мозга.

В МКБ-10 «психоорганический синдром» приводится только один раз как термин включения («органический психосиндром») без описания в рубрике «F 07.9. Органическое расстройство личности и поведения, обусловленное болезнью, повреждением или дисфункцией головного мозга, неуточненное». При этом сопоставление основных характеристик психоорганического синдрома с комментариями в МКБ-10 показывает, что психоорганическая симптоматика находит свое отражение в ряде ее рубрик: «Органическое эмоционально лабильное (астеническое) расстройство», «Легкое когнитивное расстройство», «Расстройство личности органической этиологии», а названные рубрики характеризуют описываемые в них состояния как самостоятельные психопатологические феномены.

Вторым ведущим следствием военной травмы, проявляющимся у участников военных действий вне зависимости от наличия физических поражений, является ПТСР.

Согласно МКБ – 10, заболевание под названием «Посттравматическое стрессовое расстройство» относится к группе Психических расстройств и расстройств поведения, подгруппе «Реакция на тяжелый стресс и нарушения адаптации» (шифр F 43.1) [40].

ПТСР возникает как ответ психики на стрессовое событие (краткое или продолжительное) исключительно угрожающего или катастрофического характера для психической или физической целостности личности, вызывая глубокий стресс. Так, например, ПТСР может возникать в отсроченном периоде в связи с различными жизненными ситуациями: у участников боевых действий (военнослужащих, а также мирного населения, находящегося в экстремальных условиях войны); у жертв и свидетелей террористических атак, стихийных бедствий, техногенных аварий и катастроф; служащих экстремальных профессий (шахтеров, пожарных, полицейских, сотрудников МЧС); онкологических пациентов и др.

Предрасполагающие факторы, такие, как личностные особенности (компульсивность, астеничность) или психическое заболевание в прошлом, могут подстегнуть развитие заболевания или усугубить его течение, но никогда не являются обязательными или достаточными для объяснения возникновения симптоматики ПТСР. Появлению симптомов расстройства

предшествует латентный (скрытый) период после травмы, продолжительностью от нескольких недель до нескольких месяцев и даже нескольких лет. Типичными клиническими проявлениями являются эпизоды повторяющихся событий (тяжелые травмирующие воспоминания, мысли, кошмары, так называемые «флешбеки»), появляющиеся на фоне стойкой эмоциональной заторможенности, отстраненности и избегания ситуаций или действий, напоминающих о травме. Обычно имеют место выраженная настороженность, повышенная чувствительность к громким звукам и бессонница. С вышеупомянутыми проявлениями часто связаны повышенная тревожность, депрессия, нередко формируется суицидальное поведение.

Данное расстройство имеет стадии развития, различное течение и исход. Вместе с тем, без адекватной медицинской и психологической помощи вышеописанные психические проявления могут принимать хронический характер с возможным переходом в устойчивое негативное изменение личности, существенно затрудняя социальную адаптацию человека.

Одновременно тяжесть психологического состояния у инвалидов вследствие военной травмы усугубляется медицинскими последствиями травм и заболеваний, ставших причиной инвалидности (в том числе хроническим болевым синдромом, последствиями контузии головного мозга), изменением физических возможностей (ампутационные культы конечностей, слепота и слабовидение, глухота и слабослышание, аномальные физиологические отверстия и др.), возможными уродующими изменениями внешности (травмы лица), изменением социального и профессионального статуса.

Таким образом, в процессе реадaptации данной категории инвалидов на первое место по значимости выходит социально-психологическая реабилитация.

К основным задачам психологической реабилитации инвалидов вследствие военной травмы следует отнести:

- переработку травматического опыта;
- коррекцию системы отношений личности;
- формирование навыков конструктивного социального взаимодействия;
- адаптацию к инвалидности;
- формирование новых жизненных перспектив, в том числе профессиональных.

Крайне важным также является оказание психологической помощи членам семьи инвалидов вследствие военной травмы.

5. ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ К ПРЕДОСТАВЛЕНИЮ УСЛУГИ ПО КОМПЛЕКСНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ ВСЛЕДСТВИЕ ВОЕННОЙ ТРАВМЫ

В современной парадигме реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе инвалидов вследствие военной травмы, в русле биопсихосоциальной модели особую актуальность приобретает социальная реабилитация, направленная на достижение человеком социальной адаптации и реинтеграции в общество.

В этой связи крайне важным является предоставление инвалиду широкого спектра реабилитационных мероприятий на комплексной основе в рамках различных направлений социальной реабилитации, обеспечивающих восстановление социальных статусов (социально-психологического, социально-бытового, социально-средового, профессионального и др.) в целях повышения активности и участия личности в социальном функционировании в различных сферах жизнедеятельности.

С целью эффективной организации реабилитации инвалидов вследствие военной травмы по поручению Минтруда России ФГБУ ФБ МСЭ Минтруда России разработало рекомендуемые стандарты предоставления услуги по комплексной социальной реабилитации инвалидов вследствие военной травмы, пострадавших в ходе СВО.

Рекомендуемые стандарты разработаны для реализации в условиях реабилитационных организаций, подведомственных органу исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере социальной защиты (Приложения 1-4), а также в условиях реабилитационных организаций, подведомственных федеральному органу исполнительной власти Российской Федерации (Приложения 5-8) в целях обеспечения единообразного подхода к оказанию услуг по комплексной реабилитации инвалидов вследствие военной травмы, повышения их качества и эффективности (далее соответственно – Стандарт, услуга).

Стандарты носят рекомендательный характер.

Для целей Стандарта под услугой понимается оптимальный набор мероприятий, направленных на восстановление (компенсацию) у инвалида вследствие военной травмы способностей к бытовой, общественной и профессиональной деятельности, формирование реабилитационной приверженности, мотивации к ведению здорового образа жизни, труду в рамках реализации основных направлений реабилитации – социально-психологической, социально-бытовой, социально-средовой, социокультурной реабилитации, профессиональной ориентации, адаптивной физической культуры и адаптивного спорта.

При необходимости услуга предоставляется одновременно с оказанием специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи, в первую очередь медицинской помощи по медицинской реабилитации и

протезированию, в соответствии с законодательством Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан.

Стандарт разработан для следующих ЦРГ:

- инвалиды вследствие ампутации конечностей;
- инвалиды вследствие травм внутренних органов;
- инвалиды с преимущественными нарушениями сенсорных функций (зрения), в том числе вследствие травмы органа зрения;
- инвалиды вследствие черепно-мозговой травмы.

Стандарт определяет основные требования к содержанию и объему реабилитационных мероприятий, а также требования к кадровому обеспечению, оснащению оборудованием и методическими материалами федеральных учреждений, что позволяет контролировать качество и эффективность предоставляемых реабилитационных услуг.

Положения Стандарта соотнесены по своему содержанию с национальными стандартами Российской Федерации, которые указаны выше.

Стандарт отвечает основным принципам реабилитации инвалидов, к которым относятся:

- раннее начало, доступность, последовательность, преемственность, непрерывность оказания реабилитационных услуг;
- научно обоснованные реабилитационные подходы с доказанной эффективностью проводимых мероприятий и контролем итоговых результатов;
- междисциплинарный подход, комплексность реабилитационного воздействия;
- индивидуальный (персонифицированный) подход.

В Стандарте учтены медико-социальные особенности инвалидов вследствие военной травмы, а именно:

- преимущественно молодой возраст инвалидов;
- преимущественно стойкие выраженные нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций вследствие ампутационных дефектов, часто – в сочетании с нарушениями психических функций, сенсорных функций (зрения, слуха), функций внутренних органов;
- преимущественно ограничение способности к самостоятельному передвижению и трудовой деятельности, часто – в сочетании с ограничением способности к контролю за своим поведением, ориентации, общению и самообслуживанию;
- высокая потребность в технических средствах реабилитации;
- часто – отсутствие или утрата гражданской профессии.

Применение Стандарта целесообразно по окончании второго этапа медицинской реабилитации или одновременно с его продолжением в условиях учреждений, а также в процессе обеспечения инвалида необходимыми техническими средствами реабилитации.

Стандарт рассчитан на реализацию:

– в 2-х формах (стационарная форма, полустационарная форма) – для реабилитационных организаций, подведомственных региональным органам исполнительной власти;

– в стационарной форме – в условиях реабилитационных организаций, подведомственных федеральным органам исполнительной власти.

Структурно Стандарт разбит на 7 основных разделов, из которых 6 посвящены проведению мероприятий по основным направлениям комплексной реабилитации: социально-психологической, социально-бытовой, социально-средовой, социокультурной реабилитации, профессиональной ориентации, мероприятиям по адаптивной физической культуре.

Седьмой раздел отражает информацию об общем объеме рекомендуемых мероприятий по комплексной реабилитации инвалидов вследствие военной травмы за реабилитационный курс в целом.

В рамках каждого из направлений реабилитации инвалидов-участников СВО последовательно приведены следующие подразделы:

1. Наименование целевой реабилитационной группы инвалидов, на которую распространяется данный раздел.

2. Область применения раздела стандарта.

3. Перечень специалистов, привлекаемых к реализации реабилитационных мероприятий.

В данном подразделе идет указание на специалистов, реализующих мероприятия, составляющих услугу по направлениям реабилитации и абилитации (по социально-бытовой, социально-средовой, социально-психологической, социокультурной, профессиональной ориентации, адаптивной физической культуре). Указываются обязательные специалисты, которые должны быть включены в реабилитационный процесс в обязательном порядке, а также рекомендуемые специалисты, деятельность которых позволит предоставить услугу на более высоком качественном уровне. В стандартах для реабилитационных организаций в субъекте дополнительно указаны привлекаемые специалисты, которые на договорной основе могут оказывать услуги по комплексной реабилитации и абилитации. Таким образом, кадровое обеспечение Стандарта заключается в привлечении к реализации его мероприятий:

– обязательных специалистов, то есть тех специалистов, которые должны быть в штатном расписании и непосредственно оказывать услугу (замена другими специалистами не допускается);

– рекомендуемых специалистов, привлечение которых к оказанию услуги наряду с обязательным специалистом желательно с целью повышения качества услуги и эффективности реабилитации (например, при предоставлении услуг по социально-бытовой реабилитации могут дополнительно к специалисту по социальной работе или социальной реабилитации привлекаться архитектор или юрист-консультант);

– привлекаемых специалистов (для региональных реабилитационных организаций) – специалистов, которые на договорной основе, в рамках организации межведомственного взаимодействия могут привлекаться к оказанию услуг (например, специалисты центра занятости населения могут привлекаться к проведению профориентации в случае отсутствия в организации специалиста).

4. Перечень мероприятий по соответствующему направлению реабилитации инвалидов вследствие военной травмы.

– Услуга по *социально-психологической реабилитации* содержит следующие мероприятия:

диагностика входящая и контрольная;
информирование;
психологическое консультирование;
практические занятия (психологические тренинги);
просвещение.

– Услуга по *социально-бытовой реабилитации* содержит следующие мероприятия:

диагностика входящая и контрольная;
информирование;
консультирование;
практические занятия.

– Услуга по *социально-средовой реабилитации* содержит следующие мероприятия:

диагностика входящая и контрольная;
информирование;
консультирование;
практические занятия.

– Услуга по *социокультурной реабилитации* содержит следующие мероприятия:

диагностика входящая и контрольная;
информирование;
консультирование;
практические занятия;
досуговые мероприятия.

– Услуга по *профориентации* содержит следующие мероприятия
диагностика (профориентационная);
информирование (профориентационное);
консультирование;
практические занятия;
профотбор;
профподбор.

– Услуга по *адаптивной физической культуре* содержит следующие мероприятия:

диагностика входящая и контрольная;

информирование;
консультирование;
практические занятия.

5. Условия реализации мероприятий.

Стационарная, полустационарная форма.

6. Содержание, время, кратность и форма (индивидуальная, групповая) реализации мероприятий.

В данном подразделе конкретизируется содержание мероприятий, составляющих каждую отдельную услугу по социальной реабилитации и абилитации инвалидов детей-инвалидов (по социально-бытовой, социально-средовой, социально-психологической реабилитации и абилитации), указывается форма организации мероприятия (индивидуальная или групповая).

Содержание услуг в данном подразделе дифференцировано по целевым реабилитационным группам (ЦРГ) в зависимости от потребностей отдельно по каждой из ЦРГ. Содержание услуг по ЦРГ идентично для всех условий предоставления: стационарной, полустационарной формы

7. Результат реализации мероприятий.

Результатом реализации мероприятий являются заключения по результатам диагностик, дневники специалистов и реабилитационная карта.

8. Примерный перечень оборудования и вспомогательных средств.

В данном подразделе представлено наименование оборудования и вспомогательных средств для предоставления услуги по направлениям социальной реабилитации. Оборудование приведено в соответствии с кодом по ГОСТ Р ИСО 9999 – 2019 (Национальный стандарт Российской Федерации «Вспомогательные средства для людей с ограничениями жизнедеятельности. Классификация и терминология», дата введения 01.04.2020 г.).

9. Примерный перечень методов, методик и методических приемов при проведении мероприятий.

В данном подразделе приведен перечень рекомендуемых к использованию валидных и апробированных методов и методик социальной реабилитации и абилитации инвалидов и детей-инвалидов (социально-бытовой, социально-средовой, социокультурной, социально-психологической, профессиональной ориентации, адаптивной физической культуре и спорту) с учетом ЦРГ. Методики классифицированы по разделам:

– методики диагностики (например, диагностика ПТСР, депрессии, эмоционально-личностной сферы, состояния когнитивной, интеллектуальной сфер, речевых функций);

– коррекционные методики.

10. Показатели качества и оценка результатов реализации мероприятий.

Оценка качества и оценка реализации мероприятий (достигнутых целей) реабилитации и абилитации проводится по следующим показателям:

– оценка полноты (объема) реализованных реабилитационных мероприятий – полностью или частично (с указанием причины);

– количественная оценка динамических изменений по окончании реализации мероприятий конкретизируется по каждому направлению социальной реабилитации и абилитации у инвалидов и детей-инвалидов отдельно;

– оценка эффективности мероприятий социальной реабилитации абилитации (реабилитационного результата) на основании оценки динамических изменений.

11. Показатели кратности мероприятий (усредненный и диапазонный).

Совокупный объем рекомендуемых реабилитационных мероприятий по всем направлениям реабилитации, включенным в Стандарт, составляет 120 мероприятий за курс оказания услуги. В целях обеспечения индивидуализированного подхода (в зависимости от реабилитационного потенциала каждого конкретного инвалида и целей реабилитационного курса) предусмотрен диапазонный показатель кратности реабилитационных мероприятий, который в ходе реализации реабилитационного процесса позволяет варьировать количество мероприятий в рамках индивидуального плана реабилитации от заданных минимальных и максимальных значений.

Основным подходом к организации реабилитации инвалидов вследствие военной травмы в соответствии со Стандартом является комплексность предоставления реабилитационных мероприятий с учетом реабилитационного потенциала инвалида, от уровня которого напрямую зависит эффективность реабилитационного воздействия и реабилитационный прогноз.

Комплексность реабилитационных мероприятий обеспечивается работой междисциплинарной команды специалистов по реабилитации (далее – междисциплинарная команда).

Указанные в Стандарте специалисты входят в междисциплинарную команду, состав которой утверждается приказом учреждения.

Специалистами междисциплинарной команды должны проводиться взаимоувязанные мероприятия по социально-психологической, социально-бытовой, социально-средовой, социокультурной реабилитации, профессиональной ориентации, занятия адаптивной физической культурой.

Для этих целей специалистами по каждому из указанных направлений реабилитации при поступлении инвалида вследствие военной травмы в учреждение проводится первичная диагностика (социально-психологическая, социально-бытовая, социально-средовая, социокультурная, профориентационная, диагностика психофизических качеств для целей занятия адаптивной физической культурой) и оценивается статус инвалида (социально-психологический, социально-бытовой, социально-средовой, социокультурный, профессиональный, психофизический) перед началом реабилитационного курса.

По итогам проведенной первичной диагностики на совместном заседании междисциплинарной команды с учетом рекомендаций в ИПРА

инвалида, коллегиально определяется его реабилитационный потенциал и реабилитационный прогноз, цель (цели) реабилитационного курса (воздействие на одно или несколько ограничений жизнедеятельности инвалида), мишени реабилитационного воздействия (нарушения функций организма инвалида и сфер его жизнедеятельности, на восстановление или компенсацию которых направлена услуга в рамках данного реабилитационного курса) и разрабатывается индивидуальный план реабилитации инвалида вследствие военной травмы (далее – индивидуальный план реабилитации).

При разработке индивидуального плана реабилитации должны учитываться рекомендации в ИПРА инвалида, а именно: нуждаемость в мероприятиях социально-средовой (включая виды помощи, в которых нуждается инвалид для преодоления барьеров, препятствующих ему в получении услуг на объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур наравне с другими лицами), социально-психологической, социокультурной реабилитации и абилитации, социально-бытовой адаптации (в том числе рекомендации по оборудованию жилого помещения, занимаемого инвалидом, специальными средствами и приспособлениями), ТСР (с целью консультирования инвалида и обучения пользованию ТСР), профориентации (в том числе рекомендации по созданию специального рабочего места, социально-психологической адаптации, условий труда – с целью оптимального подбора подходящей профессии), в физкультурно-оздоровительных мероприятиях, мероприятиях по занятию спортом.

При реализации в учреждении индивидуального плана реабилитации должны проводиться регулярные заседания специалистов междисциплинарной команды не менее трех раз за курс (первичное, промежуточное и итоговое). Количество промежуточных заседаний определяется индивидуальной потребностью обсуждения и корректировки плана реабилитационных мероприятий, в целях обеспечения комплексного междисциплинарного индивидуализированного подхода в ходе реабилитационного воздействия.

Так, например, в отношении инвалидов вследствие военной травмы, в связи с психологической спецификой данного контингента лиц, крайне важно заключение специалиста психолога, медицинского психолога в отношении психологического реабилитационного потенциала инвалида. Это обусловлено тем, что именно психологический (личностный) аспект реабилитационного потенциала лежит в основе реабилитационной приверженности личности, обеспечивающей активность и участие инвалида в различных реабилитационных мероприятиях, в связи с чем социально-психологическая диагностика должна проводиться в первоочередном порядке [34]. Дальнейшее взаимодействие с инвалидом всех специалистов междисциплинарной команды выстраивается с учетом выявленных в ходе социально-психологической диагностики его индивидуально-психологических особенностей.

На промежуточных заседаниях междисциплинарной команды все специалисты представляют на общее обсуждение полученные в ходе реализации реабилитационных мероприятий результаты в целях своевременной коррекции индивидуального плана реабилитации.

При предоставлении услуги по комплексной реабилитации ведется реабилитационная карта, в которой отмечаются результаты проведенной диагностики, определенные цели и мишени реабилитационного воздействия, индивидуальный реабилитационный план и его реализация, дневники специалистов, заключения заседаний междисциплинарной команды. При оказании в учреждении медицинской помощи одновременно ведется медицинская документация в соответствии с законодательством Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан.

По итогам проведения курса реабилитации инвалида вследствие военной травмы каждым специалистом междисциплинарной команды по компетенции проводится повторная (контрольная) диагностика (социально-психологическая, социально-бытовая, социально-средовая, социокультурная, диагностика психофизических качеств для целей занятия адаптивной физической культурой), оценивается динамика соответствующих статусов [32].

На заключительном заседании междисциплинарной команды специалисты междисциплинарной команды по компетенции докладывают о достигнутых в ходе реабилитационного курса результатах. Междисциплинарная команда выносит коллективное интегративное заключение о полноте реализации индивидуального реабилитационного плана, эффективности курса реабилитации (степень достижения поставленных целей), формирует рекомендации по дальнейшей организации реабилитации инвалида по месту жительства и, при необходимости, о повторных курсах комплексной реабилитации на базе федеральных учреждений.

Положенные в основу Стандарта методологические подходы обеспечивают возможность проведения повторных курсов реабилитации инвалида в федеральных учреждениях, а также в реабилитационных организациях по месту жительства инвалида, исходя из поэтапно достигаемых реабилитационных целей и уровня социальной адаптации и интеграции инвалида.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Андреева, О.С. Методика комплексной реабилитации участников боевых действий. Методическое пособие / О.С. Андреева, Д.И. Лаврова, Т.А. Сивуха, Е.С. Либман [и др.]. – М., ЦИЭТИН, 1998. – 55 с.
2. Андреева, О.С. Модель центра реабилитации участников боевых действий и военной службы / О.С. Андреева // Сборник материалов семинара по трудовой адаптации инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы в Южном Федеральном округе. – Ростов н/Д., 2010. – С.93-104.
3. Андреева, О.С. Организационно-функциональная модель системы комплексной реабилитации инвалидов боевых действий и военной службы / О.С. Андреева // Сборник материалов семинара по трудовой адаптации инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы в Южном Федеральном округе. – Ростов н/Д., 2010. – С.60-67.
4. Андреева, О.С. Принципы формирования индивидуальной программы реабилитации и социальной адаптации инвалидов военной службы. Методические рекомендации / О.С. Андреева, Т.А. Сивуха, Л.Н. Чикинова, С.Н. [и др.]. – М., 1999. – 27 с.
5. Андреева, О.С. Профессиональная реабилитация и занятость инвалидов военной службы. Методические рекомендации / О.С. Андреева, Д.И. Лаврова, Т.А. Сивуха, Д.А. Соколова [и др.]. – М., ЦИЭТИН, 1999. – 49 с.
6. Андреева, О.С. Реабилитация и социальная адаптация инвалидов – участников военных конфликтов. Методические рекомендации / О.С. Андреева, Д.И. Лаврова, О.В. Тарабрина. - М., 2001. – 34 с.
7. Веревкин, А.И. Организационные принципы комплексной медико-социальной реабилитации военнослужащих, уволенных из Вооруженных сил РФ по состоянию здоровья: автореф. дис. ... канд. мед. наук: 14.00.33 / Веревкин Андрей Иванович. – М., 2004. – 28 с.
8. Ганишев, А.В. Военно-врачебная экспертиза при последствиях черепно-мозговых травм / А.В. Ганишев, И.М. Долматова, В.А. Сидоренко, Т.А. Полянская // Медицинский вестник МВД. – 2011. – N 5(54). – С.8-13.
9. Григорьев, М.Э. Клинико-психопатологические особенности развития и динамики психических нарушений и качества жизни у ветеранов боевых действий (на примере Чеченского вооруженного конфликта 1994-1996 гг.): автореф. дис. канд. мед. наук: 14.00.18 / Григорьев Михаил Эдуардович. – Казань, 2002. – 23 с.
10. Гришина, Л.П. Инвалидность у бывших военнослужащих в Российской Федерации и ее субъектах (информационный материал) / Л.П. Гришина, З.М. Волкова, А.М. Бунина, Н.Б. Веригина // Сборник материалов семинара по трудовой адаптации инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы в Южном Федеральном округе. – Ростов н/Д., 2010. – С.31-51.

11. Гришина, Л.П. Особенности инвалидности у бывших военнослужащих и вследствие военной травмы в округах Российской Федерации / Л.П. Гришина, А.А. Межидова // Сборник материалов семинара по трудовой адаптации инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы в Южном Федеральном округе. – Ростов н/Д., 2010. – С.23-26.
12. Дымочка, М.А. Государственная политика в области социальной защиты инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы / М.А. Дымочка, Д.И. Лаврова, Л.Н. Чикинова // Сборник материалов семинара по трудовой адаптации инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы в Южном Федеральном округе. – Ростов н/Д., 2010. – С.7-13.
13. Дымочка, М.А. Состояние и динамика первичной инвалидности у бывших военнослужащих в Российской Федерации / М.А. Дымочка, Л.П. Гришина // Сборник материалов семинара по трудовой адаптации инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы в Уральском Федеральном округе. – Екатеринбург, 2010. – С.5-14.
14. Евграфова, Е.А. Значение комплексной оценки состояния сердечно-сосудистой системы воинов-интернационалистов с последствиями недавно перенесенной ЧМТ / Е.А. Евграфова // Клинические и организационные аспекты ВТЭ и реабилитации больных и инвалидов. – М., 1989. – С.44-45.
15. Захарова, Е.А. Профессиональная реабилитация и трудоустройство инвалидов боевых действий и военной службы: автореф. дис. канд. эконом. наук: 08.00.05 / Захарова Екатерина Анатольевна. – М., 2013. – 27 с.
16. Караяни, Ю.М. Социально-психологическая реабилитация инвалидов боевых действий: автореф. дис. д-ра психол. наук: 19.00.05 / Караяни Юлия Михайловна. – М., 2015. – 41 с.
17. Кейер, А.Н. Проблемы медицинской реабилитации военнослужащих после ампутации конечностей вследствие минно-взрывных ранений / А.Н. Кейер, А.О. Андриевская, Р.В. Росков, О.Н. Горчанинов // Сб. научн. трудов СПБИУВЭКА. – 2005. – С.41-43.
18. Киндрас, Г.П. Посттравматические стрессовые расстройства (ПТСР) в практике медико-социальной экспертизы: Методические рекомендации для врачей ВТЭК / Г.П. Киндрас, О.А. Миронова. – М., 1993. – 12 с.
19. Климович, А.М. Особенности ВТЭ бывших военнослужащих Советской Армии, получивших ранения, травмы, увечья, заболевания при выполнении интернационального долга: Методические рекомендации / А.М. Климович, О.А. Логвинова. – Минск, 1988. – 4 с.
20. Кузнецов, О.Н. Динамически-ситуативная акцентуация личности у участников локальных войн / О.Н. Кузнецов, В.М. Лыткин // Актуальные

вопросы военной и экологической психиатрии. – СПб.: ВМА, 1995. – С.115-116.

21. Лаврова, Д.И. Социальная защита инвалидов военной службы. Методические материалы / Д.И. Лаврова, С.Н. Пузин, Л.Н. Чикина, В.В. Смирнова [и др.]. – М., ЦИЭТИН, 2000. – 81 с.

22. Литвинцев, С.В. Боевая психическая травма / С.В. Литвинцев, Е.В. Снедков, А.М. Резник. – М.: Медицина, 2005. – 432 с.

23. Лихтерман, Л.Б. Классификация черепно-мозговой травмы / Л.Б. Лихтерман, А.А. Потапов // Клиническое руководство по черепно-мозговой травме: под ред. А.Н. Коновалова, Л.Б. Лихтермана, А.А. Потапова. – Т. 1. – М.: Антидор, 1998. – С.47-128.

24. Магомет-Эминов, М.Ш. Трансформация личности / М.Ш. Магомет-Эминов. – М.: Психоаналитическая ассоциация, 1998. – 496 с.

25. Махмутов, В.Ю. Ранение глаза / В.Ю. Махмутов. – М., 2010. – 41 с.

26. Медицинская реабилитация раненых и больных // Под ред. проф. Ю.Н.Шанина. – СПб.: «Специальная литература», 1997. – 959 с. (Комитет по делам воинов-интернационалистов, Военно-медицинская Академия, Межгосударственный научно-исследовательский Институт реабилитации участников войн)

27. Мусса, М. Классификация, патогенез, общие принципы лечения минно-взрывных повреждений / М. Мусса, А.И. Грицанов, В.С. Дмитриев [и др.] // Минно-взрывная травма. Раневая инфекция. – Кабул, 1987. – Ч. 1 – С.110-114. (Министерство обороны Демократической республики Афганистан. Военно-медицинская академия)

28. Нечаев, Э.А. Медицинская реабилитация участников войн и локальных вооруженных конфликтов / Э.А. Нечаев, В.И. Захаров, Ю.М. Захаров // Военно-медицинский журнал. – 1994. – № 2. – С.4-7.

29. Одинак, М.М. Принципы лечения травматических поражений нервов конечностей военного времени / М.М. Одинак, С.Б. Силявин, С.А. Живолунов // Актуальные вопросы военной медицины. – Кабул, 1988. – С.153-155.

30. Самарин, А.М. Комплексный подход к созданию системы медико-социальной реабилитации ветеранов локальных войн и вооруженных конфликтов: автореф. дис. канд. мед. наук: 14.00.33: Самарин Александр Михайлович. – Иваново, 2001. – 24 с.

31. Смекалкина, Л.В. Медицинская и социально-психологическая реабилитация участников локальных конфликтов с последствиями травм в системе этапного восстановительного лечения: автореф. дис. д-ра мед. наук: 14.03.11: Смекалкина Лариса Викторовна. – М., 2011. – 38 с.

32. Струкова, О.Г. Методология стандартизации услуг по комплексной реабилитации и абилитации инвалидов и детей-инвалидов / О.Г. Струкова, Е.В. Морозова, Е.В. Жукова, А.Н. Барышова // Медико-социальные проблемы инвалидности. Актуальные вопросы инвалидности вследствие военной травмы. – 2023. – N 1. – С.27-44.

33. Струкова, О.Г. Проблема эффективной маршрутизации инвалидов вследствие военной травмы – участников боевых действий / О.Г.Струкова, Е.В.Морозова, Е.В.Жукова, А.Н.Барышова // Состояние и перспективы развития системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов и детей-инвалидов в Российской Федерации – 2022. IV Всероссийская конференция с международным участием (Москва, 9 декабря 2022 г.): Сборник материалов и докладов / Под общей редакцией д.м.н. М.А. Дымочки. – М.: ФГБУ ФБ МСЭ Минтруда России; ООО «Канцлер» (Ярославль), 2023. – С.252-263.

34. Струкова, О.Г. Роль психологической реабилитации в структуре комплексной реабилитации инвалидов вследствие военной травмы / О.Г.Струкова, Е.В.Морозова, Е.В.Жукова, А.Н.Барышова // Медико-социальные проблемы инвалидности. Актуальные направления реабилитации инвалидов вследствие военной травмы. – 2022. – N 4. – С.15-24.

35. Талалаева, Н.Д. Характеристика клинико-функциональных нарушений у инвалидов боевых действий с патологией нервной системы. Особенности медико-социальной экспертизы. Модель комплексной программы реабилитации / Н.Д. Талалаева, Т.А. Сивуха // Сборник материалов семинара по трудовой адаптации инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы в Южном Федеральном округе. – Ростов н/Д., 2010. – С.114-122.

36. Чикинова, Л.Н. Потребность инвалидов войны в различных видах медико-социальной помощи / Л.Н. Чикинова // Сборник материалов семинара по трудовой адаптации инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы в Уральском Федеральном округе. – Екатеринбург, 2010. – С.34-40.

37. Шабалина, Н.Б. Психологические аспекты реадаптации инвалидов военной службы в процессе их реинтеграции в общество. Методические рекомендации / Н.Б.Шабалина, А.Г. Герсамя, Н.Ю. Сысоева, Н.В. Шишкова А.Г. Зайкова. – М., 2003. – 62 с.

38. Шабалина, Н.Б. Социально-психологическая реабилитация инвалидов военной службы / Н.Б. Шабалина, А.Г. Герсамя, Е.В. Морозова // Сборник материалов семинара по трудовой адаптации инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы в Южном Федеральном округе. – Ростов н/Д, 2010. – С.122-127.

39. Шабалина, Н.Б. Специфика процесса психологической реабилитации инвалидов военной службы / Н.Б. Шабалина, Е.В. Морозова,

А.Г. Герсамия // Сборник материалов семинара по трудовой адаптации инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы в Уральском Федеральном округе. – Екатеринбург, 2010. – С.84-92.

40. Чуркин, А.А. Практическое руководство по применению МКБ-10 в психиатрии и наркологии / А.А. Чуркин, А.Н. Мартюшов. – М.: МегаПро, 2010. – 132 с.

Рекомендуемый стандарт предоставления услуги по комплексной социальной реабилитации инвалидов, пострадавших в ходе специальной военной операции, в стационарной/полустационарной форме в условиях реабилитационных организаций, подведомственных органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации (целевая реабилитационная группа: инвалиды вследствие ампутации конечностей)

Раздел I. Социально-психологическая реабилитация

1. Наименование целевой реабилитационной группы: инвалиды вследствие ампутации конечностей.

2. Область применения: реабилитационные организации, подведомственные органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации.

3. Перечень специалистов, привлекаемых к реализации реабилитационных мероприятий:

Обязательные специалисты	Рекомендуемые специалисты	Привлекаемые специалисты ¹⁶
Медицинский психолог	Врач-психотерапевт	Психолог (медицинский психолог) МЧС России
Психолог		

4. Перечень реабилитационных мероприятий с определением участия специалистов:

№ п/п	Наименование мероприятия по социально-психологической реабилитации	Специалисты, реализующие мероприятие		
		обязательные	рекомендуемые	привлекаемые
1.	Социально-психологическая диагностика: – первичная; – повторная (контрольная)	Медицинский психолог	–	Психолог (медицинский психолог) МЧС России
2.	Психологическое информирование	Медицинский психолог; психолог	–	Психолог (медицинский психолог) МЧС России
3.	Психологическое консультирование: – индивидуально-личностное; – семейное (по запросу)	Медицинский психолог; психолог	Врач-психотерапевт	Психолог (медицинский психолог) МЧС России
4.	Практические занятия	Медицинский психолог; психолог	–	Психолог (медицинский психолог) МЧС России
5.	Психологические тренинги	Медицинский психолог; психолог	–	Психолог (медицинский психолог) МЧС России
6.	Социально-психологическое просвещение	Медицинский психолог; психолог	–	–

5. Условия реализации мероприятий: стационарная/полустационарная форма.

6. Содержание, продолжительность, кратность и форма реализации мероприятий по социально-психологической реабилитации для инвалидов:

¹⁶ В данной графе указываются специалисты, привлекаемые к реализации реабилитационных мероприятий из других организаций различных ведомств, а также некоммерческих общественных организаций на договорной, контрактной и др. основе в целях обеспечения межведомственного реабилитационного подхода (межведомственного взаимодействия).

Наименование реабилитационного мероприятия	Подвид мероприятия	Содержание мероприятия	Минимальное время 1 мероприятия, час	Кратность мероприятия, ед.	Форма реализации мероприятия
Социально-психологическая диагностика	Первичная социальная психологическая диагностика	<p>— анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-психологической реабилитации в ИПРА инвалида;</p> <p>— сбор социально-психологического анамнеза инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования (при невозможности самостоятельного (письменного) заполнения инвалидом допускается заполнение бланков специалистом со слов инвалида);</p> <p>— исследование психической деятельности и личностных особенностей инвалида с целью выявления нарушений высших психических функций, эмоционально-волевых, личностных, нейродинамических характеристик, образа тела, реабилитационной приверженности с помощью пато- и нейропсихологических методик и личностных тестов (вербальные и невербальные формы диагностического материала);</p> <p>— исследование психической деятельности и личностных особенностей инвалида с целью выявления нарушений когнитивных и интеллектуальных функций, эмоционально-волевой и личностной сфер методами аппаратно-программной диагностики;</p> <p>— исследование локомоторных функций (общей и тонкой моторики) нейропсихологическими методами;</p> <p>— исследование локомоторных функций (общей и тонкой моторики) методами аппаратно-программной диагностики;</p> <p>— формирование заключения по результатам первичной социально-психологической диагностики, которое должно содержать, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценку социально-психологического статуса инвалида с учетом выявленных индивидуально-психологических нарушений (сохранен, нарушен, утрачен); – разработку индивидуального плана социально-психологической реабилитации инвалида в стационарной/полустационарной форме с указанием объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования технических средств реабилитации (далее – ТСР) и ассистивных технологий и др. 			Индивидуальная
	<i>Итого</i>		<i>1,0</i>	<i>1</i>	

	Повторная (контрольная) социальная психологическая диагностика	<p>— беседа с инвалидом, в том числе с целью определения уровня удовлетворенности качеством реабилитационных мероприятий по социально-психологической реабилитации;</p> <p>— анкетирование инвалида (при невозможности самостоятельного (письменного) заполнения инвалидом допускается заполнение бланков специалистом со слов инвалида);</p> <p>— исследование психической деятельности и личностных особенностей инвалида, с целью выявления нарушений высших психических функций, эмоционально-волевых, нейродинамических характеристик, образа тела, реабилитационной приверженности с помощью пато- и нейропсихологических методов, а также личностных методик (опросники, тесты) с учетом принципа комплексности (всесторонности) обследования;</p> <p>— исследование психической деятельности и личностных особенностей инвалида, с целью выявления нарушений когнитивных и интеллектуальных функций, эмоционально-волевой и личностной сфер методами аппаратно-программной диагностики;</p> <p>— исследование локомоторных функций (общей и тонкой моторики) нейродиагностическими методами;</p> <p>— исследование локомоторных функций (общей и тонкой моторики) методами аппаратно-программной диагностики;</p> <p>— формирование заключения по результатам повторной (контрольной) социально-психологической диагностики инвалида, которое должно содержать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценку социально-психологического статуса инвалида (сохранен, нарушен, утрачен); – оценку эффективности проведенного курса социально-психологической реабилитации (на основании анализа динамики количественных и качественных психологических показателей); – рекомендации по дальнейшей социально-психологической реабилитации (нуждается/не нуждается); – оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-психологической реабилитации 			Индивидуальная
	<i>Итого</i>		<i>1,0</i>	<i>1</i>	
	<i>Итого по мероприятию</i>		<i>2,0</i>	<i>2</i>	

Психологическое информирование		<ul style="list-style-type: none"> — изложение цели, задач, содержания мероприятий, ожидаемых результатов социально-психологической реабилитации; — об организациях, реализующих мероприятия по социально-психологической реабилитации; — о различных вариантах и условиях получения профессионального образования, в том числе с учетом склонностей и интересов инвалида; — об организациях, осуществляющих образовательную деятельность и др. 			Индивидуальная, групповая
	Итого по мероприятию		0,5	1	
	Диапазонный показатель			1-2	
Психологическое консультирование	Индивидуальное психологическое консультирование	<p>Консультирование, направленное на проработку и решение обусловленных полученной травмой и инвалидностью проблем, включая:</p> <ul style="list-style-type: none"> — коррекцию/формирование самосознания (внутренняя картина болезни и инвалидности); — коррекцию негативных внутриличностных изменений (изменение иерархии ценностей, трансформации «Я»-образа (в особенности физического образа), временной направленности, преодоление неадекватных механизмов психологической защиты); — коррекцию эмоциональной, мотивационной, ценностно-смысловой сфер, копинг-компетентности, обеспечивающих реабилитационную приверженность личности к активному участию в бытовой, образовательной, производственной, межличностной, культурно-досуговой, а также здоровьесберегающей деятельности и др.; — восстановление/обретение нового смысла жизни; — проработка глубинных переживаний (обида, одиночество (изоляция), потеря самоэффективности, потеря близких боевых товарищей, чувство вины выжившего, идентификация себя с убитыми, последствия пребывания в плену и др.); — устранение психогенных реакций, сопровождающих травматическое расстройство («флэш-бек» эффекты; тревога, страх, гнев, агрессия/аутоагрессия, сниженный фон настроения и др.); — коррекцию агрессивного (аутоагрессивного) и деструктивного поведения, включая обучение методам самокоррекции; — расширение диапазона совладающего со стрессом поведения (адаптивные копинг-стратегии), а также поиск внешних и внутренних 			Индивидуальная

		ресурсов для повышения функциональности и реабилитационной приверженности личности к социальному восстановлению; — восстановление навыков социального взаимодействия; — восстановление целостности временной протяженности жизненной перспективы (прошлого-настоящего-будущего, с акцентом на формирование позитивной перспективы будущего); — психологическая подготовка к повторным хирургическим операциям, использованию протеза и т.д.			
	<i>Итого</i>		1,0	9	
	<i>Диапазонный показатель</i>			7-11	
	Семейное консультирование	Консультирование, целью которого является решение проблем супружеских отношений, гармонизация внутрисемейного взаимодействия и др.			
	<i>Итого</i>		1,0	3	
	<i>Диапазонный показатель</i>			2-4	
	<i>Итого по мероприятию</i>		2,0	12	
	<i>Диапазонный показатель</i>			10-14	
Практические занятия		— коррекция нарушений психоэмоциональной сферы психологическими методами; — коррекция нарушений психоэмоциональной сферы аппаратно-программными методами; — восстановление высших психических функций посредством пато- и нейрокоррекционных методов; — восстановление высших психических функций с использованием аппаратно-программных методов; — преодоление неадекватных стереотипов реагирования на непредвиденные и стрессовые ситуации, а также обучение адекватным стереотипам реагирования; — обучение совладанию с реакциями на течение и последствия ранения, военной травмы, в целом; — трансформация «Я»-физического образа, в том числе посредством аппаратно-программных комплексов;			Индивидуальная

	<ul style="list-style-type: none"> — устранение психогенных реакций, сопровождающих травматическое расстройство («флэш-бек» эффекты; тревога, страх, гнев, агрессия, сниженный фон настроения и др.); — восстановление навыков социального взаимодействия; — обучение навыкам сотрудничества; — преодоление межличностных конфликтов (освоение конструктивных способов разрешения конфликтов); — коррекция агрессивного (аутоагрессивного) и деструктивного поведения, включая обучение методам самокоррекции; — развитие локомоторных функций (общей и тонкой моторики), в том числе аппаратно-программными методами 			
	Итого по мероприятию	0,75	15	
	Диапазонный показатель		12-18	
Психологические тренинги	<ul style="list-style-type: none"> — формирование навыков эффективной коммуникации при межличностном взаимодействии инвалида с представителями социума; — развитие и личностный рост инвалида (повышение стрессоустойчивости, уверенности в себе, снижение агрессивности, тревожности и др.); — обучение эффективным способам выхода из кризисных ситуаций и повышение уровня психологической защищенности и навыков стрессоустойчивости с целью профилактики суицидального, аддиктивного, девиантного поведения и др.; — обучение техникам саморегуляции, релаксации 			Групповая
	Итого по мероприятию	1,5	6	
	Диапазонный показатель:		3-9	
Социально-психологическое просвещение	<ul style="list-style-type: none"> — профилактика развития психологических нарушений посредством повышения у инвалида психологической грамотности и социально-психологической компетенции, а также формирование потребности (мотивации) использовать эти знания в работе над собой и различными проблемами социально-психологического характера и др., в том числе с использованием раздаточного материала, вебинаров, лекций и др. 			Групповая
	Итого по мероприятию	1,0	1	
	Диапазонный показатель		1-2	
ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ			37	
ДИАПАЗОННЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ			32-42	

7. Результат реализации мероприятий: заключение по результатам социально-психологической диагностики, отражающее эффективность проведенных реабилитационных мероприятий; реабилитационная карта.

8. Примерный перечень оборудования и вспомогательных средств:

№ п/п	Наименование группы вспомогательных средств ¹⁷	Код группы	Примеры вспомогательных средств	Примечания
1.	Средства для тестирования и оценки психических функций организма; в том числе аппаратно-программными методами	04 25 06	Наборы диагностических методик, диагностические пособия; аппаратно-программные комплексы (по типу АПК «Шуфрид»)	Для диагностики
2.	Вспомогательные средства для когнитивной (познавательной) терапии	04 26	Настольная игра «Мемо», развивающий набор «Тренируй память», модульные наборы психолога (например, боксы психолога с различным наполнением для гериатрии); аппаратно-программные комплексы (по типу АПК «БОС ЛАБ»)	Для практических занятий
3.	Вспомогательные средства для обучения (тренировки) сенсорной интеграции	04 36 09	Сенсорная комната, световой стол для рисования песком, сенсорные мешочки, музыкальные инструменты, природные материалы для тренировки сенсорной дифференциации; аппаратно-программные комплексы (по типу аудио-визуальной вибротактильной музыкальной системы «Сенсориум» на базе кресла «нулевой гравитации»)	Для практических занятий
4.	Устройства для тренировки пальцев и кистей рук	04 48 12	Силиконовые мячи для тренировки кистей рук различных текстур; различной плотности и ширины резинки и резиновые/силиконовые эспандеры; шнуровки; комплект тактильных дисков для развития тактильной чувствительности рук и ног; настенные панели для эрготерапии	Для практических занятий
5.	Устройства с биологической обратной связью для тренировки опорно-двигательного и вестибулярного аппаратов	04 48 24	Аппаратно-программные комплексы (по типу интерактивной системы виртуальной реальности «Нирвана»)	Для практических занятий

¹⁷ Наименование групп вспомогательных средств приведено в соответствии «ГОСТ Р ИСО 9999-2019. Национальный стандарт Российской Федерации. Вспомогательные средства для людей с ограничениями жизнедеятельности. Классификация и терминология»

6.	Вспомогательные средства для тренировки памяти	05 12 03	Комплексы упражнений для развития и тренировки памяти (в том числе в формате компьютерных программ); методики улучшения памяти (мнемотехнические техники, игры «Мемо»); аппаратно-программные комплексы (по типу АПК «Шуфрид»)	Для практических занятий
7.	Вспомогательные средства обучения последовательности действий	05 12 06	Настольные игры («Стратегия», «Последовательность», «Раньше и сейчас»); нейропсихологическая игра «Попробуй повтори!» (серийная организация движений); методика «Последовательность картинок» (Х. Бидструпа); домино «Последовательность действий»	Для практических занятий
8.	Вспомогательные средства для тренировки внимания	05 12 09	Головоломки (например, сборники печатных вариантов), настольные игры («Бюро находок», «Живые картинки»); различные лото, домино; аппаратно-программные комплексы (по типу АПК «Шуфрид»)	Для практических занятий
9.	Вспомогательные средства обучения навыкам умозрительного восприятия	05 12 12	Игры по типу «Кто я?»; наборы карточек «Логические цепочки», «Продолжи ряды»	Для практических занятий
10.	Вспомогательные средства обучения способности классифицировать	05 12 15	Комплекты упражнений на развитие умения классифицировать «Найди пару», «Распредели по группам»	Для практических занятий
11.	Вспомогательные средства обучения способности решать различные проблемы	05 12 18	Головоломки и настольные игры	Для практических занятий
12.	Вспомогательные средства обучения навыкам индуктивного/дедуктивного мышления	05 12 21	Сборник головоломок для развития мышления «Думай» (Н. Буцик, Г. Буцик); игры «Лишний предмет» и «Определение 5 чувств»; настольные игры	Для практических занятий
13.	Вспомогательные средства для развития способности понимать причину и следствие	05 12 24	Развивающие наборы «Ассоциации», «До и после»; логическая игра «Причина и следствие»; головоломки	Для практических занятий
14.	Вспомогательные средства обучения социальному поведению	05 27 06	Альбом «Социальные истории», дидактические карточки «Эмоции»	Для практических занятий
15.	Специальное программное обеспечение для предотвращения и снижения стресса от физических и эмоциональных нагрузок	28 24 21	Аппаратно-программные комплексы, направленные на нормализацию психоэмоционального состояния и/или обучение навыкам саморегуляции (по типу АПК «БОС ЛАБ», АВК «ДисНет», аудио-визуальной вибротактильной музыкальной системы «Сенсориум» на базе кресла «нулевой гравитации»)	Для практических занятий

9. Примерный перечень методов, методик и методических приемов социально-психологической реабилитации:

Диагностические методики:

1. *Диагностика ПТСР:*

- Структурированное клиническое диагностическое интервью: Модуль I. «Посттравматическое стрессовое расстройство»;
- Шкала для клинической диагностики ПТСР (CAPS-1), Уэзерс Ф. (в адаптации Тарабриной Н.В.);
- Миссисипская шкала для оценки посттравматических реакций (военный вариант), Кин Т. (в адаптации Тарабриной Н.В.);
- Опросник травматического стресса для диагностики психологических последствий, Котенев И.О.;
- Шкала оценки интенсивности боевого опыта Кин Т. (в адаптации Тарабриной Н.В.);
- Шкала оценки влияния травматического события (IES-R), Горовиц М. (в адаптации Тарабриной Н.В.);
- Краткая шкала тревоги, депрессии и ПТСР, Харт Б. (в адаптации Котенева И.О.).

2. *Диагностика депрессии:*

- Шкала депрессии А. Бека;
- Госпитальная шкала тревоги и депрессии, Zigmond A. S., Snaith R.P.;
- Шкала М. Гамильтона для оценки депрессии;
- Методика дифференциальной диагностики депрессивных состояний В. Зунга (в адаптации Балашовой Т.И.).

3. *Исследование когнитивной и интеллектуальной сферы:*

- Диагностическая батарея нейропсихологических тестов (А.Р. Лурия);
- Методика диагностики интеллекта по тесту Векслера (WAIS);
- Скрининговая шкала оценки когнитивных функций ACE-III;
- Методика «Исключение предметов (Четвертый лишний)»;
- Рубинштейн С.Я. Экспериментальные методики патопсихологии (Комплект: Практическое руководство + Стимульный материал);
- Собчик Л.Н. Методика классификации предметов. Практикум по психодиагностике;
- Тест для оценки мыслительных способностей «Прогрессивные матрицы Равена»;
- Методика «Кубики Кооса»;
- Методика «Последовательность событий» А.Н. Бернштейна;
- Счет по Э. Крепелину;
- Методика «Таблицы Шульте»;
- Методика «Простые аналогии»;
- Методика «Исключение понятий»;
- Методика опосредованного запоминания (по А.Н. Леонтьеву) (стандартный набор изображений);
- Монреальская шкала оценки когнитивных функций (MoCA);
- Краткая шкала оценки психического статуса Mini-Mental state examination (MMSE).

4. *Исследование эмоциональной и личностной сферы:*

- Тест незаконченных предложений Сакса-Леви;
- Тест «Дом-Дерево-Человек», Дж. Бук;
- Методика Дембо-Рубинштейн (исследование самооценки);

- Экспериментально-психологическая методика изучения фрустрационных реакций С. Розенцвейга, адаптирована в НИИ им. В. М. Бехтерева;
- 16-ти факторный личностный опросник Р. Кеттелла;
- Проективная методика «Рисунок несуществующего животного»;
- Тест «Двадцать утверждений самоотношения», Кун М., Мак-Партланд Т., модификация Юрченко В.И.;
- «Метод цветowych выборов», Собчик Л.Н. (модифицированный восьмицветовой тест Люшера М.);
- Опросник уровня агрессивности (Басс А., Дарки А.);
- Методика диагностики межличностных отношений Т. Лири;
- Опросник Леонгарда-Шмишека;
- НИПНИ им. В.М. Бехтерева «Тип отношения к болезни», Вассерман Л.И., Иовлев Б.В., Карпова Э.Б.;
- НИПНИ им. В.М. Бехтерева «Уровень субъективного контроля личности», Бажин Е.Ф., Голынкина Е.А., Эткинд А.М.;
- Тест смысложизненных ориентаций (СЖО), Крамбо Дж., Махолика Л., в адаптации Леонтьева Д.А.;
- Методика на выявление личностной и ситуативной тревожности, Спилбергер Ч.Д., в адаптации Ханина Ю.Л.;
- Личностная шкала проявлений тревоги Дж. Тейлора, в адаптации Немчина Т.А.;
- НИПНИ им. В.М. Бехтерева Методика диагностики совладающего со стрессом поведения (копинг-стратегии);
- Я-структурный тест Г. Аммона;
- Многоуровневый личностный опросник «Адаптивность», Маклаков А.Г., Чермянин С.В.;
- Симптоматический опросник SCL-90-R, Дерогатис Л.;
- Анкета оценки суицидального риска военнослужащих, Юнацкевич П.И.;
- Методика «Ценностные ориентации» Рокич М.;
- Шкала базисных убеждений Р. Янов-Бульман, в адаптации О.А. Кравцовой, М.А. Падун, А.В. Котельниковой
- Проективный тест руки Вагнера;
- Определение темперамента (модификация личностного опросника Г.Айзенка);
- Поведение в конфликте (модификация методики К.Томаса).

Основные методы, методики и методические приемы психологического консультирования и психотерапии:

- Когнитивно-поведенческая терапия – направление психотерапии, которое базируется на принципе проработки «ошибок» мышления и деструктивных поведенческих стереотипов для адаптации эмоциональных и поведенческих реакций личности при реализации различных социальных, профессиональных и других функций;
- Семейная психотерапия – направление психотерапии, направленное на коррекцию нарушений межличностных внутрисемейных отношений и устранение связанных с ними эмоциональных и поведенческих расстройств (в формате работы психотерапевта с одним или несколькими членами семьи);
- Кататимно-имагинативная психотерапия (символдрама) – одно из направлений аналитически ориентированной психотерапии, основной техникой которого является опосредование переживания образным символом для последующего разрешения внутреннего конфликта;
- Экзистенциальная психотерапия (в том числе логотерапия) – психотерапевтическое направление, основанное на поиске и анализе человеком различных смыслов существования;

– Арт-терапия – направление психотерапии, которое базируется на принципе использования творческой активности человека в качестве терапевтического и профилактического воздействия в целях снятия стресса, повышенной тревожности, эмоционального напряжения и другой симптоматики, посредством творческого самовыражения в рамках различных техник (изобразительное искусство, музыка, экспрессивно окрашенные движения/танец или театральное/сценическое искусство);

– Десенсибилизация и переработка движением глаз (ДПДГ) – одно из направлений краткосрочной психотерапии травматического опыта, которое заключается в целенаправленной инициации процесса «переработки» воспоминаний о негативных событиях при помощи билатеральной стимуляции посредством специальных техник (серий движений глаз, постукиваний по рукам или пощелкиваний пальцами);

– Психодрама – направление психотерапии, базирующееся на проработке проблемных переживаний посредством разыгрывания (импровизация) разнообразных жизненных сценариев с целью снятия эмоционального напряжения и освоения новых, более адаптивных способов поведения (в групповой и индивидуальной форме);

– Методы психологической саморегуляции – система обучающих методик, направленных на формирование алгоритмов внутреннего управления собственным психоэмоциональным состоянием посредством самовоздействия человека с помощью различных техник (аффирмаций, мысленных образов (визуализация), регуляции мышечного тонуса и дыхания (нервно-мышечная релаксация, аутогенная тренировка, сенсорная репродукция образов и др.).

10. Показатели качества и оценка результатов реализации мероприятий:

Оценка результатов мероприятий социально-психологической реабилитации производится на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-психологической диагностики инвалида.

Оценка эффективности реабилитационных мероприятий:

1) Оценка полноты (объема) реализованных реабилитационных мероприятий:

- реабилитационные мероприятия реализованы в полном объеме
- реабилитационные мероприятия реализованы частично

2) Качественная оценка динамических изменений социально-психологического статуса после реализованных реабилитационных мероприятий:

Результаты восстановления (формирования) компонентов психической деятельности, включая личностные характеристики, способствующие повышению активности и участию в жизни общества	Критериальная оценка	
	Достигнута положительная динамика	Без динамических изменений
Состояние высших психических функций		
Состояние психоэмоциональной сферы		
Состояние личностной сферы		
Состояние локомоторных функций		
Реабилитационная приверженность		

3) Оценка эффективности мероприятий социально-психологической реабилитации (реабилитационного результата) на основании оценки динамики социально-психологического статуса:

- положительный реабилитационный результат
- отрицательный реабилитационный результат
- социально-психологический статус полностью восстановлен
- социально-психологический статус частично восстановлен
- социально-психологический статус не восстановлен

4) Выдано на руки заключение по результатам реализации реабилитационных мероприятий:

- ДА
- НЕТ

11. Показатели кратности мероприятий по социально-психологической реабилитации:

Вид мероприятия	Показатель кратности реабилитационных мероприятий	
	Усредненный	Диапазонный ¹⁸
Диагностика	2	2 (константа)
Информирование	1	1-2
Консультирование	12	10-14
Практические занятия	15	12-18
Тренинги	6	3-9
Просвещение	1	1-2
ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ	37	32-42

¹⁸ **Диапазонный показатель** – это интервал реабилитационных мероприятий, минимальное и максимальное значения внутри которого не могут изменяться. Количество мероприятий для инвалида выбирается в рамках установленных пороговых значений и зависит от индивидуальных потребностей конкретного инвалида, его психофизиологических возможностей, сохранности/утраты необходимых умений и навыков, определяемых специалистом на первичной диагностике.

Следует учитывать, что суммарное количество мероприятий по всем направлениям реабилитации (социально-психологической, социально-бытовой, социально-средовой, социокультурной, профессиональной ориентации, АФК) должно равняться 120 мероприятиям.

Раздел II. Социально-бытовая реабилитация

1. Наименование целевой реабилитационной группы: инвалиды вследствие ампутации конечностей.

2. Область применения: реабилитационные организации, подведомственные органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации.

3. Перечень специалистов, привлекаемых к реализации реабилитационных мероприятий:

Обязательные специалисты	Рекомендуемые специалисты	Привлекаемые специалисты
Специалист по социальной работе/ ¹⁹ специалист по социальной реабилитации ²⁰	Юрист-консультант	–
	Архитектор (инженер)	
	Врач-травматолог-ортопед	

4. Перечень реабилитационных мероприятий с определением участия специалистов:

№ п/п	Наименование мероприятия по социально-бытовой реабилитации	Специалисты, реализующие мероприятие		
		обязательные	рекомендуемые	привлекаемые
1.	Социально-бытовая диагностика: – первичная; – повторная (контрольная)	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	–	–
2.	Информирование	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	Архитектор (инженер); врач-травматолог-ортопед	–
3.	Консультирование	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	Архитектор (инженер); юрист-консультант	–
4.	Практические занятия	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	–	–

5. Условия реализации мероприятий: стационарная/полустационарная форма.

6. Содержание, продолжительность, кратность и форма реализации мероприятий по социально-бытовой реабилитации для инвалидов:

Наименование реабилитации	Подвид мероприятия	Содержание мероприятия	Минимальное время 1	Кратность мероприятия, ед.	Форма реализации мероприятия

¹⁹ При перечислении должностей специалистов через слеш (/) допустимо наличие в организации минимум одной из перечисленных должностей.

²⁰ Наименование должности специалиста приведено в соответствии с Приказом Минтруда России от 18.06.2020 N 352н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист по реабилитационной работе в социальной сфере».

нного мероприятия			мероприятия, час		
Социально-бытовая диагностика	Первичная социальная бытовая диагностика	<p>— анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-бытовой реабилитации в ИПРА инвалида;</p> <p>— сбор социально-бытового анамнеза инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования (при невозможности самостоятельного (письменного) заполнения инвалидом допускается заполнение бланков специалистом со слов инвалида);</p> <p>— тестовые задания и функциональные пробы с целью выявления сохранности/утраты бытовых действий, а также навыков ориентировки и передвижения в жилом помещении (умение пользоваться бытовыми приборами, в том числе со специальными приспособлениями; функционирование в условиях помещений, адаптированных под нужды инвалида (кухня, туалет, ванная комната и др.), умение пользоваться устройствами и приспособлениями для одевания, обувания, захвата и зажима (держатели для открытия и закрытия дверей, рукоятки для пользования шторами, жалюзи и др.));</p> <p>— тестовые задания на умение пользоваться ТСР и ухаживать за ними;</p> <p>— выявление существующих барьеров в самообслуживании и передвижении инвалида в быту;</p> <p>— формирование заключения по результатам первичной социально-бытовой диагностики, которое должно содержать, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценку социально-бытового статуса инвалида как возможности адаптации и полноценного взаимодействия в условиях быта (сохранен, нарушен, утрачен); – разработку индивидуального плана социально-бытовой реабилитации инвалида в стационарной/полустационарной форме с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и ассистивных технологий и др. 			Индивидуальная
	<i>Итого</i>		<i>1,0</i>	<i>1</i>	
	Повторная (контрольная) социально	<p>— тестовые задания и функциональные пробы, направленные на оценку уровня владения навыками самообслуживания, передвижения в быту (умение пользоваться бытовыми приборами, в том числе со специальными приспособлениями; функционирование в условиях помещений, адаптированных под нужды инвалида; умение</p>			Индивидуальная

	-бытовая диагностика	<p>пользоваться устройствами и приспособлениями для одевания, обувания, захвата и зажимания и др.);</p> <p>— тестовые задания на умение пользоваться ТСР и ухаживать за ними;</p> <p>— выявление неустранимых барьеров в самообслуживании инвалида в быту;</p> <p>— формирование заключения по результатам повторной (контрольной) социально-бытовой диагностики, которое должно содержать:</p> <p>оценку социально-бытового статуса инвалида (сохранен, нарушен, утрачен);</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценку эффективности проведенного курса социально-бытовой реабилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики); – рекомендации по дальнейшей социально-бытовой реабилитации (нуждается/не нуждается); – оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-бытовой реабилитации 			
	<i>Итого</i>		<i>1,0</i>	<i>1</i>	
	<i>Итого по мероприятию</i>		<i>2,0</i>	<i>2</i>	
Информирование		<p>— изложение цели, задач, содержания мероприятий, ожидаемых результатов социально-бытовой реабилитации инвалидов;</p> <p>— о безопасном ведении бытовой деятельности инвалидом в месте проживания;</p> <p>— об имеющихся современных средствах реабилитации, ТСР для адаптации жилых помещений под нужды инвалида (бытовой деятельности) (держатель для открытия и закрытия дверей, рукоятка для пользования шторами, жалюзи, поручни и опорные брусья, мобильные подъемники и др.);</p> <p>— о правилах ухода за протезом и ТСР;</p> <p>— об адресах сервисных организаций и др.</p>			Индивидуальная, групповая
	<i>Итого по мероприятию</i>		<i>0,5</i>	<i>1</i>	
	<i>Диапазонный показатель</i>			<i>1-2</i>	

Консультирование	<p>Консультирование инвалида по вопросам:</p> <ul style="list-style-type: none"> — использования ТСР и вспомогательных технических устройств для целей социально-бытовой реабилитации (в том числе кресла-коляски, костылей, трости, ходунков, держателя для открытия и закрытия дверей, рукоятки для пользования шторами, жалюзи, опорных брусьев, мобильных подъемников и др.); — адаптации жилого помещения инвалида к его нуждам (исключение пороговой системы, оборудование жилого помещения поручнями и др.), а также составления модели квартиры по принципу универсального дизайна (с учетом размера кресла-коляски); — обеспечения персональной безопасности (сохранности) инвалида в быту; — содействия в получении юридической помощи инвалиду (нормативно-правовые вопросы социальной реабилитации, реализация ИПРА, обеспечение ТСР (оформление и получение, а также обслуживание и замена), льготы для инвалидов, подготовка типовых документов в различные инстанции (заявление, согласие, соглашение, обращение) и т.д.) – в соответствии с компетенцией реализующего мероприятия специалиста; — а также по другим вопросам, относящимся к социально-бытовой реабилитации по запросу инвалида и др. 			Индивидуальная
	Итого по мероприятию	0,5	3	
	Диапазонный показатель		2-4	
Практические занятия	<ul style="list-style-type: none"> — восстановление навыков самостоятельного обслуживания в быту (приготовление и прием пищи, навыки личной гигиены и опрятности в быту, уборка кровати, помещения и т.д.), в том числе пользования и обслуживания протеза, кресла-коляски и других ТСР; — обучение навыкам безопасного передвижения в быту, в том числе с использованием кресла-коляски, костылей, ходунков и других ТСР 			Индивидуальная, групповая
	Итого по мероприятию	0,75	15	
	Диапазонный показатель		12-18	
ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ			21	
ДИАПАЗОННЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ			17-25	

7. Результат реализации мероприятий: заключение по результатам социально-бытовой диагностики, отражающее эффективность проведенных реабилитационных мероприятий; реабилитационная карта.

8. Примерный перечень оборудования и вспомогательных средств:

№ п/п	Наименование группы вспомогательных средств	Код группы	Примеры вспомогательных средств	Примечания
1.	Вспомогательные средства обучения (тренировки) персональной мобильности	05 33 09	Лестница для обучения ходьбе, брусья для ходьбы, ходунки (роляторы), узлы подтягивания, приставные штанги	Для демонстрационных целей
2.	Вспомогательные средства обучения домоводству	05 33 12	<i>Для приготовления пищи и напитков:</i> чайники; духовые шкафы; микроволновые печи; электрические кухонные плиты; холодильники; морозилки; овощечистка механическая. <i>Для мытья посуды:</i> кухонные раковины; губки для мытья посуды; сушилки для посуды. <i>Для домашней уборки:</i> совки; щетки; веники; губки; салфетки для удаления пыли; тряпки для протирки полов; пылесосы. <i>Для сохранения бытовых текстильных изделий:</i> стиральные машинки; утюги; гладильные доски; сушилки для белья	Для практических занятий
3.	Ремни безопасности, пояса и привязные ремни для поддержания устойчивости тела	09 07 03	Паховый ремень для инвалидной коляски; ремни безопасности для коляски	Для демонстрационных целей
4.	Вспомогательные средства для надевания и снятия носков и колгот	09 09 03	Приспособления для надевания чулок/носок	Для практических занятий
5.	Рожки для обуви и приспособления для снятия сапог	09 09 06	Приспособления для надевания и снятия обуви, ложка для обуви (в том числе адаптированная)	Для практических занятий
6.	Крюки и трости-рукоятки для одевания и раздевания	09 09 12	Палка для одевания деревянная	Для практических занятий
7.	Замки застежки-молнии	09 09 15	Замки застежки-молнии	Для практических занятий
8.	Кресла-стулья	09 12 03	Кресла-стулья с санитарным оснащением	Для демонстрационных целей
9.	Мочалки, губки или щетки с держателями, ручками или рукоятками	09 33 30	Мочалка и щетка с длинной изогнутой ручкой	Для демонстрационных целей
10.	Трости и палки для ходьбы	12 03 03	Трости и палки для ходьбы в различных модификациях	Для демонстрационных целей

11.	Трости и палки для ходьбы с тремя или более ножками	12 03 16	Трость опорная, пирамидная (опора на 4 ножки), трость-стул	Для демонстрационных целей
12.	Ходунки	12 06 03	Ходунки	Для демонстрационных целей
13.	Кресла-коляски с ободами ручного привода	12 22 03	Кресла-коляски с ободами ручного привода, с односторонним ручным приводом, с электроприводом и ручным управлением	Для демонстрационных целей; допустимо наличие минимум одного из указанных наименований
	Кресла-коляски с односторонним ручным приводом	12 22 09		
	Кресла-коляски с электроприводом и ручным управлением	12 23 03		
14.	Вспомогательные (реабилитационные) средства для взвешивания и измерения при приготовлении пищи и напитков	15 03 03	Кухонные весы, кухонные приборы для измерения объема и уровня жидкости, мерные ложки и чашки, кухонные термометры, кухонные хронометры, индикаторы уровня жидкости	Для практических занятий
15.	Вспомогательные средства для резки, рубки и дозировки продуктов при приготовлении пищи и напитков	15 03 06	Ножи с адаптированными ручками, разделочные доски с фиксаторами, мерные ложки и чашки, кухонные дозаторы масла	Для практических занятий
16.	Вспомогательные средства для чистки и обдирки продуктов	15 03 09	Терки, картофелечистки	Для практических занятий
17.	Вспомогательные средства для варки и жарки	15 03 18	Кухонная посуда для варки продуктов; сковороды для жарки	Для практических занятий
18.	Вспомогательные средства для сервировки пищи и напитков	15 09 03	Тарелки с ограничителями, на присосках; миски; кружки с держателями; стаканы; чашки; блюда; адаптированные столовые приборы; пробки; воронки	Для практических занятий
19.	Пылесосы	15 12 09	Пылесосы	Для практических занятий
20.	Вспомогательные средства для ручного шитья	15 15 19	Иголки; игольницы; нитки; пяльца	Для практических занятий
21.	Ножницы	15 15 21	Ножницы	Для практических занятий
22.	Гладильные доски и гладильные столы	15 15 27	Гладильные доски и гладильные столы	Для практических занятий

23.	Бельевые прищепки (зажимы)	15 15 39	Бельевые прищепки (зажимы)	Для практических занятий
24.	Обеденные столы	18 03 12	Обеденные столы	Для практических занятий
25.	Кресла	18 09 03	Кресла с или без специального механизма, помогающего человеку вставать или садиться	Для практических занятий
26.	Поручни и опорные перила	18 18 03	Поручень прямой настенный; поручень для туалета напольный; поручень для раковины с выемкой	Для практических занятий
27.	Дверные открыватели/закрыватели	18 21 03	Датчик беспроводной для открывания (инфракрасный); устройство для автоматического открывания дверей	Для практических занятий
28.	Оконные открыватели/закрыватели	18 21 06	Стержни для открывания окон, крюки	Для практических занятий
29.	Открыватели/закрыватели штор (занавесок)	18 21 09	Штороводители для закрывания/открывания штор (занавесок)	Для практических занятий
30.	Открыватели/закрыватели жалюзи	18 21 12	Жалюзи с карданом, штативы для открывания/закрывания жалюзи	Для практических занятий
31.	Замки	18 21 15	Навесные замки, врезные замки, накладные замки	Для практических занятий
32.	Устройства для захватывания (зажимания)	24 18 03	Средства для доставания предметов с крюком и магнитом (активный захват предметов); открывалки для бутылок	Для практических занятий
33.	Держатели (адаптеры) и приспособления для захвата (изделий, предметов)	24 18 06	Ручки для тарелок; захват – насадки для письма	Для практических занятий

9. Примерный перечень методов, методик и методических приемов социально-бытовой реабилитации:

1. Механотерапия (метод реабилитации, основанный на выполнении пациентом комплексов лечебных, профилактических и восстановительных упражнений с помощью специальных средств – аппаратов и тренажеров):

- активная – выполнение реабилитантом всех упражнений на аппаратах и тренажерах самостоятельно;
- пассивная (роботизированная) – оборудование выполняет упражнения без участия пациента, разработка мышц происходит за счет движения элементов тренажера;
- активно-пассивная – тренажер выполняет движения, при этом реабилитант не пассивен, а вовлечен в процесс.

2. Эргокинезотерапия (объединяет в себе два метода (эрготерапию и кинезотерапию) и направлена на восстановление моторных и когнитивных функций посредством пассивных и активных движений).

3. Оккупационная (повседневная) терапия (лечение трудом) – восстановление и развитие нарушенных функций, формирование компенсаторных навыков по самообслуживанию, ведению домашнего хозяйства, рукоделия, выполнение трудовых операций (например, приготовление пищи); основной целью является социальная адаптация инвалида.

10. Показатели качества и оценка результатов реализации мероприятий:

Оценка результатов мероприятий социально-бытовой реабилитации производится на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики инвалида.

Оценка эффективности реабилитационных мероприятий:

1) Оценка полноты (объема) реализованных реабилитационных мероприятий:

- реабилитационные мероприятия реализованы в полном объеме
- реабилитационные мероприятия реализованы частично

2) Качественная оценка динамических изменений социально-бытового статуса после реализованных реабилитационных мероприятий:

Результаты восстановления (формирования) способности к самообслуживанию в быту, достигнутые в ходе реализации реабилитационных мероприятий	Критериальная оценка	
	Достигнута положительная динамика	Без динамических изменений
Навыки самостоятельного обслуживания в быту		
Навыки передвижения в быту		
Навыки персональной сохранности в быту		

3) Оценка эффективности мероприятий социально-бытовой реабилитации (реабилитационного результата) на основании оценки динамики социально-бытового статуса:

- положительный реабилитационный результат
- отрицательный реабилитационный результат
- социально-бытовой статус полностью восстановлен
- социально-бытовой статус частично восстановлен
- социально-бытовой статус не восстановлен

4) Выдано на руки инвалиду заключение по результатам реализации реабилитационных мероприятий:

- ДА
- НЕТ

11. Показатели кратности мероприятий по социально-бытовой реабилитации:

Вид мероприятия	Показатель кратности реабилитационных мероприятий	
	Усредненный	Диапазонный
Диагностика	2	2 (константа)
Информирование	1	1-2
Консультирование	3	2-4
Практические занятия	15	12-18
ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ	21	17-25

Раздел III. Социально-средовая реабилитация

1. Наименование целевой реабилитационной группы: инвалиды вследствие ампутации конечностей.

2. Область применения: реабилитационные организации, подведомственные органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации.

3. Перечень специалистов, привлекаемых к реализации реабилитационных мероприятий:

Обязательные специалисты	Рекомендуемые специалисты	Привлекаемые специалисты
Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	–	–

4. Перечень реабилитационных мероприятий с определением участия специалистов:

№ п/п	Наименование мероприятия по социально-средовой реабилитации	Специалисты, реализующие мероприятие		
		обязательные	рекомендуемые	привлекаемые
1.	Социально-средовая диагностика: – первичная; – повторная (контрольная)	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	–	–
2.	Информирование	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	–	–
3.	Консультирование	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	–	–
4.	Практические занятия	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	–	–

5. Условия реализации мероприятий: стационарная/полустационарная форма.

6. Содержание, продолжительность, кратность и форма реализации мероприятий по социально-средовой реабилитации для инвалидов:

Наименование реабилитационного мероприятия	Подвид мероприятия	Содержание мероприятия	Минимальное время 1 мероприятия, час	Кратность мероприятия, ед.	Форма реализации мероприятия
Социально-средовая диагностика	Первичная социальная	— анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-средовой реабилитации в ИПРА инвалида; — сбор социально-средового анамнеза инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования (при невозможности самостоятельного			Индивидуальная

<p>средовая диагностика</p>	<p>(письменного) заполнения инвалидом допускается заполнение бланков специалистом со слов инвалида);</p> <p>— тестовые задания и функциональные пробы с целью выявления сохранности/утраты навыков:</p> <ul style="list-style-type: none"> – передвижения и взаимодействия в рамках социальной, инженерной и транспортной инфраструктур с учетом доступности среды, в том числе с использованием ТСР и ассистивных технологий (вход в метро, посадка в машину, покупки продуктов и др.); – пользования общественным транспортом, в том числе с учетом оборудования транспортных средств специальными приспособлениями (поручни, откидной низкий пол и др.); – персональной безопасности при пользовании авто- и железнодорожными переходами, нахождении рядом со строящимися и реставрируемыми зданиями и т.д.; <p>— определение уровня осведомленности о приспособлении инфраструктурной среды к нуждам инвалида;</p> <p>— выявление существующих барьеров на объектах социальной, инженерной, транспортной инфраструктур для инвалида;</p> <p>— формирование заключения по результатам социально-средовой диагностики, содержащего, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценку социально-средового статуса инвалида как возможности ориентации и взаимодействия в условиях окружающей среды (градостроительной, образовательной, производственной) (сохранен, нарушен, утрачен); – разработку индивидуального плана социально-средовой реабилитации инвалида в стационарной/полустационарной форме с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и ассистивных технологий и др. 			
<p><i>Итого</i></p>		<p><i>1,0</i></p>	<p><i>1</i></p>	
<p>Повторная (контрольная) социальная</p>	<p>— тестовые задания и функциональные пробы с целью выявления сохраненных/утраченных навыков взаимодействия, ориентировки, коммуникативного взаимодействия в условиях социальной, инженерной и транспортной инфраструктур, а именно:</p>			<p>Индивидуальная</p>

	но-средовая диагностика	<ul style="list-style-type: none"> – передвижение и взаимодействие в рамках социальной, инженерной и транспортной инфраструктур, в том числе с использованием ТСР и ассистивных технологий; – пользование общественным автотранспортом, в том числе с учетом оборудования транспортных средств специальными приспособлениями (поручни, откидной низкий пол и др.); – персональная безопасность при пользовании авто- и железнодорожными переходами, нахождении рядом со строящимися и реставрируемыми зданиями и т.д.; <p>— выявление оставшихся барьеров на объектах социальной, инженерной, транспортной инфраструктур для инвалида;</p> <p>— разработка заключения по итогам повторной социально-средовой диагностики инвалида, содержащего:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценку социально-средового статуса инвалида (сохранен, нарушен, утрачен); – оценку эффективности проведенного курса социально-средовой реабилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-средовой диагностики); – рекомендации по дальнейшей социально-средовой реабилитации (нуждается/не нуждается); – оценку удовлетворенности инвалида предоставленными мероприятиями по социально-средовой реабилитации 			
	<i>Итого</i>		<i>1,0</i>	<i>1</i>	
	<i>Итого по мероприятию</i>		<i>2,0</i>	<i>2</i>	
Информирование		<p>— изложение цели, задач, содержания мероприятий, ожидаемых результатов социально-средовой реабилитации;</p> <p>— о доступной и безбарьерной городской, транспортной и информационной инфраструктуре (об обеспечении автотранспортных средств специальными приспособлениями для обеспечения комфортного передвижения инвалида (откидной низкий пол, поручни и т.д.));</p> <p>— о мерах соблюдения безопасности жизнедеятельности инвалида в социальной среде (городской, транспортной, информационной);</p>			Индивидуальная, групповая

		— о деятельности общественных организаций, направленных на работу с инвалидами, и о способах взаимодействия с ними и др.			
		Итого по мероприятию	0,5	1	
		Диапазонный показатель		1-2	
Консультирование		<p>Консультирование инвалида по вопросам:</p> <ul style="list-style-type: none"> — использования ТСР и вспомогательных технических устройств для целей социально-средовой реабилитации; — обеспечения персональной безопасности (сохранности) инвалида в окружающей среде (градостроительной, образовательной, производственной); — специфики использования ТСР в зависимости от среды пребывания и поставленной задачи; — доступности градостроительных и транспортных социально значимых объектов, в том числе с использованием «Карты доступности объектов по субъектам РФ», портала «Доступная среда»; — а также по различным вопросам, относящимся к социально-средовой реабилитации по запросу инвалида 			Индивидуальная
		Итого по мероприятию	0,5	2	
		Диапазонный показатель:		1-3	
Практические занятия		<ul style="list-style-type: none"> — обучение инвалида самостоятельному передвижению на объектах социальной, инженерной, транспортной, информационной и др. инфраструктур, в том числе с использованием ТСР и вспомогательных технических устройств; — обучение инвалида эффективному и безопасному социальному и средовому взаимодействию на объектах социальной, инженерной, транспортной, информационной и др. инфраструктур, в том числе с использованием ТСР и вспомогательных технических устройств; — обучение инвалида самостоятельно и безопасно передвигаться в кресле-коляске, на протезе по различной поверхности (асфальт, гравий, песок и т.д.), а также преодолевать барьеры, связанные с доступом к различным объектам городской инфраструктуры (спуск-подъем по пандусу, лестничным маршам (с перилами - без перил), одиночным ступенькам, бордюрам, горкам и др.) в рамках занятий «Школа колясочника» и «Школа ходьбы (на протезе)»; — обучение пользованию общественным транспортом (включая составление маршрутов передвижения), в том числе с учетом 			Индивидуальная, групповая

	<p>оборудования транспортных средств специальными приспособлениями (откидной низкий пол, поручни и т.д.), а также самостоятельной посадке-высадке в автомобиль (с учетом владения техникой складывания-раскладывания кресла-коляски);</p> <p>— формирование навыков персональной безопасности в условиях городской среды (например, при пользовании авто- и железнодорожными переходами, нахождении рядом со строительными площадками), а также самостоятельного подъема с креслом-коляской при опрокидывании и т.д.;</p> <p>— обучение пользованию картой доступности и др.</p>			
	Итого по мероприятию	0,75	15	
	Диапазонный показатель		12-18	
	ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ		20	
	ДИАПАЗОННЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ		16-24	

7. Результат реализации мероприятий: заключение по результатам социально-средовой диагностики, отражающее эффективность проведенных реабилитационных мероприятий, реабилитационная карта.

8. Примерный перечень оборудования и вспомогательных средств:

№ п/п	Наименование группы вспомогательных средств	Код группы	Примеры вспомогательных средств	Примечания
1.	Вспомогательные средства для тренировки и обучения способности ориентироваться	04 36 06	Таблички, вывески; световые маяки для дверных проемов; знаки направления движения	Для практических занятий
2.	Вспомогательные средства для обучения (тренировки) ходьбе	04 48 07	Тренажеры для развития координации движения; тактильная трость; дорожка для ходьбы с газоном; дорожка для ходьбы с гравием; дорожка для ходьбы с имитацией неровной поверхности; дорожка для ходьбы с песком	Для практических занятий
3.	Вспомогательные средства обучения правилам передвижения вне дома	05 27 12	Мнемосхемы, информационные брошюры, плакаты	Для практических занятий

9. Примерный перечень методов, методик и методических приемов социально-средовой реабилитации:

1. Школа ходьбы (на протезе).
2. Школа колясочников.
3. Обучение рациональной структуре ходьбы, в том числе с преодолением различного типа препятствий, в моделированных социально-средовых условиях.

4. Моделирование средовых ситуаций в условиях кабинета специалистов, с целью отработки социально-средовых навыков (товарно-денежные расчеты, планирование маршрутов и алгоритмы следования им и др.).

10. Показатели качества и оценка результатов реализации мероприятий:

Оценка результатов мероприятий социально-средовой реабилитации производится на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-средовой диагностики инвалида.

Оценка эффективности реабилитационных мероприятий

1) Оценка полноты (объема) реализованных реабилитационных мероприятий:

- реабилитационные мероприятия реализованы в полном объеме
- реабилитационные мероприятия реализованы частично

2) Качественная оценка динамических изменений социально-средового статуса после реализованных реабилитационных мероприятий:

Результаты восстановления (формирования) способности ориентироваться и передвигаться в условиях окружающей среды, достигнутые в ходе реализации реабилитационных мероприятий	Критериальная оценка	
	Достигнута положительная динамика	Без динамических изменений
Навыки передвижения и взаимодействия в рамках социальной, инженерной и транспортной инфраструктур с учетом доступности среды, в том числе с использованием ТСР и ассистивно-коммуникативных технологий		
Навыки пользование общественным автотранспортом с учетом оборудования транспортных средств знаково-информационными системами		
Навыки персональной безопасности при пользовании авто- и железнодорожными переходами, нахождении рядом со строящимися и реставрируемыми зданиями и т.д.		

3) Оценка эффективности мероприятий социально-средовой реабилитации (реабилитационного результата) на основании оценки динамики социально-средового статуса:

- положительный реабилитационный результат
- отрицательный реабилитационный результат
- социально-средовой статус полностью восстановлен
- социально-средовой статус частично восстановлен
- социально-средовой статус не восстановлен

4) Выдано на руки инвалиду заключение по результатам реализации реабилитационных мероприятий:

- ДА
- НЕТ

11. Показатели кратности мероприятий по социально-средовой реабилитации:

Вид мероприятия	Показатель кратности реабилитационных мероприятий	
	Усредненный	Диапазонный
Диагностика	2	2 (константа)
Информирование	1	1-2
Консультирование	2	1-3
Практические занятия	15	12-18
ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ	20	16-24

Раздел IV. Социокультурная реабилитация

1. Наименование целевой реабилитационной группы: инвалиды вследствие ампутации конечностей.

2. Область применения: реабилитационные организации, подведомственные органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации.

3. Перечень специалистов, привлекаемых к реализации реабилитационных мероприятий:

Обязательные специалисты	Рекомендуемые специалисты	Привлекаемые специалисты
Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	Культурный организатор	Специалисты из учреждений культуры (музеи, библиотеки, музыкальные руководители, художники, фотографы и т.д.)

4. Перечень реабилитационных мероприятий с определением участия специалистов:

№ п/п	Наименование мероприятия по социокультурной реабилитации	Специалисты, реализующие мероприятие		
		обязательные	рекомендуемые	привлекаемые
1.	Социокультурная диагностика: – первичная; – повторная (контрольная)	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	–	–
2.	Информирование	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	–	Специалисты из учреждений культуры (музеи, библиотеки, музыкальные руководители, художники, фотографы и т.д.)
3.	Консультирование	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	–	Специалисты из учреждений культуры (музеи, библиотеки, музыкальные руководители, художники, фотографы и т.д.)
4.	Практические занятия	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	–	Специалисты из учреждений культуры (музеи, библиотеки, музыкальные руководители, художники, фотографы и т.д.)
5.	Организация посещения социокультурных досуговых мероприятий	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	Культурный организатор	Специалисты из учреждений культуры (музеи, библиотеки, музыкальные руководители, художники, фотографы и т.д.)
6.	Социокультурное просвещение	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	–	Специалисты из учреждений культуры (музеи, библиотеки,

				музыкальные руководители, художники, фотографы и т.д.)
--	--	--	--	--

5. Условия реализации мероприятий: стационарная/полустационарная форма.

6. Содержание, продолжительность, кратность и форма реализации мероприятий по социокультурной реабилитации для инвалидов:

Наименование реабилитационного мероприятия	Подвид мероприятия	Содержание мероприятия	Минимальное время 1 мероприятия, час	Кратность мероприятия, ед.	Форма реализации мероприятия
Социокультурная диагностика	Первичная социокультурная диагностика	<p>— анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социокультурной реабилитации в ИПРА инвалида;</p> <p>— сбор социокультурного анамнеза инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования (при невозможности самостоятельного (письменного) заполнения инвалидом допускается заполнение бланков специалистом со слов инвалида);</p> <p>— определение уровня общей осведомленности инвалида в культурно-досуговой сфере и искусстве;</p> <p>— выявление актуального уровня включенности инвалида в культурно-досуговую среду;</p> <p>— выявление существующих возможностей/барьеров для инвалида в посещении организаций культуры (музеи, театры, клубы, дома творчества, библиотеки и т.д.);</p> <p>— выявление интересов и предпочтений инвалида в культурно-досуговой сфере;</p> <p>— формирование заключения по результатам первичной социокультурной диагностики, содержащего, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценку социокультурного статуса инвалида, как возможности полноценного взаимодействия в социокультурной среде, рационального проведения досуга (сохранен, нарушен, утрачен); – разработку индивидуального плана социокультурной реабилитации инвалида в стационарной/полустационарной форме с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и ассистивных технологий и др. 			Индивидуальная

	<i>Итого</i>		<i>1,0</i>	<i>1</i>	
	Повторная (контрольная) социокультурная диагностика	<p>— беседа с инвалидом с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством реабилитационных мероприятий по социокультурной реабилитации, анкетирование;</p> <p>— тестовые задания с целью выявления сохранных/утраченных навыков эффективной коммуникации, планирования досуга, а также оценки уровня развития духовно-нравственных ценностей и др.;</p> <p>— выявление неустраняемых препятствий и барьеров в социокультурной жизнедеятельности (в культурно-досуговой сфере) у инвалида;</p> <p>— формирование заключения по итогам повторной социокультурной диагностики инвалида, содержащего:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценку социокультурного статуса инвалида (сохранен, нарушен, утрачен); – оценку эффективности проведенного курса социокультурной реабилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социокультурной диагностики); – рекомендации по дальнейшей социокультурной реабилитации, информационной поддержке культурно-досуговой деятельности (нуждается/не нуждается); – оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социокультурной реабилитации 			Индивидуальная
	<i>Итого</i>		<i>1,0</i>	<i>1</i>	
	<i>Итого по мероприятию</i>		<i>2,0</i>	<i>2</i>	
Информирование		<p>— изложение цели, задач, содержания мероприятий, ожидаемых результатов социокультурной реабилитации для инвалидов;</p> <p>— о доступных для инвалида видах культурно-досуговой деятельности (посещение театров, концертов, зоопарков, экскурсий и т.д.);</p> <p>— о доступных для инвалида видах творческой, в том числе публичной, деятельности (участие в театральных постановках, пение, игра на музыкальных инструментах, танцы, в том числе на коляске, декламирование стихов и др.);</p> <p>— о различных видах народного и декоративно-прикладного искусства, которыми может заниматься инвалид по месту жительства;</p>			Индивидуальная, групповая

	<ul style="list-style-type: none"> — об организациях, в которых инвалид может получить мероприятия по социокультурной реабилитации, в том числе о работе кружков по интересам, творческих мастерских, театральных студий и т.д.; — о возможностях участия инвалида в выставках, ярмарках, мероприятиях самодеятельного народного творчества, а также в смотрах, конкурсах, соревнованиях, играх и др.; — об организациях, осуществляющих деятельность в сфере безбарьерного туризма и др.; — о предстоящих культурно-досуговых мероприятиях регионального, Всероссийского, международного уровней и т.д. 			
	Итого по мероприятию		0,5	1
	Диапазонный показатель			1-2
Консультирование	<p>Консультирование инвалида по вопросам:</p> <ul style="list-style-type: none"> — проведения досуга (содействие в выборе театров, концертов, мероприятий), доступного для инвалида; — процедуры получения мероприятий по проведению досуга (запись в группы по интересам, выбор организации для досуговой деятельности и т.д.); — определения интересов инвалида и связанных с ними направлений творческой деятельности и др.; — реализации творческой продукции собственного изготовления (продажа изделий, публикации стихов, рассказов, выступления и т. д.); — самостоятельного планирования путешествий (в том числе рекреационного туризма): покупке путевок, самостоятельному бронированию билетов, отелей, оформлению виз и загранпаспортов; — использования ТСР и вспомогательных технических устройств для целей социокультурной реабилитации и др. 			Индивидуальная
	Итого по мероприятию		0,5	1
	Диапазонный показатель			1-2
Практические занятия	<p>Проведение практических занятий, направленных на:</p> <ul style="list-style-type: none"> — коррекцию нарушений психоэмоциональной и личностной сфер методами социокультурной реабилитации (арт-терапия, библиотерапия, сказкотерапия, игровая терапия и др.); — снижение и профилактику психоэмоционального напряжения инвалида, выражающуюся в социально неприемлемых действиях, 			Индивидуальная, групповая

	<p>посредством замещения их на социально приемлемые (обучение драматическое искусству, занятия лепкой, песочная терапия и др.);</p> <p>— расширение опыта активного культурно-досугового поведения (обучение планированию и содержательному наполнению свободного времени инвалида);</p> <p>— развитие интеллектуально-познавательной сферы (расширение общего кругозора) инвалида посредством участия в интеллектуально-досуговых мероприятиях (образовательных экскурсиях, литературных вечерах, тематических мероприятиях в планетариях, зоопарках, музеях и т.д.);</p> <p>— восстановление навыков эффективной коммуникации, а также формирование адаптивного социально-ролевого поведения посредством участия в культурно-досуговых мероприятиях (театральные постановки, социоролевые игры, творческие мастерские и клубы, и др.);</p> <p>— развитие духовно-нравственных ценностей инвалида с целью привития социальных и морально-нравственных норм посредством совместного (группового) просмотра и осуществления параллельного смыслового анализа фильмов, спектаклей, прочтения художественных литературных произведений с последующим обсуждением в группе;</p> <p>— активизацию и развитие творческих способностей и творческого потенциала инвалида средствами социокультурной реабилитации (арт-терапии, народно-прикладного искусства, музыкотерапии и т.д.);</p> <p>— формирование эстетического отношения к окружающему миру и интереса к искусству и культурной жизни общества (показ художественных произведений разных эпох, знакомство с культурой и традициями разных народов, различными религиями и др.);</p> <p>— занятия по использованию вспомогательных технологий для целей социокультурной реабилитации (кресло-коляска для танцев и т.п.)</p>			
	Итого по мероприятию	1,0	3	
	Диапазонный показатель:			2-4

Организация посещения социокультурных досуговых мероприятий	Организация посещения социокультурных досуговых мероприятий в целях: — обеспечения активного досуга инвалида посредством его участия в специально организованных мероприятиях, экскурсиях, выставках, а также посещения библиотек, театров, музеев; — приобщения к культурным, духовно-нравственным ценностям посредством просмотра специализированных театральных представлений, фильмов; — творческой самореализации инвалида посредством занятий декоративно-прикладным искусством (вязание, резьба по дереву, лепка и т.д.); — создания условий для возможности полноценного участия инвалида в культурно-досуговых и массовых мероприятиях (праздниках, фестивалях, конкурсах) и др.			Индивидуальная, групповая
	Итого по мероприятию	1,5	1	
	Диапазонный показатель		1-2	
Социокультурное просвещение инвалида	Социокультурное просвещение в формате лектория, беседы, наглядной информации (стенды, брошюры, проспекты, буклеты и др.) в целях: — саморазвития, формирования реабилитационной приверженности у инвалида, в том числе посредством знакомства с биографией людей с инвалидностью, достигнувших высоких результатов в различных сферах культурной, общественной, спортивной, трудовой жизни и т.д.; — повышения мотивации к активному участию в культурной жизни общества, а также к изучению и освоению культурного наследия; — патриотического воспитания посредством знакомства с биографией выдающихся исторических личностей и их достижениями; — профилактики социальной дезадаптации посредством повышения у инвалида культурной грамотности и социокультурной компетенции, а также формирования потребности (мотивации) использовать эти знания для личностного роста и коммуникативной направленности и т.д.			Индивидуальная, групповая
	Итого по мероприятию	1,0	1	
	Диапазонный показатель		1-2	
ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ			9	
ДИАПАЗОННЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ			8-10	

7. Результат реализации мероприятий: заключение по результатам социокультурной диагностики, отражающее эффективность проведенных реабилитационных мероприятий; реабилитационная карта.

8. Примерный перечень оборудования и вспомогательных средств:

№ п/п	Наименование группы вспомогательных средств	Код группы	Примеры вспомогательных средств	Примечания
1.	Вспомогательные средства обучения музыкальному искусству	05 24 03	Различные музыкальные инструменты (например, гитара, балалайка, синтезатор, барабанная установка)	Для практических занятий
2.	Вспомогательные средства обучения черчению и рисованию	05 24 06	Карандаши различной твердости; ластик; линейки; бумага для черчения	Для практических занятий
3.	Вспомогательные средства обучения драматическому искусству и танцам	05 24 09	Костюмы, декорации, хореографический станок	Для практических занятий
4.	Вспомогательные средства обучения навыкам активного отдыха	05 27 03	Настольные спортивные игры (шашки, шахматы, нарды); различные мячи для подвижных игр (волейбольный, баскетбольный); мячи для игры в бочча	Для практических занятий
5.	Средства для рисования и рукописи	22 12 03	Гуашь, акварель, мелки/пастель, тушь	Для практических занятий
6.	Доски для письма, доски для черчения и доски для рисования	22 12 06	Доски для письма, черчения и рисования (магнитно-маркерные, грифельные, комбинированные)	Для практических занятий
7.	Вспомогательные средства для исполнения музыкальных произведений и сочинения музыки	30 12	Метроном, нотные тетради	Для практических занятий
8.	Инструменты, материалы и оборудование для занятий живописью	30 18 15	Масляные краски, бумага, ластик, маркеры, фломастеры, кисти, карандаши, линейки, циркуль, гуашь, акварель, мольберт, доски для письма, доски для черчения и доски для рисования	Для практических занятий
9.	Инструменты, материалы и оборудование для ручных работ с другими материалами	30 18 18	Наборы для выжигания по дереву, плетения корзин	Для практических занятий

9. Примерный перечень методов, методик и методических приемов социокультурной реабилитации:

1. Песочная терапия (метод, где главным инструментом специалистов выступает песочница с речным песком внутри)
2. Арт-терапия (направление, в котором решение различных социокультурных задач происходит через процесс творчества):
 - пассивная арт-терапия – посещение культурно-досуговых мероприятий, просмотр фильмов и т. д.;
 - активная арт-терапия – творчество своими руками.
3. Музыкотерапия (метод оздоровительного воздействия музыки на психоэмоциональное состояние человека с целью нормализации эмоционального фона, раскрытия творческих возможностей, преодоления сложных жизненных ситуаций).

4. **Библиотерапия** (метод, в рамках которого специалисты используют художественную литературу как одну из форм лечения словом в целях нормализации или оптимизации его психических, а через них физиологических и биологических процессов организма).

10. Показатели качества и оценка результатов реализации мероприятий:

Оценка результатов мероприятий социокультурной реабилитации производится на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социокультурной диагностики инвалида.

Оценка эффективности реабилитационных мероприятий:

1) Оценка полноты (объема) реализованных реабилитационных мероприятий:

- реабилитационные мероприятия реализованы в полном объеме
- реабилитационные мероприятия реализованы частично по запросу

2) Качественная оценка динамических изменений социокультурного статуса после реализованных реабилитационных мероприятий:

Результаты восстановления (формирования) социокультурных компетенций инвалида, достигнутые в ходе реализации реабилитационных мероприятий	Критериальная оценка	
	Достигнута положительная динамика	Без динамических изменений
Общая осведомленность инвалида в культурно-досуговой сфере и искусстве		
Включенность инвалида в культурно-досуговую среду		
Рационализация проведения досуга		
Навык взаимодействия и эффективной коммуникации в социокультурной среде		

3) Оценка эффективности мероприятий социокультурной реабилитации (реабилитационного результата) на основании оценки динамики социокультурного статуса:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> положительный реабилитационный результат | <input type="checkbox"/> социокультурный статус полностью восстановлен |
| <input type="checkbox"/> отрицательный реабилитационный результат | <input type="checkbox"/> социокультурный статус не восстановлен |
| <input type="checkbox"/> реабилитационный результат отсутствует | <input type="checkbox"/> социокультурный статус частично восстановлен |

4) Выдано на руки инвалиду заключение по результатам реализации реабилитационных мероприятий:

- ДА
- НЕТ

11. Показатели кратности мероприятий по социокультурной реабилитации:

Вид мероприятия	Показатель кратности реабилитационных мероприятий	
	Усредненный	Диапазонный
Диагностика	2	2 (константа)
Информирование	1	1-2
Консультирование	1	1-2
Практические занятия	3	2-4
Досуговые мероприятия	1	1-2
Просвещение	1	1-2
ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ	9	8-10

Раздел V. Профессиональная ориентация

1. Наименование целевой реабилитационной группы: инвалиды вследствие ампутации конечностей.

2. Область применения: реабилитационные организации, подведомственные органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации.

3. Перечень специалистов, привлекаемых к реализации реабилитационных мероприятий:

Обязательные специалисты	Рекомендуемые специалисты	Привлекаемые специалисты
Психолог (профориентолог) Медицинский психолог	Профконсультант/специалист по профориентации/специалист по социальной и психологической адаптации граждан ²¹	Специалисты органов служб занятости населения субъекта РФ (из отделов трудоустройства инвалидов, карьерного консультирования, профориентации, профессионального обучения и переквалификации и т.п.)

4. Перечень реабилитационных мероприятий с определением участия специалистов:

№ п/п	Наименование мероприятия по профессиональной ориентации		Специалисты, реализующие мероприятие		
			обязательные	рекомендуемые	привлекаемые
1.	Диагностика	Профориентационная диагностика	Медицинский психолог	–	–
		Профориентационное тестирование ²²	–	–	Специалисты органов служб занятости населения субъекта РФ (из отделов трудоустройства инвалидов, карьерного консультирования, профориентации, профессионального обучения и переквалификации и т.п.)
2.	Профориентационное информирование		Психолог (профориентолог); медицинский психолог	Профконсультант/специалист по профориентации/специалист по социальной и	Специалисты органов служб занятости населения субъекта РФ (из отделов трудоустройства инвалидов, карьерного консультирования,

²¹ Должности указаны в соответствии с профессиональным стандартом «Специалист по оказанию государственных услуг в области занятости населения», утвержденным Приказом Минтруда России от 20.09.2021 №642н.

²² Данное мероприятие реализуется привлекаемым специалистом по направлению профориентации из органов служб занятости населения субъекта РФ. Результаты профориентационного тестирования включаются в общее диагностическое заключение по профориентации, формирование которого функционально закреплено за обязательными специалистами.

			психологической адаптации граждан	профориентации, профессионального обучения и переквалификации и т.п.)	
3.	Профориентационное консультирование		Психолог (профориентолог); медицинский психолог	Профконсультант/специалист по профориентации/специалист по социальной и психологической адаптации граждан	Специалисты органов служб занятости населения субъекта РФ (из отделов трудоустройства инвалидов, карьерного консультирования, профориентации, профессионального обучения и переквалификации и т.п.)
4.	Практические занятия	Профориентационная коррекция	Психолог (профориентолог); медицинский психолог	Профконсультант/специалист по профориентации/специалист по социальной и психологической адаптации граждан	Специалисты органов служб занятости населения субъекта РФ (из отделов трудоустройства инвалидов, карьерного консультирования, профориентации, профессионального обучения и переквалификации и т.п.)
		Содействие в поиске работы	–	–	Специалисты органов служб занятости населения субъекта РФ (из отделов трудоустройства инвалидов, карьерного консультирования, профориентации, профессионального обучения и переквалификации и т.п.)
5.	Профотбор		Психолог (профориентолог); медицинский психолог	Профконсультант/специалист по профориентации/специалист по социальной и психологической адаптации граждан	Специалисты органов служб занятости населения субъекта РФ (из отделов трудоустройства инвалидов, карьерного консультирования, профориентации, профессионального обучения и переквалификации и т.п.)
6.	Профподбор		Психолог (профориентолог); медицинский психолог	Профконсультант/специалист по профориентации/специалист по социальной и психологической адаптации граждан	Специалисты органов служб занятости населения субъекта РФ (из отделов трудоустройства инвалидов, карьерного консультирования, профориентации, профессионального обучения и переквалификации и т.п.)

5. Условия реализации мероприятий: стационарная/полустационарная форма.

6. Содержание, продолжительность, кратность и форма реализации мероприятий по профессиональной ориентации инвалидов:

Наименование реабилитационного мероприятия	Подвид мероприятия	Содержание мероприятия	Минимальное время 1 мероприятия, час	Кратность мероприятия, ед.	Форма реализации мероприятия
Диагностика	Профессионационная диагностика	<p>— анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях по профессиональной реабилитации (профессиональной ориентации) в ИПРА инвалида;</p> <p>— сбор анамнеза инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования с целью выявления психофизиологических особенностей инвалида;</p> <p>— изучение медицинской документации с целью оценки состояния здоровья, наличия сопутствующих заболеваний (клинико-функциональный диагноз, степень выраженности ОЖД, функциональных нарушений и т.д.);</p> <p>— тестовые задания с целью выявления нарушения профессионально-значимых качеств, а также оценки адекватности профессиональных интересов и предпочтений исходя из особенностей психофизического состояния, а именно:</p> <ul style="list-style-type: none"> – исследование психологического статуса инвалида – состояние когнитивной, эмоционально-волевой и личностно-мотивационной сфер, особенности нейродинамики психических процессов и умственной работоспособности с целью оценки сформированности необходимых для будущей профессии профессионально-значимых качеств; – оценка базовых компетенций (навыков и умений), необходимых для обучения и социализации (письма, счета, беглого и правильного чтения на языке письма и др.); – исследование обучаемости и способности к освоению новой информации инвалидом; – выявление уровня общей осведомленности у инвалида об окружающем мире и познавательной активности, в целом; – выявление общих предпочтений и интересов инвалида; – исследование готовности и мотивации к осознанному выбору профессии, например, в случае необходимости смены военной профессии на гражданскую; 			Индивидуальная

		<ul style="list-style-type: none"> – исследование профессиональных установок (уровня и круга профессиональных притязаний), интересов, желаний, индивидуальных предпочтений; – выявление демотивирующих факторов, влияющих на профессиональную ориентацию и трудоустройство инвалидов (неоконченное среднее/профессиональное образование, отсутствие профессионального образования, требование специального обустройства рабочего места и др.); <p>— формирование заключения по результатам профориентационной диагностики, которое должно содержать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценку адекватности/неадекватности профессиональных интересов и предпочтений исходя из особенностей психофизического состояния; – оценку состояния профессионально-значимых качеств исходя из интересов, склонностей и предпочтений к будущей (новой) профессии; – оценку нуждаемости в специальных условиях получения профессионального образования; – рекомендации по профориентации (профориентационное консультирование, профориентационная коррекция); – разработку индивидуального плана профориентации с указанием объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и ассистивных технологий и др. 			
--	--	---	--	--	--

Профор иентаци онное тестиров ание	<p>С целью определения факторов, напрямую влияющих на трудоустройство инвалида, в том числе вследствие военной травмы, его эффективность и удовлетворенность работой, а также для понимания инвалидом вектора, в котором ему необходимо развиваться, определения с карьерой посредством выявления тех качеств и навыков, которые необходимо развивать для успешной реализации трудовой деятельности:</p> <ul style="list-style-type: none"> — оценка личных компетенций и качеств инвалида: <ul style="list-style-type: none"> – выявление профессиональных предпочтений инвалида; – определение вида деятельности, наиболее подходящего инвалиду; – выявление специфики мотивации инвалида в работе; – исследование интеллектуальных, лингвистических и коммуникативных (социальных) особенностей, оценка качеств личности, влияющих на профессиональное развитие инвалида; — оценка профессиональных компетенций: <ul style="list-style-type: none"> – определение уровня знаний в той или иной сфере, необходимых для трудовой деятельности 			Индивидуаль ная
<i>Итого по мероприятию</i>		<i>1,0</i>	<i>1</i>	
<i>Диапазонный показатель</i>			<i>1-2</i>	

Информирование	<ul style="list-style-type: none"> — ознакомление с различными профессиями (в том числе посредством использования профессиограмм и видеопрофессиограмм); — о различных вариантах получения профессионального образования (в том числе с учетом склонностей и интересов инвалида, а также специфики и инфраструктуры субъекта Российской Федерации, в котором проживает инвалид); — об организациях, осуществляющих профессиональное обучение и переподготовку; — о состоянии рынка труда (востребованные профессии); — об особенностях трудоустройства (необходимые документы и т.д.); — о специфике деятельности в режиме самозанятости; — о современных ТСП и ассистивных технологиях, используемых в процессе получения образования; — о действующих профессиональных стандартах и требованиях к различным профессиям; — о возможностях самостоятельного поиска вакансий посредством различных интернет-ресурсов (сайтов по поиску работы, например, hh.ru, Работа.ru, SuperJob.ru), тематических ярмарок вакансий, средств массовой информации (газеты, журналы) 			Индивидуальная, групповая
	Итого по мероприятию	0,5	1	
	Диапазонный показатель		1	

Консультирование	<p>Консультирование инвалида по вопросам:</p> <ul style="list-style-type: none"> — рационального (адекватного) профессионального самоопределения (выявление имеющихся проблем в области профессионального самоопределения); — разработки образовательного маршрута (получения профессионального образования, в том числе профессиональной переподготовки с получением новой профессии (специальности); — выбора образовательной организации и формы получения образования в соответствии с интересами, склонностями, возможностями инвалида и оптимальной транспортной доступности; — формирования мотивации к повышению деловой активности и участию в реализации трудовых установок (включая трудоустройство, освоение навыков самопрезентации при трудоустройстве и др.); — организации различных форм профессиональной деятельности (самозанятость, предпринимательство и др.); — самостоятельного планирования трудоустройства (поиска работы) 			Индивидуальная
	Итого по мероприятию	0,5	2	
	Диапазонный показатель		1-3	
Практические занятия (профорientационная коррекция)	<ul style="list-style-type: none"> — формирование психологической готовности к выбору профессии (профессиональное самоопределение); — восстановление профессионально важных качеств военнослужащего, обеспечивающих его военно-профессиональную работоспособность, а также освоение новых гражданских специальностей; — формирование, коррекция и развитие профессионально значимых качеств, необходимых для будущей (новой) профессии; — расширение круга профессиональных притязаний; — повышение/формирование мотивации на смену профессиональной деятельности (при необходимости); — обучение инвалида самостоятельному составлению плана трудоустройства (поиска работы); — обучение навыкам самопрезентации при трудоустройстве (составление резюме, оформление пакета документов, прохождение собеседования и т.д.); — обучение самостоятельному поиску работы на популярных интернет-ресурсах по поиску работы; 			Индивидуальная, групповая

		— проведение тренингов самопрезентации (прохождение интервью (собеседования), выстраивание эффективной коммуникации при поиске работы и др.)			
	Содействие в поиске работы	— содействие в поиске подходящей работы инвалиду вследствие военной травмы; — составление резюме			Индивидуальная
	Итого по мероприятию		1,0	8	
	Диапазонный показатель			5-11	
Профотбор		<p>— оценка социальных факторов: возраста, уровня общего и профессионального образования, имеющегося трудового опыта и стажа, уровня социальной адаптации, семейного и материального положения, расстояния от дома до места работы, способа передвижения и др.;</p> <p>— определение степени профессиональной пригодности к конкретной профессии, специальности с учетом заключения врачебной комиссии медицинской организации, уровня общеобразовательной подготовленности, профессиональных способностей, других социальных данных;</p> <p>— проведение целевых профессиональных проб: трудовых испытаний, моделирующих базовые элементы (операции и действия) избранного вида профессиональной деятельности, для оценки соответствия уровня возможностей инвалида требованиям, которые предъявляются профессией/специальностью.</p> <p>При наличии привлекаемых специалистов с целью определения вероятностной оценки профессиональной пригодности инвалида вследствие военной травмы к выбранной им профессии, изучения возможности овладения им определенной специальностью, достижения требуемого уровня мастерства и эффективного выполнения профессиональных обязанностей последовательно проводится:</p> <p>— изучение и первичная обработка необходимой исходной диагностической информации (результатов социально-психологической и профориентационной диагностики (включая профориентационное тестирование), анкет, характеристик, проведение беседы и группового психофизиологического обследования с помощью бланковых методик);</p>			Индивидуальная

		— индивидуальное обследование в ситуации, имитирующей и моделирующей процесс и условия предстоящей деятельности, а также беседы, наблюдения; — формулирование прогнозов способности к данному виду профессиональной деятельности и оценка предполагаемого уровня пригодности обследуемого				
		Итого по мероприятию	1,0	1		
		Диапазонный показатель				1
Профподбор		— составление рекомендаций и перечня профессий, исходя из интересов, склонностей и предпочтений, состояния рынка труда в субъекте Российской Федерации; — оценка нуждаемости в обеспечении вспомогательными рабочими средствами, техническими средствами реабилитации, в приспособлении рабочего места; — составление заключения о результатах профориентации с рекомендациями в части подходящих инвалиду профессий	1,0	1	Индивидуальная	
		Итого по мероприятию				1
		Диапазонный показатель				1
		ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ			14	
ДИАПАЗОННЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ:				10-18		

7. **Результат реализации мероприятий:** заключение по результатам профориентации, содержащее рекомендации; реабилитационная карта.

8. **Примерный перечень оборудования и вспомогательных средств:**

№ п/п	Наименование группы вспомогательных средств	Код группы	Примеры вспомогательных средств	Примечание
1.	Средства для тестирования и оценки психических функций организма	04 25 06	Наборы диагностических методик, диагностические пособия, аппаратно-программные комплексы диагностики и коррекции профессионально-значимых качеств (по типу АПК «Шуффрид»), компьютерные профориентационные системы (ПРОФИ-III), методика автоматизированной экспресс-профориентации «Ориентир» (для индивидуального или группового тестирования)	Для диагностики
2.	Вспомогательные средства для когнитивной (познавательной) терапии	04 26	Настольная игра «Мемо», развивающий набор «Тренируй память», модульные наборы психолога (например, боксы психолога с различным наполнением для гериатрии)	Для практических занятий

3.	Вспомогательные средства для тренировки (обучения) способности различать и сравнивать	04 36 03	Дидактические модули «Сравнение цветов», «Домино форм», «Найди отличия»; наборы карточек на сравнение предметов (по размерам/объему/площади, массе, углам, формам, назначению и др.)	Для практических занятий
4.	Вспомогательные средства для тренировки внимания	05 12 09	Развивающие комплекты «Найди ошибку», «Найди отличия», «Концентрация и внимание»; тренажеры для развития внимания («Колибри»); головоломки («Цветовой код», сборники печатных вариантов), настольные игры (например, «Бюро находок»); различные лото, домино	Для практических занятий
5.	Вспомогательные средства обучения навыкам умозрительного восприятия	05 12 12	Развивающие комплекты «Контрасты», «Пространственная ориентация»; игры по типу «Кто я?»; наборы карточек «Логические цепочки», «Продолжи ряды»	Для практических занятий
6.	Вспомогательные средства для развития способности понимать причину и следствие	05 12 24	Развивающие наборы «Ассоциации», «До и после»; логическая игра «Причина и следствие»	Для практических занятий
7.	Средства для поддержания памяти	22 27 16	Портативные записные книжки, планеры, электронные устройства с опцией календаря с напоминаниями	Для практических занятий
8.	Вспомогательные средства для определения профессиональной пригодности и профориентации	28 27 03	Диагностические опросники, анкеты, методики (например, «Опросник для определения профессиональной готовности» Л.Н. Кабардовой; методика «Матрица выбора профессии» Г.В. Резапкиной и др.); метафорические карты для профориентации («Компас выбора профессии», «Профессии», «Мой верный путь», «Моя профессии»); аппаратно-программные комплексы для диагностики и коррекции профессионально-значимых качеств инвалида (по типу АПК «Шуфрид», АПК биологической обратной связи), компьютерные профориентационные системы (ПРОФИ-III, Опросник-навигатор «Всеумел»), методика автоматизированной экспресс-профориентации «Ориентир» (для индивидуального или группового тестирования)	Для диагностики, практических занятий, профотбора, профподбора

9. Примерный перечень методов, методик и методических приемов профессиональной ориентации инвалидов:

- Дифференциально-диагностический опросник Е.А. Климова;
- Карта интересов А.Е. Голомшток;
- Определение склонности к выбору профессии (методика Л. Йовайши в модификации Г.В. Резапкиной);
- Матрица выбора профессии Г.В. Резапкиной;
- Методика определения профессионального типа личности Дж. Голдона.

10. Показатели качества и оценка результатов реализации мероприятий:

Оценка результатов мероприятий по профориентации производится на основании анализа качественных и количественных показателей повторно проведенной диагностики инвалида:

Оценка эффективности реабилитационных мероприятий:

1) Оценка полноты (объема) реализованных реабилитационных мероприятий:

- реабилитационные мероприятия реализованы в полном объеме
- реабилитационные мероприятия реализованы частично

2) Количественная оценка динамических изменений по окончании реализации мероприятий профессиональной ориентации инвалидов:

Результаты мероприятий по профессиональной ориентации инвалида, достигнутые в ходе реализации реабилитационных мероприятий	Критериальная оценка	
	Достигнута положительная динамика	Без динамических изменений
Базовые компетенции (навыки и умения), необходимые для обучения и социализации (письмо, счет, беглое и правильное чтение на языке письма и др.)		
Общая осведомленность и познавательная активность		
Уровень обучаемости и освоения новой информации		
Представления о профессиях и возможностях их получения		
Адекватные профессиональные интересы		
Мотивация на трудовую деятельность		
Профессионально-значимые качества		
Навык составления резюме		
Навык самопрезентации		

3) Оценка эффективности мероприятий профессиональной ориентации инвалидов (реабилитационного результата) на основании оценки динамических изменений:

- положительный реабилитационный результат
- отрицательный реабилитационный результат
- критерии полностью восстановлены
- критерии частично восстановлены
- критерии не восстановлены

4) Выдано на руки инвалиду заключение по результатам реализации реабилитационных мероприятий:

- ДА
- НЕТ

11. Показатели кратности мероприятий по профессиональной ориентации инвалидов:

Вид мероприятия	Показатель кратности реабилитационных мероприятий	
	Усредненный	Диапазонный
Диагностика	1	1-2
Информирование	1	1
Консультирование	2	1-3
Практические занятия	8	5-11
Профотбор	1	1
Профподбор	1	1
ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ	14	10-18

Раздел VI. Адаптивная физическая культура (АФК)

1. Наименование целевой реабилитационной группы: инвалиды вследствие ампутации конечностей.

2. Область применения: реабилитационные организации, подведомственные органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации.

3. Перечень специалистов, привлекаемых к реализации реабилитационных мероприятий:

Обязательные специалисты	Рекомендуемые специалисты	Привлекаемые специалисты
Тренер по адаптивной физической культуре и адаптивному спорту/инструктор-методист по адаптивной физической культуре и по адаптивному спорту	–	Специалисты из сферы физической культуры и спорта (спортивных педагогов (учителей физической культуры и тренеров), тренеров различных видов параолимпийского спорта, организаторов физкультурно-рекреационной деятельности и др.)
Врач по лечебной физкультуре		

4. Перечень реабилитационных мероприятий с определением участия специалистов:

№ п/п	Наименование мероприятия по адаптивной физической культуре	Специалисты, реализующие мероприятие		
		обязательные	рекомендуемые	привлекаемые
1.	Диагностика: – первичная; – повторная (контрольная)	Тренер по адаптивной физической культуре и адаптивному спорту/инструктор-методист по адаптивной физической культуре и по адаптивному спорту; врач по лечебной физкультуре	–	Специалисты из сферы физической культуры и спорта (спортивных педагогов (учителей физической культуры и тренеров), тренеров различных видов параолимпийского спорта, организаторов физкультурно-рекреационной деятельности и др.)
2.	Информирование	Тренер по адаптивной физической культуре и адаптивному спорту/инструктор-методист по адаптивной физической культуре и по адаптивному спорту; врач по лечебной физкультуре	–	Специалисты из сферы физической культуры и спорта (спортивных педагогов (учителей физической культуры и тренеров), тренеров различных видов параолимпийского спорта, организаторов физкультурно-рекреационной деятельности и др.)
3.	Консультирование	Тренер по адаптивной физической культуре и адаптивному спорту/инструктор-методист по	–	Специалисты из сферы физической культуры и спорта (спортивных педагогов (учителей физической культуры и тренеров), тренеров

		адаптивной физической культуре и по адаптивному спорту; врач по лечебной физкультуре		различных видов параолимпийского спорта, организаторов физкультурно-рекреационной деятельности и др.)
4.	Практические занятия	Тренер по адаптивной физической культуре и адаптивному спорту/инструктор-методист по адаптивной физической культуре и по адаптивному спорту	—	Специалисты из сферы физической культуры и спорта (спортивных педагогов (учителей физической культуры и тренеров), тренеров различных видов параолимпийского спорта, организаторов физкультурно-рекреационной деятельности и др.)

5. Условия реализации мероприятий: стационарная/полустационарная форма.

6. Содержание, продолжительность, кратность и форма реализации мероприятий реабилитации инвалидов методами адаптивной физической культуры:

Наименование реабилитационного мероприятия	Подвид мероприятия	Содержание мероприятия	Минимальное время 1 мероприятия, час	Кратность мероприятия, ед.	Форма реализации мероприятия
Диагностика	Первичная диагностика	— анализ сведений по определению нуждаемости в информировании и консультировании инвалида по вопросам адаптивной физической культуры и адаптивного спорта в ИПРА инвалида; — сбор анамнеза инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования с целью определения индивидуальных потребностей в области развития физических и жизненно важных навыков; — выявление отсутствия у инвалида медицинских противопоказаний для занятий по программе адаптивной физической культуры; — проведение исследования: — мобильности (например, изменение позы тела при положениях лежа, на корточках или на коленях, сидя или стоя, наклон и перемещение центра тяжести; нахождение в положении лежа, на корточках, на коленях, стоя и сидя; ходьба по различным поверхностям, вокруг препятствий; бег; прыжки; ползание; преодоление препятствий в пределах			Индивидуальная

		<p>своего жилища и вне его (на короткие и длинные расстояния) и другие сочетания двигательной активности), в том числе с использованием высокотехнологического оборудования;</p> <ul style="list-style-type: none"> – способности к манипулированию предметами и объектами (поднятие, перенос с использованием рук, плеч, бедер и спины, головы, размещение объектов; перемещение объектов стопами); – уровня физической готовности инвалида к спортивным нагрузкам; <p>— формирование заключения по результатам первичной диагностики, содержащего оценку физических показателей инвалида;</p> <p>— разработка индивидуального плана физической реабилитации инвалида в стационарной/полустационарной форме с определением объема конкретных мероприятий АФК, их количества, необходимости использования ТСР и вспомогательных технических устройств и др.</p>			
	<i>Итого</i>		<i>1,0</i>	<i>1</i>	
	Повторная (контрольная) диагностика	<p>— анкетирование и опрос с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством полученных реабилитационных мероприятий по АФК;</p> <p>— тестовые задания и функциональные пробы для оценки физических показателей и уровня готовности к физическим нагрузкам инвалида, а именно исследование:</p> <ul style="list-style-type: none"> – мобильности (например, изменение позы тела при положениях лежа, на корточках или на коленях, сидя или стоя, наклон и перемещение центра тяжести; нахождение в положении лежа, на корточках, на коленях, стоя и сидя; ходьба по различным поверхностям, вокруг препятствий; бег; прыжки; ползание; преодоление препятствий в пределах своего жилища и вне его (на короткие и длинные расстояния) и другие сочетания двигательной активности), в том числе с использованием высокотехнологического оборудования; – способности к манипулированию предметами и объектами (поднятие, перенос с использованием рук, плеч, бедер и спины, головы, размещение объектов; перемещение объектов стопами); 			Индивидуальная

	<ul style="list-style-type: none"> – уровня физической готовности инвалида к спортивным нагрузкам; — формирование заключения по итогам повторной диагностики инвалида, содержащего: <ul style="list-style-type: none"> – оценку физических показателей инвалида; – оценку эффективности проведенного курса АФК (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной диагностики); – рекомендации по дальнейшим мероприятиям АФК, информационной поддержке физической и спортивной деятельности (нуждается/не нуждается); – оценку удовлетворенности инвалида предоставленными мероприятиями по АФК 			
	<i>Итого</i>		1,0	1
	<i>Итого по мероприятию</i>		2,0	2
Информирование	<ul style="list-style-type: none"> — о значимости АФК в комплексной реабилитации инвалида; — о мероприятиях по АФК и порядке их реализации; — об организациях-поставщиках и перечню мероприятий по АФК, которые они реализуют; — об имеющейся спортивной инфраструктуре в субъекте, приближенной к месту проживания инвалида; — о возможностях сочетания методов АФК с иными методами и средствами физической реабилитации и др. 			Индивидуальная, групповая
	<i>Итого по мероприятию</i>		0,5	1
	<i>Диапазонный показатель</i>			1-2
Консультирование	<p>Консультирование инвалида по вопросам:</p> <ul style="list-style-type: none"> — реабилитации инвалида методами АФК; — значимости АФК в комплексной реабилитации; — возможностей использования комплекса средств физической реабилитации инвалидов методами АФК; — инструктажа по безопасности во время занятий АФК; — особенностей проведения домашних занятий для инвалидов вследствие ампутации конечностей и др. 			Индивидуальная
	<i>Итого по мероприятию</i>		0,5	1
	<i>Диапазонный показатель</i>			1-2

<p>Практические занятия</p>		<p>Проведение практических занятий, в том числе с использованием высокотехнологичного оборудования, направленных на:</p> <ul style="list-style-type: none"> — формирование и (или) восстановление мобильности инвалида в естественных жизненных ситуациях, в том числе с использованием вспомогательных технических средств, а именно: <ul style="list-style-type: none"> – принятие, изменение положения тела и перемещение с одного места в другое (изменение позы тела при положениях лежа, на корточках или на коленях, сидя или стоя, наклон и перемещение центра тяжести); – пребывание в необходимом положении сколько требуется (нахождение в положении лежа, на корточках, на коленях, стоя и сидя); – перемещение с одной поверхности на другую (перемещение тела сидя или лежа); — формирование и (или) восстановление способности к манипулированию предметами и объектами инвалида в естественных жизненных ситуациях, в том числе с использованием вспомогательных технических средств, а именно: <ul style="list-style-type: none"> – подъем объекта и перекладывание чего-либо с одного места на другое (поднятие, перенос с использованием рук, плеч, бедер и спины, головы, размещение объектов); – выполнение координированных действий с целью перемещения объектов ногами и стопами (толкание ногами; удар ногой); — формирование и (или) восстановление способности к передвижению: <ul style="list-style-type: none"> – передвижение по поверхности пешком, шаг за шагом, так, что одна нога всегда касается поверхности (ходьба на короткие или длинные расстояния; ходьба по различным поверхностям; ходьба вокруг препятствий); – передвижение из одного места в другое способами, отличающимися от ходьбы (ползание, преодоление препятствий, бег, бег трусцой, прыжки); – передвижение из одного места в другое, по любой поверхности или в любом месте, используя специальные средства, предназначенные для облегчения передвижения 			<p>Индивидуальная, групповая</p>
-----------------------------	--	--	--	--	----------------------------------

	или передвижения особым образом (передвижение в кресле-коляске или с ходунками, костылями, тростью); — увеличение уровня физической готовности к спортивным нагрузкам, восстановление двигательных функций посредством: – физических упражнений; – мышечной гимнастики; – дыхательных упражнений; – занятий на тренажерах и с помощью тренажёрных устройств; – естественно-средовых факторов			
	Итого по мероприятию	1,0	15	
	Диапазонный показатель		12-18	
	ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ		19	
	ДИАПАЗОННЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ		16-20	

7. Результат реализации мероприятий: заключение по результатам диагностики, отражающее эффективность проведенных реабилитационных мероприятий методами адаптивной физической культуры; реабилитационная карта.

8. Примерный перечень оборудования и вспомогательных средств:

№ п/п	Наименование группы вспомогательных средств	Код группы	Примеры вспомогательных средств	Примечание
1.	Устройства для тренировки пальцев и кистей рук	04 48 12	Эспандеры; шнуровки; комплект тактильных дисков для развития тактильной чувствительности рук и ног; настенные панели для эрготерапии	Для практических занятий
2.	Устройства для тренировки рук, тренировки туловища и тренировки ног	04 48 15	Шаг-барьер разборный, комплект тактильных (массажных) дисков для развития тактильной чувствительности рук и ног, напольные маты, брусья, степ-платформы, бодибары различной весовой категории	Для практических занятий
3.	Вспомогательные средства для командных видов спорта с мячом	30 09 03	Настольные спортивные игры (шашки, шахматы, нарды); различные мячи для подвижных игр (волейбольный, баскетбольный); мячи для игры в бочча	Для практических занятий; допустимо наличие минимум одного из указанных наименований
	Вспомогательные средства для занятий другими видами спорта	30 09 39		

9. Примерный перечень методов, методик и методических приемов АФК:

1. Общие методики:

- разнообразные комплексы общеукрепляющих упражнений;

- двигательная рекреация;
- утренняя гимнастика;
- дыхательные упражнения.

2. Специальные методики:

- обучение ходьбе с применением различных систем;
- вертикализация;
- механотерапия;
- программы виртуальной реабилитации типа «Ортомент виртуал»;
- комплексы занятий на тренировочных платформах типа «balance system sd», «biomedex medical balance system sd»;
- комплексы занятий, проводимые посредством подвесных систем типа «Экзарта».

3. Занятия на высокотехнологичном оборудовании:

- кинезиотейпирование (Метод наложения специальных клейких лент таким образом, что под ними образуются складки и увеличивается межтканевое пространство. В результате этого происходит декомпрессия тканей и увеличение микроциркуляции крови и лимфы. Это способствует снятию лимфостаза, заживлению рубцов, уменьшению боли и отечности);
- методика «The MOVE Programme» (Формирует навыки и увеличивает степень независимости в процессе сидения, стояния и ходьбе).

10. Показатели качества и оценка результатов реализации мероприятий:

Оценка результатов мероприятий комплексной реабилитации методами адаптивной физической культуры производится на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной диагностики инвалида.

Оценка эффективности реабилитационных мероприятий:

1) Оценка объема реализованных реабилитационных мероприятий:

- реабилитационные мероприятия реализованы в полном объеме
- реабилитационные мероприятия реализованы частично

2) Качественная оценка динамических изменений физического состояния и мобильности после реализованных реабилитационных мероприятий методами АФК:

Результаты восстановления (формирования) мобильности, достигнутые в ходе предоставления реабилитационных мероприятий	Критериальная оценка	
	Достигнута положительная динамика	Без динамических изменений
Изменение и поддержание положения тела, координация движений, общей мобильности		
Объем движений (в категории ходьба и передвижение), в том числе передвижение способом отличным от ходьбы		
Повышение способности к манипулированию предметами и объектами		

3) Оценка эффективности мероприятий АФК (реабилитационного результата) на основании оценки динамики физического состояния и мобильности инвалида:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> положительный реабилитационный результат | <input type="checkbox"/> координаторно-двигательные навыки полностью восстановлены
<input type="checkbox"/> координаторно-двигательные навыки частично восстановлены |
| <input type="checkbox"/> отрицательный реабилитационный результат | <input type="checkbox"/> координаторно-двигательные навыки не восстановлены |

4) Выдано на руки инвалиду заключение по результатам реализации реабилитационных мероприятий:

- ДА
 НЕТ

11. Показатели кратности мероприятий по адаптивной физической культуре:

Вид мероприятия	Показатель кратности реабилитационных мероприятий	
	Усредненный	Диапазонный
Диагностика	2	2 (константа)
Информирование	1	1-2
Консультирование	1	1-2
Практические занятия	15	12-18
ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ	19	16-20

Раздел VII. КОЛИЧЕСТВО МЕРОПРИЯТИЙ ПО КОМПЛЕКСНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ ВСЛЕДСТВИЕ АМПУТАЦИИ КОНЕЧНОСТЕЙ

Вид мероприятия	Направление реабилитации											
	Социально-психологическая		Социально-бытовая		Социально-средовая		Социокультурная		Профессиональная ориентация		Адаптивная физическая культура	
	УПК ²³	ДПК ²⁴	УПК	ДПК	УПК	ДПК	УПК	ДПК	УПК	ДПК	УПК	ДПК
Диагностика	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1-2	2	2
Информирование	1	1-2	1	1-2	1	1-2	1	1-2	1	1	1	1-2
Консультирование	12	10-14	3	2-4	2	1-3	1	1-2	2	1-3	1	1-2
Практические занятия	15	12-18	15	12-18	15	12-18	3	2-4	8	5-11	15	12-18
Тренинги	6	3-9										
Досуговые мероприятия							1	1-2				
Просвещение	1	1-2					1	1-2				
Профотбор									1	1		
Профподбор									1	1		
ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ	37	32-42	21	17-25	20	16-24	9	8-10	14	10-18	19	16-20

Всего за реабилитационный курс – 120 мероприятий

²³ Усредненный показатель кратности реабилитационных мероприятий.

²⁴ Диапазонный показатель кратности реабилитационных мероприятий.

Рекомендуемый стандарт предоставления услуги по комплексной социальной реабилитации инвалидов, пострадавших в ходе специальной военной операции, в стационарной/полустационарной форме в условиях реабилитационных организаций, подведомственных органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации (целевая реабилитационная группа: инвалиды вследствие травм внутренних органов)

Раздел I. Социально-психологическая реабилитация

1. Наименование целевой реабилитационной группы: инвалиды вследствие травм внутренних органов.

2. Область применения: реабилитационные организации, подведомственные органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации.

3. Перечень специалистов, привлекаемых к реализации реабилитационных мероприятий:

Обязательные специалисты	Рекомендуемые специалисты	Привлекаемые специалисты
Медицинский психолог	Врач-психотерапевт	Психолог (медицинский психолог) МЧС России
Психолог		

4. Перечень реабилитационных мероприятий с определением участия специалистов:

№ п/п	Наименование мероприятия по социально-психологической реабилитации	Специалисты, реализующие мероприятие		
		обязательные	рекомендуемые	привлекаемые
1.	Социально-психологическая диагностика: – первичная; – повторная (контрольная)	Медицинский психолог	–	Психолог (медицинский психолог) МЧС России
2.	Психологическое информирование	Медицинский психолог; психолог	–	Психолог (медицинский психолог) МЧС России
3.	Психологическое консультирование: – индивидуально-личностное; – семейное (по запросу)	Медицинский психолог; психолог	Врач-психотерапевт	Психолог (медицинский психолог) МЧС России
4.	Практические занятия	Медицинский психолог; психолог	–	Психолог (медицинский психолог) МЧС России
5.	Психологические тренинги	Медицинский психолог; психолог	–	Психолог (медицинский психолог) МЧС России
6.	Социально-психологическое просвещение	Медицинский психолог; психолог	–	Психолог (медицинский психолог) МЧС России

5. Условия реализации мероприятий: стационарная/полустационарная форма.

6. Содержание, продолжительность, кратность и форма реализации мероприятий по социально-психологической реабилитации для инвалидов:

Наименование реабилитации	Подвид мероприятия	Содержание мероприятия	Минимальное время 1	Кратность мероприятия, ед.	Форма реализации мероприятия

нного мероприятия			мероприятия, час		
Социально-психологическая диагностика	Первичная социальная психологическая диагностика	<p>— анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-психологической реабилитации в ИПРА инвалида;</p> <p>— сбор социально-психологического анамнеза инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования (при невозможности самостоятельного (письменного) заполнения инвалидом допускается заполнение бланков специалистом со слов инвалида);</p> <p>— исследование психической деятельности и личностных особенностей инвалида с целью выявления нарушений высших психических функций, эмоционально-волевых, личностных, нейродинамических характеристик, реабилитационной приверженности с помощью пато- и нейропсихологических методик и личностных тестов (вербальные и невербальные формы диагностического материала);</p> <p>— исследование психической деятельности и личностных особенностей инвалида с целью выявления нарушений когнитивных и интеллектуальных функций, эмоционально-волевой и личностной сфер методами аппаратно-программной диагностики;</p> <p>— формирование заключения по результатам первичной социально-психологической диагностики, которое должно содержать, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценку социально-психологического статуса инвалида с учетом выявленных индивидуально-психологических нарушений (сохранен, нарушен, утрачен); – разработку индивидуального плана социально-психологической реабилитации инвалида в стационарной/полустационарной форме с указанием объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования технических средств реабилитации (далее – ТСР) и ассистивных технологий и др. 			Индивидуальная
	<i>Итого</i>		<i>1,0</i>	<i>1</i>	
	Повторная (контрольная) социальная	<p>— беседа с инвалидом, в том числе с целью определения уровня удовлетворенности качеством реабилитационных мероприятий по социально-психологической реабилитации;</p> <p>— анкетирование инвалида (при невозможности самостоятельного (письменного) заполнения инвалидом допускается заполнение бланков специалистом со слов инвалида);</p>			Индивидуальная

	психологическая диагностика	<p>— исследование психической деятельности и личностных особенностей инвалида, с целью выявления нарушений высших психических функций, эмоционально-волевых, нейродинамических характеристик, реабилитационной приверженности с помощью пато- и нейропсихологических методов, а также личностных методик (опросники, тесты) с учетом принципа комплексности (всесторонности) обследования;</p> <p>— исследование психической деятельности и личностных особенностей инвалида, с целью выявления нарушений когнитивных и интеллектуальных функций, эмоционально-волевой и личностной сфер методами аппаратно-программной диагностики;</p> <p>— формирование заключения по результатам повторной (контрольной) социально-психологической диагностики инвалида, которое должно содержать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценку социально-психологического статуса инвалида (сохранен, нарушен, утрачен); – оценку эффективности проведенного курса социально-психологической реабилитации (на основании анализа динамики количественных и качественных психологических показателей); – рекомендации по дальнейшей социально-психологической реабилитации (нуждается/не нуждается); – оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-психологической реабилитации 			
<i>Итого</i>		<i>1,0</i>	<i>1</i>		
<i>Итого по мероприятию</i>		<i>2,0</i>	<i>2</i>		
Психологическое информирование		<p>— изложение цели, задач, содержания мероприятий, ожидаемых результатов социально-психологической реабилитации;</p> <p>— об организациях, реализующих мероприятия по социально-психологической реабилитации;</p> <p>— о различных вариантах и условиях получения профессионального образования, в том числе с учетом склонностей и интересов инвалида;</p> <p>— об организациях, осуществляющих образовательную деятельность и др.</p>			Индивидуальная, групповая
<i>Итого по мероприятию</i>		<i>0,5</i>	<i>1</i>		

	<i>Диапазонный показатель</i>			<i>1-2</i>	
Психологическое консультирование	Индивидуально-личностное психологическое консультирование	<p>Консультирование, направленное на проработку и решение обусловленных полученной травмой и инвалидностью проблем, включая:</p> <ul style="list-style-type: none"> — психологическую подготовку к повторным хирургическим операциям, использованию протеза и т.д. — коррекцию/формирование самосознания (внутренняя картина болезни и инвалидности); — коррекцию негативных внутриличностных изменений (изменение иерархии ценностей, трансформации «Я»-образа, временной направленности, преодоление неадекватных механизмов психологической защиты); — устранение психогенных реакций, сопровождающих травматическое расстройство («флэш-бек» эффекты; тревога, страх, гнев, агрессия, сниженный фон настроения и др.); — работу с переживаниями инвалида по поводу изменения состояния здоровья и изменений внешности (при наличии беспокоящих инвалида внешних дефектов); — проработку глубинных переживаний (обида, одиночество (изоляция), потеря самоэффективности, потеря близких боевых товарищей, чувство вины выжившего, идентификация себя с убитыми, последствия пребывания в плену и др.); — коррекцию эмоциональной, мотивационной, ценностно-смысловой сфер, копинг-компетентности, обеспечивающих реабилитационную приверженность личности к активному участию в бытовой, образовательной, производственной, межличностной, культурно-досуговой, а также здоровьесберегающей деятельности и др.; — коррекцию агрессивного (аутоагрессивного) и деструктивного поведения, включая обучение методам самокоррекции; — расширение диапазона совладающего со стрессом поведения (адаптивные копинг-стратегии), а также поиск внешних и внутренних ресурсов для повышения функциональности и реабилитационной приверженности личности к социальному восстановлению; — восстановление навыков социального взаимодействия; 			Индивидуальная

		— восстановление целостности временной протяженности жизненной перспективы (прошлого-настоящего-будущего, с акцентом на формирование позитивной перспективы будущего); — восстановление/обретение нового смысла жизни			
	<i>Итого</i>		1,0	14	
	<i>Диапазонный показатель</i>				
	Семейное консультирование	Консультирование, целью которого является решение проблем супружеских отношений, гармонизация внутрисемейного взаимодействия и др.			
	<i>Итого</i>		1,0	3	
	<i>Диапазонный показатель</i>				
	<i>Итого по мероприятию</i>		2,0	17	
	<i>Диапазонный показатель</i>				
Практические занятия		— коррекция нарушений психоэмоциональной сферы психологическими методами; — коррекция нарушений психоэмоциональной сферы аппаратно-программными методами; — преодоление неадекватных стереотипов реагирования на непредвиденные и стрессовые ситуации, а также обучение адекватным стереотипам реагирования; — обучение совладанию с реакциями на течение и последствия ранения, военной травмы, в целом; — устранение психогенных реакций, сопровождающих травматическое расстройство («флэш-бек» эффекты; тревога, страх, гнев, агрессия, сниженный фон настроения и др.); — коррекция агрессивного (аутоагрессивного) и деструктивного поведения, включая обучение методам самокоррекции; — восстановление высших психических функций посредством пато- и нейрокоррекционных методов; — восстановление высших психических функций с использованием аппаратно-программных методов; — восстановление навыков социального взаимодействия; — обучение навыкам сотрудничества;			Индивидуальная

		— преодоление межличностных конфликтов (освоение конструктивных способов разрешения конфликтов) и др.				
	Итого по мероприятию		0,75	14		
	Диапазонный показатель					12-16
Психологические тренинги		— формирование навыков эффективной коммуникации при межличностном взаимодействии инвалида с представителями социума; — развитие и личностный рост инвалида (повышение стрессоустойчивости, уверенности в себе, снижение агрессивности, тревожности и др.); — обучение эффективным способам выхода из кризисных ситуаций и повышение уровня психологической защищенности и навыков стрессоустойчивости с целью профилактики суицидального, аддиктивного, девиантного поведения и др.; — обучение техникам саморегуляции, релаксации и др.	1,5	6	Групповая	
	Итого по мероприятию					5-7
	Диапазонный показатель:					
Социально-психологическое просвещение		— профилактика развития психологических нарушений посредством повышения у инвалида психологической грамотности и социально-психологической компетенции, а также формирование потребности (мотивации) использовать эти знания в работе над собой и различными проблемами социально-психологического характера и др., в том числе с использованием раздаточного материала, вебинаров, лекций и др.	1,0	1	Групповая	
	Итого по мероприятию					1-2
	Диапазонный показатель					
ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ				41		
ДИАПАЗОННЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ				38-44		

7. Результат реализации мероприятий: заключение по результатам социально-психологической диагностики, отражающее эффективность проведенных реабилитационных мероприятий; реабилитационная карта.

8. Примерный перечень оборудования и вспомогательных средств:

№ п/п	Наименование группы вспомогательных средств	Код группы	Примеры вспомогательных средств	Примечания
-------	---	------------	---------------------------------	------------

1.	Средства для тестирования и оценки психических функций организма, в том числе аппаратно-программными методами	04 25 06	Наборы диагностических методик, диагностические пособия, аппаратно-программные комплексы (по типу АПК «Шуфрид»)	Для диагностики
2.	Средства для проверки (испытания) и оценки устной речи	04 25 03	Логопедические зеркала, зонды и шпатели; пособия по диагностике речевых нарушений; АПК, позволяющие оценить работу интенсивности выдоха/голоса, высоту основного тона над диафрагмальным дыханием и др. (например, логопедический тренажер «Дэльфа»)	Для диагностики
3.	Вспомогательные средства для когнитивной (познавательной) терапии	04 26	Настольная игра «Мемо», развивающий набор «Тренируй память», модульные наборы психолога (например, боксы психолога с различным наполнением для гериатрии); аппаратно-программные комплексы (по типу АПК «БОС ЛАБ»)	Для практических занятий
4.	Вспомогательные средства для обучения (тренировки) сенсорной интеграции	04 36 09	Сенсорная комната, световой стол для рисования песком, сенсорные мешочки, музыкальные инструменты, природные материалы для тренировки сенсорной дифференциации; аппаратно-программные комплексы (по типу аудио-визуальной вибротактильной музыкальной системы «Сенсориум» на базе кресла «нулевой гравитации»)	Для практических занятий
5.	Устройства для тренировки пальцев и кистей рук	04 48 12	Силиконовые мячи для тренировки кистей рук различных текстур; различной плотности и ширины резинки и резиновые/силиконовые эспандеры; шнуровки; комплект тактильных дисков для развития тактильной чувствительности рук и ног; настенные панели для эрготерапии	Для практических занятий
6.	Устройства с биологической обратной связью для тренировки опорно-двигательного и вестибулярного аппаратов	04 48 24	Аппаратно-программные комплексы (по типу интерактивной системы виртуальной реальности «Нирвана»)	Для практических занятий
7.	Вспомогательные средства для тренировки памяти	05 12 03	Комплексы упражнений для развития и тренировки памяти (в том числе в формате компьютерных программ); методики улучшения памяти (по типу таблиц Шульте с адаптированными под цели улучшения памяти инструкциями, мнемотехнические техники, игры	Для практических занятий

			«Мемо»); онлайн-игры и приложения для смартфона; аппаратно-программные комплексы (по типу АПК «Шуфрид»)	
8.	Вспомогательные средства обучения последовательности действий	05 12 06	Настольные игры («Стратегия», «Последовательность», «Раньше и сейчас»); нейропсихологическая игра «Попробуй повтори!» (серийная организация движений); методика «Последовательность картинок» (Х. Бидструпа); домино «Последовательность действий»	Для практических занятий
9.	Вспомогательные средства для тренировки внимания	05 12 09	Развивающие комплекты «Найди ошибку», «Найди отличия»; тренажеры для развития внимания («Колибри»); головоломки («Цветовой код», сборники печатных вариантов), настольные игры («Бюро находок», «Живые картинки»)), в том числе адаптированные (например, «Квиксо», «Патагон», «ОВО», «Кварто»); различные лото, домино; аппаратно-программные комплексы (по типу АПК «Шуфрид»)	Для практических занятий
10.	Вспомогательные средства обучения навыкам умозрительного восприятия	05 12 12	Развивающие комплекты «Контрасты», «Пространственная ориентация»; игры по типу «Кто я?»; наборы карточек «Логические цепочки», «Продолжи ряды»	Для практических занятий
11.	Вспомогательные средства обучения способности классифицировать	05 12 15	Комплекты упражнений на развитие умения классифицировать «Найди пару», «Распредели по группам»; методика В.М. Когана (методика совмещения признаков)	Для практических занятий
12.	Вспомогательные средства обучения способности решать различные проблемы	05 12 18	Головоломки и настольные игры (в том числе тактильные шашки, шахматы, нарды)	Для практических занятий
13.	Вспомогательные средства обучения навыкам индуктивного/дедуктивного мышления	05 12 21	Сборник головоломок для развития мышления «Думай» (Н. Буцик, Г. Буцик); игры «Лишний предмет» и «Определение 5 чувств»; настольные игры	Для практических занятий
14.	Вспомогательные средства для развития способности понимать причину и следствие	05 12 24	Развивающие наборы «Ассоциации», «До и после»; логическая игра «Причина и следствие»; головоломки	Для практических занятий
15.	Вспомогательные средства обучения социальному поведению	05 27 06	Альбом «Социальные истории», дидактические карточки «Эмоции»	Для практических занятий

16.	Специальное программное обеспечение для предотвращения и снижения стресса от физических и эмоциональных нагрузок	28 24 21	Аппаратно-программные комплексы, направленные на нормализацию психоэмоционального состояния и/или обучение навыкам саморегуляции (по типу АПК «БОС ЛАБ», АВК «ДисНет», аудио-визуальной вибротактильной музыкальной системы «Сенсориум» на базе кресла «нулевой гравитации»)	Для практических занятий
-----	--	----------	--	--------------------------

9. Примерный перечень методов, методик и методических приемов социально-психологической реабилитации:

Диагностические методики:

1. Диагностика ПТСР:

- Структурированное клиническое диагностическое интервью: Модуль I. «Посттравматическое стрессовое расстройство»;
- Шкала для клинической диагностики ПТСР (CAPS-1), Уэзерс Ф. (в адаптации Тарабриной Н.В.);
- Миссисипская шкала для оценки посттравматических реакций (военный вариант), Кин Т. (в адаптации Тарабриной Н.В.);
- Опросник травматического стресса для диагностики психологических последствий, Котенев И.О.;
- Шкала оценки интенсивности боевого опыта Кин Т. (в адаптации Тарабриной Н.В.);
- Шкала оценки влияния травматического события (IES-R), Горовиц М. (в адаптации Тарабриной Н.В.);
- Краткая шкала тревоги, депрессии и ПТСР, Харт Б. (в адаптации Котенева И.О.).

2. Диагностика депрессии:

- Шкала депрессии А. Бека;
- Госпитальная шкала тревоги и депрессии, Zigmond A. S., Snaith R.P.;
- Шкала М. Гамильтона для оценки депрессии;
- Методика дифференциальной диагностики депрессивных состояний В. Зунга (в адаптации Балашовой Т.И.).

3. Исследование когнитивной и интеллектуальной сферы:

- Диагностическая батарея нейропсихологических тестов (А.Р. Лурия);
- Методика диагностики интеллекта по тесту Векслера (WAIS);
- Скрининговая шкала оценки когнитивных функций ACE-III;
- Методика «Исключение предметов (Четвертый лишний)»;
- Рубинштейн С.Я. Экспериментальные методики патопсихологии (Комплект: Практическое руководство + Стимульный материал);
- Собчик Л.Н. Методика классификации предметов. Практикум по психодиагностике;
- Тест для оценки мыслительных способностей «Прогрессивные матрицы Равена»;
- Методика «Кубики Кооса»;
- Методика «Последовательность событий» А.Н. Бернштейна;
- Счет по Э. Крепелину;
- Методика «Таблицы Шульте»;
- Методика «Простые аналогии»;
- Методика «Исключение понятий»;

- Методика опосредованного запоминания (по А.Н. Леонтьеву) (стандартный набор изображений);
- Монреальская шкала оценки когнитивных функций (MoCA);
- Краткая шкала оценки психического статуса Mini-Mental state examination (MMSE).

4. *Исследование эмоциональной и личностной сферы:*

- Тест незаконченных предложений Сакса-Леви;
- Тест «Дом-Дерево-Человек», Дж. Бук;
- Методика Дембо-Рубинштейн (исследование самооценки);
- 16-ти факторный личностный опросник Р. Кеттелла;
- Проективная методика «Рисунок несуществующего животного»;
- Тест «Двадцать утверждений самоотношения», Кун М., Мак-Партланд Т., модификация Юрченко В.И.;
- «Метод цветочных выборов», Собчик Л.Н. (модифицированный восьмицветовой тест Люшера М.);
- Опросник уровня агрессивности (Басс А., Дарки А.);
- Методика диагностики межличностных отношений Т. Лири;
- Опросник Леонгарда-Шмишека;
- НИПНИ им. В.М. Бехтерева «Тип отношения к болезни», Вассерман Л.И., Иовлев Б.В., Карпова Э.Б.;
- НИПНИ им В.М. Бехтерева «Уровень субъективного контроля личности», Бажин Е.Ф., Голынкина Е.А., Эткинд А.М.;
- Тест смысловых ориентаций (СЖО), Крамбо Дж., Махолика Л., в адаптации Леонтьева Д.А.;
- Методика на выявление личностной и ситуативной тревожности, Спилбергер Ч.Д., в адаптации Ханина Ю.Л.;
- Личностная шкала проявлений тревоги Дж. Тейлора, в адаптации Немчина Т.А.;
- НИПНИ им. В.М. Бехтерева Методика диагностики совладающего со стрессом поведения (копинг-стратегии);
- Я-структурный тест Г. Аммона;
- Многоуровневый личностный опросник «Адаптивность», Маклаков А.Г., Чермянин С.В.;
- Симптоматический опросник SCL-90-R, Дерогатис Л.;
- Анкета оценки суицидального риска военнослужащих, Юнацкевич П.И.;
- Методика «Ценностные ориентации» Рокич М.;
- Проективный тест руки Вагнера;
- Экспериментально-психологическая методика изучения фрустрационных реакций С. Розенцвейга, адаптирована в НИИ им. В. М. Бехтерева;
- Шкала базисных убеждений Р. Янов-Бульман, в адаптации О.А. Кравцовой, М.А. Падун, А.В. Котельниковой.

Основные методы, методики и методические приемы психологического консультирования и психотерапии:

- Когнитивно-поведенческая терапия – направление психотерапии, которое базируется на принципе проработки «ошибок» мышления и деструктивных поведенческих стереотипов для адаптации эмоциональных и поведенческих реакций личности при реализации различных социальных, профессиональных и других функций;
- Семейная психотерапия – направление психотерапии, направленное на коррекцию нарушений межличностных внутрисемейных отношений и устранение связанных с ними эмоциональных и поведенческих расстройств (в формате работы психотерапевта с одним или несколькими членами семьи);

- Кататимно-имагинативная психотерапия (символдрама) – одно из направлений аналитически ориентированной психотерапии, основной техникой которого является опосредование переживания образным символом для последующего разрешения внутреннего конфликта;
- Экзистенциальная психотерапия (в том числе логотерапия) – психотерапевтическое направление, основанное на поиске и анализе человеком различных смыслов существования;
- Арт-терапия – направление психотерапии, которое базируется на принципе использования творческой активности человека в качестве терапевтического и профилактического воздействия в целях снятия стресса, повышенной тревожности, эмоционального напряжения и другой симптоматики, посредством творческого самовыражения в рамках различных техник (изобразительное искусство, музыка, экспрессивно окрашенные движения/танец или театральное/сценическое искусство);
- Десенсибилизация и переработка движением глаз (ДПДГ) – одно из направлений краткосрочной психотерапии травматического опыта, которое заключается в целенаправленной инициации процесса «переработки» воспоминаний о негативных событиях при помощи билатеральной стимуляции посредством специальных техник (серий движений глаз, постукиваний по рукам или пощелкиваний пальцами);
- Психодрама – направление психотерапии, базирующееся на проработке проблемных переживаний посредством разыгрывания (импровизация) разнообразных жизненных сценариев с целью снятия эмоционального напряжения и освоения новых, более адаптивных способов поведения (в групповой и индивидуальной форме);
- Методы психологической саморегуляции – система обучающих методик, направленных на формирование алгоритмов внутреннего управления собственным психоэмоциональным состоянием посредством самовоздействия человека с помощью различных техник (аффирмаций, мысленных образов (визуализация), регуляции мышечного тонуса и дыхания (нервно-мышечная релаксация, аутогенная тренировка, сенсорная репродукция образов и др.).

10. Показатели качества и оценка результатов реализации мероприятий:

Оценка результатов мероприятий социально-психологической реабилитации производится на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-психологической диагностики инвалида.

Оценка эффективности реабилитационных мероприятий:

1) Оценка полноты (объема) реализованных реабилитационных мероприятий:

- реабилитационные мероприятия реализованы в полном объеме
- реабилитационные мероприятия реализованы частично

2) Качественная оценка динамических изменений социально-психологического статуса после реализованных реабилитационных мероприятий:

Результаты восстановления (формирования) компонентов психической деятельности, включая личностные характеристики, способствующие повышению активности и участию в жизни общества	Критериальная оценка	
	Достигнута положительная динамика	Без динамических изменений
Состояние высших психических функций		
Состояние психоэмоциональной сферы		

Состояние личностной сферы		
Реабилитационная приверженность		

3) Оценка эффективности мероприятий социально-психологической реабилитации (реабилитационного результата) на основании оценки динамики социально-психологического статуса:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> положительный реабилитационный результат | <input type="checkbox"/> социально-психологический статус полностью восстановлен |
| | <input type="checkbox"/> социально-психологический статус частично восстановлен |
| <input type="checkbox"/> отрицательный реабилитационный результат | <input type="checkbox"/> социально-психологический статус не восстановлен |

4) Выдано на руки заключение по результатам реализации реабилитационных мероприятий:

- ДА
 НЕТ

11. Показатели кратности мероприятий по социально-психологической реабилитации:

Вид мероприятия	Показатель кратности реабилитационных мероприятий	
	Усредненный	Диапазонный
Диагностика	2	2 (константа)
Информирование	1	1-2
Консультирование	17	13-21
Практические занятия	14	12-16
Тренинги	6	5-7
Просвещение	1	1-2
ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ	41	38-44

Раздел II. Социально-бытовая реабилитация

1. Наименование целевой реабилитационной группы: инвалиды вследствие травм внутренних органов.

2. Область применения: реабилитационные организации, подведомственные органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации.

3. Перечень специалистов, привлекаемых к реализации реабилитационных мероприятий:

Обязательные специалисты	Рекомендуемые специалисты	Привлекаемые специалисты
Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	Юрист-консультант	–
	Профильный врач-специалист	

4. Перечень реабилитационных мероприятий с определением участия специалистов:

№ п/п	Наименование мероприятия по социально-бытовой реабилитации	Специалисты, реализующие мероприятие		
		обязательные	рекомендуемые	привлекаемые
1.	Социально-бытовая диагностика: – первичная; – повторная (контрольная)	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	–	–
2.	Информирование	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	Профильный врач-специалист	–
3.	Консультирование	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	Профильный врач-специалист; юрист-консультант	–
4.	Практические занятия	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	–	–

5. Условия реализации мероприятий: стационарная/полустационарная форма.

6. Содержание, продолжительность, кратность и форма реализации мероприятий по социально-бытовой реабилитации для инвалидов:

Наименование реабилитационного мероприятия	Подвид мероприятия	Содержание мероприятия	Минимальное время 1 мероприятия, час	Кратность мероприятия, ед.	Форма реализации мероприятия

Социально-бытовая диагностика	Первичная социальная бытовая диагностика	<p>— анализ сведений по определению нуждемости в мероприятиях социально-бытовой реабилитации в ИПРА инвалида;</p> <p>— сбор социально-бытового анамнеза инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования;</p> <p>— тестовые задания и функциональные пробы с целью выявления сохранных и утраченных бытовых действий, а также навыков передвижения в жилом помещении (использование опорных перил и поручней, устройств и приспособлений для самоподнимания и др.), навыки личной гигиены, умение пользоваться санитарной комнатой;</p> <p>— тестовые задания на умение пользоваться различными изделиями медицинского назначения и ТСП и ухаживать за ними (ингаляторы, моче- и калоприемники и др.);</p> <p>— определение уровня осведомленности о соблюдении санитарно-гигиенических правил и режима (регулярная гигиена стомы, уход за кожей, правильная утилизация отходов т.д.);</p> <p>— определение уровня осведомленности о соблюдении режима питания, диеты (ограничение или снижение животных жиров, соли в пище, исключение раздражающих продуктов, учет принципа дробного питания и др.);</p> <p>— определение уровня осведомленности о технике самоконтроля (контролируемое откашливание, контроль за дизурией, отеками, гликемией и др.), ведении дневника самоконтроля (АД, пикфлоуметрии, пульсоксиметрии и др.);</p> <p>— определение уровня осведомленности о необходимости соблюдения режима сна, отдыха, физических нагрузок;</p> <p>— выявление существующих барьеров в самообслуживании инвалида в быту;</p> <p>— формирование заключения по результатам первичной социально-бытовой диагностики, которое должно содержать, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценку социально-бытового статуса инвалида как возможности адаптации и полноценного взаимодействия в условиях быта (сохранен, нарушен, утрачен); – разработку индивидуального плана социально-бытовой реабилитации инвалида в стационарной/полустационарной форме с определением объема конкретных мероприятий, их 			Индивидуальная
-------------------------------	--	---	--	--	----------------

		количества, необходимости использования ТСР и ассистивных технологий и др.			
	<i>Итого</i>		<i>1,0</i>	<i>1</i>	
Повторная (контрольная) социально-бытовая диагностика	<p>— тестовые задания и функциональные пробы с целью выявления сохранных и утраченных бытовых действий, а также навыков передвижения в жилом помещении (использование опорных перил и поручней, устройств и приспособлений для самоподнимания и др.), навыки личной гигиены, умение пользоваться санитарной комнатой;</p> <p>— тестовые задания на умение пользоваться различными изделиями медицинского назначения и ТСР и ухаживать за ними (ингаляторы, мочевые калоприемники и др.);</p> <p>— определение уровня осведомленности о соблюдении санитарно-гигиенических правил и режима (регулярная гигиена полости рта, уход за кожей, правильная утилизация отходов т.д.);</p> <p>— определение уровня осведомленности о соблюдении режима питания, диеты (ограничение или снижение животных жиров, соли в пище, исключение раздражающих продуктов, учет принципа дробного питания и др.);</p> <p>— определение уровня осведомленности о технике самоконтроля (контролируемое откашливание, контроль за дизурией, отеками, гликемией и др.), ведении дневника самоконтроля (АД, пикфлоуметрии, пульсоксиметрии и др.);</p> <p>— определение уровня осведомленности о необходимости соблюдения режима сна, отдыха, физических нагрузок;</p> <p>— выявление неустранимых барьеров в самообслуживании инвалида в быту;</p> <p>— формирование заключения по результатам повторной (контрольной) социально-бытовой диагностики, которое должно содержать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценку социально-бытового статуса инвалида (сохранен, нарушен, утрачен); – оценку эффективности проведенного курса социально-бытовой реабилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики); – рекомендации по дальнейшей социально-бытовой реабилитации (нуждается/не нуждается); 				Индивидуальная

		– оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-бытовой реабилитации			
	<i>Итого</i>		<i>10,</i>	<i>1</i>	
	<i>Итого по мероприятию</i>		<i>2,0</i>	<i>2</i>	
Информирование		<p>— изложение цели, задач, содержания мероприятий, ожидаемых результатов социально-бытовой реабилитации инвалидов;</p> <p>— о безопасном ведении бытовой деятельности инвалидом в месте проживания в части необходимости соблюдения правил личной гигиены и дезинфекции помещений и др.;</p> <p>— о необходимости соблюдения режима питания, диеты (ограничение или снижение животных жиров, соли в пище, избегание приема раздражающих продуктов, уменьшение разового объема или увеличение частоты приема пищи, ограничение приема пищи перед сном и др.);</p> <p>— о правилах соблюдения санитарно-гигиенического режима, режима сна и отдыха, физической активности;</p> <p>— о необходимости контроля самочувствия и общего состояния здоровья, профилактики осложнений заболевания (контроль дефекации (частота, количество, цвет и оформленность стула), дыхания (частота, глубина дыхательных актов), отеками, весом и др.);</p> <p>— о рисках, связанных с развитием неотложных состояний (дыхательной, сердечной, почечной недостаточности и др.);</p> <p>— об имеющихся современных изделиях медицинского назначения и средствах реабилитации для нужд инвалида в рамках бытовой деятельности (абсорбирующее белье, специальные средства при нарушениях функций выделения (калоприемники, уроприемники, ремешки для крепления мочеприемников и др.), поручни (перила) для самоподнимания, опоры, электронные тонометры, пульсоксиметры и др.);</p> <p>— о правилах ухода за ТСП;</p> <p>— об обучении в школах для лиц с нарушениями функций внутренних органов и систем (например, «Школа сахарного диабета», «Школа здоровья для больных сердечно-сосудистыми заболеваниями» и др.) и организациях, на базе которых реализуются мероприятия подобных школ;</p> <p>— о целесообразности установки в санитарной и/или спальном комнате кнопок вызова (тревожных кнопок, кнопок жизни) для своевременного и экстренного сигнализирования близких об ухудшении самочувствия и т.д.</p>			Индивидуальная, групповая
	<i>Итого по мероприятию</i>		<i>0,5</i>	<i>1</i>	

	Диапазонный показатель			1-2	
Консультирование		<p>Консультирование по вопросам:</p> <ul style="list-style-type: none"> — использования ТСР для целей социально-бытовой реабилитации (специальные средства при нарушениях функций выделения (моче- и калоприемники, абсорбирующее белье, подгузники и др.); — соблюдения правил личной гигиены и дезинфекции; — содействия в получении юридической помощи инвалиду (нормативно-правовые вопросы социальной реабилитации, реализация ИПРА, обеспечение ТСР (оформление и получение, а также обслуживание и замена), льготы для инвалидов, подготовка типовых документов в различные инстанции (заявление, согласие, соглашение, обращение) и т.д.) – в соответствии с компетенцией реализующего мероприятия специалиста; — по другим вопросам, относящимся к социально-бытовой реабилитации по запросу инвалида 			Индивидуальная
	Итого по мероприятию		0,5	2	
	Диапазонный показатель			1-3	
Практические занятия		<p>Практические занятия направлены на восстановление навыков:</p> <ul style="list-style-type: none"> — самостоятельного обслуживания в быту, в том числе навыков соблюдения личной гигиены, использования устройств для проведения ингаляции, измерения АД, гликемии и т.д.; — обучение навыкам правильного питания (соблюдение режима приема пищи и ее объема, сбалансированной диеты в соответствии с особенностями посттравматических нарушений и др.); — обучение технике самостоятельного контроля функционального состояния, в том числе посредством технических средств (дыхания, АД, пульса, уровня гликемии и др.); — обучение ведению суточного и недельного дневника контроля функционального состояния и самочувствия (при необходимости); — обучение навыкам самопомощи (правильное откашливание, введение инсулина, ингаляция и др.); — обучение уходу за стомой и кожей вокруг стомы, ранами и кожными трещинами и т.д. 			Индивидуальная, групповая
	Итого по мероприятию		0,75	15	
	Диапазонный показатель			12-18	
ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ				20	

7. Результат реализации мероприятий: заключение по результатам социально-бытовой диагностики, отражающее эффективность проведенных реабилитационных мероприятий; реабилитационная карта.

8. Примерный перечень оборудования и вспомогательных средств:

№ п/п	Наименование группы вспомогательных средств	Код группы	Примеры вспомогательных средств	Примечание
1.	Ингаляционное оборудование	04 03 06	Струйные диспенсеры, автоматические ингаляционные диспенсеры, респираторы давления, ультразвуковые небулайзеры, фильтры, небулайзеры с дозировкой аэрозолей	Для демонстрационных целей
2.	Дыхательные мышечные тренажеры	04 03 27	Дыхательные тренажеры, маски	Для демонстрационных целей
3.	Противоотечные изделия для рук и ног и других частей тела	04 06 06	Упругие противоотечные биндажи трубчатой формы, чулочно-носочные изделия для рук и ног, уменьшающие или предотвращающие распухание	Для демонстрационных целей
4.	Вспомогательные средства для измерения, дозирования или замены лекарства, помогающие установить правильную точную дозу используемых лекарств	04 19 04	Таблетницы с секционным делителем; органайзер для лекарств	Для демонстрационных целей
5.	Приборы для измерения кровяного давления (сфигмоманометры)	04 24 09	Тонометры	Для демонстрационных целей
6.	Вспомогательные средства для оценки состояния кожи человека	04 24 30	Измерители влажности кожи	Для демонстрационных целей
7.	Вспомогательные средства для поддержания и сохранения целостности тканей (биол.)	04 33	Подушки и подстилки для сидений; матрацы и наматрацники; сигнальные устройства для предотвращения пролежней, приспособления, предотвращающие ушибы или повреждение кожи	Для демонстрационных целей
8.	Средства для ухода за ранами	04 49	Антисептические повязки, гидрогелевые повязки	Для демонстрационных целей
9.	Вспомогательные средства для защиты (предохранения) дыхательных путей	09 06 27	Респираторы; ватно-марлевые повязки; маски; полумаски	Для демонстрационных целей
10.	Вспомогательные средства ухода за кишечными и мочевыми стомами	09 18	Паста-герметик для защиты и выравнивания кожи вокруг стомы; адгезивная пластина; тампон для стомы	Для демонстрационных целей

11.	Средства для защиты кожи и очищения кожи	09 21	Очистители для удаления адгезивов, очистители для кожи, дезинфицирующие средства, изолирующие материалы, защитные вещества для кожи	Для демонстрационных целей
12.	Впитывающие прокладки и вкладыши одноразового использования для взрослых	09 30 18	Абсорбирующие прокладки	Для демонстрационных целей
13.	Одноразовые подгузники для взрослых	09 30 21	Памперсы, впитывающие трусы	Для демонстрационных целей
14.	Вспомогательные средства для предотвращения непроизвольного мочеиспускания	09 31 03	Пробки для уретры, вагинальные скобы, интравагинальные вкладыши, зажимы для пениса, надувные баллоны для сжатия уретры, пессарии	Для демонстрационных целей
15.	Вспомогательные средства для предотвращения непроизвольного выделения фекалий	09 31 06	Анальные тампоны, анальные пробки-затычки	Для демонстрационных целей
16.	Вспомогательные (реабилитационные) средства для взвешивания и измерения при приготовлении пищи и напитков	15 03 03	Кухонные весы, кухонные приборы для измерения объема и уровня жидкости, мерные ложки и чашки, кухонные термометры, кухонные дозаторы масла, кухонные хронометры, индикаторы уровня жидкости	Для практических занятий
17.	Вспомогательные средства для резки, рубки и дозировки продуктов при приготовлении пищи и напитков	15 03 06	Машинки для нарезания продуктов ломтиками, кухонные ножи, разделочные кухонные доски, сырорезки, яйцерезки, держатели для лука и терки	Для практических занятий
18.	Поручни для самоподнимания, закрепленные на кровати (опора в кровать)	18 12 28	Перила (поручни) для самоподнимания	Для практических занятий
19.	Поручни и опорные перила	18 18 03	Поручень прямой настенный; поручень для туалета напольный; поручень для раковины с выемкой	Для практических занятий

9. Примерный перечень методов, методик и методических приемов социально-бытовой реабилитации:

1. Занятия в условиях жилого модуля «Санитарная комната» (обучение и отработка навыков личной гигиены: уход за стомой, кожей, телом, дезинфекция помещений, обработка изделий медицинского назначения и ТСП (калоприемников, уроприемников, катетеров и др.); рекомендации по утилизации использованных средств реабилитации; профилактика осложнений заболевания).
2. Занятия в условиях жилого модуля «Кухня» (обучение и отработка навыков приготовления пищи с учетом возможностей инвалида в соответствии с рекомендуемой диетой, питанием).
3. Оккупационная (повседневная) терапия (лечение трудом) - восстановление и развитие нарушенных функций, формирование компенсаторных навыков по самообслуживанию, ведению домашнего хозяйства, выполнение трудовых операций (например, приготовление пищи); основной целью является социальная адаптация инвалида.

10. Показатели качества и оценка результатов реализации мероприятий:

Оценка результатов мероприятий социально-бытовой реабилитации производится на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики инвалида.

Оценка эффективности реабилитационных мероприятий:

1) Оценка полноты (объема) реализованных реабилитационных мероприятий:

- реабилитационные мероприятия реализованы в полном объеме
- реабилитационные мероприятия реализованы частично

2) Качественная оценка динамических изменений социально-бытового статуса после реализованных реабилитационных мероприятий:

Результаты восстановления (формирования) способности к самообслуживанию в быту, достигнутые в ходе реализации реабилитационных мероприятий	Критериальная оценка	
	Достигнута положительная динамика	Без динамических изменений
Навыки самостоятельного обслуживания в быту		

3) Оценка эффективности мероприятий социально-бытовой реабилитации (реабилитационного результата) на основании оценки динамики социально-бытового статуса:

- положительный реабилитационный результат
- отрицательный реабилитационный результат
- социально-бытовой статус полностью восстановлен
- социально-бытовой статус частично восстановлен
- социально-бытовой статус не восстановлен

4) Выдано на руки заключение по результатам реализации реабилитационных мероприятий инвалиду:

- ДА
- НЕТ

11. Показатели кратности мероприятий по социально-бытовой реабилитации:

Вид мероприятия	Показатель кратности реабилитационных мероприятий	
	Усредненный	Диапазонный
Диагностика	2	2 (константа)
Информирование	1	1-2
Консультирование	2	1-3
Практические занятия	15	12-18
Юридическое консультирование	1	1-2
ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ	20	18-22

Раздел III. Социально-средовая реабилитация

1. Наименование целевой реабилитационной группы: инвалиды вследствие травм внутренних органов.

2. Область применения: реабилитационные организации, подведомственные органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации.

3. Перечень специалистов, привлекаемых к реализации реабилитационных мероприятий:

Обязательные специалисты	Рекомендуемые специалисты	Привлекаемые специалисты
Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	–	–

4. Перечень реабилитационных мероприятий с определением участия специалистов:

№ п/п	Наименование мероприятия по социально-средовой реабилитации	Специалисты, реализующие мероприятие		
		обязательные	рекомендуемые	привлекаемые
1.	Социально-средовая диагностика: – первичная; – повторная (контрольная)	Специалист по социальной работе/ специалист по социальной реабилитации	–	–
		Специалист по социальной работе/ специалист по социальной реабилитации	–	–
2.	Информирование	Специалист по социальной работе/ специалист по социальной реабилитации	–	–
3.	Консультирование	Специалист по социальной работе/ специалист по социальной реабилитации	–	–
4.	Практические занятия	Специалист по социальной работе/ специалист по социальной реабилитации	–	–

5. Условия реализации мероприятий: стационарная/полустационарная форма.

6. Содержание, продолжительность, кратность и форма реализации мероприятий по социально-средовой реабилитации для инвалидов:

Наименование реабилитационного мероприятия	Подвид мероприятия	Содержание мероприятия	Минимальное время 1 мероприятия, час	Кратность мероприятия, ед.	Форма реализации мероприятия
Социально-средовая диагностика	Первичная социальная	— анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-средовой реабилитации в ИПРА инвалида; — сбор социально-средового анамнеза инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования;			Индивидуальная

<p>средовая диагностика</p>	<p>— тестовые задания и функциональные пробы с целью выявления сохранных и утраченных средовых действий, включая навыки:</p> <ul style="list-style-type: none"> – персональной сохранности в окружающей среде (оценка возможности самоконтроля инвалида и его информированности о действиях, необходимых при развитии неотложных состояний (легочной, сердечной, недостаточности, кишечной аутоинтоксикации, отеков, гипо-, гипергликемических состояниях, и др.)); – выявление существующих барьеров на объектах социальной, инженерной, транспортной инфраструктур для инвалида; <p>— формирование заключения по результатам социально-средовой диагностики, содержащего, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценку социально-средового статуса инвалида как возможности ориентации и взаимодействия в условиях окружающей среды (градостроительной, образовательной, производственной) (сохранен, нарушен, утрачен); – разработку индивидуального плана социально-средовой реабилитации инвалида в стационарной/полустационарной форме с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и ассистивных технологий и др. 			
<p><i>Итого</i></p>		<p>1,0</p>	<p>1</p>	
<p>Повторная (контрольная) социальная-средовая диагностика</p>	<p>— тестовые задания и функциональные пробы с целью выявления сохранных/утраченных навыков взаимодействия, обращения за помощью и коммуникативного взаимодействия в условиях социальной, инженерной и транспортной инфраструктур, а именно:</p> <ul style="list-style-type: none"> – персональной сохранности инвалида в окружающей среде (оценка возможности самоконтроля инвалида и его информированности о действиях, необходимых при развитии неотложных состояний (легочной сердечной, недостаточности, кишечной аутоинтоксикации, отеков, гипо-, гипергликемических состояний, и др.)); – выявление неустранимых барьеров на объектах социальной, инженерной, транспортной инфраструктур для инвалида; <p>— разработка заключения по итогам повторной социально-средовой диагностики инвалида, содержащего:</p>			<p>Индивидуальная</p>

		<ul style="list-style-type: none"> – оценку социально-средового статуса инвалида (сохранен, нарушен, утрачен); – оценку эффективности проведенного курса социально-средовой реабилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-средовой диагностики); – рекомендации по дальнейшей социально-средовой реабилитации (нуждается/не нуждается); – оценку удовлетворенности инвалида предоставленными мероприятиями по социально-средовой реабилитации 			
	<i>Итого</i>		<i>1,0</i>	<i>1</i>	
	<i>Итого по мероприятию</i>		<i>2,0</i>	<i>2</i>	
Информирование		<ul style="list-style-type: none"> — изложение цели, задач, содержания мероприятий, ожидаемых результатов социально-средовой реабилитации; — о доступной и безбарьерной городской, транспортной и информационной инфраструктуре; — о правилах здоровьесберегающего поведения и соблюдения личной гигиены в общественных местах и местах скопления людей (ношение маски и перчаток, дезинфекция предметов, избегание лиц, имеющих признаки ОРВИ и других заболеваний и др.); — о деятельности общественных организаций, направленных на работу с инвалидами, и о способах взаимодействия с ними и др. 			Индивидуальная, групповая
		<i>Итого по мероприятию</i>	<i>0,5</i>	<i>1</i>	
		<i>Диапазонный показатель</i>		<i>1-2</i>	
Консультирование		<p>Консультирование по вопросам:</p> <ul style="list-style-type: none"> — обеспечения персональной безопасности (сохранности) инвалида в окружающей среде (градостроительной, образовательной, производственной); — доступности градостроительных и транспортных социально значимых объектов, в том числе с использованием «Карты доступности объектов по субъектам РФ», портала «Доступная среда» и др. — по различным вопросам, относящимся к социально-средовой реабилитации по запросу инвалида 			Индивидуальная
		<i>Итого по мероприятию</i>	<i>0,5</i>	<i>1</i>	
		<i>Диапазонный показатель:</i>		<i>1-2</i>	

Практические занятия	— обучение социальному взаимодействию в различных ситуациях нахождения инвалида на объектах городской среды (транспортной, культурной и т.д.) в рамках средового взаимодействия с социумом; — формирование навыка обращения за помощью в рамках средового взаимодействия с социумом при ухудшении самочувствия, при потребности в помощи окружающих, в целом (в том числе формирование алгоритма помощи, контактные данные родственника, лечащего врача на бумажном носителе по типу «тревожных карточек»); — тренинг по отработке навыков поведения при возникновении неотложных состояний в условиях градостроительной, транспортной и др. инфраструктур (например, легочной, сердечной, недостаточности, кишечной аутоинтоксикации, отеков, гипо-, гипергликемических состояний и др.)			Индивидуальная, групповая
	Итого по мероприятию	0,75	9	
	Диапазонный показатель		6-12	
	ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ			
ДИАПАЗОННЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ			11-15	

7. Результат реализации мероприятий: заключение по результатам социально-средовой диагностики, отражающее эффективность проведенных реабилитационных мероприятий, реабилитационная карта.

8. Примерный перечень оборудования и вспомогательных средств:

№ п/п	Наименование группы вспомогательных средств	Код группы	Примеры вспомогательных средств	Примечание
1.	Вспомогательные средства обучения социальному поведению	05 27 06	Коммуникаторы; дидактические карточки «Эмоции»; демонстрационные плакаты и альбомы; видео-презентации по соответствующей тематике	Для практических занятий
2.	Персональные системы аварийной сигнализации	22 27 18	Тревожные кнопки, датчики обнаружения падения, медицинские браслеты	Для демонстрационных целей
3.	Терминалы для общественной информации/транзакции	22 33 09	АТМ, банковские и билетные автоматы	Для практических занятий

9. Примерный перечень методов, методик и методических приемов социально-средовой реабилитации:

Моделирование средовых ситуаций в условиях кабинета специалистов, с целью отработки социально-средовых навыков (обращение к окружающим за помощью при возникновении неотложного состояния и др.).

10. Показатели качества и оценка результатов реализации мероприятий:

Оценка результатов мероприятий социально-средовой реабилитации производится на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-средовой диагностики инвалида.

Оценка эффективности реабилитационных мероприятий:

1) Оценка полноты (объема) реализованных реабилитационных мероприятий:

- реабилитационные мероприятия реализованы в полном объеме
- реабилитационные мероприятия реализованы частично

2) Качественная оценка динамических изменений социально-средового статуса после реализованных реабилитационных мероприятий:

Результаты восстановления (формирования) способности ориентироваться и передвигаться в условиях окружающей среды, достигнутые в ходе реализации реабилитационных мероприятий	Критериальная оценка	
	Достигнута положительная динамика	Без динамических изменений
Навыки эффективного и безопасного социального и средового взаимодействия на объектах социальной, инженерной, транспортной, информационной и др. инфраструктур.		
Навыки поведения при возникновении неотложных состояний в условиях градостроительной, транспортной и др. инфраструктур (например, сердечной, легочной недостаточности, кишечной аутоинтоксикации, отеков, гипо-, гипергликемических состояний и др.)		
Навыки социального взаимодействия в различных ситуациях нахождения инвалида на объектах городской среды (транспортной, культурной и т.д.), в том числе умению обращаться за помощью в рамках средового взаимодействия с социумом		

3) Оценка эффективности мероприятий социально-средовой реабилитации (реабилитационного результата) на основании оценки динамики социально-средового статуса:

- положительный реабилитационный результат
- отрицательный реабилитационный результат
- социально-средовой статус полностью восстановлен
- социально-средовой статус частично восстановлен
- социально-средовой статус не восстановлен

4) Выдано на руки заключение по результатам реализации реабилитационных мероприятий инвалиду:

- ДА
- НЕТ

11. Показатели кратности мероприятий по социально-средовой реабилитации:

Вид мероприятия	Показатель кратности реабилитационных мероприятий	
	Усредненный	Диапазонный
Диагностика	2	2 (константа)
Информирование	1	1-2
Консультирование	1	1-2
Практические занятия	9	6-12
ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ	13	11-15

Раздел IV. Социокультурная реабилитация

1. Наименование целевой реабилитационной группы: инвалиды вследствие травм внутренних органов.

2. Область применения: реабилитационные организации, подведомственные органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации.

3. Перечень специалистов, привлекаемых к реализации реабилитационных мероприятий:

Обязательные специалисты	Рекомендуемые специалисты	Привлекаемые специалисты
Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	Культурорганизатор	Специалисты из учреждений культуры (музеи, библиотеки, музыкальные руководители, художники, фотографы и т.д.)

4. Перечень реабилитационных мероприятий с определением участия специалистов:

№ п/п	Наименование мероприятия по социокультурной реабилитации	Специалисты, реализующие мероприятие		
		обязательные	рекомендуемые	привлекаемые
1.	Социокультурная диагностика: – первичная; – повторная (контрольная)	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	–	–
2.	Информирование	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	–	Специалисты из учреждений культуры (музеи, библиотеки, музыкальные руководители, художники, фотографы и т.д.)
3.	Консультирование	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	–	Специалисты из учреждений культуры (музеи, библиотеки, музыкальные руководители, художники, фотографы и т.д.)
4.	Практические занятия	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	–	Специалисты из учреждений культуры (музеи, библиотеки, музыкальные руководители, художники, фотографы и т.д.)
5.	Организация посещения социокультурных досуговых мероприятий	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	Культурорганизатор	Специалисты из учреждений культуры (музеи, библиотеки, музыкальные руководители, художники, фотографы и т.д.)

6.	Социокультурное просвещение	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	–	Специалисты из учреждений культуры (музеи, библиотеки, музыкальные руководители, художники, фотографы и т.д.)
----	-----------------------------	---	---	---

5. Условия реализации мероприятий: стационарная/полустационарная форма.

6. Содержание, продолжительность, кратность и форма реализации мероприятий по социокультурной реабилитации для инвалидов:

Наименование реабилитационного мероприятия	Подвид мероприятия	Содержание мероприятия	Минимальное время 1 мероприятия, час	Кратность мероприятия, ед.	Форма реализации мероприятия
Социокультурная диагностика	Первичная социокультурная диагностика	<p>— анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социокультурной реабилитации в ИПРА инвалида;</p> <p>— сбор социокультурного анамнеза инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования (при невозможности самостоятельного (письменного) заполнения инвалидом допускается заполнение бланков специалистом со слов инвалида);</p> <p>— определение уровня общей осведомленности инвалида в культурно-досуговой сфере и искусстве;</p> <p>— выявление актуального уровня включенности инвалида в культурно-досуговую среду;</p> <p>— выявление существующих возможностей/барьеров для инвалида в посещении организаций культуры (музеи, театры, клубы, дома творчества, библиотеки и т.д.);</p> <p>— выявление интересов и предпочтений инвалида в культурно-досуговой сфере;</p> <p>— формирование заключения по результатам первичной социокультурной диагностики, содержащего, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценку социокультурного статуса инвалида как возможности полноценного взаимодействия в социокультурной среде, рационального проведения досуга (сохранен, нарушен, утрачен); – разработку индивидуального плана социокультурной реабилитации инвалида в стационарной/полустационарной форме с определением объема конкретных мероприятий, их количества, 			Индивидуальная

		необходимости использования ТСР и ассистивных технологий и др.			
	<i>Итого</i>		<i>1,0</i>	<i>1</i>	
	Повторная (контрольная) социокультурная диагностика	<p>— беседа с инвалидом с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством реабилитационных мероприятий по социокультурной реабилитации, анкетирование;</p> <p>— тестовые задания с целью выявления сохранных/утраченных навыков эффективной коммуникации, планирования досуга, а также оценки уровня развития духовно-нравственных ценностей и др.;</p> <p>— выявление неустранимых препятствий и барьеров в социокультурной жизнедеятельности (в культурно-досуговой сфере) у инвалида;</p> <p>— формирование заключения по итогам повторной социокультурной диагностики инвалида, содержащего:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценку социокультурного статуса инвалида (сохранен, нарушен, утрачен); – оценку эффективности проведенного курса социокультурной реабилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социокультурной диагностики); – рекомендации по дальнейшей социокультурной реабилитации, информационной поддержке культурно-досуговой деятельности (нуждается/не нуждается); – оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социокультурной реабилитации 			Индивидуальная
	<i>Итого</i>		<i>1,0</i>	<i>1</i>	
	<i>Итого по мероприятию</i>		<i>2,0</i>	<i>2</i>	
Информирование		<p>— изложение цели, задач, содержания мероприятий, ожидаемых результатов социокультурной реабилитации для инвалидов;</p> <p>— о доступных для инвалида видах культурно-досуговой деятельности (посещение театров, концертов, экскурсий и т.д.);</p> <p>— о доступных для инвалида видах творческой, в том числе публичной, деятельности (участие в театральных постановках, пение, игра на музыкальных инструментах, танцы, декламирование стихов и др.);</p> <p>— о различных видах народного и декоративно-прикладного искусства, которыми может заниматься инвалид по месту жительства;</p>			Индивидуальная, групповая

	<ul style="list-style-type: none"> — об организациях, в которых инвалид может получить мероприятия по социокультурной реабилитации, в том числе о работе кружков по интересам, творческих мастерских, театральных студий и т.д.; — о возможностях участия инвалида в выставках, ярмарках, мероприятиях самодеятельного народного творчества, а также в смотрах, конкурсах, соревнованиях, играх и др.; — об организациях, осуществляющих деятельность в сфере безбарьерного туризма и др.; — о предстоящих культурно-досуговых мероприятиях регионального, Всероссийского, международного уровней и т.д. 			
	Итого по мероприятию		0,5	1
	Диапазонный показатель			1-2
Консультирование	<p>Консультирование по вопросам:</p> <ul style="list-style-type: none"> — проведения досуга (содействие в выборе театров, концертов, мероприятий), доступного для инвалида; — процедуры получения мероприятий по проведению досуга (запись в группы по интересам, выбор организации для досуговой деятельности и т.д.); — определения интересов инвалида и связанных с ними направлений творческой деятельности и др.; — реализации творческой продукции собственного изготовления (продажа изделий, публикации стихов, рассказов, выступления и т. д.); — самостоятельного планирования путешествий (в том числе рекреационного туризма): покупке путевок, самостоятельному бронированию билетов, отелей, оформлению виз и загранпаспортов; — использования ТСР и вспомогательных технических устройств для целей социокультурной реабилитации и др. 			Индивидуальная
	Итого по мероприятию		0,5	1
	Диапазонный показатель			1-2
Практические занятия	<p>Проведение практических занятий, направленных на:</p> <ul style="list-style-type: none"> — коррекцию нарушений психоэмоциональной и личностной сфер методами социокультурной реабилитации (арт-терапия, библиотерапия и др.); — снижение и профилактику психоэмоционального напряжения инвалида, выражающуюся в социально неприемлемых действиях, посредством замещения их на социально приемлемые (обучение драматическое 			Индивидуальная, групповая

	<p>искусству, занятия лепкой, песочная терапия, танцевально-двигательная терапия и др.);</p> <p>— расширение опыта активного культурно-досугового поведения (обучение планированию и содержательному наполнению свободного времени инвалида);</p> <p>— развитие интеллектуально-познавательной сферы (расширение общего кругозора) инвалида посредством участия в интеллектуально-досуговых мероприятиях (образовательных экскурсиях, литературных вечерах, тематических мероприятиях в планетариях, музеях и т.д.);</p> <p>— восстановление навыков эффективной коммуникации, а также формирование адаптивного социально-ролевого поведения посредством участия в культурно-досуговых мероприятиях (театральные постановки, социоролевые игры, творческие мастерские и клубы, и др.);</p> <p>— развитие духовно-нравственных ценностей инвалида с целью привития социальных и морально-нравственных норм посредством совместного (группового) просмотра и осуществления параллельного смыслового анализа фильмов, спектаклей, прочтения художественных литературных произведений с последующим обсуждением в группе;</p> <p>— активизацию и развитие творческих способностей и творческого потенциала инвалида средствами социокультурной реабилитации (арт-терапии, народно-прикладного искусства, танцетерапии, музыкотерапии и т.д.);</p> <p>— формирование эстетического отношения к окружающему миру и интереса к искусству и культурной жизни общества (показ художественных произведений разных эпох, знакомство с культурой и традициями разных народов, различными религиями и др.)</p>			
	Итого по мероприятию	1,0	9	
	Диапазонный показатель:		6-12	

Организация посещения социокультурных досуговых мероприятий	Организация посещения социокультурных досуговых мероприятий в целях: — обеспечения активного досуга инвалида посредством его участия в специально организованных мероприятиях, экскурсиях, выставках, а также посещения библиотек, театров, музеев; — приобщения к культурным, духовно-нравственным ценностям посредством просмотра специализированных театральных представлений, фильмов; — творческой самореализации инвалида посредством занятий декоративно-прикладным искусством (резьба по дереву, лепка и т.д.); — создания условий для возможности полноценного участия инвалида в культурно-досуговых и массовых мероприятиях (праздниках, фестивалях, конкурсах) и др.			Индивидуальная, групповая
	Итого по мероприятию	1,5	1	
	Диапазонный показатель		1-2	
Социокультурное просвещение инвалида	Социокультурное просвещение в формате лектория, беседы, наглядной информации (стенды, брошюры, проспекты, буклеты и др.) в целях: — саморазвития, формирования реабилитационной приверженности у инвалида, в том числе посредством знакомства с биографией людей с инвалидностью, достигнувших высоких результатов в различных сферах культурной, общественной, спортивной, трудовой жизни и т.д.; — повышения мотивации к активному участию в культурной жизни общества, а также к изучению и освоению культурного наследия; — профилактики социальной дезадаптации посредством повышения у инвалида культурной грамотности и социокультурной компетенции, а также формирования потребности (мотивации) использовать эти знания для личностного роста и коммуникативной направленности и т.д.			Индивидуальная, групповая
	Итого по мероприятию	1,0	1	
	Диапазонный показатель		1-2	
ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ			15	
ДИАПАЗОННЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ			12-17	

7. Результат реализации мероприятий: заключение по результатам социокультурной диагностики, отражающее эффективность проведенных реабилитационных мероприятий; реабилитационная карта.

8. Примерный перечень оборудования и вспомогательных средств:

№ п/п	Наименование группы вспомогательного средства	Код группы	Примеры вспомогательных средств	Примечания
1.	Вспомогательные средства обучения музыкальному искусству	05 24 03	Гитара, балалайка, синтезатор	Для практических занятий
2.	Вспомогательные средства обучения черчению и рисованию	05 24 06	Фломастеры, кисти, карандаши, линейки, циркуль, фигурные трафареты	Для практических занятий
3.	Вспомогательные средства обучения драматическому искусству и танцам	05 24 09	Костюмы, декорации	Для практических занятий
4.	Вспомогательные средства обучения навыкам активного отдыха	05 27 03	Дартс, городки, ракетки для настольного тенниса	Для практических занятий
5.	Средства для рисования и рукописи	22 12 03	Мольберт, пальчиковые краски, гуашь, акварель, мелки/пастель	Для практических занятий
6.	Доски для письма, доски для черчения и доски для рисования	22 12 06	Доски для письма	Для практических занятий
7.	Инструменты, материалы и оборудование для ручных работ с другими материалами	30 18 18	Наборы для шитья, росписи по дереву, плетения корзин, глина и паста для лепки, наборы для плетения бусинами (бисером)	Для практических занятий

9. Примерный перечень методов, методик и методических приемов социокультурной реабилитации:

1. Песочная терапия (метод, где главным инструментом специалистов выступает песочница с речным песком внутри).
2. Арт-терапия (направление, в котором решение различных социокультурных задач происходит через процесс творчества):
 - пассивная арт-терапия – посещение культурно-досуговых мероприятий, просмотр фильмов и т. д.;
 - активная арт-терапия – творчество своими руками.
3. Музыкотерапия (метод оздоровительного воздействия музыки на психоэмоциональное состояние человека с целью нормализации эмоционального фона, раскрытия творческих возможностей, преодоления сложных жизненных ситуаций).
4. Библиотерапия (метод, в рамках которого специалисты используют художественную литературу как одну из форм лечения словом в целях нормализации или оптимизации его психических, а через них физиологических и биологических процессов организма).

10. Показатели качества и оценка результатов реализации мероприятий:

Оценка результатов мероприятий социокультурной реабилитации производится на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социокультурной диагностики инвалида.

Оценка эффективности реабилитационных мероприятий:

1) Оценка полноты (объема) реализованных реабилитационных мероприятий:

- реабилитационные мероприятия реализованы в полном объеме
- реабилитационные мероприятия реализованы частично по запросу

2) Качественная оценка динамических изменений социокультурного статуса после реализованных реабилитационных мероприятий:

Результаты восстановления (формирования) социокультурных компетенций инвалида, достигнутые в ходе реализации реабилитационных мероприятий	Критериальная оценка	
	Достигнута положительная динамика	Без динамических изменений
Общая осведомленность инвалида в культурно-досуговой сфере и искусстве		
Включенность инвалида в культурно-досуговую среду		
Рационализация проведения досуга		
Навык взаимодействия и эффективной коммуникации в социокультурной среде		

3) Оценка эффективности мероприятий социокультурной реабилитации (реабилитационного результата) на основании оценки динамики социокультурного статуса:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> положительный реабилитационный результат | <input type="checkbox"/> социокультурный статус полностью восстановлен |
| <input type="checkbox"/> отрицательный реабилитационный результат | <input type="checkbox"/> социокультурный статус частично восстановлен |
| | <input type="checkbox"/> социокультурный статус не восстановлен |

4) Выдано на руки инвалиду заключение по результатам реализации реабилитационных мероприятий:

- ДА
 НЕТ

11. Показатели кратности мероприятий по социокультурной реабилитации:

Вид мероприятия	Показатель кратности реабилитационных мероприятий	
	Усредненный	Диапазонный
Диагностика	2	2 (константа)
Информирование	1	1-2
Консультирование	1	1-2
Практические занятия	9	6-12
Досуговые мероприятия	1	1-2
Просвещение	1	1-2
ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ	15	12-17

Раздел V. Профессиональная ориентация

1. Наименование целевой реабилитационной группы: инвалиды вследствие травм внутренних органов.

2. Область применения: реабилитационные организации, подведомственные органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации.

3. Перечень специалистов, привлекаемых к реализации реабилитационных мероприятий:

Обязательные специалисты	Рекомендуемые специалисты	Привлекаемые специалисты
Медицинский психолог	Профконсультант/специалист по профориентации/специалист по социальной и психологической адаптации граждан	Специалисты органов служб занятости населения субъекта РФ (из отделов трудоустройства инвалидов, карьерного консультирования, профориентации, профессионального обучения и переквалификации и т.п.)
Психолог		

4. Перечень реабилитационных мероприятий с определением участия специалистов:

№ п/п	Наименование мероприятий по профессиональной ориентации инвалидов		Специалисты, реализующие мероприятие		
			обязательные	рекомендуемые	привлекаемые
1.	Диагностика	Профориентационная диагностика	Медицинский психолог	–	–
		Профориентационное тестирование	–	–	Специалисты органов служб занятости населения субъекта РФ (из отделов трудоустройства инвалидов, карьерного консультирования, профориентации, профессионального обучения и переквалификации и т.п.)
2.	Профориентационное информирование		Медицинский психолог; психолог (профориентолог)	Профконсультант /специалист по профориентации/специалист по социальной и психологической адаптации граждан	Специалисты органов служб занятости населения субъекта РФ (из отделов трудоустройства инвалидов, карьерного консультирования, профориентации, профессионального обучения и переквалификации и т.п.)
3.	Профориентационное консультирование		Медицинский психолог;	Профконсультант /специалист по профориентации/специалист по	Специалисты органов служб занятости населения субъекта РФ (из отделов трудоустройства инвалидов, карьерного

			психолог (профориентолог)	социальной и психологической адаптации граждан	консультирования, профориентации, профессионального обучения и переквалификации и т.п.)
4.	Практические занятия	Профориента ционная коррекция	Медицинский психолог; психолог (профориентолог)	Профконсультант /специалист по профориентации/специалист по социальной и психологической адаптации граждан	Специалисты органов служб занятости населения субъекта РФ (из отделов трудоустройства инвалидов, карьерного консультирования, профориентации, профессионального обучения и переквалификации и т.п.)
		Содействие в поиске работы	—	—	Специалисты органов служб занятости населения субъекта РФ (из отделов трудоустройства инвалидов, карьерного консультирования, профориентации, профессионального обучения и переквалификации и т.п.)
5.	Профотбор		Медицинский психолог; психолог (профориентолог)	Профконсультант /специалист по профориентации/специалист по социальной и психологической адаптации граждан	Специалисты органов служб занятости населения субъекта РФ (из отделов трудоустройства инвалидов, карьерного консультирования, профориентации, профессионального обучения и переквалификации и т.п.)
6.	Профподбор		Медицинский психолог; психолог (профориентолог)	Профконсультант /специалист по профориентации/специалист по социальной и психологической адаптации граждан	Специалисты органов служб занятости населения субъекта РФ (из отделов трудоустройства инвалидов, карьерного консультирования, профориентации, профессионального обучения и переквалификации и т.п.)

5. Условия реализации мероприятий: стационарная/полустационарная форма.

6. Содержание, продолжительность, кратность и форма реализации мероприятий по профессиональной ориентации инвалидов:

Наименование реабилитацио нного мероприятия	Подвид меропр иятия	Содержание мероприятия	Минимальн ое время 1 мероприяти я, час	Кратность мероприят ия, ед.	Форма реализации мероприятия
--	---------------------------	------------------------	---	-----------------------------------	------------------------------------

Диагностика	Профессиональная диагностика	<p>— анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях по профессиональной реабилитации (профессиональной ориентации) в ИПРА инвалида;</p> <p>— сбор анамнеза инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования с целью выявления психофизиологических особенностей инвалида;</p> <p>— изучение медицинской документации с целью оценки состояния здоровья, наличия сопутствующих заболеваний (клинико-функциональный диагноз, степень выраженности ОЖД, функциональных нарушений и т.д.);</p> <p>— тестовые задания с целью выявления нарушения профессионально-значимых качеств, а также оценки адекватности профессиональных интересов и предпочтений исходя из особенностей психофизического состояния, а именно:</p> <ul style="list-style-type: none"> – исследование психологического статуса инвалида – состояние когнитивной, эмоционально-волевой и личностно-мотивационной сфер, особенности нейродинамики психических процессов и умственной работоспособности с целью оценки сформированности необходимых для будущей профессии профессионально-значимых качеств; – оценка базовых компетенций (навыков и умений), необходимых для обучения и социализации (письма, счета, беглого и правильного чтения на языке письма и др.); – исследование обучаемости и способности к освоению новой информации инвалидом; – выявление уровня общей осведомленности у инвалида об окружающем мире и познавательной активности, в целом; – выявление общих предпочтений и интересов инвалида; – исследование готовности и мотивации к осознанному выбору профессии, например, в случае необходимости смены военной профессии на гражданскую; – исследование профессиональных установок (уровня и круга профессиональных притязаний), интересов, желаний, индивидуальных предпочтений; – выявление демотивирующих факторов, влияющих на профессиональную ориентацию и трудоустройство инвалидов (неоконченное среднее/профессиональное образование, 			Индивидуальная
-------------	------------------------------	--	--	--	----------------

		<p>отсутствие профессионального образования, требование специального обустройства рабочего места и др.);</p> <ul style="list-style-type: none"> – формирование заключения по результатам профориентационной диагностики, которое должно содержать: <ul style="list-style-type: none"> – оценку адекватности/неадекватности профессиональных интересов и предпочтений исходя из особенностей психофизического состояния; – оценку состояния профессионально-значимых качеств исходя из интересов, склонностей и предпочтений к будущей (новой) профессии; – оценку нуждаемости в специальных условиях получения профессионального образования; – рекомендации по профориентации (профориентационное консультирование, профориентационная коррекция); – разработку индивидуального плана профориентации с указанием объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСП и ассистивных технологий и др. 			
Профориентационное тестирование	<p>С целью определения факторов, напрямую влияющих на трудоустройство инвалида, в том числе вследствие военной травмы, его эффективность и удовлетворенность работой, а также для понимания инвалидом вектора, в котором ему необходимо развиваться, определения с карьерой посредством выявления тех качеств и навыков, которые необходимо развивать для успешной реализации трудовой деятельности:</p> <ul style="list-style-type: none"> — оценка личных компетенций и качеств инвалида: <ul style="list-style-type: none"> – выявление профессиональных предпочтений инвалида; – определение вида деятельности, наиболее подходящего инвалиду; – выявление специфики мотивации инвалида в работе; – исследование интеллектуальных, лингвистических и коммуникативных (социальных) особенностей, оценка качеств личности, влияющих на профессиональное развитие инвалида; — оценка профессиональных компетенций: <ul style="list-style-type: none"> – определение уровня знаний в той или иной сфере, необходимых для трудовой деятельности 			Индивидуальная	

	<i>Итого</i>		<i>1,0</i>	<i>1</i>	
	<i>Итого по мероприятию</i>		<i>1,0</i>	<i>1</i>	
Информирование		<ul style="list-style-type: none"> — ознакомление с различными профессиями (в том числе посредством использования профессиограмм); — о различных вариантах получения профессионального образования (в том числе с учетом склонностей и интересов инвалида, а также специфики и инфраструктуры субъекта Российской Федерации, в котором проживает инвалид); — об организациях, осуществляющих профессиональное обучение и переподготовку; — о состоянии рынка труда (востребованные профессии); — об особенностях трудоустройства (необходимые документы и т.д.); — о специфике деятельности в режиме самозанятости; — о современных ТСП и ассистивных технологиях, используемых в процессе получения образования; — о действующих профессиональных стандартах и требованиях к различным профессиям; — о возможностях самостоятельного поиска вакансий посредством различных интернет-ресурсов (сайтов по поиску работы, например, hh.ru, Работа.ru, SuperJob.ru), тематических ярмарок вакансий, средств массовой информации (газеты, журналы) 			Индивидуальная, групповая
		<i>Итого по мероприятию</i>	<i>0,5</i>	<i>1</i>	
		<i>Диапазонный показатель</i>		<i>1</i>	
Консультирование		<p>Консультирование по вопросам:</p> <ul style="list-style-type: none"> — рационального (адекватного) профессионального самоопределения (выявление имеющихся проблем в области профессионального самоопределения); — разработки образовательного маршрута (получения профессионального образования, в том числе профессиональной переподготовки с получением новой профессии (специальности); — выбора образовательной организации и формы получения образования в соответствии с интересами, склонностями, возможностями инвалида и оптимальной транспортной доступности; 			Индивидуальная

		<ul style="list-style-type: none"> — формирования мотивации к повышению деловой активности и участию в реализации трудовых установок (включая трудоустройство, освоение навыков самопрезентации при трудоустройстве и др.); — организации различных форм профессиональной деятельности (самозанятость, предпринимательство и др.); — самостоятельного планирования трудоустройства (поиска работы) и др. 			
	Итого по мероприятию		0,5	2	
	Диапазонный показатель			1-3	
Практические занятия	Профориентационная коррекция	<ul style="list-style-type: none"> — формирование психологической готовности к выбору профессии (профессиональное самоопределение); — восстановление профессионально важных качеств военнослужащего, обеспечивающих его военно-профессиональную работоспособность, а также освоение новых гражданских специальностей; — формирование, коррекция и развитие профессионально значимых качеств, необходимых для будущей профессии; — расширение круга профессиональных притязаний; — повышение/формирование мотивации на смену профессиональной деятельности (при необходимости); — обучение инвалида самостоятельному составлению плана трудоустройства (поиска работы); — обучение навыкам самопрезентации при трудоустройстве (составление резюме, оформление пакета документов, прохождение собеседования и т.д.); — обучение самостоятельному поиску работы на популярных интернет-ресурсах по поиску работы; — проведение тренингов самопрезентации (прохождение интервью (собеседования), выстраивание эффективной коммуникации при поиске работы и др.) 			Индивидуальная, групповая
	Содействие в поиске работы	<ul style="list-style-type: none"> — содействие в поиске подходящей работы инвалиду вследствие военной травмы; — составление резюме и др. 			Индивидуальная
	Итого по мероприятию		1,0	12	
Диапазонный показатель		10-14			

Профотбор		<p>— оценка социальных факторов: возраста, уровня общего и профессионального образования, имеющегося трудового опыта и стажа, уровня социальной адаптации, семейного и материального положения, расстояния от дома до места работы, способа передвижения и др.;</p> <p>— определение степени профессиональной пригодности к конкретной профессии, специальности с учетом заключения врачебной комиссии медицинской организации, уровня общеобразовательной подготовленности, профессиональных способностей, других социальных данных;</p> <p>— проведение целевых профессиональных проб: трудовых испытаний, моделирующих базовые элементы (операции и действия) избранного вида профессиональной деятельности, для оценки соответствия уровня возможностей инвалида требованиям, которые предъявляются профессией/специальностью.</p> <p>При наличии привлекаемых специалистов с целью определения вероятностной оценки профессиональной пригодности инвалида вследствие военной травмы к выбранной им профессии, изучения возможности овладения им определенной специальностью, достижения требуемого уровня мастерства и эффективного выполнения профессиональных обязанностей последовательно проводится:</p> <p>— изучение и первичная обработка необходимой исходной диагностической информации (результатов социально-психологической и профориентационной диагностики (включая профориентационное тестирование), анкет, характеристик, проведение беседы и группового психофизиологического обследования с помощью бланковых методик);</p> <p>— индивидуальное обследование в ситуации, имитирующей и моделирующей процесс и условия предстоящей деятельности, а также беседы, наблюдения;</p> <p>— формулирование прогнозов способности к данному виду профессиональной деятельности, и оценка предполагаемого уровня пригодности обследуемого</p>			Индивидуальная
		Итого по мероприятию	1,0	1	
		Диапазонный показатель:		1	
Профподбор		— составление рекомендаций и перечня профессий, исходя из интересов, склонностей и предпочтений, состояния рынка труда в субъекте Российской Федерации;			Индивидуальная

	— оценка нуждаемости в обеспечении вспомогательными рабочими средствами, техническими средствами реабилитации, в приспособлении рабочего места; — составление заключения о результатах профориентации с рекомендациями в части подходящих инвалиду профессий			
	Итого по мероприятию	1,0	1	
	Диапазонный показатель			
	ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ		18	
	ДИАПАЗОННЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ		16-20	

7. Результат реализации мероприятий: заключение по результатам профориентации, содержащее рекомендации; реабилитационная карта.

8. Примерный перечень оборудования и вспомогательных средств:

№ п/п	Наименование группы вспомогательных средств	Код группы	Примеры вспомогательных средств	Примечание
1.	Средства для тестирования и оценки психических функций организма	04 25 06	Наборы диагностических методик, диагностические пособия, аппаратно-программные комплексы диагностики и коррекции профессионально-значимых качеств (по типу АПК «Шуфрид»), компьютерные профориентационные системы (ПРОФИ-Ш), методика автоматизированной экспресс-профориентации «Ориентир» (для индивидуального или группового тестирования)	Для диагностики
2.	Вспомогательные средства для когнитивной (познавательной) терапии	04 26	Развивающие комплекты «Мемори», «Тренируй память», «Концентрация и внимание», «Пространственная ориентация»	Для практических занятий
3.	Вспомогательные средства для тренировки (обучения) способности различать и сравнивать	04 36 03	Дидактические модули «Сравнение цветов», «Домино форм», «Найди отличия»; наборы карточек на сравнение предметов (по размерам/объему/площади, массе, углам, формам, назначению и др.)	Для практических занятий
4.	Вспомогательные средства для тренировки внимания	05 12 09	Развивающие комплекты «Найди ошибку», «Найди отличия»; тренажеры для развития внимания («Колибри»); головоломки («Цветовой код», сборники печатных вариантов), настольные игры («Бюро находок», «Живые картинки»), в том числе адаптированные (например, «Квиксо», «Патагон», «ОВО», «Кварто»); различные лото, домино	Для практических занятий

5.	Вспомогательные средства обучения навыкам умозрительного восприятия	05 12 12	Развивающие комплекты «Контрасты», «Пространственная ориентация»; игры по типу «Кто я?»; наборы карточек «Логические цепочки», «Продолжи ряды»	Для практических занятий
6.	Вспомогательные средства для развития способности понимать причину и следствие	05 12 24	Развивающие наборы «Ассоциации», «До и после»; логическая игра «Причина и следствие»	Для практических занятий
7.	Вспомогательные средства для определения профессиональной пригодности и профориентации	28 27 03	Диагностические опросники, анкеты, методики (например, «Опросник для определения профессиональной готовности» Л.Н. Кабардовой; методика «Матрица выбора профессии» Г.В. Резапкиной и др.); метафорические карты для профориентации («Компас выбора профессии», «Профессии», «Мой верный путь», «Моя профессии»); аппаратно-программные комплексы для диагностики и коррекции профессионально-значимых качеств инвалида (по типу АПК «Шуфрид», АПК биологической обратной связи), компьютерные профориентационные системы (ПРОФИ-III, Опросник-навигатор «Всеумел»), методика автоматизированной экспресс-профориентации «Ориентир» (для индивидуального или группового тестирования)	Для диагностики
8.	Вспомогательные средства для профессиональной подготовки	28 27 07	Учебные, методические, диагностические, информационные и наглядные пособия по профессиональной ориентации, предпрофильной подготовке, профильному обучению (на «бумажном» и электронном носителе); универсальные аппаратно-программные комплексы, имитирующие профессиональные действия и движения (по типу универсальной системы функционального тестирования и оценки профессиональных движений и навыков с последующей реабилитацией «Evaltech»); Профориентационные видео- и аудиопрITCHI «Псифора»; опросник-навигатор «Всеумел»; профориентационная игра «Профи+», «Профилини»; Игровые модули «Карьерная лестница», «Профессионально важные качества», «Карта отраслей», «Образ жизни»; игры-тренинги «Думай как эйчар», «Навигатум: моя компания. Монетизация»; профориентационные фильмы и видеоролики (например, «Как и какую выбрать профессию?», «Лайфхак по трудоустройству», «Всеумел: Лайфхак от Петровича»; Рабочий блокнот «Как искать найти работу, если вам	Для практических занятий, профотбора, профподбора

			за 50: ваши новые стратегии»; Рабочая тетрадь «Советы по трудоустройству»	
9.	Средства для поддержания памяти	22 27 16	Портативные записные книжки, планеры, электронные устройства с опцией календаря с напоминаниями	Для практических занятий

9. Примерный перечень методов, методик и методических приемов профессиональной ориентации инвалидов:

- Дифференциально-диагностический опросник Е.А. Климова;
- Карта интересов А.Е. Голомшток;
- Определение склонности к выбору профессии (методика Л. Йовайши в модификации Г. Резапкиной).

10. Показатели качества и оценка результатов реализации мероприятий:

Оценка результатов мероприятий по профориентации производится на основании анализа качественных и количественных показателей повторно проведенной диагностики инвалида:

Оценка эффективности реабилитационных мероприятий:

1) Оценка полноты (объема) реализованных реабилитационных мероприятий:

- реабилитационные мероприятия реализованы в полном объеме
- реабилитационные мероприятия реализованы частично

2) Количественная оценка динамических изменений по окончании реализации мероприятий профессиональной ориентации инвалидов:

Результаты мероприятий по профессиональной ориентации инвалида, достигнутые в ходе реализации реабилитационных мероприятий	Критериальная оценка	
	Достигнута положительная динамика	Без динамических изменений
Базовые компетенции (навыки и умения), необходимые для обучения и социализации (письмо, счет, беглое и правильное чтение на языке письма и др.)		
Общая осведомленность и познавательная активность		
Уровень обучаемости и освоения новой информации		
Представления о профессиях и возможностях их получения		
Адекватные профессиональные интересы		
Мотивация на трудовую деятельность		
Профессионально-значимые качества		
Навык составления резюме		
Навык самопрезентации		

3) Оценка эффективности мероприятий профессиональной ориентации инвалидов (реабилитационного результата) на основании оценки динамических изменений:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> положительный реабилитационный результат | <input type="checkbox"/> критерии полностью восстановлены |
| <input type="checkbox"/> отрицательный реабилитационный результат | <input type="checkbox"/> критерии частично восстановлены |
| | <input type="checkbox"/> критерии не восстановлены |

4) Выдано на руки инвалиду заключение по результатам реализации реабилитационных мероприятий:

- ДА
 НЕТ

11. Показатели кратности мероприятий по профессиональной ориентации инвалидов:

Вид мероприятия	Показатель кратности реабилитационных мероприятий	
	Усредненный	Диапазонный
Диагностика	1	1
Информирование	1	1
Консультирование	2	1-3
Практические занятия	12	10-14
Профотбор	1	1
Профподбор	1	1
ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ	18	16-20

Раздел VI. Адаптивная физическая культура (АФК)

1. Наименование целевой реабилитационной группы: инвалиды вследствие травм внутренних органов.

2. Область применения: реабилитационные организации, подведомственные органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации.

3. Перечень специалистов, привлекаемых к реализации реабилитационных мероприятий:

Обязательные специалисты	Рекомендуемые специалисты	Привлекаемые специалисты
Тренер по адаптивной физической культуре и адаптивному спорту/инструктор-методист по адаптивной физической культуре и по адаптивному спорту	—	Специалисты из сферы физической культуры и спорта (спортивных педагогов (учителей физической культуры и тренеров), тренеров различных видов параолимпийского спорта, организаторов физкультурно-рекреационной деятельности и др.)
Врач по лечебной физкультуре		

4. Перечень реабилитационных мероприятий с определением участия специалистов:

№ п/п	Наименование мероприятия по адаптивной физической культуре	Специалисты, реализующие мероприятие		
		обязательные	рекомендуемые	привлекаемые
1.	Диагностика: – первичная; – повторная (контрольная)	Тренер по адаптивной физической культуре и адаптивному спорту/инструктор-методист по адаптивной физической культуре и по адаптивному спорту; врач по лечебной физкультуре	—	Специалисты из сферы физической культуры и спорта (спортивных педагогов (учителей физической культуры и тренеров), тренеров различных видов параолимпийского спорта, организаторов физкультурно-рекреационной деятельности и др.)
2.	Информирование	Тренер по адаптивной физической культуре и адаптивному спорту/инструктор-методист по адаптивной физической культуре и по адаптивному спорту; врач по лечебной физкультуре	—	Специалисты из сферы физической культуры и спорта (спортивных педагогов (учителей физической культуры и тренеров), тренеров различных видов параолимпийского спорта, организаторов физкультурно-рекреационной деятельности и др.)
3.	Консультирование	Тренер по адаптивной физической культуре и адаптивному спорту/инструктор-методист по адаптивной физической культуре и	—	Специалисты из сферы физической культуры и спорта (спортивных педагогов (учителей физической культуры и тренеров), тренеров

		по адаптивному спорту; врач по лечебной физкультуре		различных видов параолимпийского спорта, организаторов физкультурно-рекреационной деятельности и др.)
4.	Практические занятия	Тренер по адаптивной физической культуре и адаптивному спорту/инструктор-методист по адаптивной физической культуре и по адаптивному спорту	–	Специалисты из сферы физической культуры и спорта (спортивных педагогов (учителей физической культуры и тренеров), тренеров различных видов параолимпийского спорта, организаторов физкультурно-рекреационной деятельности и др.)

5. Условия реализации мероприятий: стационарная/полустационарная форма.

6. Содержание, продолжительность, кратность и форма реализации мероприятий реабилитации инвалидов методами адаптивной физической культуры:

Наименование реабилитационного мероприятия	Подвид мероприятия	Содержание мероприятия	Минимальное время 1 мероприятия, час	Кратность мероприятия, ед.	Форма реализации мероприятия
Диагностика	Первичная диагностика	<ul style="list-style-type: none"> — анализ сведений по определению нуждаемости в информировании и консультировании инвалида по вопросам адаптивной физической культуры и адаптивного спорта в ИПРА инвалида; — сбор анамнеза инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования с целью определения индивидуальных потребностей в области развития физических и жизненно важных навыков; — выявление отсутствия у инвалида медицинских противопоказаний для занятий по программе адаптивной физической культуры; — проведение исследования: <ul style="list-style-type: none"> – мобильности (например, изменение позы тела при положениях лежа, на корточках или на коленях, сидя или стоя, наклон и перемещение центра тяжести; нахождение в положении лежа, на корточках, на коленях, стоя и сидя; ходьба по различным поверхностям, вокруг препятствий; бег; прыжки; ползание; преодоление препятствий в пределах своего жилища и вне его (на короткие и длинные расстояния) 			Индивидуальная

		<p>и другие сочетания двигательной активности), в том числе с использованием высокотехнологического оборудования;</p> <ul style="list-style-type: none"> – способности к манипулированию предметами и объектами (поднятие, перенос с использованием рук, плеч, бедер и спины, головы, размещение объектов; перемещение объектов стопами); – уровня физической готовности инвалида к спортивным нагрузкам; <p>— формирование заключения по результатам первичной диагностики, содержащего оценку физических показателей инвалида;</p> <p>— разработка индивидуального плана физической реабилитации инвалида в стационарной/полустационарной форме с определением объема конкретных мероприятий АФК, их количества, необходимости использования ТСР и вспомогательных технических устройств и др.</p>			
	<i>Итого</i>		<i>1,0</i>	<i>1</i>	
	Повторная (контрольная) диагностика	<p>— анкетирование и опрос с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством полученных реабилитационных мероприятий по АФК;</p> <p>— тестовые задания и функциональные пробы для оценки физических показателей и уровня готовности к физическим нагрузкам инвалида, а именно исследование:</p> <ul style="list-style-type: none"> – мобильности (например, изменение позы тела при положениях лежа, на корточках или на коленях, сидя или стоя, наклон и перемещение центра тяжести; нахождение в положении лежа, на корточках, на коленях, стоя и сидя; ходьба по различным поверхностям, вокруг препятствий; бег; прыжки; ползание; преодоление препятствий в пределах своего жилища и вне его (на короткие и длинные расстояния) и другие сочетания двигательной активности), в том числе с использованием высокотехнологического оборудования; – способности к манипулированию предметами и объектами (поднятие, перенос с использованием рук, плеч, бедер и спины, головы, размещение объектов; перемещение объектов стопами); – уровня физической готовности инвалида к спортивным нагрузкам; 			Индивидуальная

		<p>— формирование заключения по итогам повторной диагностики инвалида, содержащего:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценку физических показателей инвалида; – оценку эффективности проведенного курса АФК (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной диагностики); – рекомендации по дальнейшим мероприятиям АФК, информационной поддержке физической и спортивной деятельности (нуждается/не нуждается); – оценку удовлетворенности инвалида предоставленными мероприятиями по АФК 			
	<i>Итого</i>		<i>1,0</i>	<i>1</i>	
	<i>Итого по мероприятию</i>		<i>2,0</i>	<i>2</i>	
Информирование		<p>— о значимости АФК в комплексной реабилитации инвалида;</p> <p>— о мероприятиях по АФК и порядке их реализации;</p> <p>— об организациях-поставщиках и перечню мероприятий по АФК, которые они реализуют;</p> <p>— об имеющейся спортивной инфраструктуре в субъекте, приближенной к месту проживания инвалида;</p> <p>— о возможностях сочетания методов АФК с иными методами и средствами физической реабилитации и др.</p>			Индивидуальная, групповая
	<i>Итого по мероприятию</i>		<i>0,5</i>	<i>1</i>	
	<i>Диапазонный показатель</i>			<i>1-2</i>	
Консультирование		<p>Консультирование по вопросам:</p> <ul style="list-style-type: none"> — реабилитации инвалида методами АФК; — значимости АФК в комплексной реабилитации; — возможностей использования комплекса средств физической реабилитации инвалидов методами АФК; — инструктажа по безопасности во время занятий АФК; — особенностей проведения домашних занятий для инвалидов вследствие травм внутренних органов и др. 			Индивидуальная
	<i>Итого по мероприятию</i>		<i>0,5</i>	<i>1</i>	
	<i>Диапазонный показатель</i>			<i>1-2</i>	
Практические занятия		Проведение практических занятий, в том числе с использованием высокотехнологичного оборудования, направленных на:			

		<p>— восстановление мобильности инвалида в естественных жизненных ситуациях, в том числе с использованием вспомогательных технических средств, а именно:</p> <ul style="list-style-type: none"> – принятие, изменение положения тела и перемещение с одного места в другое (изменение позы тела при положениях лежа, на корточках или на коленях, сидя или стоя, наклон и перемещение центра тяжести); – пребывание в необходимом положении сколько требуется (нахождение в положении лежа, на корточках, на коленях, стоя и сидя); – перемещение с одной поверхности на другую (перемещение тела сидя или лежа); <p>— восстановление способности к манипулированию предметами и объектами инвалида в естественных жизненных ситуациях, в том числе с использованием вспомогательных технических средств, а именно:</p> <ul style="list-style-type: none"> – подъем объекта и перекладывание чего-либо с одного места на другое (поднятие, перенос с использованием рук, плеч, бедер и спины, головы, размещение объектов); – выполнение координированных действий с целью перемещения объектов ногами и стопами (толкание ногами; удар ногой); <p>— восстановление способности к передвижению:</p> <ul style="list-style-type: none"> – передвижение по поверхности пешком, шаг за шагом, так, что одна нога всегда касается поверхности (ходьба на короткие или длинные расстояния; ходьба по различным поверхностям; ходьба вокруг препятствий); – передвижение из одного места в другое способами, отличающимися от ходьбы (ползание, преодоление препятствий, бег, бег трусцой, прыжки); <p>— увеличение физической готовности к спортивным нагрузкам, восстановление двигательных функций посредством:</p> <ul style="list-style-type: none"> – физических упражнений; – мышечной гимнастики; – дыхательных упражнений; – занятий на тренажерах и с помощью тренажёрных устройств; 			Индивидуальная, групповая
--	--	---	--	--	---------------------------

		– естественно-средовых факторов			
	<i>Итого по мероприятию</i>		<i>1,0</i>	<i>9</i>	
	<i>Диапазонный показатель</i>				
	ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ			13	
	ДИАПАЗОННЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ			10-16	

7. Результат реализации мероприятий: заключение по результатам диагностики, отражающее эффективность проведенных реабилитационных мероприятий методами адаптивной физической культуры; реабилитационная карта.

8. Примерный перечень оборудования и вспомогательных средств:

№ п/п	Наименование группы вспомогательных средств	Код группы	Примеры вспомогательных средств	Примечание
1.	Устройства для тренировки пальцев и кистей рук	04 48 12	Эспандеры; шнуровки; комплект тактильных дисков для развития тактильной чувствительности рук и ног; настенные панели для эрготерапии	Для практических занятий
2.	Устройства для тренировки рук, тренировки туловища и тренировки ног	04 48 15	Шаг-барьер разборный, дуга для подлезания, комплект тактильных дисков для развития тактильной чувствительности рук и ног, напольные маты, брусья, беговые дорожки, степ-платформы, бодибары различной весовой категории	Для практических занятий
3.	Вспомогательные средства для позиционирования тела в процессе лечения	04 48 27	Гимнастическая скамья, дуга для подлезания, бордюр-балансир, индивидуально регулируемое препятствие	Для практических занятий
4.	Вспомогательные средства для занятий другими видами спорта	30 09 39	Набор для гимнастических упражнений и игр (гимнастические палки, обручи, кольца, резиновые шарики), набор для спортивных игр (скакалки, мягкий диск для бросания, наборы ракеток с воланчиками, мячами; игра в мяч на липучке, набор мишеней с мячиками на липучках)	Для практических занятий

9. Примерный перечень методов, методик и методических приемов АФК:

1. Общие методики:

- разнообразные комплексы общеукрепляющих упражнений;
- двигательная рекреация;
- утренняя гимнастика;
- дыхательные упражнения.

2. Специальные методики:

- механотерапия.

3. Занятия на высокотехнологичном оборудовании:

- кинезиотейпирование (Метод наложения специальных клейких лент таким образом, что под ними образуются складки и увеличивается межтканевое пространство. В результате этого происходит декомпрессия тканей и увеличение микроциркуляции крови и лимфы. Это способствует снятию лимфостаза, заживлению рубцов, уменьшению боли и отечности).

10. Показатели качества и оценка результатов реализации мероприятий:

Оценка результатов мероприятий комплексной реабилитации методами адаптивной физической культуры производится на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной диагностики инвалида.

Оценка эффективности реабилитационных мероприятий:

1) Оценка объема реализованных реабилитационных мероприятий:

- реабилитационные мероприятия реализованы в полном объеме
- реабилитационные мероприятия реализованы частично

2) Качественная оценка динамических изменений физического состояния и мобильности после реализованных реабилитационных мероприятий методами АФК:

Результаты восстановления (формирования) мобильности, достигнутые в ходе предоставления реабилитационных мероприятий	Критериальная оценка	
	Достигнута положительная динамика	Без динамических изменений
Изменение и поддержание положения тела, координация движений, общей мобильности		
Объем движений (в категории ходьба и передвижение), в том числе передвижение способом отличным от ходьбы		
Повышение способности к манипулированию предметами и объектами		
Повышение уровня физической готовности к спортивным нагрузкам		

3) Оценка эффективности мероприятий АФК (реабилитационного результата) на основании оценки динамики физического состояния и мобильности инвалида:

- положительный реабилитационный результат
- отрицательный реабилитационный результат
- координаторно-двигательные навыки полностью восстановлены
- координаторно-двигательные навыки частично восстановлены
- координаторно-двигательные навыки не восстановлены

4) Выдано на руки инвалиду заключение по результатам реализации реабилитационных мероприятий:

- ДА
- НЕТ

11. Показатели кратности мероприятий по адаптивной физической культуре:

Вид мероприятия	Показатель кратности реабилитационных мероприятий	
	Усредненный	Диапазонный
Диагностика	2	2 (константа)
Информирование	1	1-2
Консультирование	1	1-2
Практические занятия	9	6-12
ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ	13	10-16

Раздел VII. КОЛИЧЕСТВО МЕРОПРИЯТИЙ ПО КОМПЛЕКСНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ ВСЛЕДСТВИЕ ТРАВМ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ

Вид мероприятия	Направление реабилитации											
	Социально-психологическая		Социально-бытовая		Социально-средовая		Социокультурная		Профессиональная ориентация		Адаптивная физическая культура	
	УПК	ДПК	УПК	ДПК	УПК	ДПК	УПК	ДПК	УПК	ДПК	УПК	ДПК
Диагностика	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2
Информирование	1	1-2	1	1-2	1	1-2	1	1-2	1	1	1	1-2
Консультирование	17	13-21	2	1-3	1	1-2	1	1-2	2	1-3	1	1-2
Практические занятия	14	12-16	15	12-18	9	7-11	9	6-12	12	10-14	9	6-12
Тренинги	6	5-7										
Досуговые мероприятия							1	1-2				
Просвещение	1	1-2					1	1-2				
Профотбор									1	1		
Профподбор									1	1		
ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ	41	38-44	20	18-22	13	11-15	15	12-17	18	16-20	13	10-16

Всего за реабилитационный курс – 120 мероприятий

Рекомендуемый стандарт предоставления услуги по комплексной социальной реабилитации инвалидов, пострадавших в ходе специальной военной операции, в стационарной/полустационарной форме в условиях реабилитационных организаций, подведомственных органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации (целевая реабилитационная группа: инвалиды с преимущественными нарушениями сенсорных функций (зрения), в том числе вследствие травмы органа зрения)

Раздел I. Социально-психологическая реабилитация

1. Наименование целевой реабилитационной группы: инвалиды с преимущественными нарушениями сенсорных функций (зрения), в том числе вследствие травмы органа зрения.

2. Область применения: реабилитационные организации, подведомственные органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации.

3. Перечень специалистов, привлекаемых к реализации реабилитационных мероприятий:

Обязательные специалисты	Рекомендуемые специалисты	Привлекаемые специалисты
Медицинский психолог	Врач-психотерапевт	Психолог (медицинский психолог) МЧС России
Психолог		

4. Перечень реабилитационных мероприятий с определением получателей и участия специалистов:

№ п/п	Наименование мероприятия по социально-психологической реабилитации и абилитации	Специалисты, реализующие мероприятие		
		обязательные	рекомендуемые	привлекаемые специалисты
1.	Социально-психологическая диагностика: – первичная; – повторная (контрольная)	Медицинский психолог	–	Психолог (медицинский психолог) МЧС России
2.	Психологическое информирование	Медицинский психолог; психолог	–	Психолог (медицинский психолог) МЧС России
3.	Психологическое консультирование: – индивидуально-личностное; – семейное	Медицинский психолог; психолог	Врач-психотерапевт	Психолог (медицинский психолог) МЧС России
4.	Практические занятия	Медицинский психолог; психолог	–	Психолог (медицинский психолог) МЧС России
5.	Психологические тренинги	Медицинский психолог; психолог	–	Психолог (медицинский психолог) МЧС России
6.	Социально-психологическое просвещение	Медицинский психолог; психолог	–	–

5. Условия реализации мероприятий: стационарная/полустационарная форма.

6. Содержание, продолжительность, кратность и форма реализации мероприятий по социально-психологической реабилитации для инвалидов:

Наименование реабилитационного мероприятия	Подвид мероприятия	Содержание мероприятия	Минимальное время 1 мероприятия, час	Кратность мероприятия, ед.	Форма реализации мероприятия
Социально-психологическая диагностика	Первичная социально-психологическая диагностика	<p>— анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-психологической реабилитации в ИПРА инвалида;</p> <p>— сбор социально-психологического анамнеза инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования (при невозможности самостоятельного (письменного) заполнения инвалидом допускается заполнение бланков специалистом со слов инвалида);</p> <p>— исследование психической деятельности и личностных особенностей инвалида с целью выявления нарушений высших психических функций, эмоционально-волевых, нейродинамических характеристик, реабилитационной приверженности с помощью пато- и нейропсихологических методов, а также личностных методик (опросники, тесты) с учетом принципа комплексности (всесторонности) с акцентом на применение вербальных (с опорой на слухоречевое восприятие), тактильных или адаптированных форм диагностического материала (отрицательная контрастность, увеличенный размер предъявляемых изображений и др.) с учетом возможностей остаточного зрения и использования, при необходимости, тифлотехнических (например, прибор «Сигма») и/или оптических средств (очки, электронные лупы и др.);</p> <p>— исследование психической деятельности и личностных особенностей инвалида с целью выявления нарушений когнитивных и интеллектуальных функций, эмоционально-волевой и личностной сфер методами аппаратно-программной диагностики с учетом возможностей остаточного зрения и опорой на сохранные анализаторы (тактильный, слуховой);</p> <p>— исследование тонкой дифференциации движений пальцев рук нейропсихологическими методами;</p> <p>— формирование заключения по результатам первичной социально-психологической диагностики, которое должно содержать, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценку социально-психологического статуса инвалида с учетом выявленных индивидуально-психологических нарушений (сохранен, нарушен, утрачен); 			Индивидуальная

		– разработку индивидуального плана социально-психологической реабилитации инвалида в стационарной/полустационарной форме с указанием объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования технических средств реабилитации (далее – ТСР) и ассистивных технологий и др.			
<i>Итого</i>			<i>1,0</i>	<i>1</i>	
Повторная (контрольная) социальная-психологическая диагностика	— беседа с инвалидом, в том числе с целью определения уровня удовлетворенности качеством реабилитационных мероприятий по социально-психологической реабилитации; — анкетирование инвалида (при невозможности самостоятельного (письменного) заполнения инвалидом допускается заполнение бланков специалистом со слов инвалида); — исследование психической деятельности и личностных особенностей инвалида с целью выявления нарушений высших психических функций, эмоционально-волевых, нейродинамических характеристик, реабилитационной приверженности с помощью пато- и нейропсихологических методов, а также личностных методик (опросники, тесты) с учетом принципа комплексности (всесторонности) с акцентом на применение вербальных (с опорой на слухоречевое восприятие), тактильных или адаптированных форм диагностического материала (отрицательная контрастность, увеличенный размер предъявляемых изображений и др.) с учетом возможностей остаточного зрения и использования, при необходимости, тифлотехнических (например, прибор «Сигма») и/или оптических средств (очки, электронные лупы и др.); — исследование психической деятельности и личностных особенностей инвалида с целью выявления нарушений когнитивных и интеллектуальных функций, эмоционально-волевой и личностной сфер методами аппаратно-программной диагностики с учетом возможностей остаточного зрения и опорой на сохранные анализаторы (тактильный, слуховой); — исследование тонкой дифференциации движений пальцев рук нейропсихологическими методами;				Индивидуальная

		<p>— формирование заключения по результатам повторной (контрольной) социально-психологической диагностики инвалида, которое должно содержать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценку социально-психологического статуса инвалида (сохранен, нарушен, утрачен); – оценку эффективности проведенного курса социально-психологической реабилитации (на основании анализа динамики количественных и качественных психологических показателей); – рекомендации по дальнейшей социально-психологической реабилитации (нуждается/не нуждается); – оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-психологической реабилитации 			
	<i>Итого</i>		<i>1,0</i>	<i>1</i>	
	<i>Итого по мероприятию</i>		<i>2,0</i>	<i>2</i>	
Психологическое информирование		<p>— изложение цели, задач, содержания мероприятий, ожидаемых результатов социально-психологической реабилитации;</p> <p>— об организациях, реализующих мероприятия по социально-психологической реабилитации;</p> <p>— о различных вариантах и условиях получения профессионального образования, в том числе с учетом склонностей и интересов инвалида;</p> <p>— об организациях, осуществляющих образовательную деятельность, в том числе обучение рельефно-точечному шрифту Брайля и др.</p>			Индивидуальная, групповая
	<i>Итого по мероприятию</i>		<i>0,5</i>	<i>1</i>	
	<i>Диапазонный показатель</i>			<i>1-2</i>	
Психологическое консультирование	Индивидуальное психологическое консультирование	<p>Консультирование, направленное на проработку и решение обусловленных полученной травмой и инвалидностью проблем, включая:</p> <ul style="list-style-type: none"> — коррекцию/формирование самосознания (внутренняя картина болезни и инвалидности); — коррекцию негативных внутриличностных изменений (изменение иерархии ценностей, трансформации «Я»-образа, временной направленности, преодоление неадекватных механизмов психологической защиты); 			Индивидуальная

	<p>— коррекцию эмоциональной, мотивационной, ценностно-смысловой сфер, копинг-компетентности, обеспечивающих реабилитационную приверженность личности к активному участию в бытовой, образовательной, производственной, межличностной, культурно-досуговой, а также здоровьесберегающей деятельности и др.;</p> <p>— проработку актуальных негативных переживаний и психоземotionalного напряжения, сопровождающих частичную или полную потерю зрения (тревога, страх, гнев);</p> <p>— восстановление/обретение нового смысла жизни;</p> <p>— проработку глубинных переживаний (обида, одиночество (изоляция), потерю самоэффективности, потерю близких боевых товарищей, чувства вины выжившего, идентификации себя с убитыми, последствий пребывания в плену и др.);</p> <p>— устранение психогенных реакций, сопровождающих травматическое расстройство («флеш-бэк» эффекты; тревога, страх, гнев, агрессия, сниженный фон настроения и др.);</p> <p>— коррекцию агрессивного (аутоагрессивного) и деструктивного поведения, включая обучение методам самокоррекции;</p> <p>— расширение диапазона совладающего со стрессом поведения (адаптивные копинг-стратегии), а также поиск внешних и внутренних ресурсов для повышения функциональности и реабилитационной приверженности личности к социальному восстановлению;</p> <p>— трансформацию «Я»-физического образа (в случае наличия уродующих посттравматических изменений на лице);</p> <p>— восстановление навыков социального взаимодействия;</p> <p>— восстановление целостности временной протяженности жизненной перспективы (прошлого-настоящего-будущего, с акцентом на формирование позитивной перспективы будущего);</p> <p>— работу с переживаниями инвалида по поводу изменения состояния здоровья, потери зрения и изменений внешности (при наличии беспокоящих инвалида внешних дефектов);</p> <p>— психологическую подготовку к повторным хирургическим операциям, главному протезированию и т.д. (при необходимости)</p>			
	<i>Итого</i>		9	
	<i>Диапазонный показатель</i>	1,0	7-11	

	Семейное консультирование	Консультирование, целью которого является решение проблем супружеских отношений, гармонизация внутрисемейного взаимодействия и др.			
	<i>Итого</i>		1,0	2	
	<i>Диапазонный показатель</i>			2-4	
	<i>Итого по мероприятию</i>			11	
	<i>Диапазонный показатель</i>		2,0	9-13	
Практические занятия		<ul style="list-style-type: none"> — коррекция нарушений психоэмоциональной сферы психологическими методами; — коррекция нарушений психоэмоциональной сферы аппаратно-программными методами с опорой на остаточное зрение и сохранные анализаторы (тактильный, слуховой); — преодоление неадекватных стереотипов реагирования на непредвиденные и стрессовые ситуации, а также обучение адекватным стереотипам реагирования; — обучение совладанию с реакциями на течение и последствия ранения, военной травмы, в целом; — трансформация «Я»-физического образа, в том числе посредством аппаратно-программных комплексов; — устранение психогенных реакций, сопровождающих травматическое расстройство («флэш-бек» эффекты; тревога, страх, гнев, агрессия, сниженный фон настроения и др.); — восстановление навыков социального взаимодействия; — обучение навыкам сотрудничества; — преодоление межличностных конфликтов (освоение конструктивных способов разрешения конфликтов); — коррекция агрессивного (аутоагрессивного) и деструктивного поведения, включая обучение методам самокоррекции; — развитие тонкой дифференциации движений пальцев рук, в том числе аппаратно-программными методами с опорой на остаточное зрение и сохранные анализаторы (тактильный, слуховой); — восстановление высших психических функций посредством пато- и нейрокоррекционных методов с опорой на остаточные возможности 			Индивидуальная

		зрения, вербальное (слухоречевое) и тактильное восприятие, а также с привлечением тифлотехнических средств; — восстановление высших психических функций с использованием аппаратно-программных методов с опорой на остаточное зрение и сохранные анализаторы (тактильный, слуховой)			
	Итого по мероприятию		0,75	12	
	Диапазонный показатель				
Психологические тренинги		— формирование навыков эффективной коммуникации при межличностном взаимодействии инвалида с представителями социума; — развитие и личностный рост инвалида (повышение стрессоустойчивости, уверенности в себе, снижение агрессивности, тревожности и др.); — обучение эффективным способам выхода из кризисных ситуаций и повышение уровня психологической защищенности и навыков стрессоустойчивости с целью профилактики суицидального, аддиктивного, девиантного поведения и др.; — обучение техникам саморегуляции, релаксации			Групповая
	Итого по мероприятию		1,5	6	
	Диапазонный показатель:				
Социально-психологическое просвещение		— профилактика развития психологических нарушений посредством повышения у инвалида психологической грамотности и социально-психологической компетенции, а также формирование потребности (мотивации) использовать эти знания в работе над собой и различными проблемами социально-психологического характера и др., в том числе с использованием раздаточного материала, вебинаров, лекций и др.			Групповая
	Итого по мероприятию		1,0	1	
	Диапазонный показатель				
ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ				33	
ДИАПАЗОННЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ				30-36	

7. Результат реализации мероприятий: заключение по результатам социально-психологической диагностики, отражающее эффективность проведенных реабилитационных мероприятий; реабилитационная карта.

8. Примерный перечень оборудования и вспомогательных средств:

№ п/п	Наименование группы вспомогательных средств	Код группы	Примеры вспомогательных средств	Примечание
1.	Средства для тестирования и оценки психических функций организма, в том числе аппаратно-программными методами	04 25 06	Наборы диагностических методик, диагностические пособия, аппаратно-программные комплексы (по типу АПК «Шуфрид»)	Для диагностики
2.	Вспомогательные средства для когнитивной (познавательной) терапии	04 26	Развивающие наборы «Мемори», «Тренируй память», «Концентрация и внимание», «Пространственная ориентация»; аппаратно-программные комплексы (по типу АПК «БОС ЛАБ»)	Для практических занятий
3.	Вспомогательные средства для тренировки (обучения) способности различать и сравнивать	04 36 03	Счетные палочки Кюизенера, доски Сегена; развивающая панель «Сравнение цветов», звуковая панель «Звуки воды»; наборы карточек на сравнение предметов (по размерам/объему/площади, массе, углам, формам, назначению и др.)	Для практических занятий
4.	Вспомогательные средства для тренировки и обучения способности ориентироваться	04 36 06	Карточки времена года/месяцы/дни недели, дидактические часы, календари	Для практических занятий
5.	Вспомогательные средства для обучения (тренировки) сенсорной интеграции	04 36 09	Сенсорная комната, световой стол для рисования песком, сенсорные мешочки, музыкальные инструменты, природные материалы для тренировки сенсорной дифференциации; аппаратно-программные комплексы (по типу аудио-визуальной вибротактильной музыкальной системы «Сенсориум» на базе кресла «нулевой гравитации»)	Для практических занятий
6.	Устройства для тренировки пальцев и кистей рук, в том числе стол механотерапии, шнуровки	04 48 12	Силиконовые мячи для тренировки кистей рук различных текстур; различной плотности и ширины резинки и резиновые/силиконовые эспандеры; шнуровки; комплект тактильных дисков для развития тактильной чувствительности рук и ног; настенные панели для эрготерапии; наборы для тренировки верхних конечностей (например, «Лесенка», «Елочка», «Мануфит» и др.);	Для практических занятий
7.	Устройства с биологической обратной связью для тренировки опорно-двигательного и вестибулярного аппаратов	04 48 24	Аппаратно-программные комплексы (по типу интерактивной системы виртуальной реальности «Нирвана»)	Для практических занятий
8.	Вспомогательные средства для тренировки памяти	05 12 03	Комплексы упражнений для развития и тренировки памяти (в том числе в формате компьютерных программ); методики улучшения памяти (по типу таблиц Шульте с	Для практических занятий

			адаптированными под цели улучшения памяти инструкциями, мнемотехнические техники, игры «Мемо»); онлайн-игры и приложения для смартфона; аппаратно-программные комплексы (по типу АПК «Шуфрид»)	
9.	Вспомогательные средства обучения последовательности действий	05 12 06	Настольные игры («Стратегия», «Последовательность», «Раньше и сейчас»); нейропсихологическая игра «Попробуй повтори!» (серийная организация движений); методика «Последовательность картинок» (Х. Бидструпа); домино «Последовательность действий»	Для практических занятий
10.	Вспомогательные средства для тренировки внимания	05 12 09	Развивающие комплекты «Найди ошибку», «Найди отличия»; тренажеры для развития внимания («Колибри»); головоломки («Цветовой код», сборники печатных вариантов), настольные игры («Бюро находок», «Живые картинки»); аппаратно-программные комплексы (по типу АПК «Шуфрид»)	Для практических занятий
11.	Вспомогательные средства обучения навыкам умозрительного восприятия	05 12 12	Развивающие комплекты «Контрасты», «Пространственная ориентация»; игры по типу «Кто я?»; наборы карточек «Логические цепочки», «Продолжи ряды»	Для практических занятий
12.	Вспомогательные средства обучения способности классифицировать	05 12 15	Комплекты упражнений на развитие умения классифицировать «Найди пару», «Распредели по группам»; методика В.М. Когана (методика совмещения признаков)	Для практических занятий
13.	Вспомогательные средства обучения способности решать различные проблемы	05 12 18	Головоломки и настольные игры	Для практических занятий
14.	Вспомогательные средства обучения навыкам индуктивного/дедуктивного мышления	05 12 21	Сборник головоломок для развития мышления «Думай» (Н. Буцик, Г. Буцик); игры «Лишний предмет» и «Определение 5 чувств»; различные настольные игры	Для практических занятий
15.	Вспомогательные средства для развития способности понимать причину и следствие	05 12 24	Развивающие наборы «Ассоциации», «До и после»; логическая игра «Причина и следствие»; головоломки	Для практических занятий
16.	Вспомогательные средства обучения социальному поведению	05 27 06	Альбом «Социальные истории», дидактические карточки «Эмоции»	Для практических занятий
17.	Специальное программное обеспечение для предотвращения и снижения стресса от физических и эмоциональных нагрузок	28 24 21	Аппаратно-программные комплексы, направленные на нормализацию психоэмоционального состояния и/или обучение навыкам саморегуляции (по типу АПК «БОС	Для практических занятий

		ЛАБ», АВК «ДисНет», аудио-визуальной вибротактильной музыкальной системы «Сенсориум» на базе кресла «нулевой гравитации»	
--	--	--	--

9. Примерный перечень методов, методик и методических приемов социально-психологической реабилитации:

Диагностические методики:

1. *Диагностика ПТСР:*

- Структурированное клиническое диагностическое интервью: Модуль I. «Посттравматическое стрессовое расстройство»;
- Шкала для клинической диагностики ПТСР (CAPS-1), Уэзерс Ф. (в адаптации Тарабриной Н.В.);
- Миссисипская шкала для оценки посттравматических реакций (военный вариант), Кин Т. (в адаптации Тарабриной Н.В.);
- Опросник травматического стресса для диагностики психологических последствий, Котенев И.О.;
- Шкала оценки интенсивности боевого опыта Кин Т. (в адаптации Тарабриной Н.В.);
- Шкала оценки влияния травматического события (IES-R), Горовиц М. (в адаптации Тарабриной Н.В.);
- Краткая шкала тревоги, депрессии и ПТСР, Харт Б. (в адаптации Котенева И.О.)

2. *Диагностика депрессии:*

- Шкала депрессии А. Бека;
- Госпитальная шкала тревоги и депрессии, Zigmond A. S., Snaitth R.P.;
- Шкала М. Гамильтона для оценки депрессии;
- Методика дифференциальной диагностики депрессивных состояний В. Зунга (в адаптации Балашовой Т.И.).

3. *Исследование когнитивной и интеллектуальной сферы:*

- Диагностическая батарея нейропсихологических тестов (А.Р. Лурия);
- Рубинштейн С.Я. Экспериментальные методики патопсихологии (Комплект: Практическое руководство + Стимульный материал);
- Методика «Простые аналогии»;
- Методика «Исключение понятий»;
- Краткая шкала оценки психического статуса Mini-Mental state examination (MMSE).

4. *Исследование эмоциональной и личностной сферы:*

- Тест незаконченных предложений Сакса-Леви;
- Методика Дембо-Рубинштейн (исследование самооценки);
- 16-ти факторный личностный опросник Р. Кеттелла;
- Тест «Двадцать утверждений самоотношения», Кун М., Мак-Партланд Т., модификация Юрченко В.И.;
- Опросник уровня агрессивности (Басс А., Дарки А.);
- Методика диагностики межличностных отношений Т. Лири;
- Опросник Леонгарда-Шмишека;
- НИПНИ им. В.М. Бехтерева «Тип отношения к болезни», Вассерман Л.И., Иовлев Б.В., Карпова Э.Б.;
- НИПНИ им. В.М. Бехтерева «Уровень субъективного контроля личности», Бажин Е.Ф., Голынкина Е.А., Эткинд А.М.;

- Тест смысложизненных ориентаций (СЖО), Крамбо Дж., Махолика Л., в адаптации Леонтьева Д.А.;
- Методика на выявление личностной и ситуативной тревожности, Спилбергер Ч.Д., в адаптации Ханина Ю.Л.;
- Личностная шкала проявлений тревоги Дж. Тейлора, в адаптации Немчина Т.А.;
- НИПНИ им. В.М. Бехтерева Методика диагностики совладающего со стрессом поведения (копинг-стратегии);
- Я-структурный тест Г. Аммона;
- Многоуровневый личностный опросник «Адаптивность», Маклаков А.Г., Чермянин С.В.;
- Симптоматический опросник SCL-90-R, Дерогатис Л.;
- Анкета оценки суицидального риска военнослужащих, Юнацкевич П.И.;
- Методика «Ценностные ориентации» Роквич М.;
- Определение темперамента (модификация личностного опросника Г.Айзенка);
- Поведение в конфликте (модификация методики К.Томаса)
- Шкала базисных убеждений Р. Янов-Бульман, в адаптации О.А. Кравцовой, М.А. Падун, А.В. Котельниковой.

Основные методы, методики и методические приемы психологического консультирования и психотерапии:

- Когнитивно-поведенческая терапия – направление психотерапии, которое базируется на принципе проработки «ошибок» мышления и деструктивных поведенческих стереотипов для адаптации эмоциональных и поведенческих реакций личности при реализации различных социальных, профессиональных и других функций;
- Семейная психотерапия – направление психотерапии, направленное на коррекцию нарушений межличностных внутрисемейных отношений и устранение связанных с ними эмоциональных и поведенческих расстройств (в формате работы психотерапевта с одним или несколькими членами семьи);
- Кататимно-имагинативная психотерапия (символдрама) – одно из направлений аналитически ориентированной психотерапии, основной техникой которого является опосредование переживания образным символом для последующего разрешения внутреннего конфликта;
- Экзистенциальная психотерапия (в том числе логотерапия) – психотерапевтическое направление, основанное на поиске и анализе человеком различных смыслов существования;
- Арт-терапия – направление психотерапии, которое базируется на принципе использования творческой активности человека в качестве терапевтического и профилактического воздействия в целях снятия стресса, повышенной тревожности, эмоционального напряжения и другой симптоматики, посредством творческого самовыражения в рамках различных техник (изобразительное искусство, музыка, экспрессивно окрашенные движения/танец или театральное/сценическое искусство);
- Десенсибилизация и переработка движением глаз (ДПДГ) – одно из направлений краткосрочной психотерапии травматического опыта, которое заключается в целенаправленной инициации процесса «переработки» воспоминаний о негативных событиях при помощи билатеральной стимуляции посредством специальных техник (серий движений глаз, постукиваний по рукам или пощелкиваний пальцами);
- Психодрама – направление психотерапии, базирующееся на проработке проблемных переживаний посредством разыгрывания (импровизация) разнообразных жизненных сценариев с целью снятия эмоционального напряжения и освоения новых, более адаптивных способов поведения (в групповой и индивидуальной форме);
- Методы психологической саморегуляции – система обучающих методик, направленных на формирование алгоритмов внутреннего управления собственным психоэмоциональным состоянием посредством самовоздействия человека с помощью различных техник (аффирмаций,

мысленных образов (визуализация), регуляции мышечного тонуса и дыхания (нервно-мышечная релаксация, аутогенная тренировка, сенсорная репродукция образов и др.).

10. Показатели качества и оценка результатов реализации мероприятий:

Оценка результатов мероприятий социально-психологической реабилитации производится на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-психологической диагностики инвалида.

Оценка эффективности реабилитационных мероприятий:

1) Оценка полноты (объема) реализованных реабилитационных мероприятий:

- реабилитационные мероприятия реализованы в полном объеме
- реабилитационные мероприятия реализованы частично

2) Качественная оценка динамических изменений социально-психологического статуса после реализованных реабилитационных мероприятий

Результаты восстановления (формирования) компонентов психической деятельности, включая личностные характеристики, способствующие повышению активности и участию в жизни общества	Критериальная оценка	
	Достигнута положительная динамика	Без динамических изменений
Состояние высших психических функций		
Состояние психоэмоциональной сферы		
Состояние личностной сферы		
Состояние тонкой моторики (тонкой дифференциации движений пальцев рук)		
Коммуникативные навыки (вербальные, невербальные)		
Реабилитационная приверженность		

3) Оценка эффективности мероприятий социально-психологической реабилитации (реабилитационного результата) на основании оценки динамики социально-психологического статуса:

- положительный реабилитационный результат социально-психологический статус полностью восстановлен
- социально-психологический статус частично восстановлен
- отрицательный реабилитационный результат социально-психологический статус не восстановлен

4) Выдано на руки заключение по результатам реализации реабилитационных мероприятий:

- ДА
- НЕТ

11. Показатели кратности мероприятий по социально-психологической реабилитации:

Вид мероприятия	Показатель кратности реабилитационных мероприятий	
	Усредненный	Диапазонный
Диагностика	2	2 (константа)
Информирование	1	1-2
Консультирование	11	9-13
Практические занятия	12	10-14
Тренинги	6	3-9
Просвещение	1	1-2
ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ	33	30-36

Раздел II. Социально-бытовая реабилитация

1. Наименование целевой реабилитационной группы: инвалиды с преимущественными нарушениями сенсорных функций (зрения), в том числе вследствие травмы органа зрения.

2. Область применения: реабилитационные организации, подведомственные органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации

3. Перечень специалистов, привлекаемых к реализации реабилитационных мероприятий:

Обязательные специалисты	Рекомендуемые специалисты	Привлекаемые специалисты
Специалист по социальной работе /специалист по социальной реабилитации	Юрист-консультант	—
	Врач-офтальмолог	

4. Перечень реабилитационных мероприятий с определением получателей и участия специалистов:

№ п/п	Наименование мероприятия по социально-бытовой реабилитации и абилитации	Специалисты, реализующие мероприятие		
		обязательные	рекомендуемые	привлекаемые
1.	Социально-бытовая диагностика: – первичная; – повторная (контрольная)	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	—	—
2.	Информирование	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	Врач-офтальмолог	—
3.	Консультирование	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	Юрист-консультант; врач-офтальмолог	—
4.	Практические занятия	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	—	—

5. Условия реализации мероприятий: стационарная/полустационарная форма.

6. Содержание, продолжительность, кратность и форма реализации мероприятий по социально-бытовой реабилитации для инвалидов:

Наименование реабилитационного мероприятия	Подвид мероприятия	Содержание мероприятия	Минимальное время 1 мероприятия, час	Кратность мероприятия, ед.	Форма реализации мероприятия

Социально-бытовая диагностика	Первичная социально-бытовая диагностика	<p>— анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-бытовой реабилитации в ИПРА инвалида;</p> <p>— сбор социально-бытового анамнеза инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования (при невозможности самостоятельного (письменного) заполнения инвалидом допускается заполнение бланков специалистом со слов инвалида);</p> <p>— тестовые задания и функциональные пробы с целью выявления сохранности/утраты бытовых действий, а также навыков ориентировки в жилом помещении (умение пользоваться бытовыми приборами с вибро-звуковыми сигнализаторами и звуковыми оповещениями); навыки самообслуживания, в том числе с использованием ТСР (термометров с речевым выходом, весов с речевым выходом, оградителей тарелок и др.); функционирование в условиях помещений, адаптированных под нужды инвалида (кухня, туалет, ванная комната и др.), а также на владение навыками персональной безопасности в быту (безопасное пользование предметами бытовой техники, газо- и водоснабжением и т.д.);</p> <p>— тестовые задания на умение пользоваться ТСР и ухаживать за ними (трость тактильная (белого цвета), оптические средства коррекции слабовидения и др.);</p> <p>— выявление существующих барьеров в самообслуживании и ориентации инвалида в быту;</p> <p>— формирование заключения по результатам первичной социально-бытовой диагностики, которое должно содержать, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценку социально-бытового статуса инвалида как возможности адаптации и полноценного взаимодействия в условиях быта (сохранен, нарушен, утрачен); – разработку индивидуального плана социально-бытовой реабилитации инвалида в стационарной/полустационарной форме с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и ассистивных технологий и др. 			Индивидуальная
	<i>Итого</i>		<i>1,0</i>	<i>1</i>	
	Повторная (контроль)	<p>— тестовые задания и функциональные пробы с целью выявления сохранности/утраты бытовых действий, а также навыков ориентировки в жилом помещении (умение пользоваться бытовыми приборами с</p>			

<p>ьная) социаль но- бытовая диагност ика</p>	<p>вибро-звуковыми сигнализаторами и звуковыми оповещениями); навыки самообслуживания, в том числе с использованием ТСР (термометров с речевым выходом, весов с речевым выходом, оградителей тарелок и др.); функционирование в условиях помещений, адаптированных под нужды инвалида (кухня, туалет, ванная комната и др.), а также на владение навыками персональной безопасности в быту (безопасное пользование предметами бытовой техники, газо- и водоснабжением и т.д.); — тестовые задания на умение пользоваться ТСР и ухаживать за ними (трость тактильная (белого цвета), оптические средства коррекции слабовидения и др.); — выявление неустранимых барьеров в самообслуживании инвалида в быту; — формирование заключения по результатам повторной (контрольной) социально-бытовой диагностики, которое должно содержать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценку социально-бытового статуса инвалида (сохранен, нарушен, утрачен); – оценку эффективности проведенного курса социально- бытовой реабилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики); – рекомендации по дальнейшей социально-бытовой реабилитации (нуждается/не нуждается); – оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-бытовой реабилитации 			
	<i>Итого</i>	<i>1,0</i>	<i>1</i>	
	<i>Итого по мероприятию</i>	<i>2,0</i>	<i>2</i>	

Информирование	<ul style="list-style-type: none"> — изложение цели, задач, содержания мероприятий, ожидаемых результатов социально-бытовой реабилитации инвалидов; — информирование о безопасном ведении бытовой деятельности инвалидом в месте проживания; — информирование об имеющихся современных средствах реабилитации, ТСР для адаптации жилых помещений под нужды инвалида (бытовые приборы с вибро-звуковыми сигнализаторами и голосовыми оповещениями, электронные ручные и стационарные увеличители и др.); — информирование по вопросам качественного ухода за конъюнктивальной полостью и глазным протезом (при необходимости) 			Индивидуальная, групповая
	Итого по мероприятию	0,5	1	
	Диапазонный показатель		1-2	
Консультирование	<p>Консультирование по вопросам:</p> <ul style="list-style-type: none"> — использования ТСР и вспомогательных технических устройств для целей социально-бытовой реабилитации (в том числе телефонные устройства с голосовым выводом, специальные устройства с оптической коррекцией слабовидения, приборы для маркировки предметов и др.); — адаптации жилого помещения инвалида к его нуждам (оборудование устройствами с голосовым выводом информации (телефон, часы) и звуковым оповещением (духовки, таймеры, кастрюли, чашки) и др.); — организации бытовой деятельности и обустройства жилого помещения с учетом нарушения зрительных функций у инвалида с целью безопасности и облегчения его функционирования дома (требования к единообразию и постоянству домашней обстановки, расстановка мебели с учетом размера одинаковой ширины выступов по периметру комнаты (избегание выступающих углов), отсутствие полуоткрытых окон и дверей внутри квартиры, отсутствие загромождений и лишних вещей в проходах из комнаты в комнату, в коридоре (пылесос, стулья, ведра с мусором, сумки, портфели, мешки и т.п.); закрепление настенных предметов мебели и быта (книжные полки, светильники, свисающие цветы) на уровне выше роста инвалида и др.); — проведения оккупационной повседневной терапии в домашних условиях; — содействия в получении юридической помощи инвалиду (нормативно-правовые вопросы социальной реабилитации, реализация 			Индивидуальная

	ИПРА, обеспечение ТСР (оформление и получение, а также обслуживание и замена), условия предоставления собаки-проводника (с комплектом снаряжения и выплаты ежегодной денежной компенсации расходов на содержание и ветеринарное обслуживание собак-проводников), льготы для инвалидов, подготовка типовых документов в различные инстанции (заявление, согласие, соглашение, обращение) и т.д.) – в соответствии с компетенцией реализующего мероприятия специалиста; – по другим вопросам, относящимся к социально-бытовой реабилитации по запросу инвалида и др.			
	Итого по мероприятию	0,5	3	
	Диапазонный показатель		2-4	
Практические занятия	— восстановление/формирование навыков самостоятельного обслуживания в быту (самостоятельных действий по личной гигиене, по уходу за одеждой и обувью, по приготовлению и употреблению пищи, сервировке повседневного и праздничного стола, по уходу за местом проживания), в том числе уход за глазным протезом, ТСР и ассистивно-коммуникативными средствами; — обучение навыкам пространственной ориентации внутри зданий и помещений (слежение рукой по стене; пробы ногой; защитные техники рукой; передвижение с сопровождающим; передвижение с помощью тактильной трости; передвижение с использованием для ориентировки оптических средств коррекции; передвижение с опорой на сохранные анализаторы и т.д.); — обучение навыкам персональной сохранности в быту (при пользовании бытовыми приборами, водоснабжением, электричеством и т.д.); — обучение навыкам дифференциации средств, используемых в быту, с опорой на тактильный и обонятельный анализаторы (лекарственные вещества, средства бытовой химии, парфюмерно-гигиенические, мелкостучные бытовые предметы и др.)	0,75	20	Индивидуальная, групповая
	Итого по мероприятию		18-22	
	Диапазонный показатель		26	
ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ			26	
ДИАПАЗОННЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ			23-29	

7. Результат реализации мероприятий: заключение по результатам социально-бытовой диагностики, отражающее эффективность проведенных реабилитационных мероприятий; реабилитационная карта.

8. Примерный перечень оборудования и вспомогательных средств:

№ п/п	Наименование группы вспомогательных средств	Код группы	Примеры вспомогательных средств	Примечание
1.	Термометры для измерения температуры тела человека с речевым выходом	04 24 24	Термометр с голосовым выходом	Для практических занятий
2.	Весы для измерения массы тела человека с речевым выходом	04 24 27	Напольные весы с речевым выходом	Для практических занятий
3.	Вспомогательные средства обучения повседневной персональной деятельности	05 33 06	Щеточки, пилочки, ножницы для ногтей, маникюрные щипчики с лупой; расчески и щетки для волос; зубные щетки, зубная нить; термометры для измерения температуры тела с речевым выходом; звуковые брелоки с радиопоиском; тактильные наклейки/метки, приборы для маркировки предметов; разноцветные пуговицы различных размеров и форм (для определения цвета одежды); противоскользящие маты и ленты для душа, противоскользящие материалы для полов и лестниц, тактильные материалы для полов и лестниц	Для практических занятий
4.	Вспомогательные средства обучения домоводству	05 33 12	<p><i>Для приготовления пищи и напитков:</i> противоскользящие коврики под кухонную утварь, кухонные весы с речевым выходом, крышки для банок с речевым выходом; тактильные таймеры, мерные ложки и стаканы, индикаторы уровня жидкости (звуковые и/или вибрационные), измерительные кувшины с голосовым оповещением, кухонные ножи с дозатором, сахарницы с дозатором, разделочные кухонные доски с фиксатором, автоматические овощечистки, скалки, противни, кухонные нагревательные приборы;</p> <p><i>Для мытья посуды:</i> щетки и губки для мытья посуды; сушилки для посуды; кухонные раковины;</p> <p><i>Для приема пищи и питья:</i> столовые приборы, соломинки для напитков, кружки, стаканы, чашки, блюдца, тарелки, миски, оградители тарелок для пищи;</p>	Для практических занятий

			<p><i>Для домашней уборки:</i> совки, щетки и веники для удаления пыли, тряпки для протирки полов, пылесосы, бельевые прищепки (зажимы);</p> <p><i>Для изготовления и сохранения бытовых текстильных изделий:</i> обручи для шитья, игольницы, швейные и штопальные иглы с большим ушком, сантиметры портновские с рельефными метками, нитковдеватели, ножницы, гладильные доски, утюги, защитные устройства для утюгов</p>	
5.	Ножницы для ногтей и щипчики для ногтей	09 36 09	Ножницы для ногтей и щипчики для ногтей	Для демонстрационных целей
6.	Тактильные трости или белые палки	12 39 03	Тактильные трости (белого цвета) с различными наконечниками (грибовидный, шарообразный, цилиндрический и др.)	Для демонстрационных целей
7.	Вспомогательные (реабилитационные) средства для взвешивания и измерения при приготовлении пищи и напитков	15 03 03	Кухонные весы с речевым выходом	Для практических занятий
8.	Вспомогательные средства для резки, рубки и дозирования продуктов при приготовлении пищи и напитков	15 03 06	Разделочная доска с фиксатором, овощечистка механическая, ножи (с адаптированной ручкой), терки, мерные стаканы	Для практических занятий
9.	Вспомогательные средства для варки и жарки	15 03 18	Кухонная посуда для варки продуктов, сковороды для жарки	Для практических занятий
10.	Щетки для мытья посуды и ершики для мытья бутылок	15 06 06	Щетки для мытья посуды и ершики для мытья бутылок	Для практических занятий
11.	Сушилки для посуды	15 06 09	Сушилки для посуды	Для практических занятий
12.	Распределители (дозаторы) продуктов	15 09 06	Мерные ложечки, мерные стаканы, дозаторы сыпучих продуктов, дозаторы-распределители	Для практических занятий
13.	Пробки и воронки	15 09 09	Пробки и воронки	Для практических занятий
14.	Кружки, стаканы, чашки, блюдца	15 09 16	Кружки, стаканы, чашки, блюдца	Для демонстрационных целей
	Тарелки и миски	15 09 18	Тарелки и миски	
	Оградители тарелок для пищи	15 09 21	Оградители тарелок для пищи	
	Столовые приборы для принятия пищи	15 09 27	Столовые приборы для принятия пищи	

15.	Совки, щетки и веники для удаления пыли	15 12 03	Совки, щетки и веники для удаления пыли	Для практических занятий
16.	Щетки, губки, замшевые изделия, салфетки для удаления пыли и тряпки для протирки полов	15 12 06	Щетки, губки, замшевые изделия, салфетки для удаления пыли и тряпки для протирки полов	Для практических занятий
17.	Пылесосы	15 12 09	Пылесосы	Для практических занятий
18.	Аксессуары для мытья полов	15 12 22	Аксессуары для мытья полов	Для практических занятий
19.	Стол для чтения (письменные столы), стойки и стенды	18 03 06	Стол для чтения (письменные столы), стойки и стенды	Для практических занятий
20.	Обеденные столы	18 03 12	Обеденные столы	Для практических занятий
21.	Табуреты	18 09 04	Табуреты	Для практических занятий
22.	Постельные принадлежности	18 12 15	Постельное белье, подушки, одеяла, покрывала	Для практических занятий
23.	Тактильные материалы для полов и лестниц	18 33 15	Тактильная лента для инвалидов	Для практических занятий
24.	Противоскользящие материалы для полов и лестниц	18 33 03	Противоскользящее покрытие на ступеней, напольные противоскользящие покрытия, противоскользящие ленты	Для практических занятий
25.	Увеличительные стекла, линзы и системы увеличительных линз	22 03 09	Увеличительные стекла, линзы и системы увеличительных линз	Для демонстрационных целей
26.	Системы оповещения об экологической опасности (о чрезвычайной ситуации)	22 27 21	Противопожарные системы, детекторы задымления со звуковым оповещением	Для демонстрационных целей
27.	Таймеры (кухонные)	22 27 30	Таймеры (кухонные)	Для практических занятий

9. Примерный перечень методов, методик и методических приемов социально-бытовой реабилитации:

1. Оккупационная повседневная терапия (терапия повседневных занятий) – восстановление нарушенных функций, формирование компенсаторных навыков по самообслуживанию, ведению домашнего хозяйства, выполнение трудовых операций (например, приготовление пищи); основной целью является социальная адаптация инвалида. В том числе сюда входят занятия по формированию навыков домоводства в условиях жилых модулей: «Санитарная комната», «Кухня», «Спальня»:

- уход за одеждой, обувью, жильем (мытьё и подметание полов, чистка ковра, мытьё окон и др.).

- ручная и машинная стирка;
- глажка разных предметов одежды (брюки, пиджаки, футболка и др.);
- выполнение мелкого ремонта одежды (пришивание пуговиц), разных видов швов, накладывание заплата, штопка;
- приготовление пищи (разные салаты, каши, супы, борщ, макароны, картофель, рыбу и др.);
- выполнение повседневной и праздничной сервировки стола;
- безопасное пользование электроплитами и другими бытовыми приборам.

2. Обучение слепых пространственной ориентации по методике М.Н. Наумова.

10. Показатели качества и оценка результатов реализации мероприятий:

Оценка результатов мероприятий социально-бытовой реабилитации производится на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики инвалида.

Оценка эффективности реабилитационных мероприятий:

1) Оценка полноты (объема) реализованных реабилитационных мероприятий:

- реабилитационные мероприятия реализованы в полном объеме
- реабилитационные мероприятия реализованы частично

2) Качественная оценка динамических изменений социально-бытового статуса после реализованных реабилитационных мероприятий

Результаты восстановления (формирования) способности к самообслуживанию в быту, достигнутые в ходе реализации реабилитационных мероприятий	Критериальная оценка	
	Достигнута положительная динамика	Без динамических изменений
Навыки самостоятельного обслуживания в быту		
Навыки ориентировки в быту		
Навыки персональной сохранности в быту		

3) Оценка эффективности мероприятий социально-бытовой реабилитации (реабилитационного результата) на основании оценки динамики социально-бытового статуса:

- положительный реабилитационный результат
- отрицательный реабилитационный результат
- социально-бытовой статус полностью восстановлен
- социально-бытовой статус частично восстановлен
- социально-бытовой статус не восстановлен

4) Выдано на руки инвалиду заключение по результатам реализации реабилитационных мероприятий:

- ДА
- НЕТ

11. Показатели кратности мероприятий по социально-бытовой реабилитации:

Вид мероприятия	Показатель кратности реабилитационных мероприятий	
	Усредненный	Диапазонный
Диагностика	2	2 (константа)
Информирование	1	1-2
Консультирование	3	2-4
Практические занятия	20	18-22
ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ	26	23-29

Раздел III. Социально-средовая реабилитация

1. Наименование целевой реабилитационной группы: инвалиды с преимущественными нарушениями сенсорных функций (зрения), в том числе вследствие травмы органа зрения.

2. Область применения: реабилитационные организации, подведомственные органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации.

3. Перечень специалистов, привлекаемых к реализации реабилитационных мероприятий:

Обязательные специалисты	Рекомендуемые специалисты	Привлекаемые специалисты
Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	–	–

4. Перечень реабилитационных мероприятий с определением получателей и участия специалистов:

№ п/п	Наименование мероприятия по социально-средовой реабилитации и абилитации	Специалисты, реализующие мероприятие		
		обязательные	рекомендуемые	привлекаемые
1.	Социально-средовая диагностика: – первичная; – повторная (контрольная)	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	–	–
2.	Информирование	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	–	–
3.	Консультирование	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	–	–
4.	Практические занятия	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	–	–

5. Условия реализации мероприятий: стационарная/полустационарная форма.

6. Содержание, продолжительность, кратность и форма реализации мероприятий по социально-средовой реабилитации для инвалидов:

Наименование реабилитационного мероприятия	Подвид мероприятия	Содержание мероприятия	Минимальное время 1 мероприятия, час	Кратность мероприятия, ед.	Форма реализации мероприятия

Социально-средовая диагностика	Первичная социально-средовая диагностика	<p>— анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-средовой реабилитации в ИПРА инвалида;</p> <p>— сбор социально-средового анамнеза инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования (при невозможности самостоятельного (письменного) заполнения инвалидом допускается заполнение бланков специалистом со слов инвалида);</p> <p>— тестовые задания и функциональные пробы с целью выявления сохранности/утраты навыков:</p> <ul style="list-style-type: none"> – ориентировки и передвижения в рамках социальной, инженерной и транспортной инфраструктур с учетом доступности среды, в том числе с использованием ТСР и ассистивных технологий (вибро-звуковых сигнализаторов, устройств сканирования текста с речевым выводом информации, белых тактильных тростей и др.); – пользования банкоматом, терминалами регистрации электронных услуг (многофункциональные центры (далее – МФЦ), медицинские организации, покупка билетов и т.д.); – пользование общественным автотранспортом с учетом оборудования транспортных средств информационными системами со звуковым оповещением (например, «Голосовая остановка» и др.); – пользование общественным автотранспортом, в том числе с учетом оборудования транспортных средств специальными приспособлениями (поручни, откидной низкий пол и др.); – ориентировки и передвижения внутри сооружений городской инфраструктуры (GPS-навигаторы с речевым выходом и возможностью голосового набора или со встроенными видеоувеличителями (лупами) и др.); – коммуникативного взаимодействия инвалида с представителями социума в условиях окружающей среды (градостроительной, образовательной, производственной); – персональной безопасности при пользовании авто- и железнодорожными переходами, нахождении рядом со строящимися и реставрируемыми зданиями и т.д.; <p>— определение уровня осведомленности о приспособлении инфраструктурной среды к нуждам инвалида;</p>			Индивидуальная
--------------------------------	--	--	--	--	----------------

	<p>— выявление существующих барьеров на объектах социальной, инженерной, транспортной инфраструктур для инвалида;</p> <p>— формирование заключения по результатам социально-средовой диагностики, содержащего, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценку социально-средового статуса инвалида как возможности ориентации и взаимодействия в условиях окружающей среды (градостроительной, образовательной, производственной) (сохранен, нарушен, утрачен); – разработку индивидуального плана социально-средовой реабилитации инвалида в стационарной/полустационарной форме с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и ассистивных технологий и др. 			
<i>Итого</i>		<i>1,0</i>	<i>1</i>	
Повторная (контрольная) социально-средовая диагностика	<p>— тестовые задания и функциональные пробы с целью выявления сохраненных/утраченных навыков взаимодействия, ориентировки, коммуникативного взаимодействия в условиях социальной, инженерной и транспортной инфраструктур, а именно:</p> <ul style="list-style-type: none"> – ориентировки и передвижения в рамках социальной, инженерной и транспортной инфраструктур, в том числе с использованием ТСР и ассистивно-коммуникативных технологий (вибрационных сигнализаторов, устройств сканирования текста с речевым выводом информации, белых тактильных тростей, коммуникаторов, электронных и видеоувеличителей (луп) и др.); – пользования банкоматом, терминалами регистрации электронных услуг (МФЦ, медицинские организации, покупка билетов и т.д.); – пользования общественным автотранспортом с учетом оборудования транспортных средств информационными системами со звуковым оповещением (например, «Голосовая остановка» и др.); – пользование общественным автотранспортом, в том числе с учетом оборудования транспортных средств специальными приспособлениями (поручни, откидной низкий пол и др.); 			Индивидуальная

		<ul style="list-style-type: none"> – ориентировки в сооружениях городской инфраструктуры (GPS-навигаторы с речевым выходом и возможностью голосового набора, или со встроенными видеоувеличителями - лупами и др.); – ориентировка и передвижение внутри сооружений городской инфраструктуры, в том числе с использованием ТСР и ассистивных технологий; – коммуникативного взаимодействия инвалида с представителями социума в условиях окружающей среды (градостроительной, образовательной, производственной); – персональной безопасности при пользовании авто- и железнодорожными переходами, нахождении рядом со строящимися и реставрируемыми зданиями и т.д.; <p>— выявление оставшихся барьеров на объектах социальной, инженерной, транспортной инфраструктур для инвалида;</p> <p>— разработка заключения по итогам повторной социально-средовой диагностики инвалида, содержащего:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценку социально-средового статуса инвалида (сохранен, нарушен, утрачен); – оценку эффективности проведенного курса социально-средовой реабилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-средовой диагностики); – рекомендации по дальнейшей социально-средовой реабилитации (нуждается/не нуждается); – оценку удовлетворенности инвалида предоставленными мероприятиями по социально-средовой реабилитации 			
		<i>Итого</i>	<i>1,0</i>	<i>1</i>	
		<i>Итого по мероприятию</i>	<i>2,0</i>	<i>2</i>	
Информирование		<p>— изложение цели, задач, содержания мероприятий, ожидаемых результатов социально-средовой реабилитации;</p> <p>— информирование о доступной и безбарьерной городской, транспортной и информационной инфраструктуре (о системе радиоиформирования и звукового ориентирования «Говорящий город»,</p>			Индивидуальная, групповая

	<p>звуковых приставках на светофорах, о маркировке тактильной плиткой опасных участков и т.д.);</p> <p>— информирование о мерах соблюдения безопасности жизнедеятельности инвалида в социальной среде (городской, транспортной, информационной);</p> <p>— информирование о способах ориентировки на улице и в помещениях;</p> <p>— информирование о деятельности общественных организаций (например, «Всероссийского общества слепых»), направленных на работу с инвалидами, и о способах взаимодействия с ними и др.</p>			
	Итого по мероприятию	0,5	1	
	Диапазонный показатель		1-2	
Консультирование	<p>Консультирование по вопросам:</p> <p>— использования ТСР и вспомогательных технических устройств для целей социально-средовой реабилитации;</p> <p>— обеспечения персональной безопасности (сохранности) инвалида в окружающей среде (градостроительной, образовательной, производственной);</p> <p>— особенностей посещения с собакой-проводником общественных мест (аптеки, поликлиники, магазина, службы быта и питания и т.д.), транспортных средств (включая авиаперелеты) с учетом условия вынужденного доступа;</p> <p>— доступности градостроительных и транспортных социально значимых объектов, в том числе с использованием «Карты доступности объектов по субъектам РФ», портала «Доступная среда»;</p> <p>— по различным вопросам, относящимся к социально-средовой реабилитации по запросу инвалида, в том числе по вопросам нормативно-правового обеспечения доступности объектов социальной среды и др.</p>			Индивидуальная
	Итого по мероприятию	0,5	2	
	Диапазонный показатель:		1-3	
Практические занятия	<p>— обучение инвалида самостоятельной ориентировке и передвижению на объектах социальной, инженерной, транспортной, информационной и др. инфраструктур, в том числе с использованием ТСР и вспомогательных технических устройств (слежение рукой по стене; пробы ногой; защитные техники рукой; передвижение с сопровождающим; передвижение с помощью тактильной трости;</p>			Индивидуальная, групповая

	<p>передвижение с использованием для ориентировки оптических средств коррекции; передвижение с опорой на сохранные анализаторы и т.д.);</p> <p>— обучение инвалида эффективному и безопасному социальному и средовому взаимодействию на объектах социальной, инженерной, транспортной, информационной и др. инфраструктур, в том числе с использованием ТСР и вспомогательных технических устройств (GPS-навигаторы, устройства сканирования текста с речевым выводом, в том числе со встроенными видеоувеличителями, лупами и др.);</p> <p>— обучение пользованию общественным транспортом (включая составление маршрутов передвижения), в том числе с учетом оборудования транспортных средств информационными системами со звуковым оповещением;</p> <p>— обучение социальному взаимодействию в различных ситуациях нахождения инвалида на объектах городской среды (транспортной, культурной и т.д.) в рамках средового взаимодействия с социумом;</p> <p>— обучение технологиям использования ассистивно-коммуникативных средств (устройства сканирования текста с речевым выводом, синтезатор речи по тексту и др.);</p> <p>— обучение умению пользоваться государственными услугами, включая услуги медицинских учреждений;</p> <p>— формирование навыков персональной безопасности в условиях городской среды (например, при пользовании авто- и железнодорожными переходами, нахождении рядом со строительными площадками) и т.д.;</p> <p>— обучение пользованию картой доступности и др.</p>			
	Итого по мероприятию	0,75	20	
	Диапазонный показатель		18-22	
	ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ		25	
	ДИАПАЗОННЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ		22-28	

7. Результат реализации мероприятий: заключение по результатам социально-средовой диагностики, отражающее эффективность проведенных реабилитационных мероприятий, реабилитационная карта.

8. Примерный перечень оборудования и вспомогательных средств:

№ п/п	Наименование группы вспомогательных средств	Код группы	Примеры вспомогательных средств	Примечание
-------	---	------------	---------------------------------	------------

1.	Вспомогательные средства обучения правилам передвижения вне дома	05 27 12	Средства, используемые для обучения человека навыкам передвижения вне дома, например, как правильно пользоваться общественным транспортом, маршрутом, схемами и расписанием движения транспорта (мнемосхемы, информационные стенды, звуковые информаторы)	Для практических занятий
2.	Увеличительные стекла, линзы и системы увеличительных линз	22 03 09	Портативные лупы (в том числе линза Френеля), линзы с подсветкой	Для демонстрационных целей
3.	Видеосистемы, увеличивающие изображение	22 03 18	Ручные и портативные видеоувеличители; портативные цифровые увеличители	Для демонстрационных целей
4.	Тактильные трости или белые палки	12 39 03	Тактильные трости (белого цвета) с различными наконечниками (грибовидный, шарообразный, цилиндрический и др.)	Для демонстрационных целей
5.	Вспомогательные электронные средства ориентации	12 39 06	GPS-навигаторы с речевым выходом и возможностью голосового набора; навигационные системы для лиц с нарушением зрительных функций (например, «Парус»); электронные трости для слепых/слабовидящих; ультразвуковые навигационные браслеты; вспомогательные электронные средства ориентации с функциями определения расстояния до объектов, определения категорий объектов, лиц людей, с вибрационной индикацией и речевым выходом (по типу умного помощника «Робин»)	Для практических занятий
6.	Вспомогательные акустические средства ориентации	12 39 09	Радиозвуковые маяки (для пешеходных переходов, для автотранспорта, для зданий, для лифтовой системы и др.)	Для практических занятий

9. Примерный перечень методов, методик и методических приемов социально-средовой реабилитации:

1. Обучение слепых пространственной ориентации по методике М.Н. Наумова.
2. Моделирование средовых ситуаций в условиях кабинета специалистов, с целью отработки социально-средовых навыков (товарно-денежные расчеты, выбор качественных продуктов питания с опорой на сохранные анализаторы, обращение к администратору регистратуры поликлиники и др.).

10. Показатели качества и оценка результатов реализации мероприятий:

Оценка результатов мероприятий социально-средовой реабилитации производится на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-средовой диагностики инвалида.

Оценка эффективности реабилитационных мероприятий

1) Оценка полноты (объема) реализованных реабилитационных мероприятий:

- реабилитационные мероприятия реализованы в полном объеме
- реабилитационные мероприятия реализованы частично

2) Качественная оценка динамических изменений социально-средового статуса после реализованных реабилитационных мероприятий

Результаты восстановления (формирования) способности ориентироваться и передвигаться в условиях окружающей среды, достигнутые в ходе реализации реабилитационных мероприятий	Критериальная оценка	
	Достигнута положительная динамика	Без динамических изменений
Навыки ориентировки и передвижения в рамках социальной, инженерной и транспортной инфраструктур с учетом доступности среды, в том числе с использованием ТСР и ассистивно-коммуникативных технологий		
Навыки пользования банкоматом, терминалами регистрации электронных услуг (многофункциональные центр, медицинские организации, покупка билетов и т.д.)		
Навыки пользование общественным автотранспортом с учетом оборудования транспортных средств знаково-информационными системами		
Навыки ориентировки внутри сооружений городской инфраструктуры		
Навыки коммуникативного взаимодействия инвалида с представителями социума в условиях окружающей среды (градостроительной, образовательной, производственной)		
Навыки персональной безопасности при пользовании авто- и железнодорожными переходами, нахождении рядом со строящимися и реставрируемыми зданиями и т.д.		

3) Оценка эффективности мероприятий социально-средовой реабилитации (реабилитационного результата) на основании оценки динамики социально-средового статуса:

- положительный реабилитационный результат социально-средовой статус полностью восстановлен
- отрицательный реабилитационный результат социально-средовой статус частично восстановлен
- отрицательный реабилитационный результат социально-средовой статус не восстановлен

4) Выдано на руки инвалиду заключение по результатам реализации реабилитационных мероприятий:

- ДА
- НЕТ

11. Показатели кратности мероприятий по социально-средовой реабилитации:

Вид мероприятия	Показатель кратности реабилитационных мероприятий	
	Усредненный	Диапазонный
Диагностика	2	2 (константа)
Информирование	1	1-2
Консультирование	2	1-3
Практические занятия	20	18-22
ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ	25	22-28

Раздел IV. Социокультурная реабилитация

1. Наименование целевой реабилитационной группы: инвалиды с преимущественными нарушениями сенсорных функций (зрения), в том числе вследствие травмы органа зрения.

2. Область применения: реабилитационные организации, подведомственные органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации.

3. Перечень специалистов, привлекаемых к реализации реабилитационных мероприятий:

Обязательные специалисты	Рекомендуемые специалисты	Привлекаемые специалисты
Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	Культурорганизатор	Специалисты из учреждений культуры (музеи, библиотеки, музыкальные руководители, художники, фотографы и т.д.)
	Тифлокомментатор	

4. Перечень реабилитационных мероприятий с определением получателей и участия специалистов:

№ п/п	Наименование мероприятия по социокультурной реабилитации и абилитации	Специалисты, реализующие мероприятие		
		обязательные	рекомендуемые	привлекаемые
1.	Социокультурная диагностика: – первичная; – повторная (контрольная)	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	–	–
2.	Информирование	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	–	Специалисты из учреждений культуры (музеи, библиотеки, музыкальные руководители, художники, фотографы и т.д.)
3.	Консультирование	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	–	Специалисты из учреждений культуры (музеи, библиотеки, музыкальные руководители, художники, фотографы и т.д.)
4.	Практические занятия	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	–	Специалисты из учреждений культуры (музеи, библиотеки, музыкальные руководители, художники, фотографы и т.д.)
5.	Организация посещения социокультурных досуговых мероприятий	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	Культурорганизатор; тифлокомментатор	Специалисты из учреждений культуры (музеи, библиотеки, музыкальные руководители, художники, фотографы и т.д.)

6.	Социокультурное просвещение	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	—	Специалисты из учреждений культуры (музеи, библиотеки, музыкальные руководители, художники, фотографы и т.д.)
----	-----------------------------	---	---	---

5. Условия реализации мероприятий: стационарная/полустационарная форма.

6. Содержание, время, кратность и форма реализации мероприятий по социокультурной реабилитации для инвалидов:

Наименование реабилитационного мероприятия	Подвид мероприятия	Содержание мероприятия	Минимальное время 1 мероприятия, час	Кратность мероприятия, ед.	Форма реализации мероприятия
Социокультурная диагностика	Первичная социокультурная диагностика	<p>— анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социокультурной реабилитации в ИПРА инвалида;</p> <p>— сбор социокультурного анамнеза инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования (при невозможности самостоятельного (письменного) заполнения инвалидом допускается заполнение бланков специалистом со слов инвалида);</p> <p>— определение уровня общей осведомленности инвалида в культурно-досуговой сфере и искусстве;</p> <p>— выявление актуального уровня включенности инвалида в культурно-досуговую среду;</p> <p>— выявление существующих возможностей/барьеров для инвалида в посещении организаций культуры (музеи, театры, клубы, дома творчества, библиотеки и т.д.);</p> <p>— выявление интересов и предпочтений инвалида в культурно-досуговой сфере;</p> <p>— формирование заключения по результатам первичной социокультурной диагностики, содержащего, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценку социокультурного статуса инвалида как возможности полноценного взаимодействия в социокультурной среде, рационального проведения досуга (сохранен, нарушен, утрачен); – разработку индивидуального плана социокультурной реабилитации инвалида в стационарной/полустационарной форме с определением объема конкретных мероприятий, их 			Индивидуальная

		количества, необходимости использования ТСР и ассистивных технологий и др.			
	<i>Итого</i>		<i>1,0</i>	<i>1</i>	
	Повторная (контрольная) социокультурная диагностика	<p>— беседа с инвалидом с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством реабилитационных мероприятий по социокультурной реабилитации, анкетирование;</p> <p>— тестовые задания с целью выявления сохранных/утраченных навыков эффективной коммуникации, планирования досуга, а также оценки уровня развития духовно-нравственных ценностей и др.;</p> <p>— выявление неустранимых препятствий и барьеров в социокультурной жизнедеятельности (в культурно-досуговой сфере) у инвалида;</p> <p>— формирование заключения по итогам повторной социокультурной диагностики инвалида, содержащего:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценку социокультурного статуса инвалида (сохранен, нарушен, утрачен); – оценку эффективности проведенного курса социокультурной реабилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социокультурной диагностики); – рекомендации по дальнейшей социокультурной реабилитации, информационной поддержке культурно-досуговой деятельности (нуждается/не нуждается); – оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социокультурной реабилитации 			Индивидуальная
	<i>Итого</i>		<i>1,0</i>	<i>1</i>	
	<i>Итого по мероприятию</i>		<i>2,0</i>	<i>2</i>	
Информирование		<p>— изложение цели, задач, содержания мероприятий, ожидаемых результатов социокультурной реабилитации для инвалидов;</p> <p>— о доступных для инвалида видах культурно-досуговой деятельности (посещение театров, концертов, зоопарков, экскурсий и т.д.);</p> <p>— о доступных для инвалида видах творческой, в том числе публичной, деятельности (участие в театральных постановках, пение, игра на музыкальных инструментах, декламирование стихов и др.);</p> <p>— о различных видах народного и декоративно-прикладного искусства, которыми может заниматься инвалид по месту жительства;</p>			Индивидуальная, групповая

	<ul style="list-style-type: none"> — об организациях, в которых инвалид может получить мероприятия по социокультурной реабилитации, в том числе о работе кружков по интересам, творческих мастерских, театральных студий и т.д.; — о возможностях участия инвалида в выставках, ярмарках, мероприятиях самодеятельного народного творчества, а также в смотрах, конкурсах, соревнованиях, играх и др.; — об организациях, осуществляющих деятельность в сфере безбарьерного туризма и др.; — о предстоящих культурно-досуговых мероприятиях регионального, Всероссийского, международного уровней и т.д. 			
	Итого по мероприятию		0,5	1
	Диапазонный показатель			1-2
Консультирование	<p>Консультирование по вопросам:</p> <ul style="list-style-type: none"> — проведения досуга (содействие в выборе театров, концертов, мероприятий), доступного для инвалида; — процедуры получения мероприятий по проведению досуга (запись в группы по интересам, выбор организации для досуговой деятельности и т.д.); — определения интересов инвалида и связанных с ними направлений творческой деятельности и др.; — реализации творческой продукции собственного изготовления (продажа изделий, публикации стихов, рассказов, выступления и т. д.); — самостоятельного планирования путешествий (в том числе рекреационного туризма): покупке путевок, самостоятельному бронированию билетов, отелей, оформлению виз и загранпаспортов; — использования ТСР и вспомогательных технических устройств для целей социокультурной реабилитации и др. 			Индивидуальная
	Итого по мероприятию		0,5	1
	Диапазонный показатель			1-2
Практические занятия	<p>Проведение практических занятий, направленных на:</p> <ul style="list-style-type: none"> — коррекцию нарушений психоэмоциональной и личностной сфер методами социокультурной реабилитации (арт-терапия, библиотерапия и др.); — снижение и профилактику психоэмоционального напряжения инвалида, выражающуюся в социально неприемлемых действиях, 			Индивидуальная, групповая

	<p>посредством замещения их на социально приемлемые (обучение драматическое искусству, песочная терапия и др.);</p> <p>— расширение опыта активного культурно-досугового поведения (обучение планированию и содержательному наполнению свободного времени инвалида);</p> <p>— развитие интеллектуально-познавательной сферы (расширение общего кругозора) инвалида посредством участия в интеллектуально-досуговых мероприятиях (образовательных экскурсиях, литературных вечерах, тематических мероприятиях в планетариях, зоопарках, музеях и т.д.);</p> <p>— восстановление навыков эффективной коммуникации, а также формирование адаптивного социально-ролевого поведения посредством участия в культурно-досуговых мероприятиях (театральные постановки, творческие мастерские и клубы, адаптированные для слепых и слабовидящих и др.);</p> <p>— развитие духовно-нравственных ценностей инвалида с целью привития социальных и морально-нравственных норм посредством совместного (группового) просмотра и осуществления параллельного смыслового анализа фильмов, спектаклей (при необходимости с привлечением тифлокомментатора), прочтения художественных литературных произведений с последующим обсуждением в группе;</p> <p>— активизацию и развитие творческих способностей и творческого потенциала инвалида средствами социокультурной реабилитации (арт-терапии, народно-прикладного искусства, музыкотерапии и т.д.);</p> <p>— формирование эстетического отношения к окружающему миру и интереса к искусству и культурной жизни общества (показ художественных произведений разных эпох с тифлокомментариями (при необходимости), знакомство с культурой и традициями разных народов, различными религиями и др.);</p> <p>— занятия по использованию вспомогательных технологий для целей социокультурной реабилитации (электронные и аудиогиды, рельефные карты музеев и др.)</p>			
	Итого по мероприятию	1,0	3	
	Диапазонный показатель:		2-4	

Организация посещения социокультурных досуговых мероприятий		Организация посещения социокультурных досуговых мероприятий в целях: — обеспечения активного досуга инвалида посредством его участия в специально организованных мероприятиях, экскурсиях, выставках, а также посещения библиотек, театров, музеев; — приобщения к культурным, духовно-нравственным ценностям посредством просмотра специализированных театральных представлений, фильмов с тифлокомментариями (при необходимости); — творческой самореализации инвалида посредством занятий декоративно-прикладным искусством (резьба по дереву, лепка из глины (в том числе полимерной) и т.д.); — создания условий для возможности полноценного участия инвалида в культурно-досуговых и массовых мероприятиях (праздниках, фестивалях, конкурсах) и др.			Индивидуальная, групповая
	Итого по мероприятию		1,5	1	
	Диапазонный показатель			1-2	
Социокультурное просвещение инвалида		Социокультурное просвещение в формате лектория, беседы в целях: — саморазвития, формирования реабилитационной приверженности у инвалида, в том числе посредством знакомства с биографией людей с инвалидностью, достигнувших высоких результатов в различных сферах культурной, общественной, спортивной, трудовой жизни и т.д.; — повышения мотивации к активному участию в культурной жизни общества, а также к изучению и освоению культурного наследия; — профилактики социальной дезадаптации посредством повышения у инвалида культурной грамотности и социокультурной компетенции, а также формирования потребности (мотивации) использовать эти знания для личностного роста и коммуникативной направленности и т.д.			Индивидуальная, групповая
	Итого по мероприятию		1,0	1	
	Диапазонный показатель			1-2	
ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ				9	
ДИАПАЗОННЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ				8-10	

7. Результат реализации мероприятий: заключение по результатам социокультурной диагностики, отражающее эффективность проведенных реабилитационных мероприятий; реабилитационная карта.

8. Примерный перечень оборудования и вспомогательных средств:

№ п/п	Наименование группы вспомогательных средств	Код группы	Примеры вспомогательных средств	Примечание
1.	Вспомогательные средства обучения музыкальному искусству	05 24 03	Различные музыкальные инструменты (например, гитара, балалайка, синтезатор, барабанная установка)	Для практических занятий
2.	Вспомогательные средства обучения черчению и рисованию	05 24 06	Фломастеры, кисти, карандаши, линейки, циркули, фигурные трафареты, ластики	Для практических занятий
3.	Вспомогательные средства обучения драматическому искусству и танцам	05 24 09	Костюмы, декорации, хореографический станок	Для практических занятий
4.	Вспомогательные средства обучения навыкам активного отдыха	05 27 03	Дартс, городки, футбольные/волейбольные мячи, ракетки для настольного и большого тенниса	Для практических занятий
5.	Материалы для чтения со звуковым выходом	22 30 03	Говорящие книги, электронные книги со звуковым выходом	Для практических занятий
6.	Материалы для чтения с укрупненным шрифтом (не менее 16 кегля)	22 30 06	Материалы для чтения с укрупненным шрифтом (не менее 16 кегля)	Для практических занятий
7.	Устройство для чтения электронных книг	22 30 30	Устройство для отображения текстовой информации в электронном виде	Для практических занятий

9. Примерный перечень методов, методик и методических приемов социокультурной реабилитации:

1. Песочная терапия (метод, где главным инструментом специалистов выступает песочница с речным песком внутри);
2. Арт-терапия (направление, в котором решение различных социокультурных задач происходит через процесс творчества):
 - пассивная арт-терапия – посещение культурно-досуговых мероприятий, просмотр фильмов и т. д.
 - активная арт-терапия – творчество своими руками
3. Музыкотерапия (метод оздоровительного воздействия музыки на психоэмоциональное состояние человека с целью нормализации эмоционального фона, раскрытия творческих возможностей, преодоления сложных жизненных ситуаций)
4. Библиотерапия (метод, в рамках которого специалисты используют художественную литературу как одну из форм лечения словом в целях нормализации или оптимизации его психических, а через них физиологических и биологических процессов организма).

10. Показатели качества и оценка результатов реализации мероприятий:

Оценка результатов мероприятий социокультурной реабилитации производится на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социокультурной диагностики инвалида.

Оценка эффективности реабилитационных мероприятий:

- 1) Оценка полноты (объема) реализованных реабилитационных мероприятий:
 - реабилитационные мероприятия реализованы в полном объеме
 - реабилитационные мероприятия реализованы частично по запросу
- 2) Качественная оценка динамических изменений социокультурного статуса после реализованных реабилитационных мероприятий

Результаты восстановления (формирования) социокультурных компетенций инвалида, достигнутые в ходе реализации реабилитационных мероприятий	Критериальная оценка	
	Достигнута положительная динамика	Без динамических изменений
Общая осведомленность инвалида в культурно-досуговой сфере и искусстве		
Включенность инвалида в культурно-досуговую среду		
Рационализация проведения досуга		
Навык взаимодействия и эффективной коммуникации в социокультурной среде		

3) Оценка эффективности мероприятий социокультурной реабилитации (реабилитационного результата) на основании оценки динамики социокультурного статуса:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> положительный реабилитационный результат | <input type="checkbox"/> социокультурный статус полностью восстановлен |
| | <input type="checkbox"/> социокультурный статус частично восстановлен |
| <input type="checkbox"/> отрицательный реабилитационный результат | <input type="checkbox"/> социокультурный статус не восстановлен |

4) Выдано на руки инвалиду заключение по результатам реализации реабилитационных мероприятий:

- ДА
 НЕТ

11. Показатели кратности мероприятий по социокультурной реабилитации:

Вид мероприятия	Показатель кратности реабилитационных мероприятий	
	Усредненный	Диапазонный
Диагностика	2	2 (константа)
Информирование	1	1-2
Консультирование	1	1-2
Практические занятия	3	2-4
Досуговые мероприятия	1	1-2
Просвещение	1	1-2
ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ	9	8-10

Раздел V. Профессиональная ориентация

1. Наименование целевой реабилитационной группы: инвалиды с преимущественными нарушениями сенсорных функций (зрения), в том числе вследствие травмы органа зрения.

2. Область применения: реабилитационные организации, подведомственные органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации.

3. Перечень специалистов, привлекаемых к реализации реабилитационных мероприятий:

Обязательные специалисты	Рекомендуемые специалисты	Привлекаемые специалисты
Медицинский психолог Психолог (профориентолог)	Профконсультант/специалист по профориентации/специалист по социальной и психологической адаптации граждан	Специалисты органов служб занятости населения субъекта РФ (из отделов трудоустройства инвалидов, карьерного консультирования, профориентации, профессионального обучения и переквалификации и т.п.)

4. Перечень реабилитационных мероприятий с определением получателей и участия специалистов:

№ п/п	Наименование мероприятия по профессиональной ориентации		Специалисты, реализующие мероприятие		
			обязательные	рекомендуемые	привлекаемые
1.	Диагностика	Профориентационная диагностика	Медицинский психолог	–	–
		Профориентационное тестирование	–	–	Специалисты органов служб занятости населения субъекта РФ (из отделов трудоустройства инвалидов, карьерного консультирования, профориентации, профессионального обучения и переквалификации и т.п.)
2.	Профориентационное информирование		Психолог (профориентолог); медицинский психолог	Профконсультант/специалист по профориентации/специалист по социальной и психологической адаптации граждан	Специалисты органов служб занятости населения субъекта РФ (из отделов трудоустройства инвалидов, карьерного консультирования, профориентации, профессионального обучения и переквалификации и т.п.)
3.	Профориентационное консультирование		Психолог (профориентолог); медицинский психолог	Профконсультант/специалист по	Специалисты органов служб занятости населения субъекта РФ (из отделов

				профориентации/специалист по социальной и психологической адаптации граждан	трудоустройства инвалидов, карьерного консультирования, профориентации, профессионального обучения и переквалификации и т.п.)
4.	Практические занятия	Профориентационная коррекция	Психолог (профориентолог); медицинский психолог	Профконсультант/специалист по профориентации/специалист по социальной и психологической адаптации граждан	Специалисты органов служб занятости населения субъекта РФ (из отделов трудоустройства инвалидов, карьерного консультирования, профориентации, профессионального обучения и переквалификации и т.п.)
		Содействие в поиске работы	–	–	Специалисты органов служб занятости населения субъекта РФ (из отделов трудоустройства инвалидов, карьерного консультирования, профориентации, профессионального обучения и переквалификации и т.п.)
5.	Профотбор		Психолог (профориентолог); медицинский психолог	Профконсультант/специалист по профориентации/специалист по социальной и психологической адаптации граждан	Специалисты органов служб занятости населения субъекта РФ (из отделов трудоустройства инвалидов, карьерного консультирования, профориентации, профессионального обучения и переквалификации и т.п.)
6.	Профподбор		Психолог (профориентолог); медицинский психолог	Профконсультант/специалист по профориентации/специалист по социальной и психологической адаптации граждан	Специалисты органов служб занятости населения субъекта РФ (из отделов трудоустройства инвалидов, карьерного консультирования, профориентации, профессионального обучения и переквалификации и т.п.)

5. Условия реализации мероприятий: стационарная/полустационарная форма.

6. Содержание, время, кратность и форма реализации мероприятий по профессиональной ориентации для инвалидов:

Наименование реабилитационного мероприятия	Подвид мероприятия	Содержание мероприятия	Минимальное время 1 мероприятия, час	Кратность мероприятия, ед.	Форма реализации мероприятия
--	--------------------	------------------------	--------------------------------------	----------------------------	------------------------------

Профориентационная диагностика	Профориентационная диагностика	<p>— анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях по профессиональной реабилитации (профессиональной ориентации) в ИПРА инвалида;</p> <p>— сбор анамнеза инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования с целью выявления психофизиологических особенностей инвалида (при невозможности самостоятельного (письменного) заполнения анкет инвалидом допускается заполнение бланков специалистом со слов инвалида);</p> <p>— изучение медицинской документации с целью оценки состояния здоровья, наличия сопутствующих заболеваний (клинико-функциональный диагноз, степень выраженности ОЖД, функциональных нарушений и т.д.);</p> <p>— тестовые задания с целью выявления нарушения профессионально-значимых качеств, а также оценки адекватности профессиональных интересов и предпочтений исходя из особенностей психофизического состояния, а именно:</p> <ul style="list-style-type: none"> – исследование психологического статуса инвалида – состояние когнитивной, эмоционально-волевой и личностно-мотивационной сфер, особенности нейродинамики психических процессов и умственной работоспособности с целью оценки сформированности необходимых для будущей профессии профессионально-значимых качеств с акцентом на применение вербальных (с опорой на слухоречевое восприятие), тактильных или адаптированных форм диагностического материала (отрицательная контрастность, увеличенный размер предъявляемых изображений и др.) с учетом возможностей остаточного зрения и использования, при необходимости, тифлотехнических (например, прибор) и/или оптических средств (очки, электронные лупы и др.); – оценка базовых компетенций (навыков и умений), необходимых для обучения и социализации (письма, счета, правильного чтения на языке письма и др.) с учетом возможностей остаточного зрения и использования ТСР; – исследование обучаемости и способности к освоению новой информации инвалидом; 			Индивидуальная
--------------------------------	--------------------------------	--	--	--	----------------

		<ul style="list-style-type: none"> – выявление общей осведомленности у инвалида об окружающем мире и познавательной активности, в целом; – определение общих предпочтений и интересов у инвалида; – исследование готовности и мотивации к осознанному выбору профессии, например, в связи с необходимостью смены военной профессии на гражданскую; – исследование профессиональных установок (уровня и круга профессиональных притязаний), интересов, желаний, индивидуальных предпочтений в профессиональной сфере; – выявление демотивирующих факторов, влияющих на профессиональную ориентацию и трудоустройство инвалида (неоконченное среднее/профессиональное образование, отсутствие профессионального образования, требование специального обустройства рабочего места, нуждаемость в определённых ТСР для выполнения трудовой деятельности (очки, видео- и электронные увеличители и др.); <p>— формирование заключения по результатам профориентационной диагностики, которое должно содержать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценку адекватности/неадекватности профессиональных интересов и предпочтений исходя из особенностей психофизического состояния; – оценку состояния профессионально-значимых качеств исходя из интересов, склонностей и предпочтений к будущей (новой) профессии; – оценку нуждаемости в специальных условиях получения профессионального образования; – рекомендации по профориентации (профориентационное консультирование, профориентационная коррекция); – разработку индивидуального плана профориентации с указанием объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и ассистивных технологий и др. 			
	Профориентационное	С целью определения факторов, напрямую влияющих на трудоустройство инвалида, в том числе вследствие военной травмы, его эффективность и удовлетворенность работой, а также для понимания инвалидом вектора, в котором ему необходимо развиваться, определения			Индивидуальная

	тестирование	<p>с карьерой посредством выявления тех качеств и навыков, которые необходимо развивать для успешной реализации трудовой деятельности:</p> <ul style="list-style-type: none"> — оценка личных компетенций и качеств инвалида: <ul style="list-style-type: none"> – выявление профессиональных предпочтений инвалида; – определение вида деятельности, наиболее подходящего инвалиду; – выявление специфики мотивации инвалида в работе; – исследование интеллектуальных, лингвистических и коммуникативных (социальных) особенностей, оценка качеств личности, влияющих на профессиональное развитие инвалида; — оценка профессиональных компетенций: <ul style="list-style-type: none"> – определение уровня знаний в той или иной сфере, необходимых для трудовой деятельности 			
<i>Итого</i>			<i>1,0</i>	<i>1</i>	
<i>Итого по мероприятию</i>			<i>1,0</i>	<i>1</i>	
Информирование		<ul style="list-style-type: none"> — ознакомление с миром профессий, профессиональными стандартами и требованиями к различным профессиям; — ознакомление с различными профессиями (в том числе посредством использования профессиограмм), которые по специфике трудовых действий, умений и навыков не требуют от кандидата высоких показателей, прямо или косвенно связанных со зрительной функцией организма (зрительный контроль); — о различных вариантах получения профессионального образования (в том числе с учетом имеющихся нарушений зрения, склонностей и интересов инвалида, а также специфики и инфраструктуры субъекта Российской Федерации, в котором проживает инвалид); — об организациях, осуществляющих профессиональное обучение и переподготовку, в том числе предусматривающих создание специальных образовательных условий для лиц с инвалидностью вследствие нарушения зрительных функций (библиотечные техникумы, музыкальные училища и училища культуры, а также специальные медицинские училища, выпускающие массажистов широкого профиля); — о состоянии рынка труда (востребованные профессии); — об особенностях трудоустройства (необходимые документы и т.д.); 			Индивидуальная, групповая

		<ul style="list-style-type: none"> — о специфике деятельности в режиме самозанятости; — о современных ТСР и ассистивных технологиях, используемых в процессе получения образования; — о возможностях и способах самостоятельного поиска вакансий посредством различных интернет-ресурсов (сайтов по поиску работы, например, hh.ru, Работа.ru, SuperJob.ru), тематических ярмарок вакансий, средств массовой информации (газеты, журналы) 			
	Итого по мероприятию		0,5	1	
	Диапазонный показатель				
Консультирование		<p>Консультирование по вопросам:</p> <ul style="list-style-type: none"> — рационального (адекватного) профессионального самоопределения (выявление имеющихся проблем в области профессионального самоопределения); — рынка труда (соотнесение доступных и востребованных профессий); — разработки образовательного маршрута (получения профессионального образования, в том числе профессиональной переподготовки с получением новой профессии (специальности)); — выбора образовательной организации и формы получения образования в соответствии с интересами, склонностями, возможностями инвалида и оптимальной транспортной доступности; — формирования мотивации к повышению деловой активности и участию в реализации трудовых установок (включая трудоустройство, освоение навыков самопрезентации при трудоустройстве и др.); — организации различных форм профессиональной деятельности (самозанятость, предпринимательство и др.); — самостоятельного планирования трудоустройства (поиска работы) 			Индивидуальная
	Итого по мероприятию		0,5	2	
	Диапазонный показатель				
Практические занятия (профориентационная коррекция)		<ul style="list-style-type: none"> — формирование психологической готовности к выбору профессии (профессиональное самоопределение); — восстановление профессионально важных качеств военнослужащего, обеспечивающих его военно-профессиональную работоспособность, а также освоение новых гражданских специальностей; — формирование, коррекция и развитие профессионально значимых качеств, необходимых для будущей (новой) профессии; 			Индивидуальная, групповая

		<ul style="list-style-type: none"> — расширение круга профессиональных притязаний; — повышение/формирование мотивации на смену профессиональной деятельности (при необходимости); — обучение инвалида самостоятельному составлению плана трудоустройства (поиска работы); — обучение навыкам самопрезентации при трудоустройстве (составление резюме, оформление пакета документов, прохождение собеседования и т.д.); — обучение самостоятельному поиску работы на популярных интернет-ресурсах по поиску работы; — проведение тренингов самопрезентации (прохождение интервью (собеседования), выстраивание эффективной коммуникации при поиске работы и др.) 			
	Содействие в поиске работы	<ul style="list-style-type: none"> — содействие в поиске подходящей работы инвалиду вследствие военной травмы; — составление резюме 			Индивидуальная
	Итого по мероприятию		1,0	8	
	Диапазонный показатель			5-11	
Профотбор		<ul style="list-style-type: none"> — оценка социальных факторов: возраста, уровня общего и профессионального образования, имеющегося трудового опыта и стажа, уровня социальной адаптации, семейного и материального положения, расстояния от дома до места работы, способа передвижения и др.; — определение степени профессиональной пригодности к конкретной профессии, специальности с учетом заключения врачебной комиссии медицинской организации, уровня общеобразовательной подготовленности, профессиональных способностей, других социальных данных; — проведение целевых профессиональных проб: трудовых испытаний, моделирующих базовые элементы (операции и действия) избранного вида профессиональной деятельности, для оценки соответствия уровня возможностей инвалида требованиям, которые предъявляются профессией/специальностью. <p>При наличии привлекаемых специалистов с целью определения вероятностной оценки профессиональной пригодности инвалида вследствие военной травмы к выбранной им профессии, изучения</p>			Индивидуальная

		<p>возможности овладения им определенной специальностью, достижения требуемого уровня мастерства и эффективного выполнения профессиональных обязанностей последовательно проводится:</p> <p>— изучение и первичная обработка необходимой исходной диагностической информации (результатов социально-психологической и профориентационной диагностики (включая профориентационное тестирование), анкет, характеристик, проведение беседы и группового психофизиологического обследования с помощью бланковых методик);</p> <p>— индивидуальное обследование в ситуации, имитирующей и моделирующей процесс и условия предстоящей деятельности, а также беседы, наблюдения;</p> <p>— формулирование прогнозов способности к данному виду профессиональной деятельности, и оценка предполагаемого уровня пригодности обследуемого</p>			
		Итого по мероприятию	1,0	1	
		Диапазонный показатель:			
Профподбор		<p>— составление рекомендаций и перечня профессий, исходя из возможностей инвалида, его интересов, склонностей и предпочтений, состояния рынка труда в субъекте Российской Федерации;</p> <p>— оценка нуждаемости в обеспечении вспомогательными рабочими средствами, техническими средствами реабилитации, в приспособлении рабочего места (характеристики освещения, видеоувеличители, лупы, адаптированные видеодисплеи, принтеры для печати крупным шрифтом); программное обеспечение экранного доступа (например, JAWS for Windows, а также для слабовидящих пользователей программное обеспечение экранного увеличения MAGic и др.);</p> <p>— составление заключения о результатах профориентации с рекомендациями в части подходящих инвалиду профессий</p>			Индивидуальная
		Итого по мероприятию	1,0	1	
		Диапазонный показатель			
ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ				14	
ДИАПАЗОННЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ				10-18	

7. Результат реализации мероприятий: заключение по результатам профориентации, содержащей рекомендации; реабилитационная карта.

8. Примерный перечень оборудования и вспомогательных средств:

№ п/п	Наименование группы вспомогательных средств	Код группы	Примеры вспомогательных средств	Примечание
1.	Средства для тестирования и оценки психических функций организма	04 25 06	Наборы диагностических методик, диагностические пособия; компьютерные профориентационные системы (ПРОФИ-III); методика автоматизированной экспресс-профориентации «Ориентир» (для индивидуального или группового тестирования)	Для практических занятий
2.	Вспомогательные средства для когнитивной (познавательной) терапии	04 26	Настольная игра «Мемо», развивающий набор «Тренируй память», модульные наборы психолога (например, боксы психолога с различным наполнением для гериатрии)	Для практических занятий
3.	Вспомогательные средства для тренировки (обучения) способности различать и сравнивать	04 36 03	Наборы карточек на сравнение предметов (по размерам/объему/площади, массе, углам, формам, назначению и др.)	Для практических занятий
4.	Вспомогательные средства для тренировки внимания	05 12 09	Головоломки (например, сборники печатных вариантов), настольные игры («Бюро находок», «Живые картинки»), в том числе адаптированные (например, «Квиксо», «Патагон», «ОВО», «Кварто»); различные лото, домино	Для практических занятий
5.	Вспомогательные средства обучения навыкам умозрительного восприятия	05 12 12	Игры по типу «Кто я?»; наборы карточек «Логические цепочки», «Продолжи ряды»	Для практических занятий
6.	Вспомогательные средства для развития способности понимать причину и следствие	05 12 24	Развивающие наборы «Ассоциации», «До и после»; логическая игра «Причина и следствие»; электровикторины, головоломки	Для практических занятий
7.	Средства для поддержания памяти	22 27 16	Портативные записные книжки, планеры, электронные устройства с опцией календаря с напоминаниями	Для практических занятий
8.	Вспомогательные средства для определения профессиональной пригодности и профориентации	28 27 03	Диагностические опросники, анкеты, методики (например, «Опросник для определения профессиональной готовности» Л.Н. Кабардовой; методика «Матрица выбора профессии» Г.В. Резапкиной и др.); компьютерные профориентационные системы (ПРОФИ-III, Опросник-навигатор «Всеумел»), методика автоматизированной экспресс-профориентации «Ориентир» (для индивидуального или группового тестирования)	Для диагностики, практических занятий, профотбора

9. Примерный перечень методов, методик и методических приемов профессиональной ориентации инвалидов:

- Дифференциально-диагностический опросник Е.А. Климова;
- Карта интересов А.Е. Голомштока;

- Определение склонности к выбору профессии (методика Л. Йовайши в модификации Г. Резапкиной);
- Матрица выбора профессии Г.В. Резапкиной;
- Методика определения профессионального типа личности Дж. Голдона

10. Показатели качества и оценка результатов реализации мероприятий:

Оценка результатов мероприятий по профориентации производится на основании анализа качественных и количественных показателей повторно проведенной диагностики инвалида:

Оценка эффективности реабилитационных мероприятий:

1) Оценка полноты (объема) реализованных реабилитационных мероприятий:

- реабилитационные мероприятия реализованы в полном объеме
- реабилитационные мероприятия реализованы частично

2) Количественная оценка динамических изменений по окончании реализации мероприятий профессиональной ориентации инвалидов

Результаты мероприятий по профессиональной ориентации инвалида, достигнутые в ходе реализации реабилитационных мероприятий	Критериальная оценка	
	Достигнута положительная динамика	Без динамических изменений
Базовые компетенции (навыки и умения), необходимые для обучения и социализации (письмо, счет, беглое и правильное чтение на языке письма и др.)		
Общая осведомленность и познавательная активность		
Уровень обучаемости и освоения новой информации		
Представления о профессиях и возможностях их получения		
Адекватные профессиональные интересы		
Мотивация на трудовую деятельность		
Профессионально-значимые качества		
Навык составления резюме		
Навык самопрезентации		

3) Оценка эффективности мероприятий профессиональной ориентации инвалидов (реабилитационного результата) на основании оценки динамических изменений:

- положительный реабилитационный результат
- отрицательный реабилитационный результат
- критерии полностью восстановлены
- критерии частично восстановлены
- критерии не восстановлены

4) Выдано на руки инвалиду заключение по результатам реализации реабилитационных мероприятий:

- ДА
- НЕТ

11. Показатели кратности мероприятий по профессиональной ориентации инвалидов:

Вид мероприятия	Показатель кратности реабилитационных мероприятий	
	Усредненный	Диапазонный
Диагностика	1	1
Информирование	1	1
Консультирование	2	1-3
Практические занятия	8	5-11
Профотбор	1	1
Профподбор	1	1
ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ	14	10-18

Раздел VI. Адаптивная физическая культура (АФК)

1. Наименование целевой реабилитационной группы: инвалиды с преимущественными нарушениями сенсорных функций (зрения), в том числе вследствие травмы органа зрения.

2. Область применения: реабилитационные организации, подведомственные органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации.

3. Перечень специалистов, привлекаемых к реализации реабилитационных мероприятий:

Обязательные специалисты	Рекомендуемые специалисты	Привлекаемые специалисты
Тренер по адаптивной физической культуре и адаптивному спорту/инструктор-методист по адаптивной физической культуре и по адаптивному спорту	–	Специалисты из сферы физической культуры и спорта (спортивных педагогов (учителей физической культуры и тренеров), тренеров различных видов параолимпийского спорта, организаторов физкультурно-рекреационной деятельности и др.)
Врач по лечебной физкультуре		

4. Перечень реабилитационных мероприятий с определением получателей и участия специалистов:

№ п/п	Наименование мероприятия по АФК	Специалисты, реализующие мероприятие		
		обязательные	рекомендуемые	привлекаемые
1.	Диагностика: – первичная; – повторная (контрольная)	Тренер по адаптивной физической культуре и адаптивному спорту/инструктор-методист по адаптивной физической культуре и по адаптивному спорту; врач по лечебной физкультуре	–	Специалисты из сферы физической культуры и спорта (спортивных педагогов (учителей физической культуры и тренеров), тренеров различных видов паралимпийского спорта, организаторов физкультурно-рекреационной деятельности и др.)
2.	Информирование	Тренер по адаптивной физической культуре и адаптивному спорту/инструктор-методист по адаптивной физической культуре и по адаптивному спорту; врач по лечебной физкультуре	–	Специалисты из сферы физической культуры и спорта (спортивных педагогов (учителей физической культуры и тренеров), тренеров различных видов паралимпийского спорта, организаторов физкультурно-рекреационной деятельности и др.)

3.	Консультирование	Тренер по адаптивной физической культуре и адаптивному спорту/инструктор-методист по адаптивной физической культуре и по адаптивному спорту; врач по лечебной физкультуре	—	Специалисты из сферы физической культуры и спорта (спортивных педагогов (учителей физической культуры и тренеров), тренеров различных видов паралимпийского спорта, организаторов физкультурно-рекреационной деятельности и др.)
4.	Практические занятия	Тренер по адаптивной физической культуре и адаптивному спорту/инструктор-методист по адаптивной физической культуре и по адаптивному спорту	—	Специалисты из сферы физической культуры и спорта (спортивных педагогов (учителей физической культуры и тренеров), тренеров различных видов паралимпийского спорта, организаторов физкультурно-рекреационной деятельности и др.)

5. Условия реализации мероприятий: стационарная/полустационарная форма.

6. Содержание, время, кратность и форма реализации мероприятий реабилитации инвалидов методами адаптивной физической культуры:

Наименование реабилитационного мероприятия	Подвид мероприятия	Содержание мероприятия	Минимальное время 1 мероприятия, час	Кратность мероприятия, ед.	Форма реализации мероприятия
Диагностика	Первичная диагностика	— анализ сведений по определению нуждаемости в информировании и консультировании инвалида по вопросам адаптивной физической культуры и адаптивного спорта в ИПРА инвалида; — сбор анамнеза инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования с целью определения индивидуальных потребностей в области развития физических и жизненно важных навыков; — выявление отсутствия у инвалида медицинских противопоказаний для занятий по программе адаптивной физической культуры; — проведение исследования: — мобильности (изменение позы тела при положениях лежа, на корточках или на коленях, сидя или стоя, наклон и перемещение центра тяжести; нахождение в положении лежа,			Индивидуальная

		<p>на корточках, на коленях, стоя и сидя; ходьба по различным поверхностям, вокруг препятствий; бег; прыжки; ползание; преодоление препятствий в пределах своего жилища и вне его (передвижение), а также другие сочетания двигательной активности), в том числе с использованием высокотехнологического оборудования;</p> <ul style="list-style-type: none"> – способности к манипулированию предметами и объектами (поднятие, перенос с использованием рук, плеч, бедер и спины, головы, размещение объектов; перемещение объектов стопами); – уровня физической готовности инвалида к спортивным нагрузкам; <p>— формирование заключения по результатам первичной диагностики, содержащего оценку физических показателей инвалида;</p> <p>— разработка индивидуального плана физической реабилитации инвалида в стационарной/полустационарной форме с определением объема конкретных мероприятий АФК, их количества, необходимости использования ТСР и вспомогательных технических устройств и др.</p>			
	<i>Итого</i>		<i>1,0</i>	<i>1</i>	
	Повторная (контрольная) диагностика	<p>— анкетирование и опрос с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством полученных реабилитационных мероприятий по АФК;</p> <p>— тестовые задания и функциональные пробы для оценки физических показателей и уровня готовности к физическим нагрузкам инвалида, а именно исследование:</p> <ul style="list-style-type: none"> – мобильности (изменение позы тела при положениях лежа, на корточках или на коленях, сидя или стоя, наклон и перемещение центра тяжести; нахождение в положении лежа, на корточках, на коленях, стоя и сидя; ходьба по различным поверхностям, вокруг препятствий; бег; прыжки; ползание; преодоление препятствий в пределах своего жилища и вне его (передвижение), а также другие сочетания двигательной активности), в том числе с использованием высокотехнологического оборудования; – способности к манипулированию предметами и объектами (поднятие, перенос с использованием рук, плеч, бедер и 			Индивидуальная

	<p>спины, головы, размещение объектов; перемещение объектов стопами);</p> <ul style="list-style-type: none"> – уровня физической готовности инвалида к спортивным нагрузкам; <p>— формирование заключения по итогам повторной диагностики инвалида, содержащего:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценку физических показателей инвалида; – оценку эффективности проведенного курса АФК (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной диагностики); – рекомендации по дальнейшим мероприятиям АФК, информационной поддержке физической и спортивной деятельности (нуждается/не нуждается); – оценку удовлетворенности инвалида предоставленными мероприятиями по АФК 			
	<i>Итого</i>		<i>1,0</i>	<i>1</i>
	<i>Итого по мероприятию</i>		<i>2,0</i>	<i>2</i>
Информирование	<ul style="list-style-type: none"> — о значимости АФК в комплексной реабилитации инвалида; — о мероприятиях по АФК и порядке их реализации; — об организациях-поставщиках и перечню мероприятий по АФК, которые они реализуют; — об имеющейся спортивной инфраструктуре в субъекте, приближенной к месту проживания инвалида; — о возможностях сочетания методов АФК с иными методами и средствами физической реабилитации и др. 			Индивидуальная, групповая
	<i>Итого по мероприятию</i>		<i>0,5</i>	<i>1</i>
	<i>Диапазонный показатель</i>			<i>1-2</i>
Консультирование	<p>Консультирование по вопросам:</p> <ul style="list-style-type: none"> — реабилитации инвалида методами АФК; — значимости АФК в комплексной реабилитации; — возможностей использования комплекса средств физической реабилитации инвалидов методами АФК; — инструктажа по безопасности во время занятий АФК; 			Индивидуальная

		— особенностей проведения домашних занятий для инвалидов с преимущественными нарушениями сенсорных функций (зрения), в том числе в результате травм органа зрения и др.			
	Итого по мероприятию		0,5	1	
	Диапазонный показатель			1-2	
Практические занятия		<p>Проведение практических занятий, в том числе с использованием высокотехнологичного оборудования, направленных на:</p> <p>— восстановление мобильности инвалида в естественных жизненных ситуациях, в том числе с использованием вспомогательных технических средств, а именно:</p> <ul style="list-style-type: none"> – принятие, изменение положения тела и перемещение с одного места в другое (изменение позы тела при положениях лежа, на корточках или на коленях, сидя или стоя, наклон и перемещение центра тяжести); – пребывание в необходимом положении сколько требуется (нахождение в положении лежа, на корточках, на коленях, стоя и сидя); – перемещение с одной поверхности на другую (перемещение тела сидя или лежа); <p>— восстановление способности инвалида к манипулированию предметами и объектами в естественных жизненных ситуациях, а именно:</p> <ul style="list-style-type: none"> – подъем объекта и перекладывание чего-либо с одного места на другое (поднятие, перенос с использованием рук, плеч, бедер и спины, головы, размещение объектов); – выполнение координированных действий с целью перемещения объектов ногами и стопами (толкание ногами; удар ногой); <p>— восстановление способности к передвижению:</p> <ul style="list-style-type: none"> – передвижение по поверхности пешком, шаг за шагом, так, что одна нога всегда касается поверхности (ходьба на короткие или длинные расстояния; ходьба по различным поверхностям; ходьба вокруг препятствий); – передвижение из одного места в другое, по любой поверхности или в любом месте, используя специальные средства, предназначенные для облегчения передвижения 		Индивидуальная, групповая	

	или передвижения особым образом (передвижение с белой тактильной тростью); — увеличение физической готовности к спортивным нагрузкам, восстановление двигательных функций посредством: – физических упражнений; – мышечной гимнастики; – дыхательных упражнений; – занятий на тренажерах и с помощью тренажёрных устройств; – естественно-средовых факторов			
	Итого по мероприятию	1,0	9	
	Диапазонный показатель		7-11	
	ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ		13	
	ДИАПАЗОННЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ		10-16	

7. Результат реализации мероприятий: заключение по результатам диагностики, отражающее эффективность проведенных реабилитационных мероприятий методами адаптивной физической культуры; реабилитационная карта.

8. Примерный перечень оборудования и вспомогательных средств:

№ п/п	Наименование группы вспомогательных средств	Код группы	Примеры вспомогательных средств	Примечание
1.	Устройства для тренировки пальцев и кистей рук	04 48 12	Эспандеры; шнуровки; комплект тактильных дисков для развития тактильной чувствительности рук и ног; настенные панели для эрготерапии	Для практических занятий
2.	Устройства для тренировки рук, тренировки туловища и тренировки ног	04 48 15	Шаг-барьер разборный, дуга для подлезания, комплект тактильных дисков для развития тактильной чувствительности рук и ног, напольные маты, брусья, беговые дорожки, степ-платформы, бодибары различной весовой категории	Для практических занятий
3.	Вспомогательные средства для занятий другими видами спорта	30 09 39	Набор для гимнастических упражнений и игр (гимнастические палки, обручи, кольца, резиновые шарики), набор для спортивных игр (скакалки, мягкий диск для бросания, наборы ракеток с воланчиками, мячами; игра в мяч на липучке, набор мишеней с мячиками на липучках)	Для практических занятий

9. Примерный перечень методов, методик и методических приемов АФК:

1. Общие методики:

- Разнообразные комплексы общеукрепляющих упражнений;
- Двигательная рекреация;
- Утренняя гимнастика;
- Дыхательные упражнения

2. Специальные методики:

- Комплексы занятий на тренировочных платформах типа «balance system sd», «biomedex medical balance system sd»;
- Комплексы занятий, проводимые посредством подвесных систем типа «Экзарта»

10. Показатели качества и оценка результатов реализации мероприятий:

Оценка результатов мероприятий комплексной реабилитации методами адаптивной физической культуры производится на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной диагностики инвалида.

Оценка эффективности реабилитационных мероприятий:

1) Оценка объема реализованных реабилитационных мероприятий:

- реабилитационные мероприятия реализованы в полном объеме
- реабилитационные мероприятия реализованы частично

2) Качественная оценка динамических изменений физического состояния и мобильности после реализованных реабилитационных мероприятий методами АФК:

Результаты восстановления (формирования) мобильности, достигнутые в ходе предоставления реабилитационных мероприятий	Критериальная оценка	
	Достигнута положительная динамика	Без динамических изменений
Изменение и поддержание положения тела, координация движений, общей мобильности		
Объем движений (в категории ходьба и передвижение), в том числе передвижение способом отличным от ходьбы		
Повышение способности к манипулированию предметами и объектами		
Повышение уровня физической готовности к спортивным нагрузкам		

3) Оценка эффективности мероприятий АФК (реабилитационного результата) на основании оценки динамики физического состояния и мобильности инвалида:

- положительный реабилитационный результат
- координаторно-двигательные навыки полностью восстановлены
- координаторно-двигательные навыки частично восстановлены

- отрицательный реабилитационный результат координаторно-двигательные навыки не восстановлены

4) Выдано на руки инвалиду заключение по результатам реализации реабилитационных мероприятий:

- ДА
 НЕТ

11. Показатели кратности мероприятий по адаптивной физической культуре:

Вид мероприятия	Показатель кратности реабилитационных мероприятий	
	Усредненный	Диапазонный
Диагностика	2	2 (константа)
Информирование	1	1-2
Консультирование	1	1-2
Практические занятия	9	7-11
ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ	13	10-16

Раздел VII. КОЛИЧЕСТВО МЕРОПРИЯТИЙ ПО КОМПЛЕКСНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДЫ С ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМИ НАРУШЕНИЯМИ СЕНСОРНЫХ ФУНКЦИЙ (ЗРЕНИЯ), В ТОМ ЧИСЛЕ ВСЛЕДСТВИЕ ТРАВМЫ ОРГАНА ЗРЕНИЯ

Вид мероприятия	Направление реабилитации											
	Социально-психологическая		Социально-бытовая		Социально-средовая		Социокультурная		Профессиональная ориентация		Адаптивная физическая культура	
	УПК	ДПК	УПК	ДПК	УПК	ДПК	УПК	ДПК	УПК	ДПК	УПК	ДПК
Диагностика	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2
Информирование	1	1-2	1	1-2	1	1-2	1	1-2	1	1	1	1-2
Консультирование	11	9-13	3	2-4	2	1-3	1	1-2	2	1-3	1	1-2
Практические занятия	12	10-14	20	18-22	20	18-22	3	2-4	8	5-11	9	7-11
Тренинги	6	3-9										
Досуговые мероприятия							1	1-2				
Просвещение	1	1-2					1	1-2				
Профотбор									1	1		
Профподбор									1	1		
ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ	33	30-36	26	23-29	25	22-28	9	8-10	14	10-18	13	10-16

Всего за реабилитационный курс – 120 мероприятий.

**Рекомендуемый стандарт предоставления услуги по комплексной социальной реабилитации инвалидов, пострадавших в ходе специальной военной операции, в стационарной/полустационарной форме в условиях реабилитационных организаций, подведомственных органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации
(целевая реабилитационная группа: инвалиды вследствие черепно-мозговой травмы)**

Раздел I. Социально-психологическая реабилитация

1. Наименование целевой реабилитационной группы: инвалиды вследствие черепно-мозговой травмы.

2. Область применения: реабилитационные организации, подведомственные органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации.

3. Перечень специалистов, привлекаемых к реализации реабилитационных мероприятий:

Обязательные специалисты	Рекомендуемые специалисты	Привлекаемые специалисты
Медицинский психолог	Врач-психотерапевт	Психолог (медицинский психолог) МЧС России
Психолог	Врач-невролог	
Логопед (афазиолог)	Медицинский логопед	

4. Перечень реабилитационных мероприятий с определением получателей и участия специалистов:

№ п/п	Наименование мероприятия по социально-психологической реабилитации и абилитации	Специалисты, реализующие мероприятие		
		обязательные	рекомендуемые	привлекаемые
1.	Социально-психологическая диагностика: – первичная; – повторная (контрольная)	Медицинский психолог; логопед (афазиолог) (при необходимости)	Врач-невролог (при необходимости); медицинский логопед (при необходимости)	Психолог (медицинский психолог) МЧС России
2.	Информирование	Психолог; медицинский психолог	–	Психолог (медицинский психолог) МЧС России
3.	Психологическое консультирование: – индивидуально-личностное; – семейное (по запросу)	Психолог; медицинский психолог	Врач-психотерапевт	Психолог (медицинский психолог) МЧС России
4.	Практические занятия	Медицинский психолог; логопед (афазиолог) (при необходимости)	Врач-невролог (при необходимости); медицинский логопед (при необходимости)	Психолог (медицинский психолог) МЧС России
5.	Психологические тренинги	Психолог; медицинский психолог	–	Психолог (медицинский психолог) МЧС России
6.	Социально-психологическое просвещение	Психолог; медицинский психолог	–	–

5. Условия реализации мероприятий: стационарная/полустационарная форма.

6. Содержание, продолжительность, кратность и форма реализации мероприятий по социально-психологической реабилитации для инвалидов:

Наименование реабилитационного мероприятия	Подвид мероприятия	Содержание мероприятия	Минимальное время 1 мероприятия, час	Кратность мероприятия, ед.	Форма реализации мероприятия
Социально-психологическая диагностика	Первичная социальная психологическая диагностика	<p>— анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-психологической реабилитации в ИПРА инвалида;</p> <p>— сбор социально-психологического анамнеза посредством беседы, опроса, анкетирования;</p> <p>— исследование психической деятельности и личностных особенностей инвалида с целью выявления нарушений высших психических функций, эмоционально-волевых, личностных, нейродинамических характеристик, реабилитационной приверженности с помощью пато- и нейропсихологических методик и личностных тестов (вербальные и невербальные формы диагностического материала);</p> <p>— исследование психической деятельности и личностных особенностей инвалида с целью выявления нарушений когнитивных и интеллектуальных функций, эмоционально-волевой и личностной сфер методами аппаратно-программной диагностики;</p> <p>— исследование общей моторики и тонкой дифференциации движений пальцев рук нейропсихологическими методами;</p> <p>— исследование общей моторики и тонкой дифференциации движений пальцев рук методами аппаратно-программной диагностики;</p> <p>— исследование речевых функций (экспрессивной и импрессивной речи) у инвалида при помощи нейропсихологических методик;</p> <p>— исследование речевых функций при помощи логопедических методик;</p> <p>— исследование коммуникативных навыков и навыков поведения в социуме;</p> <p>— определение уровня владения инвалидом альтернативной и дополнительной коммуникацией (при отсутствии речи);</p> <p>— формирование заключения по результатам первичной социально-психологической диагностики, которое должно содержать, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценку социально-психологического статуса инвалида с учетом выявленных индивидуально-психологических нарушений (сохранен, нарушен, утрачен); 			Индивидуальная

		– разработку индивидуального плана социально-психологической реабилитации инвалида в стационарной/полустационарной форме с указанием объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования технических средств реабилитации (далее – ТСР) и ассистивных технологий и др.			
<i>Итого</i>			<i>1,0</i>	<i>1</i>	
Повторная (контрольная) социальная психологическая диагностика	<ul style="list-style-type: none"> — беседа с инвалидом, в том числе с целью определения уровня удовлетворенности качеством реабилитационных мероприятий по социально-психологической реабилитации; — анкетирование инвалида; — исследование психической деятельности и личностных особенностей инвалида, с целью выявления нарушений высших психических функций, эмоционально-волевых, нейродинамических характеристик, реабилитационной приверженности с помощью пато- и нейропсихологических методов, а также личностных методик (опросники, тесты) с учетом принципа комплексности (всесторонности) обследования; — исследование психической деятельности и личностных особенностей инвалида, с целью выявления нарушений когнитивных и интеллектуальных функций, эмоционально-волевой и личностной сфер методами аппаратно-программной диагностики; — исследование общей моторики и тонкой дифференциации движений пальцев рук нейропсихологическими методами; — исследование общей моторики и тонкой дифференциации движений пальцев рук методами аппаратно-программной диагностики; — исследование речевых функций (экспрессивной и импрессивной речи) у инвалида с помощью пато- и нейропсихологических методов; — исследование речевых функций при помощи логопедических методик; — исследование коммуникативных навыков и навыков поведения в социуме; — определение уровня владения инвалидом альтернативной и дополнительной коммуникацией (при отсутствии речи); 			Индивидуальная	

		<p>— формирование заключения по результатам повторной (контрольной) социально-психологической диагностики инвалида, которое должно содержать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценку социально-психологического статуса инвалида (сохранен, нарушен, утрачен); – оценку эффективности проведенного курса социально-психологической реабилитации (на основании анализа динамики количественных и качественных психологических показателей); – рекомендации по дальнейшей социально-психологической реабилитации (нуждается/не нуждается); – оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-психологической реабилитации 			
	<i>Итого</i>		<i>1,0</i>	<i>1</i>	
	<i>Итого по мероприятию</i>		<i>2,0</i>	<i>2</i>	
Психологическое информирование		<p>— изложение цели, задач, содержания мероприятий, ожидаемых результатов социально-психологической реабилитации;</p> <p>— об организациях, реализующих мероприятия по социально-психологической реабилитации;</p> <p>— о различных вариантах и условиях получения профессионального образования, в том числе с учетом склонностей и интересов инвалида;</p> <p>— об организациях, осуществляющих образовательную деятельность и др.</p>			Индивидуальная, групповая
	<i>Итого по мероприятию</i>		<i>0,5</i>	<i>1</i>	
	<i>Диапазонный показатель</i>			<i>1-2</i>	
Психологическое консультирование	Индивидуальное психологическое консультирование	<p>Консультирование, направленное на проработку и решение обусловленных военной травмой и инвалидностью проблем, включая:</p> <ul style="list-style-type: none"> — коррекцию/формирование самосознания (внутренняя картина болезни и инвалидности (формирование гармоничного типа отношения к болезни с целью психологической адаптации к заболеванию)); — коррекцию негативных внутриличностных изменений (изменение иерархии ценностей, трансформации «Я»-образа, временной направленности, преодоление неадекватных механизмов психологической защиты); 			Индивидуальная

	<ul style="list-style-type: none"> — коррекцию эмоциональной, мотивационной, ценностно-смысловой сфер, копинг-компетентности, обеспечивающих реабилитационную приверженность личности к активному участию в бытовой, образовательной, производственной, межличностной, культурно-досуговой, а также здоровьесберегающей деятельности и др.; — восстановление/обретение нового смысла жизни; — устранение психогенных реакций, сопровождающих травматическое расстройство («флеш-бэк» эффекты; тревога, страх, гнев, агрессия/аутоагрессия, сниженный фон настроения и др.); — проработку глубинных переживаний (обида, одиночество (изоляция), потеря самоэффективности, потеря близких боевых товарищей, чувство вины выжившего, идентификация себя с убитыми, последствия пребывания в плену и др.); — восстановление целостности временной протяженности жизненной перспективы (прошлого-настоящего-будущего, с акцентом на формирование позитивной перспективы будущего); — коррекцию агрессивного (аутоагрессивного) и деструктивного поведения, включая обучение методам самокоррекции; — расширение диапазона совладающего со стрессом поведения (адаптивные копинг-стратегии), а также поиск внешних и внутренних ресурсов для повышения функциональности и реабилитационной приверженности личности к социальному восстановлению; — профилактику суицидального, аддиктивного, девиантного поведения; — профилактика социальной изоляции и т.д. 			
<i>Итого</i>			<i>1,0</i>	<i>14</i>
<i>Диапазонный показатель</i>				<i>10-18</i>
Семейно е консуль тирован ие	Консультирование, целью которого является решение внутрисемейных проблем (гармонизация взаимоотношений, минимизация эмоциональной изоляции, установление адекватной коммуникации, оптимизация установок семьи на будущее, профилактика кризисных ситуаций в семье и т.д.) и др.			
<i>Итого</i>			<i>1,0</i>	<i>3</i>
<i>Диапазонный показатель</i>				<i>2-4</i>
<i>Итого по мероприятию</i>			<i>2,0</i>	<i>17</i>
<i>Диапазонный показатель</i>				<i>13-21</i>

<p>Практические занятия</p>	<ul style="list-style-type: none"> — восстановление высших психических функций посредством пато- и нейрокоррекционных методов; — восстановление высших психических функций с использованием аппаратно-программных методов; — коррекция нарушений психоэмоциональной сферы психологическими методами; — коррекция нарушений психоэмоциональной сферы аппаратно-программными методами; — преодоление неадекватных стереотипов реагирования на непредвиденные и стрессовые ситуации, а также обучение адекватным стереотипам реагирования; — обучение совладанию с реакциями на течение и последствия ранения, военной травмы, в целом; — устранение психогенных реакций, сопровождающих травматическое расстройство («флеш-бэк» эффекты; тревога, страх, гнев, агрессия, сниженный фон настроения и др.); — восстановление навыков социального взаимодействия; — обучение навыкам сотрудничества; — преодоление межличностных конфликтов (освоение конструктивных способов разрешения конфликтов); — коррекция агрессивного (аутоагрессивного) и деструктивного поведения, включая обучение методам самокоррекции; — развитие общей моторики и тонкой дифференциации движений пальцев рук, в том числе аппаратно-программными методами; — восстановление сенсорно-перцептивных и сенсорно-двигательных действий, графомоторных навыков; — проведение с инвалидом логопедических занятий по коррекции импрессивной речи, направленных на: <ul style="list-style-type: none"> – понимание речи (ситуативный и неситуативный диалог); – соотношение названия с предметами (показ предметов и частей тела по названиям); – понимание сложно построенной речи (объяснение логико-грамматических, инвертируемых конструкций); – понимание простых и сложных инструкций; 			<p>Индивидуальная</p>
-----------------------------	--	--	--	-----------------------

		<p>— проведение с инвалидом логопедических занятий по коррекции экспрессивной речи, направленных на:</p> <ul style="list-style-type: none"> – выработку автоматизмов порядковой речи (порядковый счет, дни недели, месяцы и т.д.) – повторение звуков, слогов, слов и фраз; – увеличение объема произвольной (по заданию) и непроизвольной речи; – называние предметов, действий и т.д.; – коррекция спонтанной речи, в том числе в монологе; – письмо букв, слов, фраз, текстов; – составление рассказа по сюжетной картинке, серии картинок и т.д. 			
	Итого по мероприятию		0,75	20	
	Диапазонный показатель			16-24	
Психологические тренинги		<p>— формирование навыков эффективной коммуникации при межличностном взаимодействии инвалида с представителями социума;</p> <p>— развитие и личностный рост инвалида (повышение стрессоустойчивости, уверенности в себе, снижение агрессивности, тревожности и др.);</p> <p>— преодоление неадекватных стереотипов реагирования на непредвиденные и стрессовые ситуации, а также обучение адекватным стереотипам реагирования;</p> <p>— обучение конструктивным способом разрешения конфликтов (преодоление и профилактика возникновения межличностных конфликтов)</p>			Групповая
	Итого по мероприятию		1,5	8	
	Диапазонный показатель:			6-10	
Социально-психологическое просвещение		<p>— профилактика развития психологических нарушений посредством повышения у инвалида психологической грамотности и социально-психологической компетентности, а также формирование потребности (мотивации) использовать эти знания в работе над собой и различными проблемами социально-психологического характера и др., в том числе с использованием раздаточного материала, вебинаров, лекций и др.</p>			Групповая
	Итого по мероприятию		1,0	1	
	Диапазонный показатель			1-2	

	ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ	49	
	ДИАПАЗОННЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ:	44-54	

7. Результат реализации мероприятий: заключение по результатам социально-психологической диагностики, отражающее эффективность проведенных реабилитационных мероприятий; реабилитационная карта.

8. Примерный перечень оборудования и вспомогательных средств:

№ п/п	Наименование группы вспомогательных средств	Код группы	Примеры вспомогательных средств	Примечание
1.	Средства для тестирования и оценки психических функций организма, в том числе аппаратно-программными методами	04 25 06	Наборы диагностических методик, диагностические пособия, аппаратно-программные комплексы (по типу АПК «Шуфрид»)	Для диагностики
2.	Средства для проверки (испытания) и оценки устной речи	04 25 03	Логопедическое зеркало, логопедический шпатель, пособия по диагностике речевых нарушений; аппаратно-программные комплексы, позволяющие оценить работу интенсивности выдоха/голоса, высоту основного тона, над диафрагмальным дыханием и др. (например, логопедический тренажер «Дэльфа»)	Для диагностики
3.	Вспомогательные средства для когнитивной (познавательной) терапии	04 26	Развивающие наборы «Мемори», «Тренируй память», «Концентрация и внимание», «Пространственная ориентация»; аппаратно-программные комплексы (по типу АПК «БОС ЛАБ»)	Для практических занятий
4.	Вспомогательные средства для стимуляции ощущений и чувствительности	04 27 18	Наборы кубиков из различных материалов (дерева, пластмассы, ткани, резины и др.), дидактические наборы дощечек-пазлов с рельефом и углублениями в виде фигур, наборы объемных элементов разной формы, тактильное домино, тактильно-развивающие панели с различными текстурами, наборы резиновых мячей с шипами, массажные шарики «Су-джок», тактильное лото (по варианту «Волшебный мешочек»)	Для практических занятий
5.	Вспомогательные средства для тренировки (обучения) способности различать и сравнивать	04 36 03	Счетные палочки Кюизенера, доски Сегена; развивающая панель «Сравнение цветов», звуковая панель «Звуки воды»; наборы карточек на сравнение предметов (по размерам/объему/площади, массе, углам, формам, назначению и др.)	Для практических занятий

6.	Вспомогательные средства для обучения (тренировки) сенсорной интеграции	04 36 09	Сенсорная комната, световой стол для рисования песком, сенсорные мешочки, музыкальные инструменты, природные материалы для тренировки сенсорной дифференциации; аппаратно-программные комплексы (по типу аудио-визуальной вибротактильной музыкальной системы «Сенсориум» на базе кресла «нулевой гравитации»)	Для практических занятий
7.	Устройства для тренировки пальцев и кистей рук	04 48 12	Силиконовые мячи для тренировки кистей рук различных текстур; различной плотности и ширины резинки и резиновые/силиконовые эспандеры; шнуровки; комплект тактильных дисков для развития тактильной чувствительности рук и ног; настенные панели для эрготерапии; наборы для тренировки верхних конечностей (например, «Лесенка», «Елочка», «Мануфит» и др.)	Для практических занятий
8.	Устройства с биологической обратной связью для тренировки опорно-двигательного и вестибулярного аппаратов	04 48 24	Аппаратно-программные комплексы (по типу интерактивной системы виртуальной реальности «Нирвана»)	Для практических занятий
9.	Вспомогательные средства для тренировки голоса и тренировки речи	05 03 03	АПК, позволяющие оценить и провести коррекционно-развивающую работу над интенсивностью выдоха/голоса, высотой основного тона, над диафрагмальным дыханием и др. (например, АПК «Видимая речь», слухоречевой тренажер «Альфа», логопедический тренажер «Дэльфа», программно-дидактический комплекс «Логомер», комплекс БОС «ЛОГО»)	Для практических занятий
10.	Учебные средства для развития навыков письменной речи	05 03 09	Прописи, тренажеры для письма, деревянные трафареты	Для практических занятий
11.	Вспомогательные средства обучения языку пиктограмм и символов	05 06 21	Альбомы и наборы пиктограмм и карточек с изображениями различных символов, например, система символов Блисс, пиктографическая идеографическая коммуникация (PIC, пиктограммы) и картиночные символы коммуникации (PCS), система символов Виджит, альтернативная коммуникация посредством орфографического письма, языковая программа «Макафон» (М. Уокер)	Для практических занятий

12.	Вспомогательные средства для тренировки памяти	05 12 03	Комплексы упражнений для развития и тренировки памяти (в том числе в формате компьютерных программ); методики улучшения памяти (по типу таблиц Шульте с адаптированными под цели улучшения памяти инструкциями, мнемотехнические техники, игры «Мемо»); онлайн-игры и приложения для смартфона; аппаратно-программные комплексы (по типу АПК «Шуффрид»)	Для практических занятий
13.	Вспомогательные средства обучения последовательности действий	05 12 06	Настольные игры («Стратегия», «Последовательность», «Раньше и сейчас»); нейропсихологическая игра «Попробуй повтори!» (серийная организация движений); методика «Последовательность картинок» (Х. Бидструпа); домино «Последовательность действий»	Для практических занятий
14.	Вспомогательные средства для тренировки внимания	05 12 09	Развивающие комплекты «Найди ошибку», «Найди отличия»; тренажеры для развития внимания («Колибри»); головоломки («Цветовой код», сборники печатных вариантов), настольные игры («Бюро находок», «Живые картинки»)); аппаратно-программные комплексы (по типу АПК «Шуффрид»)	Для практических занятий
15.	Вспомогательные средства обучения навыкам умозрительного восприятия	05 12 12	Развивающие комплекты «Контрасты», «Пространственная ориентация»; игры по типу «Кто я?»; наборы карточек «Логические цепочки», «Продолжи ряды»	Для практических занятий
16.	Вспомогательные средства обучения способности классифицировать	05 12 15	Комплекты упражнений на развитие умения классифицировать «Найди пару», «Распредели по группам»; методика В.М. Когана (методика совмещения признаков)	Для практических занятий
17.	Вспомогательные средства обучения способности решать различные проблемы	05 12 18	Головоломки и настольные игры	Для практических занятий
18.	Вспомогательные средства обучения навыкам индуктивного/дедуктивного мышления	05 12 21	Сборник головоломок для развития мышления «Думай» (Н. Буцик, Г. Буцик); игры «Лишний предмет» и «Определение 5 чувств»; различные настольные игры	Для практических занятий
19.	Вспомогательные средства для развития способности понимать причину и следствие	05 12 24	Развивающие наборы «Ассоциации», «До и после»; логическая игра «Причина и следствие»; головоломки	Для практических занятий
20.	Вспомогательные средства обучения способности понимать время	05 15 09	Обучающие часы (электронные, со стрелками), визуальные таймеры; дидактические материалы	Для практических занятий

21.	Вспомогательные средства обучения родному языку	05 18 03	Дидактический (учебный) языковой материал, такой как словари, карточки с буквами/слогами/словами, учебники русского языка и т.д.	Для практических занятий
22.	Вспомогательные средства обучения социальному поведению	05 27 06	Альбом «Социальные истории», дидактические карточки «Эмоции»	Для практических занятий
23.	Калькуляторы	22 15 06	Настольные калькуляторы	Для практических занятий
24.	Программное обеспечение связи «лицом к лицу»	22 21	Наборы (панели) букв, символов; оборудование для перевода видеотекста в искусственную речь; устройства для улучшения произношения; система символов «Bliss»; коммуникаторы (например, «Big Mac», «Step by step», «GoTalk», «MinTalker» и др.); компьютерные программы для создания пиктограмм и символов (например, «Boardmaker», «AladinTalker» и др.); программное обеспечение: «Skype», «Zoom», «Microsoft Teams»	Для практических занятий
25.	Средства для поддержания памяти	22 27 16	Портативные записные книжки, планеры, электронные устройства с опцией календаря с напоминаниями	Для практических занятий
26.	Специальное программное обеспечение для предотвращения и снижения стресса от физических и эмоциональных нагрузок	28 24 21	Аппаратно-программные комплексы, направленные на нормализацию психоэмоционального состояния и/или обучение навыкам саморегуляции (по типу АПК «БОС ЛАБ», АВК «ДисНет», аудио-визуальной вибротактильной музыкальной системы «Сенсориум» на базе кресла «нулевой гравитации»)	Для практических занятий

9. Примерный перечень методов, методик и методических приемов социально-психологической реабилитации:

Диагностические методики:

1. Диагностика ПТСР:

- Структурированное клиническое диагностическое интервью: Модуль I. «Посттравматическое стрессовое расстройство»;
- Шкала для клинической диагностики ПТСР (CAPS-1), Уэзерс Ф. (в адаптации Тарабриной Н.В.);
- Миссисипская шкала для оценки посттравматических реакций (военный вариант), Кин Т. (в адаптации Тарабриной Н.В.);
- Опросник травматического стресса для диагностики психологических последствий, Котенев И.О.;
- Шкала оценки интенсивности боевого опыта Кин Т. (в адаптации Тарабриной Н.В.);
- Шкала оценки влияния травматического события (IES-R), Горовиц М. (в адаптации Тарабриной Н.В.);
- Краткая шкала тревоги, депрессии и ПТСР, Харт Б. (в адаптации Котенева И.О.).

2. Диагностика депрессии:

- Шкала депрессии А. Бека;

- Госпитальная шкала тревоги и депрессии, Zigmond A. S., Snaith R.P.;
 - Шкала М. Гамильтона для оценки депрессии;
 - Методика дифференциальной диагностики депрессивных состояний В. Зунга (в адаптации Балашовой Т.И.).
3. *Исследование когнитивной и интеллектуальной сферы и речевых функций:*
- Диагностическая батарея нейропсихологических тестов (А.Р. Лурия);
 - Методика диагностики интеллекта по тесту Векслера (WAIS);
 - Скрининговая шкала оценки когнитивных функций АСЕ-III;
 - Методика «Исключение предметов (Четвертый лишний)»;
 - Рубинштейн С.Я. Экспериментальные методики патопсихологии (Комплект: Практическое руководство + Стимульный материал);
 - Собчик Л.Н. Методика классификации предметов. Практикум по психодиагностике;
 - Тест для оценки мыслительных способностей «Прогрессивные матрицы Равена»;
 - Методика «Кубики Кооса»;
 - Методика «Последовательность событий» А.Н. Бернштейна;
 - Счет по Э. Крепелину;
 - Методика «Таблицы Шульте»;
 - Методика «Простые аналогии»;
 - Методика «Исключение понятий»;
 - Методика опосредованного запоминания (по А.Н. Леонтьеву) (стандартный набор изображений);
 - Монреальская шкала оценки когнитивных функций (MoCA);
 - Краткая шкала оценки психического статуса Mini-Mental state examination (MMSE).
4. *Исследование эмоциональной и личностной сферы:*
- Тест незаконченных предложений Сакса-Леви;
 - Тест «Дом-Дерево-Человек», Дж. Бук;
 - Методика Дембо-Рубинштейн (исследование самооценки);
 - 16-ти факторный личностный опросник Р. Кеттелла;
 - Проективная методика «Рисунок несуществующего животного»;
 - Тест «Двадцать утверждений самоотношения», Кун М., Мак-Партланд Т., модификация Юрченко В.И.;
 - «Метод цветовых выборов», Собчик Л.Н. (модифицированный восьмицветовой тест Люшера М.);
 - Опросник уровня агрессивности Басса-Дарки (Басс А., Дарки А.);
 - Методика диагностики межличностных отношений Т. Лири;
 - Опросник Леонгарда-Шмишека;
 - НИПНИ им. В.М. Бехтерева «Тип отношения к болезни», Вассерман Л.И., Иовлев Б.В., Карпова Э.Б.;
 - НИПНИ им. В.М. Бехтерева «Уровень субъективного контроля личности», Бажин Е.Ф., Голынкина Е.А., Эткинд А.М.;
 - Тест смысловых ориентаций (СЖО), Крамбо Дж., Махолика Л., в адаптации Леонтьева Д.А.;

- Методика на выявление личностной и ситуативной тревожности, Спилбергер Ч.Д., в адаптации Ханина Ю.Л.;
- Личностная шкала проявлений тревоги Дж. Тейлора, в адаптации Немчина Т.А.;
- НИПНИ им. В.М. Бехтерева Методика диагностики совладающего со стрессом поведения (копинг-стратегии);
- Я-структурный тест Г. Аммона;
- Многоуровневый личностный опросник «Адаптивность», Маклаков А.Г., Чермянин С.В.;
- Симптоматический опросник SCL-90-R, Дерогатис Л.;
- Анкета оценки суицидального риска военнослужащих, Юнацкевич П.И.;
- Методика «Ценностные ориентации» Рокич М.;
- Проективный тест руки Вагнера;
- Экспериментально-психологическая методика изучения фрустрационных реакций С. Розенцвейга, адаптирована в НИИ им. В. М. Бехтерева;
- Шкала базисных убеждений Р. Янов-Бульман, в адаптации О.А. Кравцовой, М.А. Падун, А.В. Котельниковой.

Коррекционные методики:

- Храковская М.Г. «Афазия. Агнозия. Апраксия. Методики восстановления»
- Клепацкая Л.Б. «Понимание и формирование речи. Грубая форма афазий»
- Клепацкая Л.Б. «Внимание, мышление, речь. Комплекс упражнений» (грубая форма афазии) (1 и 2 часть)
- Клепацкая Л.Б. «Развитие речи, мышления, внимания. Грубая форма афазии»
- Клепацкая Л.Б. «Восстановление речи. Упражнения и тексты (средняя и легкая формы афазии)»
- Шкловский В.М., Визель Т.Г. «Восстановление речевых функций у больных с разными формами афазии»
- Екушева Е.В. «Клинические портреты когнитивных нарушений. Алгоритмы терапии»
- Цветкова Л.С. «Восстановление высших психических функций»
- Григорьева В.Н., Ковязина М.С., Тхостов А.Ш. «Когнитивная реабилитация больных с инсультом и ЧМТ».

Методики альтернативной, поддерживающей и дополнительной (невербальной) коммуникации:

- Кроссли Р., Метод FC (Facilitated Communication – облегченная, облегчаемая, или альтернативная коммуникация);
- Альтернативная коммуникация посредством орфографического письма;
- Альтернативная коммуникация посредством предметных символов (Словесные кубики Примака).

Основные методы, методики и методические приемы психологического консультирования и психотерапии²⁵:

– Когнитивно-поведенческая терапия – это направление психотерапии, которое базируется на принципе проработки «ошибок» мышления и деструктивных поведенческих стереотипов для адаптации эмоциональных и поведенческих реакций личности при реализации различных социальных, профессиональных и других функций;

– Семейная психотерапия – это направление психотерапии, направленное на коррекцию нарушений межличностных внутрисемейных отношений и устранение связанных с ними эмоциональных и поведенческих расстройств (в формате работы психотерапевта с одним или несколькими членами семьи);

²⁵ Психотерапевтические методики используются с учетом психологической доступности для инвалида с нарушениями психических функций (степени выраженности когнитивных нарушений у него).

- Кататимно-имагинативная психотерапия (символдрама) – одно из направлений аналитически ориентированной психотерапии, основной техникой которого является опосредование переживания образным символом для последующего разрешения внутреннего конфликта;
- Экзистенциальная психотерапия (в том числе логотерапия) – это психотерапевтическое направление, основанное на поиске и анализе человеком различных смыслов существования;
- Арт-терапия – это направление психотерапии, которое базируется на принципе использования творческой активности человека в качестве терапевтического и профилактического воздействия в целях снятия стресса, повышенной тревожности, эмоционального напряжения и другой симптоматики, посредством творческого самовыражения в рамках различных техник (изобразительное искусство, музыка, экспрессивно окрашенные движения/танец или театральное/сценическое искусство);
- Десенсибилизация и переработка движением глаз (ДПДГ) – это одно из направлений краткосрочной психотерапии травматического опыта, которое заключается в целенаправленной инициации процесса «переработки» воспоминаний о негативных событиях при помощи билатеральной стимуляции посредством специальных техник (серий движений глаз, постукиваний по рукам или пощелкиваний пальцами);
- Психодрама – это направление психотерапии, базирующееся на проработке проблемных переживаний посредством разыгрывания (импровизация) разнообразных жизненных сценариев с целью снятия эмоционального напряжения и освоения новых, более адаптивных способов поведения (в групповой и индивидуальной форме);
- Методы психологической саморегуляции – система обучающих методик, направленных на формирование алгоритмов внутреннего управления собственным психоэмоциональным состоянием посредством самовоздействия человека с помощью различных техник (аффирмаций, мысленных образов (визуализация), регуляции мышечного тонуса и дыхания (нервно-мышечная релаксация, аутогенная тренировка, сенсорная репродукция образов и др.).

10. Показатели качества и оценка результатов реализации мероприятий:

Оценка результатов мероприятий социально-психологической реабилитации производится на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-психологической диагностики инвалида.

Оценка эффективности реабилитационных мероприятий:

1) Оценка полноты (объема) реализованных реабилитационных мероприятий:

- реабилитационные мероприятия реализованы в полном объеме
- реабилитационные мероприятия реализованы частично

2) Качественная оценка динамических изменений социально-психологического статуса после реализованных реабилитационных мероприятий:

Результаты восстановления (формирования) компонентов психической деятельности, включая личностные характеристики, способствующие повышению активности и участию в жизни общества	Критериальная оценка	
	Достигнута положительная динамика	Без динамических изменений
Состояние высших психических функций		
Состояние психоэмоциональной сферы		

Состояние личностной сферы		
Состояние общей и тонкой моторики		
Коммуникативные навыки (вербальные, невербальные)		
Реабилитационная приверженность		

3) Оценка эффективности мероприятий социально-психологической реабилитации (реабилитационного результата) на основании оценки динамики социально-психологического статуса:

- положительный реабилитационный результат социально-психологический статус полностью восстановлен
 отрицательный реабилитационный результат социально-психологический статус частично восстановлен
 отрицательный реабилитационный результат социально-психологический статус не восстановлен

4) Выдано на руки заключение по результатам реализации реабилитационных мероприятий инвалиду:

- ДА
 НЕТ

11. Показатели кратности мероприятий по социально-психологической реабилитации:

Вид мероприятия	Показатель кратности реабилитационных мероприятий	
	Усредненный	Диапазонный
Диагностика	2	2 (константа)
Информирование	1	1-2
Консультирование	17	13-21
Практические занятия	20	16-24
Тренинги	8	6-10
Просвещение	1	1-2
ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ	49	44-54

Раздел II. Социально-бытовая реабилитация

1. Наименование целевой реабилитационной группы: инвалиды вследствие черепно-мозговой травмы.

2. Область применения: реабилитационные организации, подведомственные органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации.

3. Перечень специалистов, привлекаемых к реализации реабилитационных мероприятий:

Обязательные специалисты	Рекомендуемые специалисты	Привлекаемые специалисты
Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	Юрист-консультант	–

4. Перечень реабилитационных мероприятий с определением получателей и участия специалистов:

№ п/п	Наименование мероприятия по социально-бытовой реабилитации и абилитации	Специалисты, реализующие мероприятие		
		обязательные	рекомендуемые	привлекаемые
1.	Социально-бытовая диагностика: – первичная; – повторная (контрольная)	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	–	–
2.	Информирование	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	–	–
3.	Консультирование	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	Юрист-консультант	–
4.	Практические занятия	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	–	–

5. Условия реализации мероприятий: стационарная/полустационарная форма.

6. Содержание, продолжительность, кратность и форма реализации мероприятий по социально-бытовой реабилитации для инвалидов:

Наименование реабилитационного мероприятия	Подвид мероприятия	Содержание мероприятия	Минимальное время 1 мероприятия, час	Кратность мероприятия, ед.	Форма реализации мероприятия
	Первичная	— анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-бытовой реабилитации в ИПРА инвалида;			Индивидуальная

Социально-бытовая диагностика	социально-бытовая диагностика	<p>— сбор социально-бытового анамнеза инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования;</p> <p>— тестовые задания и функциональные пробы с целью выявления сохранных и утраченных бытовых действий, включая ориентировку в жилом помещении (навыки личной гигиены, одевание и раздевание, навыки опрятности и поддержания порядка в быту, умение пользоваться бытовыми приборами, знание функционального предназначения жилых помещений и др.), навыки персональной безопасности в быту (безопасное пользование предметами бытовой техники, водоснабжением, электричеством, окнами, балконами и др.);</p> <p>— выявление существующих барьеров в самообслуживании и ориентации инвалида в быту;</p> <p>— формирование заключения по результатам первичной социально-бытовой диагностики, которое должно содержать, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценку социально-бытового статуса инвалида как возможности адаптации и полноценного взаимодействия в условиях быта (сохранен, нарушен, утрачен); – разработку индивидуального плана социально-бытовой реабилитации инвалида в стационарной/полустационарной форме с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и ассистивных технологий и др. 			
<i>Итого</i>			<i>1,0</i>	<i>1</i>	
	Повторная (контрольная) социально-бытовая диагностика	<p>— тестовые задания и функциональные пробы, направленные на оценку уровня владения навыками самообслуживания и ориентации в быту;</p> <p>— формирование заключения по результатам повторной (контрольной) социально-бытовой диагностики, которое должно содержать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценку социально-бытового статуса инвалида (сохранен, нарушен, утрачен); – оценку эффективности проведенного курса социально-бытовой реабилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики); – рекомендации по дальнейшей социально-бытовой реабилитации (нуждается/не нуждается); 			Индивидуальная

		– оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-бытовой реабилитации			
	<i>Итого</i>		<i>1,0</i>	<i>1</i>	
	<i>Итого по мероприятию</i>		<i>2,0</i>	<i>2</i>	
Информирование		— изложение цели, задач, содержания мероприятий, ожидаемых результатов социально-бытовой реабилитации инвалидов; — информирование о безопасном ведении бытовой деятельности инвалидом в месте проживания и др.			Индивидуальная, групповая
	<i>Итого по мероприятию</i>		<i>0,5</i>	<i>1</i>	
	<i>Диапазонный показатель</i>			<i>1-2</i>	
Консультирование		Консультирование по вопросам: — обеспечения персональной безопасности (сохранности) инвалида в быту; — формирования навыков социально-бытовой ориентировки инвалида; — содействия в получении юридической помощи инвалиду (нормативно-правовые вопросы социальной реабилитации, реализация ИПРА, обеспечение ТСР (оформление и получение, а также обслуживание и замена), льготы для инвалидов, подготовка типовых документов в различные инстанции (заявление, согласие, соглашение, обращение) и т.д.) – в соответствии с компетенцией реализующего мероприятие специалиста; — а также по другим вопросам, относящимся к социально-бытовой реабилитации по запросу инвалида			Индивидуальная
	<i>Итого по мероприятию</i>		<i>0,5</i>	<i>2</i>	
	<i>Диапазонный показатель</i>			<i>1-3</i>	
Практические занятия		Практические занятия направлены на восстановление навыков: — самостоятельного обслуживания в быту, в том числе навыков соблюдения личной гигиены, одевания и раздевания, навыки опрятности и поддержания порядка в быту, пользования бытовыми приборами, дифференциации функционального предназначения жилых помещений по общим признакам и др.; — планирования последовательности (алгоритма) повседневных бытовых действий (приготовление пищи, стирка белья, уборка помещений и т.д.);			Индивидуальная, групповая

	— персональной сохранности в быту (при пользовании бытовыми приборами, кухонными принадлежностями, водоснабжением, электричеством и т.д.) и др.		
	Итого по мероприятию	0,75	10
	Диапазонный показатель		6-14
	ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ		15
	ДИАПАЗОННЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ		10-20

7. Результат реализации мероприятий: заключение по результатам социально-бытовой диагностики, отражающее эффективность проведенных реабилитационных мероприятий; реабилитационная карта.

8. Примерный перечень оборудования и вспомогательных средств:

№ п/п	Наименование группы вспомогательных средств	Код группы	Примеры вспомогательных средств	Примечание
1.	Вспомогательные средства для измерения, дозирования или замены лекарства, помогающие установить правильную точную дозу используемых лекарств	04 19 04	Таблетницы с секционным делителем; органайзер для лекарств	Для демонстрационных целей
2.	Вспомогательные средства для тренировки и обучения способности ориентироваться	04 36 06	Таблички, вывески; световые маяки для дверных проемов	Для практических занятий
3.	Вспомогательные средства обучения обращению с электрическими выключателями (переключателями)	05 30 09	Бизиборды с имитацией электрических выключателей-розеток и шнуров с электровилками	Для практических занятий
4.	Вспомогательные средства обучения повседневной персональной деятельности	05 33 06	Щеточки, пилочки, ножницы для ногтей, маникюрные щипчики с лупой; наждачные бруски для ногтей; расчески и щетки для волос; зубные щетки, зубная нить; зеркала для ухода за лицом; сушилки для волос (фены); противоскользящие маты и ленты для душа, противоскользящие материалы для полов и лестниц, тактильные материалы для полов и лестниц; адаптивная одежда и обувь на липучках; кресла-стулья и подкладные судна; доски для сидения в ванне, приборы для маркировки предметов; разноцветные пуговицы различных размеров и форм (для определения цвета одежды)	Для практических занятий
5.	Вспомогательные средства обучения домоводству	05 33 12	Для приготовления пищи и напитков: кухонная посуда для варки продуктов; сковороды для жарки; чайники; духовые	Для практических занятий

			шкафы; микроволновые печи; электрические кухонные плиты; холодильники; морозилки; разделочная доска с фиксатором; овощечистка механическая. <i>Для мытья посуды:</i> кухонные раковины; губки для мытья посуды; сушилки для посуды. <i>Для приема пищи и питья:</i> тарелки с ограничителями, на присосках; миски; кружки с держателями; стаканы; чашки; блюдца; адаптированные столовые приборы; пробки; воронки. <i>Для домашней уборки:</i> совки; щетки; веники; губки; салфетки для удаления пыли; тряпки для протирки полов; пылесосы. <i>Для изготовления и сохранения бытовых текстильных изделий:</i> иголки; игольницы; нитки; стиральные машинки; утюги; гладильные доски; сушилки для белья	
6.	Вспомогательные (реабилитационные) средства для взвешивания и измерения при приготовлении пищи и напитков	15 03 03	Кухонные весы с речевым выходом	Для практических занятий
7.	Вспомогательные средства для резки, рубки и дозировки продуктов при приготовлении пищи и напитков	15 03 06	Разделочная доска с фиксатором, овощечистка механическая, ножи (с адаптированной ручкой), терки, мерные стаканы	Для практических занятий
8.	Вспомогательные средства для варки и жарки	15 03 18	Кухонная посуда для варки продуктов, сковороды для жарки	Для практических занятий
9.	Кухонные нагревательные приборы (агрегаты)	15 03 21	Микроволновые печи, электрические кухонные плиты, электронные чайники	Для практических занятий
10.	Щетки для мытья посуды и ершики для мытья бутылок	15 06 06	Щетки для мытья посуды и ершики для мытья бутылок	Для практических занятий
11.	Сушилки для посуды	15 06 09	Сушилки для посуды	Для практических занятий
12.	Вспомогательные средства для сервировки пищи и напитков	15 09 03	Салфетка-подсказка с контурами столовых приборов	Для практических занятий
13.	Кружки, стаканы, чашки, блюдца	15 09 16	Кружки, стаканы, чашки, блюдца	Для практических занятий
14.	Совки, щетки и веники для удаления пыли	15 12 03	Совки, щетки и веники для удаления пыли	Для практических занятий

15.	Щетки, губки, замшевые изделия, салфетки для удаления пыли и тряпки для протирки полов	15 12 06	Щетки, губки, замшевые изделия, салфетки для удаления пыли и тряпки для протирки полов	Для практических занятий
16.	Пылесосы	15 12 09	Пылесосы	Для практических занятий
17.	Щетки для сухой чистки ковров	15 12 12	Щетки для сухой чистки ковров	Для практических занятий
18.	Ножницы	15 15 21	Ножницы	Для практических занятий
19.	Гладильные доски и гладильные столы	15 15 27	Гладильные доски и гладильные столы	Для практических занятий
20.	Стиральные машины	15 15 33	Стиральные машины	Для практических занятий
21.	Бельевые прищепки (зажимы)	15 15 39	Бельевые прищепки (зажимы)	Для практических занятий
22.	Вспомогательные средства для сушки белья	15 15 43	Сушилки для белья	Для практических занятий
23.	Обеденные столы	18 03 12	Обеденные столы	Для практических занятий
24.	Постельные принадлежности	18 12 15	Одеяла, подушки, предметы постельного белья (наволочки, простыни и т.д.), пледы	Для практических занятий
25.	Мебель для хранения	18 36	Полки; шкафы; аптечки	Для практических занятий
26.	Материалы для маркировки и инструменты для маркировки	22 27 27	Знаки, символы, ярлыки и этикетки разных форм, голосовые метки, флипчарты с комплектом маркеров, магнитные доки с набором магнитов	Для практических занятий
27.	Вспомогательные средства, которые помогают планировать распорядок дня или деятельность	22 27 33	Настенные календари; отрывные календари; дневники приема таблеток, записные книжки, ежедневники	Для практических занятий

9. Примерный перечень методов, методик и методических приемов социально-бытовой реабилитации:

1. Механотерапия (метод реабилитации, основанный на выполнении пациентом комплексов лечебных, профилактических и восстановительных упражнений с помощью специальных средств – аппаратов и тренажеров):

- активная – выполнение реабилитантом всех упражнений на аппаратах и тренажерах самостоятельно;
- пассивная (роботизированная) – оборудование выполняет упражнения без участия пациента, разработка мышц происходит за счет движения элементов тренажера;

- активно-пассивная – тренажер выполняет движения, при этом реабилитант не пассивен, а вовлечен в процесс.
- 2. Эргокинезотерапия (объединяет в себе два метода (эрготерапию и кинезотерапию) и направлена на восстановление моторных и когнитивных функций посредством пассивных и активных движений).
- 3. Оккупационная (повседневная) терапия (лечение трудом) – восстановление и развитие нарушенных функций, формирование компенсаторных навыков по самообслуживанию, ведению домашнего хозяйства, рукоделия, выполнение трудовых операций (например, приготовление пищи); основной целью является социальная адаптация инвалида.

10. Показатели качества и оценка результатов реализации мероприятий:

Оценка результатов мероприятий социально-бытовой реабилитации производится на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики инвалида.

Оценка эффективности реабилитационных мероприятий:

1) Оценка полноты (объема) реализованных реабилитационных мероприятий:

- реабилитационные мероприятия реализованы в полном объеме
- реабилитационные мероприятия реализованы частично

2) Качественная оценка динамических изменений социально-бытового статуса после реализованных реабилитационных мероприятий:

Результаты восстановления (формирования) способности к самообслуживанию в быту, достигнутые в ходе реализации реабилитационных мероприятий	Критериальная оценка	
	Достигнута положительная динамика	Без динамических изменений
Навыки самостоятельного обслуживания в быту		
Навыки персональной сохранности в быту		

3) Оценка эффективности мероприятий социально-бытовой реабилитации (реабилитационного результата) на основании оценки динамики социально-бытового статуса:

- положительный реабилитационный результат социально-бытовой статус полностью восстановлен
- отрицательный реабилитационный результат социально-бытовой статус частично восстановлен
- отрицательный реабилитационный результат социально-бытовой статус не восстановлен

4) Выдано на руки заключение по результатам реализации реабилитационных мероприятий инвалиду:

- ДА
- НЕТ

11. Показатели кратности мероприятий по социально-бытовой реабилитации:

Вид мероприятия	Показатель кратности реабилитационных мероприятий	
	Усредненный	Диапазонный
Диагностика	2	2 (константа)
Информирование	1	1-2
Консультирование	2	1-3
Практические занятия	10	6-14
ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ	15	10-20

Раздел III. Социально-средовая реабилитация

1. Наименование целевой реабилитационной группы: инвалиды вследствие черепно-мозговой травмы.

2. Область применения: реабилитационные организации, подведомственные органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации.

3. Перечень специалистов, привлекаемых к реализации реабилитационных мероприятий:

Обязательные специалисты	Рекомендуемые специалисты	Привлекаемые специалисты
Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	–	–

4. Перечень реабилитационных мероприятий с определением получателей и участия специалистов:

№ п/п	Наименование мероприятия по социально-средовой реабилитации и абилитации	Специалисты, реализующие мероприятие		
		обязательные	рекомендуемые	привлекаемые
1.	Социально-средовая диагностика: – первичная; – повторная (контрольная)	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	–	–
2.	Информирование	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	–	–
3.	Консультирование	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	–	–
4.	Практические занятия	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	–	–

5. Условия реализации мероприятий: стационарная/полустационарная форма.

6. Содержание, продолжительность, кратность и форма реализации мероприятий по социально-средовой реабилитации для инвалидов:

Наименование реабилитационного мероприятия	Подвид мероприятия	Содержание мероприятия	Минимальное время 1 мероприятия, час	Кратность мероприятия, ед.	Форма реализации мероприятия

Социально-средовая диагностика	Первичная социальная средовая диагностика	<p>— анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-средовой реабилитации в ИПРА инвалида;</p> <p>— сбор социально-средового анамнеза инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования;</p> <p>— тестовые задания и функциональные пробы с целью выявления сохранных и утраченных средовых действий, включая навыки:</p> <ul style="list-style-type: none"> – ориентировки, передвижения и взаимодействия в рамках социальной, инженерной и транспортной инфраструктур с учетом доступности среды; – пользования банкоматом, терминалами регистрации электронных услуг (многофункциональные центры (далее – МФЦ), медицинские организации, покупка билетов и т.д.); – пользования общественным транспортом и построение маршрута передвижения на общественном транспорте (ориентировка в номерах и направлениях рейсов, знание пунктов пересадки при передвижении в рамках нужного маршрута и др.); – ориентировки в сооружениях городской инфраструктуры, на улице; – составления и пользования визуальными инструкциями и подсказками; – обращения за помощью и коммуникативного взаимодействия инвалида с представителями социума в условиях окружающей среды (градостроительной, образовательной, производственной), в том числе с использованием средств альтернативной и дополнительной коммуникации; – распоряжения денежными средствами, в том числе в рамках денежных расчетов при оплате услуг и покупок; – персональной безопасности при пользовании общественным транспортом, авто- и железнодорожными переходами, нахождении рядом со строящимися и реставрируемыми зданиями и т.д.; <p>— определение уровня осведомленности о приспособлении инфраструктурной среды к нуждам инвалида;</p> <p>— выявление существующих барьеров на объектах социальной, инженерной, транспортной инфраструктур для инвалида;</p>			Индивидуальная
--------------------------------	---	---	--	--	----------------

	<p>— формирование заключения по результатам социально-средовой диагностики, содержащего, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценку социально-средового статуса инвалида как возможности ориентации и взаимодействия в условиях окружающей среды (градостроительной, образовательной, производственной) (сохранен, нарушен, утрачен); – разработку индивидуального плана социально-средовой реабилитации инвалида в стационарной/полустационарной форме с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и ассистивных технологий и др. 			
<i>Итого</i>		<i>1,0</i>	<i>1</i>	
Повторная (контрольная) социальная-средовая диагностика	<p>— тестовые задания и функциональные пробы с целью выявления сохранных/утраченных навыков взаимодействия, ориентировки, обращения за помощью и коммуникативного взаимодействия в условиях социальной, инженерной и транспортной инфраструктур, а именно:</p> <ul style="list-style-type: none"> – ориентировки, передвижения и взаимодействия в рамках социальной, инженерной и транспортной инфраструктур; – пользование банкоматом, терминалами регистрации электронных услуг (МФЦ, медицинские организации, покупка билетов и т.д.); – пользование общественным транспортом и построение маршрута передвижения на общественном транспорте (ориентировка в номерах и направлении рейсов, знание пунктов пересадки при передвижении в рамках нужного маршрута и др.); – ориентировки и передвижения в сооружениях городской инфраструктуры, на улице; – составления и пользования визуальными инструкциями и подсказками; – обращения за помощью и коммуникативного взаимодействия инвалида с представителями социума в условиях окружающей среды (градостроительной, образовательной, производственной), в том числе с использованием средств альтернативной и дополнительной коммуникации; 			Индивидуальная

		<ul style="list-style-type: none"> – распоряжение денежными средствами, в том числе в рамках денежных расчетов при оплате услуг и покупок; – персональной безопасности при пользовании авто- и железнодорожными переходами, нахождении рядом со строящимися и реставрируемыми зданиями и т.д.; <p>— выявление неустранимых барьеров на объектах социальной, инженерной, транспортной инфраструктур для инвалида;</p> <p>— разработка заключения по итогам повторной социально-средовой диагностики инвалида, содержащего:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценку социально-средового статуса инвалида (сохранен, нарушен, утрачен); – оценку эффективности проведенного курса социально-средовой реабилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-средовой диагностики); – рекомендации по дальнейшей социально-средовой реабилитации (нуждается/не нуждается); – оценку удовлетворенности инвалида предоставленными мероприятиями по социально-средовой реабилитации 			
	<i>Итого</i>		<i>1,0</i>	<i>1</i>	
	<i>Итого по мероприятию</i>		<i>2,0</i>	<i>2</i>	
Информирование		<p>— изложение цели, задач, содержания мероприятий, ожидаемых результатов социально-средовой реабилитации;</p> <p>— о доступной и безбарьерной городской, транспортной и информационной инфраструктуре;</p> <p>— о мерах соблюдения безопасности жизнедеятельности инвалида в условиях социальной среды (городской, транспортной, информационной);</p> <p>— о способах ориентировки на улице и в помещениях (в том числе визуальных инструкциях и подсказках);</p> <p>— о деятельности общественных организаций, направленных на работу с инвалидами, и о способах взаимодействия с ними и др.</p>			Индивидуальная, групповая
	<i>Итого по мероприятию</i>		<i>0,5</i>	<i>1</i>	
	<i>Диапазонный показатель</i>			<i>1-2</i>	

Консультирование	<p>Консультирование по вопросам:</p> <ul style="list-style-type: none"> — обеспечения персональной безопасности (сохранности) инвалида в окружающей среде (градостроительной, образовательной, производственной); — составления визуальных инструкций и подсказок для инвалида для безопасного нахождения в условиях социальной среды; — индивидуальных особенностей сенсорной адаптации инвалида к условиям внешней среды (использование шумоподавляющих наушников при вероятности громких звуков, солнцезащитных очков при гиперчувствительности к ярким источникам света и др.); — доступности градостроительных и транспортных социально значимых объектов, в том числе с использованием «Карты доступности объектов по субъектам РФ», портала «Доступная среда», «Zhit-vmeste»; — по различным вопросам, относящимся к социально-средовой реабилитации по запросу инвалида 			Индивидуальная
	Итого по мероприятию	0,5	1	
	Диапазонный показатель:		1-2	
Практические занятия	<ul style="list-style-type: none"> — обучение инвалида самостоятельной ориентировке и передвижению на объектах социальной, инженерной, транспортной, информационной и др. инфраструктур, в том числе с использованием визуальных инструкций и подсказок; — обучение инвалида эффективному и безопасному социальному и средовому взаимодействию на объектах социальной, инженерной, транспортной, информационной и др. инфраструктур; — обучение пользованию общественным транспортом (включая составление маршрутов передвижения); — обучение социальному взаимодействию в различных ситуациях нахождения инвалида на объектах городской среды (транспортной, культурной и т.д.), в том числе умению обращаться за помощью в рамках средового взаимодействия с социумом, включая использование средств альтернативной и дополнительной коммуникации; — восстановление умения пользоваться государственными услугами, включая услуги медицинских учреждений; — восстановление навыков персональной безопасности в условиях городской среды (например, при пользовании авто- и 			Индивидуальная, групповая

	железнодорожными переходами, нахождении рядом со строительными площадками); — обучение пользованию картой доступности и т.д.			
	Итого по мероприятию	0,75	15	
	Диапазонный показатель		10-20	
	ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ		19	
	ДИАПАЗОННЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ		15-23	

7. Результат реализации мероприятий: заключение по результатам социально-средовой диагностики, отражающее эффективность проведенных реабилитационных мероприятий, реабилитационная карта.

8. Примерный перечень оборудования и вспомогательных средств:

№ п/п	Наименование группы вспомогательных средств	Код группы	Примеры вспомогательных средств	Примечание
1.	Вспомогательные средства для тренировки и обучения способности ориентироваться	04 36 06	Таблички, вывески; световые маяки для дверных проемов; знаки направление движения	Для практических занятий
2.	Вспомогательные средства обучения способности обращаться с деньгами	05 15 12	Дидактические игры с карточками товаров и муляжами денег (монеты и банкноты разного достоинства); определитель номинала купюр с речевым выходом; держатель для монет с рельефными обозначениями; определитель номинала купюр с речевым выходом; держатель для монет с рельефными обозначениями	Для практических занятий
3.	Вспомогательные средства обучения правилам передвижения вне дома	05 27 12	Средства, используемые для обучения человека навыкам передвижения вне дома, например, как правильно пользоваться общественным транспортом, маршрутом, схемами и расписанием движения транспорта (мнемосхемы, информационные стенды, звуковые информаторы)	Для практических занятий
4.	Материалы для визуальной ориентации	12 39 21	Визуальные знаки доступности, мнемосхемы, предупреждающие указатели	Для практических занятий
5.	Программное обеспечение связи «лицом к лицу»	22 21 12	Компьютерные программы для создания пиктограмм и символов (например, «Boardmaker», «AladinTalker» и др.)	Для практических занятий
6.	Терминалы для общественной информации/транзакции	22 33 09	АТМ, банковские и билетные автоматы	Для практических занятий

9. Примерный перечень методов, методик и методических приемов социально-средовой реабилитации:

Моделирование средовых ситуаций в условиях кабинета специалистов, с целью отработки социально-средовых навыков (товарно-денежные расчеты, выбор продуктов питания в соответствии со списком покупок и проверкой сроков годности, обращение к администратору регистратуры поликлиники и др.).

10. Показатели качества и оценка результатов реализации мероприятий:

Оценка результатов мероприятий социально-средовой реабилитации производится на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-средовой диагностики инвалида.

Оценка эффективности реабилитационных мероприятий:

1) Оценка полноты (объема) реализованных реабилитационных мероприятий:

- реабилитационные мероприятия реализованы в полном объеме
- реабилитационные мероприятия реализованы частично

2) Качественная оценка динамических изменений социально-средового статуса после реализованных реабилитационных мероприятий:

Результаты восстановления (формирования) способности ориентироваться и передвигаться в условиях окружающей среды, достигнутые в ходе реализации реабилитационных мероприятий	Критериальная оценка	
	Достигнута положительная динамика	Без динамических изменений
Навыки ориентировки, передвижения и взаимодействия в рамках социальной, инженерной и транспортной инфраструктур с учетом доступности среды, в том числе с использованием ассистивно-коммуникативных технологий		
Навыки пользования банкоматом, терминалами регистрации электронных услуг (многофункциональные центры, медицинские организации, покупка билетов и т.д.)		
Навыки пользования общественным автотранспортом с учетом оборудования транспортных средств знаково-информационными системами		
Навыки ориентировки в сооружениях городской инфраструктуры, на улице		
Навыки обращения за помощью и коммуникативного взаимодействия инвалида с представителями социума в условиях окружающей среды (градостроительной, образовательной, производственной)		
Навыки персональной безопасности при пользовании авто- и железнодорожными переходами, нахождении рядом со строящимися и реставрируемыми зданиями и т.д.		

- 3) Оценка эффективности мероприятий социально-средовой реабилитации (реабилитационного результата) на основании оценки динамики социально-средового статуса:
- положительный реабилитационный результат социально-средовой статус полностью восстановлен
- отрицательный реабилитационный результат социально-средовой статус частично восстановлен
- отрицательный реабилитационный результат социально-средовой статус не восстановлен
- 4) Выдано на руки заключение по результатам реализации реабилитационных мероприятий инвалиду:
- ДА
- НЕТ

11. Показатели кратности мероприятий по социально-средовой реабилитации:

Вид мероприятия	Показатель кратности реабилитационных мероприятий	
	Усредненный	Диапазонный
Диагностика	2	2 (константа)
Информирование	1	1-2
Консультирование	1	1-2
Практические занятия	15	10-20
ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ	19	15-23

Раздел IV. Социокультурная реабилитация

1. Наименование целевой реабилитационной группы: инвалиды вследствие черепно-мозговой травмы.

2. Область применения: реабилитационные организации, подведомственные органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации.

3. Перечень специалистов, привлекаемых к реализации реабилитационных мероприятий:

Обязательные специалисты	Рекомендуемые специалисты	Привлекаемые специалисты
Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	Культурорганизатор	Специалисты из учреждений культуры (музеи, библиотеки, музыкальные руководители, художники, фотографы и т.д.)

4. Перечень реабилитационных мероприятий с определением получателей и участия специалистов:

№ п/п	Наименование мероприятия по социокультурной реабилитации и абилитации	Специалисты, реализующие мероприятие		
		обязательные	рекомендуемые	привлекаемые
1.	Социокультурная диагностика: – первичная; – повторная (контрольная)	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	–	–
2.	Информирование	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	–	Специалисты из учреждений культуры (музеи, библиотеки, музыкальные руководители, художники, фотографы и т.д.)
3.	Консультирование	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	–	Специалисты из учреждений культуры (музеи, библиотеки, музыкальные руководители, художники, фотографы и т.д.)
4.	Практические занятия	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	–	Специалисты из учреждений культуры (музеи, библиотеки, музыкальные руководители, художники, фотографы и т.д.)
5.	Организация посещения социокультурных досуговых мероприятий	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	Культурорганизатор	Специалисты из учреждений культуры (музеи, библиотеки, музыкальные руководители, художники, фотографы и т.д.)

6.	Социокультурное просвещение	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	—	Специалисты из учреждений культуры (музеи, библиотеки, музыкальные руководители, художники, фотографы и т.д.)
----	-----------------------------	---	---	---

5. Условия реализации мероприятий: стационарная/полустационарная форма.

6. Содержание, продолжительность, кратность и форма реализации мероприятий по социокультурной реабилитации для инвалидов:

Наименование реабилитационного мероприятия	Подвид мероприятия	Содержание мероприятия	Минимальное время 1 мероприятия, час	Кратность мероприятия, ед.	Форма реализации мероприятия
Социокультурная диагностика	Первичная социокультурная диагностика	<p>— анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социокультурной реабилитации в ИПРА инвалида;</p> <p>— сбор социокультурного анамнеза инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования;</p> <p>— определение уровня общей осведомленности инвалида в культурно-досуговой сфере и искусстве;</p> <p>— выявление актуального уровня включенности инвалида в культурно-досуговую среду;</p> <p>— выявление существующих возможностей/барьеров для инвалида в посещении организаций культуры (музеи, театры, клубы, дома творчества, библиотеки и т.д.);</p> <p>— выявление интересов и предпочтений инвалида в культурно-досуговой сфере;</p> <p>— формирование заключения по результатам первичной социокультурной диагностики, содержащего, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценку социокультурного статуса инвалида как возможности полноценного взаимодействия в социокультурной среде, рационального проведения досуга (сохранен, нарушен, утрачен); – разработку индивидуального плана социокультурной реабилитации инвалида в стационарной/полустационарной форме с определением объема конкретных мероприятий, их количества необходимости использования ТСР и ассистивных технологий и др. 			Индивидуальная

	<i>Итого</i>		<i>1,0</i>	<i>1</i>	
	Повторная (контрольная) социокультурная диагностика	<p>— беседа с инвалидом с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством реабилитационных мероприятий по социокультурной реабилитации, анкетирование;</p> <p>— тестовые задания с целью выявления сохранности/утраты навыков эффективной коммуникации, планирования досуга, а также уровня развития духовно-нравственных ценностей и др.;</p> <p>— выявление неустранимых препятствий и барьеров в социокультурной жизнедеятельности (в культурно-досуговой сфере) у инвалида;</p> <p>— формирование заключения по итогам повторной социокультурной диагностики инвалида, содержащего:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценку социокультурного статуса инвалида (сохранен, нарушен, утрачен); – оценку эффективности проведенного курса социокультурной реабилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социокультурной диагностики); – рекомендации по дальнейшей социокультурной реабилитации, информационной поддержке культурно-досуговой деятельности (нуждается/не нуждается); – оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социокультурной реабилитации 			Индивидуальная
	<i>Итого</i>		<i>1,0</i>	<i>1</i>	
	<i>Итого по мероприятию</i>		<i>2,0</i>	<i>2</i>	
Информирование		<p>— изложение цели, задач, содержания мероприятий, ожидаемых результатов социокультурной реабилитации для инвалидов;</p> <p>— о доступных для инвалида видах культурно-досуговой деятельности (посещение театров, концертов, зоопарков, экскурсий и т.д.);</p> <p>— о доступных для инвалида видах творческой, в том числе публичной, деятельности (участие в театральных постановках, пение, игра на музыкальных инструментах, декламирование стихов и др.);</p> <p>— о различных видах народного и декоративно-прикладного искусства, которыми может заниматься инвалид по месту жительства;</p>			Индивидуальная, групповая

	<ul style="list-style-type: none"> — об организациях, в которых инвалид может получить мероприятия по социокультурной реабилитации, в том числе о работе кружков по интересам, творческих мастерских, театральных студий и т.д.; — о возможностях участия инвалида в выставках, ярмарках, мероприятиях самодеятельного народного творчества, а также в смотрах, конкурсах, соревнованиях и др.; — об организациях, осуществляющих деятельность в сфере безбарьерного туризма и др.; — о предстоящих культурно-досуговых мероприятиях регионального, Всероссийского, международного уровней и т.д. 			
	Итого по мероприятию		0,5	1
	Диапазонный показатель			1-2
Консультирование	<p>Консультирование по вопросам:</p> <ul style="list-style-type: none"> — проведения досуга (содействие в выборе театров, концертов, мероприятий), доступного для инвалида; — процедуры получения услуг по проведению досуга (запись в группы по интересам, выбор организации для досуговой деятельности и т.д.); — определения интересов инвалида и связанных с ними направлений творческой деятельности и др.; — реализации творческой продукции собственного изготовления (продажа изделий, публикации стихов, рассказов, выступления и т. д.); — самостоятельного планирования путешествий (в том числе рекреационного туризма): покупке путевок, самостоятельному бронированию билетов, отелей, оформлению виз и загранпаспортов и др. 			Индивидуальная
	Итого по мероприятию		0,5	1
	Диапазонный показатель			1-2
Практические занятия	<p>Проведение практических занятий, направленных на:</p> <ul style="list-style-type: none"> — коррекцию нарушений психоэмоциональной и личностной сфер методами социокультурной реабилитации (арт-терапия, библиотерапия и др.); — снижение и профилактику психоэмоционального напряжения инвалида посредством самовыражения в творчестве (обучение драматическому искусству, занятия лепкой, песочная терапия и др.); 			Индивидуальная, групповая

	<p>— расширение опыта активного культурно-досугового поведения (обучение планированию и содержательному наполнению свободного времени инвалида и членов его семьи);</p> <p>— развитие интеллектуально-познавательной сферы (расширение общего кругозора) инвалида посредством участия в интеллектуально-досуговых мероприятиях (образовательных экскурсиях, литературных вечерах, тематических мероприятиях в планетариях, музеях и т.д.);</p> <p>— восстановление навыков эффективной коммуникации, а также на формирование адаптивного социально-ролевого поведения посредством участия в культурно-досуговых мероприятиях (театральные постановки, творческие мастерские и клубы, и др.);</p> <p>— развитие духовно-нравственных ценностей инвалида с целью привития социальных и морально-нравственных норм посредством совместного (группового) просмотра и осуществления параллельного смыслового анализа фильмов, спектаклей, прочтения художественных литературных произведений с последующим обсуждением в группе;</p> <p>— активизацию и развитие творческих способностей и творческого потенциала инвалида средствами социокультурной реабилитации (арт-терапии, народно-прикладного искусства, музыкотерапии и т.д.);</p> <p>— формирование эстетического отношения к окружающему миру и интереса к искусству и культурной жизни общества (показ художественных произведений разных эпох, знакомство с культурой и традициями разных народов, различными религиями и др.)</p>			
	Итого по мероприятию	1,0	4	
	Диапазонный показатель:		2-6	
Организация посещения социокультурных досуговых мероприятий	<p>Организация посещения социокультурных досуговых мероприятий в целях:</p> <p>— обеспечения активного досуга инвалида посредством его участия в специально организованных мероприятиях, экскурсиях, выставках, а также посещения библиотек, театров, музеев;</p> <p>— приобщения к культурным, духовно-нравственным ценностям посредством просмотра специализированных театральных представлений, фильмов;</p> <p>— творческой самореализации инвалида посредством занятий декоративно-прикладным искусством (резьба по дереву, лепка и т.д.);</p>			Индивидуальная, групповая

		— создания условий для возможности полноценного участия инвалида в культурно-досуговых и массовых мероприятиях (праздниках, фестивалях, конкурсах) и др.				
	Итого по мероприятию		1,5	1		
	Диапазонный показатель					1-2
Социокультурное просвещение		Социокультурное просвещение в формате лектория, беседы, наглядной информации (стенды, брошюры, проспекты, буклеты и др.) в целях: — саморазвития, формирования реабилитационной приверженности у инвалида, в том числе посредством знакомства с биографией людей с инвалидностью, достигнувших высоких результатов в различных сферах культурной, общественной, спортивной, трудовой жизни и т.д.; — повышения мотивации к активному участию в культурной жизни общества, а также к изучению и освоению культурного наследия; — профилактики социальной дезадаптации посредством повышения у инвалида культурной грамотности и социокультурной компетентности, а также формирования потребности (мотивации) использовать эти знания для личностного роста и коммуникативной направленности и т.д.	1,0	1	Индивидуальная, групповая	
		Итого по мероприятию				1-2
		Диапазонный показатель				
ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ				10		
ДИАПАЗОННЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ				8-12		

7. Результат реализации мероприятий: заключение по результатам социокультурной диагностики, отражающее эффективность проведенных реабилитационных мероприятий; реабилитационная карта.

8. Примерный перечень оборудования и вспомогательных средств:

№ п/п	Наименование группы вспомогательных средств	Код группы	Примеры вспомогательных средств	Примечание
1.	Вспомогательные средства обучения музыкальному искусству	05 24 03	Различные музыкальные инструменты (например, гитара, балалайка, синтезатор, барабанная установка)	Для практических занятий
2.	Вспомогательные средства обучения черчению и рисованию	05 24 06	Фломастеры, кисти, карандаши, линейки, циркули, фигурные трафареты, ластики	Для практических занятий
3.	Вспомогательные средства обучения драматическому искусству и танцам	05 24 09	Костюмы, декорации, хореографический станок	Для практических занятий
4.	Вспомогательные средства обучения навыкам активного отдыха	05 27 03	Дартс, городки, футбольные/волейбольные мячи, ракетки для настольного и большого тенниса	Для практических занятий

5.	Средства для рисования и рукописи	22 12 03	Мольберт, пальчиковые краски, масляные краски, гуашь, акварель, мелки/пастель, тушь	Для практических занятий
6.	Инструменты, материалы и оборудование для занятий живописью	30 18 15	Наборы для шитья, росписи по дереву, плетения корзин, валяния из шерсти	Для практических занятий

9. Примерный перечень методов, методик и методических приемов социокультурной реабилитации:

1. Песочная терапия (метод, где главным инструментом специалистов выступает песочница с речным песком внутри)
2. Арт-терапия (направление, в котором решение различных социокультурных задач происходит через процесс творчества):
 - пассивная арт-терапия – посещение культурно-досуговых мероприятий, просмотр фильмов и т. д.;
 - активная арт-терапия – творчество своими руками.
3. Музыкотерапия (метод оздоровительного воздействия музыки на психоэмоциональное состояние человека с целью нормализации эмоционального фона, раскрытия творческих возможностей, преодоления сложных жизненных ситуаций).
4. Библиотерапия (метод, в рамках которого специалисты используют художественную литературу как одну из форм лечения словом в целях нормализации или оптимизации его психических, а через них физиологических и биологических процессов организма).

10. Показатели качества и оценка результатов реализации мероприятий:

Оценка результатов мероприятий социокультурной реабилитации производится на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социокультурной диагностики инвалида.

Оценка эффективности реабилитационных мероприятий:

- 1) Оценка полноты (объема) реализованных реабилитационных мероприятий:

- реабилитационные мероприятия реализованы в полном объеме
- реабилитационные мероприятия реализованы частично по запросу

- 2) Качественная оценка динамических изменений социокультурного статуса после реализованных реабилитационных мероприятий:

Результаты восстановления (формирования) социокультурных компетенций инвалида, достигнутые в ходе реализации реабилитационных мероприятий	Критериальная оценка	
	Достигнута положительная динамика	Без динамических изменений
Общая осведомленность инвалида в культурно-досуговой сфере и искусстве		
Включенность инвалида в культурно-досуговую среду		
Рационализация проведения досуга		
Навык взаимодействия и эффективной коммуникации в социокультурной среде		

- 3) Оценка эффективности мероприятий социокультурной реабилитации (реабилитационного результата) на основании оценки динамики социокультурного статуса:
- положительный реабилитационный результат социокультурный статус полностью восстановлен
- отрицательный реабилитационный результат социокультурный статус частично восстановлен
- отрицательный реабилитационный результат социокультурный статус не восстановлен
- 4) Выдано на руки заключение по результатам реализации реабилитационных мероприятий инвалиду:
- ДА
- НЕТ

11. Показатели кратности мероприятий по социокультурной реабилитации:

Вид мероприятия	Показатель кратности реабилитационных мероприятий	
	Усредненный	Диапазонный
Диагностика	2	2 (константа)
Информирование	1	1-2
Консультирование	1	1-2
Практические занятия	4	2-6
Досуговые мероприятия	1	1-2
Просвещение	1	1-2
ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ	10	8-12

Раздел V. Профессиональная ориентация

1. Наименование целевой реабилитационной группы: инвалиды вследствие черепно-мозговой травмы.

2. Область применения: реабилитационные организации, подведомственные органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации.

3. Перечень специалистов, привлекаемых к реализации реабилитационных мероприятий:

Обязательные специалисты	Рекомендуемые специалисты	Привлекаемые специалисты
Психолог (профориентолог) Медицинский психолог	Профконсультант/специалист по профориентации/специалист по социальной и психологической адаптации граждан	Специалисты органов служб занятости населения субъекта РФ (из отделов трудоустройства инвалидов, карьерного консультирования, профориентации, профессионального обучения и переквалификации и т.п.)

4. Перечень реабилитационных мероприятий с определением получателей и участия специалистов:

№ п/п	Наименование мероприятия по профессиональной ориентации		Специалисты, реализующие мероприятие		
			обязательные	рекомендуемые	привлекаемые
1.	Диагностика	Профориентационная диагностика	Медицинский психолог	–	–
		Профориентационное тестирование	–	–	Специалисты органов служб занятости населения субъекта РФ (из отделов трудоустройства инвалидов, карьерного консультирования, профориентации, профессионального обучения и переквалификации и т.п.)
2.	Профориентационное информирование		Психолог (профориентолог); медицинский психолог	Профконсультант/специалист по профориентации/специалист по социальной и психологической адаптации граждан	Специалисты органов служб занятости населения субъекта РФ (из отделов трудоустройства инвалидов, карьерного консультирования, профориентации,

				профессионального обучения и переквалификации и т.п.)	
3.	Профориентационное консультирование		Психолог (профориентолог); медицинский психолог	Профконсультант/специалист по профориентации/специалист по социальной и психологической адаптации граждан	Специалисты органов служб занятости населения субъекта РФ (из отделов трудоустройства инвалидов, карьерного консультирования, профориентации, профессионального обучения и переквалификации и т.п.)
4.	Практические занятия	Профориентационная коррекция	Психолог (профориентолог); медицинский психолог	Профконсультант/специалист по профориентации/специалист по социальной и психологической адаптации граждан	Специалисты органов служб занятости населения субъекта РФ (из отделов трудоустройства инвалидов, карьерного консультирования, профориентации, профессионального обучения и переквалификации и т.п.)
		Содействие в поиске работы	–	–	Специалисты органов служб занятости населения субъекта РФ (из отделов трудоустройства инвалидов, карьерного консультирования, профориентации, профессионального обучения и переквалификации и т.п.)
5.	Профотбор		Психолог (профориентолог); медицинский психолог	Профконсультант/специалист по профориентации/специалист по социальной и психологической адаптации граждан	Специалисты органов служб занятости населения субъекта РФ (из отделов трудоустройства инвалидов, карьерного консультирования, профориентации, профессионального обучения и переквалификации и т.п.)

6.	Профподбор	Психолог (профориентолог); медицинский психолог	Профконсультант/специалист по профориентации/специалист по социальной и психологической адаптации граждан	Специалисты органов служб занятости населения субъекта РФ (из отделов трудоустройства инвалидов, карьерного консультирования, профориентации, профессионального обучения и переквалификации и т.п.)
----	------------	---	---	---

7. Условия реализации мероприятий: стационарная/полустационарная форма.

6. Содержание, продолжительность, кратность и форма реализации мероприятий по профессиональной ориентации для инвалидов:

Наименование реабилитационного мероприятия	Подвид мероприятия	Содержание мероприятия	Минимальное время 1 мероприятия, час	Кратность мероприятия, ед.	Форма реализации мероприятия
Диагностика	Профориентационная диагностика	<p>— анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях по профессиональной реабилитации (профессиональной ориентации) в ИПРА инвалида;</p> <p>— сбор анамнеза инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования с целью выявления психофизиологических особенностей инвалида;</p> <p>— изучение медицинской документации с целью оценки состояния здоровья, наличия сопутствующих заболеваний (клинико-функциональный диагноз, степень выраженности ОЖД, функциональных нарушений и т.д.);</p> <p>— тестовые задания с целью выявления нарушения профессионально-значимых качеств, а также оценки адекватности профессиональных интересов и предпочтений исходя из особенностей психофизического состояния, а именно:</p> <ul style="list-style-type: none"> – исследование психологического статуса инвалида – состояние когнитивной, эмоционально-волевой и личностно-мотивационной сфер, особенности нейродинамики психических процессов и умственной работоспособности с целью оценки сформированности необходимых для будущей профессии профессионально-значимых качеств; 			Индивидуальная

		<ul style="list-style-type: none"> – оценка базовых компетенций (навыков и умений), необходимых для обучения и социализации (письма, счета, беглого и правильного чтения на языке письма и др.); – исследование обучаемости и способности к освоению новой информации инвалидом; – выявление уровня общей осведомленности у инвалида об окружающем мире и познавательной активности, в целом; – выявление общих предпочтений и интересов инвалида; – исследование готовности и мотивации к осознанному выбору профессии, например, в случае необходимости смены военной профессии на гражданскую; – исследование профессиональных установок (уровня и круга профессиональных притязаний), интересов, желаний, индивидуальных предпочтений; – выявление демотивирующих факторов, влияющих на профессиональную ориентацию и трудоустройство инвалидов (неоконченное среднее/профессиональное образование, отсутствие профессионального образования, требование специального обустройства рабочего места и др.); <p>— формирование заключения по результатам профориентационной диагностики, которое должно содержать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценку адекватности/неадекватности профессиональных интересов и предпочтений исходя из особенностей психофизического состояния; – оценку состояния профессионально-значимых качеств исходя из интересов, склонностей и предпочтений к будущей (новой) профессии; – оценку нуждаемости в специальных условиях получения профессионального образования; – рекомендации по профориентации (профориентационное консультирование, профориентационная коррекция); – разработку индивидуального плана профориентации с указанием объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и ассистивных технологий и др. 			
--	--	---	--	--	--

	Профор иентаци онное тестиров ание	С целью определения факторов, напрямую влияющих на трудоустройство инвалида, в том числе вследствие военной травмы, его эффективность и удовлетворенность работой, а также для понимания инвалидом вектора, в котором ему необходимо развиваться, определения с карьерой посредством выявления тех качеств и навыков, которые необходимо развивать для успешной реализации трудовой деятельности: — оценка личных компетенций и качеств инвалида: — выявление профессиональных предпочтений инвалида; — определение вида деятельности, наиболее подходящего инвалиду; — выявление специфики мотивации инвалида в работе; — исследование интеллектуальных, лингвистических и коммуникативных (социальных) особенностей, оценка качеств личности, влияющих на профессиональное развитие инвалида; — оценка профессиональных компетенций: — определение уровня знаний в той или иной сфере, необходимых для трудовой деятельности			Индивидуаль ная
Итого по мероприятию			<i>1</i>		
Диапазонный показатель		<i>1,0</i>	<i>1-2</i>		
Информирован ие		— ознакомление с различными профессиями (в том числе посредством использования профессиограмм); — о различных вариантах получения профессионального образования (в том числе с учетом склонностей и интересов инвалида, а также специфики и инфраструктуры субъекта Российской Федерации, в котором проживает инвалид); — об организациях, осуществляющих профессиональное обучение и переподготовку; — о состоянии рынка труда (востребованные профессии); — об особенностях трудоустройства (необходимые документы и т.д.); — о специфике деятельности в режиме самозанятости; — о современных ТСП и ассистивных технологиях, используемых в процессе получения образования; — о действующих профессиональных стандартах и требованиях к различным профессиям;			Индивидуаль ная, групповая

		— о возможностях самостоятельного поиска вакансий посредством различных интернет-ресурсов (сайтов по поиску работы, например, hh.ru, Работа.ru, SuperJob.ru), тематических ярмарок вакансий, средств массовой информации (газеты, журналы)			
	Итого по мероприятию		0,5	1	
	Диапазонный показатель				
Консультирование		<p>Консультирование по вопросам:</p> <ul style="list-style-type: none"> — рационального (адекватного) профессионального самоопределения (выявление имеющихся проблем в области профессионального самоопределения); — разработки образовательного маршрута (получения профессионального образования, в том числе профессиональной переподготовки с получением новой профессии (специальности); — выбора образовательной организации и формы получения образования в соответствии с интересами, склонностями, возможностями инвалида и оптимальной транспортной доступности; — формирования мотивации к повышению деловой активности и участию в реализации трудовых установок (включая трудоустройство, освоение навыков самопрезентации при трудоустройстве и др.); — организации различных форм профессиональной деятельности (самозанятость, предпринимательство и др.); — самостоятельного планирования трудоустройства (поиска работы) и др. 			Индивидуальная
	Итого по мероприятию		0,5	2	
	Диапазонный показатель				
Практические занятия	Профориентационная коррекция	<ul style="list-style-type: none"> — формирование психологической готовности к выбору профессии (профессиональное самоопределение); — восстановление профессионально важных качеств военнослужащего, обеспечивающих его военно-профессиональную работоспособность, а также освоение новых гражданских специальностей; — формирование, коррекция и развитие профессионально значимых качеств, необходимых для будущей (новой) профессии; — обучение инвалида самостоятельному составлению плана трудоустройства (поиска работы); 			Индивидуальная, групповая

	<ul style="list-style-type: none"> — обучение навыкам самопрезентации при трудоустройстве (составление резюме, оформление пакета документов, прохождение собеседования и т.д.); — расширение круга профессиональных притязаний; — повышение/формирование мотивации на смену профессиональной деятельности (при необходимости); — обучение самостоятельному поиску работы на популярных интернет-ресурсах по поиску работы; — проведение тренингов самопрезентации (прохождение интервью (собеседования), выстраивание эффективной коммуникации при поиске работы и др.) 			
Содействие в поиске работы	<ul style="list-style-type: none"> — содействие в поиске подходящей работы инвалиду вследствие военной травмы; — составление резюме 			Индивидуальная
Итого по мероприятию		1,0	11	
Диапазонный показатель			8-14	

Профотбор	<p>— оценка социальных факторов: возраста, уровня общего и профессионального образования, имеющегося трудового опыта и стажа, уровня социальной адаптации, семейного и материального положения, расстояния от дома до места работы, способа передвижения и др.;</p> <p>— определение степени профессиональной пригодности к конкретной профессии, специальности с учетом заключения врачебной комиссии медицинской организации, уровня общеобразовательной подготовленности, профессиональных способностей, других социальных данных;</p> <p>— проведение целевых профессиональных проб: трудовых испытаний, моделирующих базовые элементы (операции и действия) избранного вида профессиональной деятельности, для оценки соответствия уровня возможностей инвалида требованиям, которые предъявляются профессией/специальностью;</p> <p>При наличии привлекаемых специалистов с целью определения вероятностной оценки профессиональной пригодности инвалида вследствие военной травмы к выбранной им профессии, изучения возможности овладения им определенной специальностью, достижения требуемого уровня мастерства и эффективного выполнения профессиональных обязанностей последовательно проводится:</p> <p>— изучение и первичная обработка необходимой исходной диагностической информации (результатов социально-психологической и профориентационной диагностики (включая профориентационное тестирование), анкет, характеристик, проведение беседы и группового психофизиологического обследования с помощью бланковых методик);</p> <p>— индивидуальное обследование в ситуации, имитирующей и моделирующей процесс и условия предстоящей деятельности, а также беседы, наблюдения;</p> <p>— формулирование прогнозов способности к данному виду профессиональной деятельности, и оценка предполагаемого уровня пригодности обследуемого</p>			Индивидуальная
	<i>Итого по мероприятию</i>		<i>1</i>	
	<i>Диапазонный показатель:</i>	<i>1,0</i>	<i>1</i>	

Профподбор	— составление рекомендаций и перечня профессий, исходя из интересов, склонностей и предпочтений, состояния рынка труда в субъекте Российской Федерации;			Индивидуальная
	— оценка нуждаемости в обеспечении вспомогательными рабочими средствами, техническими средствами реабилитации, в приспособлении рабочего места;			
	— составление заключения о результатах профориентации с рекомендациями в части подходящих инвалиду профессий			
Итого по мероприятию		1,0	1	
Диапазонный показатель				
ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ			17	
ДИАПАЗОННЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ			14-20	

7. Результат реализации мероприятий: заключение по результатам профориентации, содержащее рекомендации; реабилитационная карта.

8. Примерный перечень оборудования и вспомогательных средств:

№ п/п	Наименование группы вспомогательных средств	Код группы	Примеры вспомогательных средств	Примечание
1.	Средства для тестирования и оценки психических функций организма	04 25 06	Наборы диагностических методик, диагностические пособия, аппаратно-программные комплексы диагностики и коррекции профессионально-значимых качеств (по типу АПК «Шуфрид»), компьютерные профориентационные системы (ПРОФИ-III), методика автоматизированной экспресс-профориентации «Ориентир» (для индивидуального или группового тестирования)	Для диагностики
2.	Вспомогательные средства для когнитивной (познавательной) терапии	04 26	Настольная игра «Мемо», развивающий набор «Тренируй память», модульные наборы психолога (например, боксы психолога с различным наполнением для гериатрии)	Для практических занятий
3.	Вспомогательные средства для тренировки (обучения) способности различать и сравнивать	04 36 03	Дидактические модули «Сравнение цветов», «Найди отличия»; наборы карточек на сравнение предметов (по размерам/объему/площади, массе, углам, формам, назначению и др.)	Для практических занятий
4.	Вспомогательные средства для тренировки внимания	05 12 09	Развивающие комплекты «Найди ошибку», «Найди отличия», «Концентрация и внимание»; тренажеры для развития внимания («Колибри»); головоломки («Цветовой код», сборники печатных вариантов), настольные игры	Для практических занятий

			(«Бюро находок», «Живые картинки»)); различные лото, домино	
5.	Вспомогательные средства обучения навыкам умозрительного восприятия	05 12 12	Развивающие комплекты «Контрасты», «Пространственная ориентация»; игры по типу «Кто я?»; наборы карточек «Логические цепочки», «Продолжи ряды»	Для практических занятий
6.	Вспомогательные средства для развития способности понимать причину и следствие	05 12 24	Развивающие наборы «Ассоциации», «До и после»; логическая игра «Причина и следствие»; электровикторины, головоломки	Для практических занятий
7.	Средства для поддержания памяти	22 27 16	Портативные записные книжки, планеры, электронные устройства с опцией календаря с напоминаниями	Для практических занятий
8.	Вспомогательные средства для определения профессиональной пригодности и профориентации	28 27 03	Диагностические опросники, анкеты, методики (например, «Опросник для определения профессиональной готовности» Л.Н. Кабардовой; методика «Матрица выбора профессии» Г.В. Резапкиной и др.); метафорические карты для профориентации («Компас выбора профессии», «Профессии», «Мой верный путь», «Моя профессии»); аппаратно-программные комплексы для диагностики и коррекции профессионально-значимых качеств инвалида (по типу АПК «Шуфрид», АПК биологической обратной связи), компьютерные профориентационные системы (ПРОФИ-III, Опросник-навигатор «Всеумел»), методика автоматизированной экспресс-профориентации «Ориентир» (для индивидуального или группового тестирования)	Для диагностики, практических занятий, профотбора

9. Примерный перечень методов, методик и методических приемов профессиональной ориентации инвалидов:

- Дифференциально-диагностический опросник Е.А. Климова;
- Карта интересов А.Е. Голомшток;
- Определение склонности к выбору профессии (методика Л. Йовайши в модификации Г.В. Резапкиной);
- Матрица выбора профессии Г.В. Резапкиной;
- Методика определения профессионального типа личности Дж. Голдона.

10. Показатели качества и оценка результатов реализации мероприятий:

Оценка результатов мероприятий по профориентации производится на основании анализа качественных и количественных показателей повторно проведенной диагностики инвалида:

Оценка эффективности реабилитационных мероприятий:

1) Оценка полноты (объема) реализованных реабилитационных мероприятий:

- реабилитационные мероприятия реализованы в полном объеме
- реабилитационные мероприятия реализованы частично

2) Количественная оценка динамических изменений по окончании реализации мероприятий профессиональной ориентации инвалидов:

Результаты мероприятий по профессиональной ориентации инвалида, достигнутые в ходе реализации реабилитационных мероприятий	Критериальная оценка	
	Достигнута положительная динамика	Без динамических изменений
Представления о профессиях и возможностях их получения		
Адекватные профессиональные интересы		
Мотивация на трудовую деятельность		
Профессионально-значимые качества		
Навык составления резюме		
Навык самопрезентации		

3) Оценка эффективности мероприятий профессиональной ориентации инвалидов (реабилитационного результата) на основании оценки динамических изменений:

- положительный реабилитационный результат
- отрицательный реабилитационный результат
- критерии полностью восстановлены
- критерии частично восстановлены
- критерии не восстановлены

4) Выдано на руки заключение по результатам реализации реабилитационных мероприятий инвалиду:

- ДА
- НЕТ

11. Показатели кратности мероприятий по профессиональной ориентации инвалидов:

Вид мероприятия	Показатель кратности реабилитационных мероприятий	
	Усредненный	Диапазонный
Диагностика	1	1
Информирование	1	1
Консультирование	2	1-3
Практические занятия	11	8-14
Профотбор	1	1

Профподбор	1	1
ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ	17	14-20

Раздел VI. Адаптивная физическая культура (АФК)

1. Наименование целевой реабилитационной группы: инвалиды вследствие черепно-мозговой травмы.

2. Область применения: реабилитационные организации, подведомственные органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации.

3. Перечень специалистов, привлекаемых к реализации реабилитационных мероприятий:

Обязательные специалисты	Рекомендуемые специалисты	Привлекаемые специалисты
Тренер по адаптивной физической культуре и адаптивному спорту/инструктор-методист по адаптивной физической культуре и по адаптивному спорту	–	Специалисты из сферы физической культуры и спорта (спортивных педагогов (учителей физической культуры и тренеров), тренеров различных видов параолимпийского спорта, организаторов физкультурно-рекреационной деятельности и др.)
Врач по лечебной физкультуре		

4. Перечень реабилитационных мероприятий с определением получателей и участия специалистов:

№ п/п	Наименование мероприятия по АФК	Специалисты, реализующие мероприятие		
		обязательные	рекомендуемые	привлекаемые
1.	Диагностика: – первичная; – повторная (контрольная)	Тренер по адаптивной физической культуре и адаптивному спорту/инструктор-методист по адаптивной физической культуре и по адаптивному спорту; врач по лечебной физкультуре	–	Специалисты из сферы физической культуры и спорта (спортивных педагогов (учителей физической культуры и тренеров), тренеров различных видов параолимпийского спорта, организаторов физкультурно-рекреационной деятельности и др.)
2.	Информирование	Тренер по адаптивной физической культуре и адаптивному спорту/инструктор-методист по адаптивной физической культуре и по адаптивному спорту; врач по лечебной физкультуре	–	Специалисты из сферы физической культуры и спорта (спортивных педагогов (учителей физической культуры и тренеров), тренеров различных видов параолимпийского спорта, организаторов физкультурно-рекреационной деятельности и др.)

3.	Консультирование	Тренер по адаптивной физической культуре и адаптивному спорту/инструктор-методист по адаптивной физической культуре и по адаптивному спорту; врач по лечебной физкультуре	—	Специалисты из сферы физической культуры и спорта (спортивных педагогов (учителей физической культуры и тренеров), тренеров различных видов параолимпийского спорта, организаторов физкультурно-рекреационной деятельности и др.)
4.	Практические занятия	Тренер по адаптивной физической культуре и адаптивному спорту/инструктор-методист по адаптивной физической культуре и по адаптивному спорту	—	Специалисты из сферы физической культуры и спорта (спортивных педагогов (учителей физической культуры и тренеров), тренеров различных видов параолимпийского спорта, организаторов физкультурно-рекреационной деятельности и др.)

5. Условия реализации мероприятий: стационарная/полустационарная форма.

6. Содержание, продолжительность, кратность и форма реализации мероприятий реабилитации инвалидов методами адаптивной физической культуры:

Наименование реабилитационного мероприятия	Подвид мероприятия	Содержание мероприятия	Минимальное время 1 мероприятия, час	Кратность мероприятия, ед.	Форма реализации мероприятия
Диагностика	Первичная диагностика	— анализ сведений по определению нуждаемости в информировании и консультировании инвалида по вопросам адаптивной физической культуры и адаптивного спорта в ИПРА инвалида; — сбор анамнеза инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования с целью определения индивидуальных потребностей в области развития физических и жизненно важных навыков; — выявление отсутствия у инвалидов медицинских противопоказаний для занятий по программе адаптивной физической культуры; — проведение исследования:			Индивидуальная

	<ul style="list-style-type: none"> – мобильности (например, изменение позы тела при положениях лежа, на корточках или на коленях, сидя или стоя, наклон и перемещение центра тяжести; нахождение в положении лежа, на корточках, на коленях, стоя и сидя; ходьба по различным поверхностям, вокруг препятствий; бег; прыжки; ползание; преодоление препятствий в пределах своего жилища и вне его (на короткие и длинные расстояния) и другие сочетания двигательной активности), в том числе с использованием высокотехнологического оборудования; – способности к манипулированию предметами и объектами (поднятие, перенос с использованием рук, плеч, бедер и спины, головы, размещение объектов; перемещение объектов стопами); – уровня физической готовности инвалида к спортивным нагрузкам; <p>— формирование заключения по результатам первичной диагностики, содержащего оценку физических показателей инвалида;</p> <p>— разработка индивидуального плана физической реабилитации инвалида в стационарной/полустационарной форме с определением объема конкретных мероприятий АФК, их количества, необходимости использования ТСР и вспомогательных технических устройств и др.</p>			
<i>Итого</i>		<i>1,0</i>	<i>1</i>	
Повторная (контрольная) диагностика	<p>— анкетирование и опрос с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством полученных реабилитационных мероприятий по АФК;</p> <p>— тестовые задания и функциональные пробы для оценки физических показателей и уровня готовности к физическим нагрузкам инвалида, а именно исследование:</p> <ul style="list-style-type: none"> – мобильности (например, изменение позы тела при положениях лежа, на корточках или на коленях, сидя или стоя, наклон и перемещение центра тяжести; нахождение в положении лежа, на корточках, на коленях, стоя и сидя; ходьба по различным поверхностям, вокруг препятствий; бег; прыжки; ползание; преодоление препятствий в пределах своего жилища и вне его (на короткие и длинные расстояния) 			Индивидуальная

	<p>и другие сочетания двигательной активности), в том числе с использованием высокотехнологического оборудования;</p> <ul style="list-style-type: none"> – способности к манипулированию предметами и объектами (поднятие, перенос с использованием рук, плеч, бедер и спины, головы, размещение объектов; перемещение объектов стопами); – уровня физической готовности инвалида к спортивным нагрузкам; <p>— формирование заключения по итогам повторной диагностики инвалида, содержащего:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценку физических показателей инвалида; – оценку эффективности проведенного курса АФК (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной диагностики); – рекомендации по дальнейшим мероприятиям АФК, информационной поддержке физической и спортивной деятельности (нуждается/не нуждается); – оценку удовлетворенности инвалида предоставленными мероприятиями по АФК 				
	<i>Итого</i>		<i>1,0</i>	<i>1</i>	
	<i>Итого по мероприятию</i>		<i>2,0</i>	<i>2</i>	
Информирование	<ul style="list-style-type: none"> — о значимости АФК в комплексной реабилитации инвалида; — о мероприятиях по АФК и порядке их реализации; — об организациях-поставщиках и перечню мероприятий по АФК, которые они реализуют; — об имеющейся спортивной инфраструктуре в субъекте, приближенной к месту проживания инвалида; — о возможностях сочетания методов АФК с иными методами и средствами физической реабилитации и др. 			Индивидуальная, групповая	
	<i>Итого по мероприятию</i>		<i>0,5</i>		<i>1</i>
	<i>Диапазонный показатель</i>				<i>1-2</i>

Консультирование	<p>Консультирование по вопросам:</p> <ul style="list-style-type: none"> — реабилитации инвалида методами АФК; — значимости АФК в комплексной реабилитации; — возможностей использования комплекса средств физической реабилитации инвалидов методами АФК; — инструктажа по безопасности во время занятий АФК; — особенностей проведения домашних занятий для инвалидов вследствие черепно-мозговой травмы и др. 			Индивидуальная
	Итого по мероприятию	<i>0,5</i>	<i>1</i>	
	Диапазонный показатель		<i>1-2</i>	
Практические занятия	<p>Проведение практических занятий, в том числе с использованием высокотехнологичного оборудования, направленных на:</p> <ul style="list-style-type: none"> — восстановление мобильности инвалида в естественных жизненных ситуациях, в том числе с использованием вспомогательных технических средств, а именно: <ul style="list-style-type: none"> – принятие, изменение положения тела и перемещение с одного места в другое (изменение позы тела при положениях лежа, на корточках или на коленях, сидя или стоя, наклон и перемещение центра тяжести); – пребывание в необходимом положении сколько требуется (нахождение в положении лежа, на корточках, на коленях, стоя и сидя); – перемещение с одной поверхности на другую (перемещение тела сидя или лежа); — восстановление способности к манипулированию предметами и объектами инвалида в естественных жизненных ситуациях, в том числе с использованием вспомогательных технических средств, а именно: <ul style="list-style-type: none"> – подъем объекта и перекладывание чего-либо с одного места на другое (поднятие, перенос с использованием рук, плеч, бедер и спины, головы, размещение объектов); – выполнение координированных действий с целью перемещения объектов ногами и стопами (толкание ногами; удар ногой); — восстановление способности к передвижению: 			Индивидуальная, групповая

	<ul style="list-style-type: none"> – передвижение по поверхности пешком, шаг за шагом, так, что одна нога всегда касается поверхности (ходьба на короткие или длинные расстояния; ходьба по различным поверхностям; ходьба вокруг препятствий); – передвижение из одного места в другое способами, отличающимися от ходьбы (ползание, преодоление препятствий, бег, бег трусцой, прыжки); <p>— увеличение физической готовности к спортивным нагрузкам, восстановление двигательных функций посредством:</p> <ul style="list-style-type: none"> – физических упражнений; – мышечной гимнастики; – дыхательных упражнений; – занятий на тренажерах и с помощью тренажёрных устройств; – естественно-средовых факторов 			
	Итого по мероприятию		1,0	6
	Диапазонный показатель			3-9
	ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ			10
	ДИАПАЗОННЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ			8-12

7. Результат реализации мероприятий: заключение по результатам диагностики, отражающее эффективность проведенных реабилитационных мероприятий методами адаптивной физической культуры; реабилитационная карта.

8. Примерный перечень оборудования и вспомогательных средств:

№ п/п	Наименование группы вспомогательных средств	Код группы	Примеры вспомогательных средств	Примечание
1.	Устройства для тренировки пальцев и кистей рук	04 48 12	Эспандеры; шнуровки; комплект тактильных дисков для развития тактильной чувствительности рук и ног; настенные панели для эрготерапии	Для практических занятий
2.	Устройства для тренировки рук, тренировки туловища и тренировки ног	04 48 15	Шаг-барьер разборный, дуга для подлезания, комплект тактильных дисков для развития тактильной чувствительности рук и ног, напольные маты, брусья, беговые дорожки, степ-платформы, бодибары различной весовой категории	Для практических занятий
3.	Вспомогательные средства для командных видов спорта с мячом	30 09 03	Набор мягких мячей, футбольный и волейбольный мяч, сетка для игры в волейбол	Для практических занятий

4.	Вспомогательные средства для занятий другими видами спорта	30 09 39	Набор для гимнастических упражнений и игр (гимнастические палки, обручи, кольца, резиновые шарики), набор для спортивных игр (скакалки, мягкий диск для бросания, наборы ракеток с воланчиками, мячами; игра в мяч на липучке, набор мишеней с мячиками на липучках)	Для практических занятий
----	--	----------	--	--------------------------

9. Примерный перечень методов, методик и методических приемов АФК:

1. Общие методики:

- разнообразные комплексы общеукрепляющих упражнений;
- двигательная рекреация;
- утренняя гимнастика;
- дыхательные упражнения.

2. Специальные методики:

- механотерапия;
- программы виртуальной реабилитации типа «Орторент виртуал»;
- комплексы занятий на тренировочных платформах типа «balance system sd», «biomedical balance system sd»;
- комплексы занятий, проводимые посредством подвесных систем типа «Экзарта».

10. Показатели качества и оценка результатов реализации мероприятий:

Оценка результатов мероприятий комплексной реабилитации методами адаптивной физической культуры производится на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной диагностики инвалида.

Оценка эффективности реабилитационных мероприятий:

1) Оценка объема реализованных реабилитационных мероприятий:

- реабилитационные мероприятия реализованы в полном объеме
- реабилитационные мероприятия реализованы частично

2) Качественная оценка динамических изменений физического состояния и мобильности после реализованных реабилитационных мероприятий методами АФК:

Результаты восстановления (формирования) мобильности, достигнутые в ходе предоставления реабилитационных мероприятий	Критериальная оценка	
	Достигнута положительная динамика	Без динамических изменений
Изменение и поддержание положения тела, координация движений, общей мобильности		

Объем движений (в категории ходьба и передвижение), в том числе передвижение способом отличным от ходьбы		
Повышение способности к манипулированию предметами и объектами		
Повышение уровня физической готовности к спортивным нагрузкам		

3) Оценка эффективности мероприятий АФК (реабилитационного результата) на основании оценки динамики физического состояния и мобильности инвалида:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> положительный реабилитационный результат | <input type="checkbox"/> координаторно-двигательные навыки полностью восстановлены |
| | <input type="checkbox"/> координаторно-двигательные навыки частично восстановлены |
| <input type="checkbox"/> отрицательный реабилитационный результат | <input type="checkbox"/> координаторно-двигательные навыки не восстановлены |

4) Выдано на руки заключение по результатам реализации реабилитационных мероприятий инвалиду:

- ДА
 НЕТ

11. Показатели кратности мероприятий по адаптивной физической культуре:

Вид мероприятия	Показатель кратности реабилитационных мероприятий	
	Усредненный	Диапазонный
Диагностика	2	2 (константа)
Информирование	1	1-2
Консультирование	1	1-2
Практические занятия	6	3-9
ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ	10	8-12

Раздел VII. КОЛИЧЕСТВО МЕРОПРИЯТИЙ ПО КОМПЛЕКСНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ ВСЛЕДСТВИЕ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ

Вид мероприятия	Направление реабилитации											
	Социально-психологическая		Социально-бытовая		Социально-средовая		Социокультурная		Профессиональная ориентация		Адаптивная физическая культура	
	УПК	ДПК	УПК	ДПК	УПК	ДПК	УПК	ДПК	УПК	ДПК	УПК	ДПК
Диагностика	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2
Информирование	1	1-2	1	1-2	1	1-2	1	1-2	1	1	1	1-2
Консультирование	17	13-21	2	1-3	1	1-2	1	1-2	2	1-3	1	1-2
Практические занятия	20	16-24	10	6-14	15	10-20	4	2-6	11	8-14	6	3-9
Тренинги	8	6-10										
Досуговые мероприятия							1	1-2				
Просвещение	1	1-2					1	1-2				
Профотбор									1	1		
Профподбор									1	1		
ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ	49	44-54	15	10-20	19	15-23	10	8-12	17	14-20	10	8-12

Всего за реабилитационный курс – 120 мероприятий

**Рекомендуемый стандарт предоставления услуги по комплексной социальной реабилитации инвалидов, пострадавших в ходе специальной военной операции, в стационарной форме в условиях федеральных учреждений, подведомственных Министерству труда и социальной защиты Российской Федерации
(целевая реабилитационная группа: инвалиды вследствие ампутации конечностей)**

Раздел I. Социально-психологическая реабилитация

1. Наименование целевой реабилитационной группы: инвалиды вследствие ампутации конечностей.

2. Область применения: федеральные учреждения, подведомственные Министерству труда и социальной защиты Российской Федерации.

3. Перечень специалистов, привлекаемых к реализации реабилитационных мероприятий:

Обязательные специалисты	Рекомендуемые специалисты
Медицинский психолог	Врач-психотерапевт
Психолог	

4. Перечень реабилитационных мероприятий с определением участия специалистов:

№ п/п	Наименование мероприятия по социально-психологической реабилитации	Специалисты, реализующие мероприятие	
		обязательные	рекомендуемые
1.	Социально-психологическая диагностика: – первичная; – повторная (контрольная)	Медицинский психолог	–
2.	Психологическое информирование	Медицинский психолог; психолог	–
3.	Психологическое консультирование: – индивидуально-личностное; – семейное (по запросу)	Медицинский психолог; психолог	Врач-психотерапевт
4.	Практические занятия	Медицинский психолог; психолог	–
5.	Психологические тренинги	Медицинский психолог; психолог	–
6.	Социально-психологическое просвещение	Медицинский психолог; психолог	–

5. Условия реализации мероприятий: стационарная форма.

6. Содержание, продолжительность, кратность и форма реализации мероприятий по социально-психологической реабилитации для инвалидов:

Наименование реабилитационного мероприятия	Подвид мероприятия	Содержание мероприятия	Минимальное время 1 мероприятия, час	Кратность мероприятия, ед.	Форма реализации мероприятия

Социально-психологическая диагностика	Первичная социальная психологическая диагностика	<p>— анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-психологической реабилитации в ИПРА инвалида;</p> <p>— сбор социально-психологического анамнеза инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования (при невозможности самостоятельного (письменного) заполнения инвалидом допускается заполнение бланков специалистом со слов инвалида);</p> <p>— исследование психической деятельности и личностных особенностей инвалида с целью выявления нарушений высших психических функций, эмоционально-волевых, личностных, нейродинамических характеристик, образа тела, реабилитационной приверженности с помощью пато- и нейропсихологических методик и личностных тестов (вербальные и невербальные формы диагностического материала);</p> <p>— исследование психической деятельности и личностных особенностей инвалида с целью выявления нарушений когнитивных и интеллектуальных функций, эмоционально-волевой и личностной сфер методами аппаратно-программной диагностики;</p> <p>— исследование локомоторных функций (общей и тонкой моторики) нейропсихологическими методами;</p> <p>— исследование локомоторных функций (общей и тонкой моторики) методами аппаратно-программной диагностики;</p> <p>— формирование заключения по результатам первичной социально-психологической диагностики, которое должно содержать, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> □ оценку социально-психологического статуса инвалида с учетом выявленных индивидуально-психологических нарушений (сохранен, нарушен, утрачен); □ разработку индивидуального плана социально-психологической реабилитации инвалида в стационарной форме с указанием объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования технических средств реабилитации (далее – ТСР) и ассистивных технологий и др. 			Индивидуальная
	<i>Итого</i>		<i>1,0</i>	<i>1</i>	
	Повторная (контрольная)	— беседа с инвалидом, в том числе с целью определения уровня удовлетворенности качеством реабилитационных мероприятий по социально-психологической реабилитации;			Индивидуальная

социально-психологическая диагностика	<p>— анкетирование инвалида (при невозможности самостоятельного (письменного) заполнения инвалидом допускается заполнение бланков специалистом со слов инвалида);</p> <p>— исследование психической деятельности и личностных особенностей инвалида, с целью выявления нарушений высших психических функций, эмоционально-волевых, нейродинамических характеристик, образа тела, реабилитационной приверженности с помощью пато- и нейропсихологических методов, а также личностных методик (опросники, тесты) с учетом принципа комплексности (всесторонности) обследования;</p> <p>— исследование психической деятельности и личностных особенностей инвалида, с целью выявления нарушений когнитивных и интеллектуальных функций, эмоционально-волевой и личностной сфер методами аппаратно-программной диагностики;</p> <p>— исследование локомоторных функций (общей и тонкой моторики) нейродиагностическими методами;</p> <p>— исследование локомоторных функций (общей и тонкой моторики) методами аппаратно-программной диагностики;</p> <p>— формирование заключения по результатам повторной (контрольной) социально-психологической диагностики инвалида, которое должно содержать:</p> <ul style="list-style-type: none"> □ оценку социально-психологического статуса инвалида (сохранен, нарушен, утрачен); □ оценку эффективности проведенного курса социально-психологической реабилитации (на основании анализа динамики количественных и качественных психологических показателей); □ рекомендации по дальнейшей социально-психологической реабилитации (нуждается/не нуждается); □ оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-психологической реабилитации 			
<i>Итого</i>		<i>1,0</i>	<i>1</i>	
<i>Итого по мероприятию</i>		<i>2,0</i>	<i>2</i>	

Психологическое информирование		<ul style="list-style-type: none"> — изложение цели, задач, содержания мероприятий, ожидаемых результатов социально-психологической реабилитации; — об организациях, реализующих мероприятия по социально-психологической реабилитации; — о различных вариантах и условиях получения профессионального образования, в том числе с учетом склонностей и интересов инвалида; — об организациях, осуществляющих образовательную деятельность и др. 			Индивидуальная, групповая
	<i>Итого по мероприятию</i>		0,5	1	
	<i>Диапазонный показатель</i>			1-2	
Психологическое консультирование	Индивидуальное психологическое консультирование	<p>Консультирование, направленное на проработку и решение обусловленных полученной травмой и инвалидностью проблем, включая:</p> <ul style="list-style-type: none"> — коррекцию/формирование самосознания (внутренняя картина болезни и инвалидности); — коррекцию негативных внутриличностных изменений (изменение иерархии ценностей, трансформации «Я»-образа (в особенности физического образа), временной направленности, преодоление неадекватных механизмов психологической защиты); — коррекцию эмоциональной, мотивационной, ценностно-смысловой сфер, копинг-компетентности, обеспечивающих реабилитационную приверженность личности к активному участию в бытовой, образовательной, производственной, межличностной, культурно-досуговой, а также здоровьесберегающей деятельности и др.; — восстановление/обретение нового смысла жизни; — проработка глубинных переживаний (обида, одиночество (изоляция), потеря самоэффективности, потеря близких боевых товарищей, чувство вины выжившего, идентификация себя с убитыми, последствия пребывания в плену и др.); — устранение психогенных реакций, сопровождающих травматическое расстройство («флэш-бек» эффекты; тревога, страх, гнев, агрессия/аутоагрессия, сниженный фон настроения и др.); — коррекцию агрессивного (аутоагрессивного) и деструктивного поведения, включая обучение методам самокоррекции; — расширение диапазона совладающего со стрессом поведения (адаптивные копинг-стратегии), а также поиск внешних и внутренних 			Индивидуальная

		ресурсов для повышения функциональности и реабилитационной приверженности личности к социальному восстановлению; — восстановление навыков социального взаимодействия; — восстановление целостности временной протяженности жизненной перспективы (прошлого-настоящего-будущего, с акцентом на формирование позитивной перспективы будущего); — психологическая подготовка к повторным хирургическим операциям, использованию протеза и т.д.			
	<i>Итого</i>		1,0	9	
	<i>Диапазонный показатель</i>			7-11	
	Семейное консультирование	Консультирование, целью которого является решение проблем супружеских отношений, гармонизация внутрисемейного взаимодействия и др.			
	<i>Итого</i>		1,0	3	
	<i>Диапазонный показатель</i>			2-4	
	<i>Итого по мероприятию</i>		2,0	12	
	<i>Диапазонный показатель</i>			10-14	
Практические занятия		— коррекция нарушений психоэмоциональной сферы психологическими методами; — коррекция нарушений психоэмоциональной сферы аппаратно-программными методами; — восстановление высших психических функций посредством пато- и нейрокоррекционных методов; — восстановление высших психических функций с использованием аппаратно-программных методов; — преодоление неадекватных стереотипов реагирования на непредвиденные и стрессовые ситуации, а также обучение адекватным стереотипам реагирования; — обучение совладанию с реакциями на течение и последствия ранения, военной травмы, в целом; — трансформация «Я»-физического образа, в том числе посредством аппаратно-программных комплексов;			Индивидуальная

	<ul style="list-style-type: none"> — устранение психогенных реакций, сопровождающих травматическое расстройство («флэш-бек» эффекты; тревога, страх, гнев, агрессия, сниженный фон настроения и др.); — восстановление навыков социального взаимодействия; — обучение навыкам сотрудничества; — преодоление межличностных конфликтов (освоение конструктивных способов разрешения конфликтов); — коррекция агрессивного (аутоагрессивного) и деструктивного поведения, включая обучение методам самокоррекции; — развитие локомоторных функций (общей и тонкой моторики), в том числе аппаратно-программными методами 			
	Итого по мероприятию	0,75	15	
	Диапазонный показатель		12-18	
Психологические тренинги	<ul style="list-style-type: none"> — формирование навыков эффективной коммуникации при межличностном взаимодействии инвалида с представителями социума; — развитие и личностный рост инвалида (повышение стрессоустойчивости, уверенности в себе, снижение агрессивности, тревожности и др.); — обучение эффективным способам выхода из кризисных ситуаций и повышение уровня психологической защищенности и навыков стрессоустойчивости с целью профилактики суицидального, аддиктивного, девиантного поведения и др.; — обучение техникам саморегуляции, релаксации 			Групповая
	Итого по мероприятию	1,5	6	
	Диапазонный показатель:			3-9
Социально-психологическое просвещение	<ul style="list-style-type: none"> — профилактика развития психологических нарушений посредством повышения у инвалида психологической грамотности и социально-психологической компетенции, а также формирование потребности (мотивации) использовать эти знания в работе над собой и различными проблемами социально-психологического характера и др., в том числе с использованием раздаточного материала, вебинаров, лекций и др. 			Групповая
	Итого по мероприятию	1,0	1	
	Диапазонный показатель			1-2
ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ			37	
ДИАПАЗОННЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ			32-42	

7. Результат реализации мероприятий: заключение по результатам социально-психологической диагностики, отражающее эффективность проведенных реабилитационных мероприятий; реабилитационная карта.

8. Примерный перечень оборудования и вспомогательных средств:

№ п/п	Наименование группы вспомогательных средств	Код группы	Примеры вспомогательных средств	Примечания
1.	Средства для тестирования и оценки психических функций организма, в том числе аппаратно-программными методами	04 25 06	Наборы диагностических методик, диагностические пособия, аппаратно-программные комплексы (по типу АПК «Шуфрид»)	Для диагностики
2.	Вспомогательные средства для когнитивной (познавательной) терапии	04 26	Настольная игра «Мемо», развивающий набор «Тренируй память», модульные наборы психолога (например, боксы психолога с различным наполнением для гериатрии); аппаратно-программные комплексы (по типу АПК «БОС ЛАБ»)	Для практических занятий
3.	Вспомогательные средства для обучения (тренировки) сенсорной интеграции	04 36 09	Сенсорная комната, световой стол для рисования песком, сенсорные мешочки, музыкальные инструменты, природные материалы для тренировки сенсорной дифференциации; аппаратно-программные комплексы (по типу аудио-визуальной вибротактильной музыкальной системы «Сенсориум» на базе кресла «нулевой гравитации»)	Для практических занятий
4.	Устройства для тренировки пальцев и кистей рук	04 48 12	Силиконовые мячи для тренировки кистей рук различных текстур; различной плотности и ширины резинки и резиновые/силиконовые эспандеры; шнуровки; комплект тактильных дисков для развития тактильной чувствительности рук и ног; настенные панели для эрготерапии	Для практических занятий
5.	Устройства с биологической обратной связью для тренировки опорно-двигательного и вестибулярного аппаратов	04 48 24	Аппаратно-программные комплексы (по типу интерактивной системы виртуальной реальности «Нирвана»)	Для практических занятий
6.	Вспомогательные средства для тренировки памяти	05 12 03	Комплексы упражнений для развития и тренировки памяти (в том числе в формате компьютерных программ); методики улучшения памяти (мнемотехнические	Для практических занятий

			техники, игры «Мемо»); аппаратно-программные комплексы (по типу АПК «Шуфрид»)	
7.	Вспомогательные средства обучения последовательности действий	05 12 06	Настольные игры («Стратегия», «Последовательность», «Раньше и сейчас»); нейропсихологическая игра «Попробуй повтори!» (серийная организация движений); методика «Последовательность картинок» (Х. Бидструпа); домино «Последовательность действий»	Для практических занятий
8.	Вспомогательные средства для тренировки внимания	05 12 09	Головоломки (например, сборники печатных вариантов), настольные игры («Бюро находок», «Живые картинки»); различные лото, домино; аппаратно-программные комплексы (по типу АПК «Шуфрид»)	Для практических занятий
9.	Вспомогательные средства обучения навыкам умозрительного восприятия	05 12 12	Игры по типу «Кто я?»; наборы карточек «Логические цепочки», «Продолжи ряды»	Для практических занятий
10.	Вспомогательные средства обучения способности классифицировать	05 12 15	Комплекты упражнений на развитие умения классифицировать «Найди пару», «Распредели по группам»	Для практических занятий
11.	Вспомогательные средства обучения способности решать различные проблемы	05 12 18	Головоломки и настольные игры	Для практических занятий
12.	Вспомогательные средства обучения навыкам индуктивного/дедуктивного мышления	05 12 21	Сборник головоломок для развития мышления «Думай» (Н. Буцик, Г. Буцик); игры «Лишний предмет» и «Определение 5 чувств»; настольные игры	Для практических занятий
13.	Вспомогательные средства для развития способности понимать причину и следствие	05 12 24	Развивающие наборы «Ассоциации», «До и после»; логическая игра «Причина и следствие»; головоломки	Для практических занятий
14.	Вспомогательные средства обучения социальному поведению	05 27 06	Альбом «Социальные истории», дидактические карточки «Эмоции»	Для практических занятий
15.	Специальное программное обеспечение для предотвращения и снижения стресса от физических и эмоциональных нагрузок	28 24 21	Аппаратно-программные комплексы, направленные на нормализацию психоэмоционального состояния и/или обучение навыкам саморегуляции (по типу АПК «БОС ЛАБ», АВК «ДисНет», аудиовизуальной вибротактильной музыкальной системы «Сенсориум» на базе кресла «нулевой гравитации»)	Для практических занятий

9. Примерный перечень методов, методик и методических приемов социально-психологической реабилитации:

Диагностические методики:

1. Диагностика ПТСР:

- Структурированное клиническое диагностическое интервью: Модуль I. «Посттравматическое стрессовое расстройство»;
- Шкала для клинической диагностики ПТСР (CAPS-1), Уэзерс Ф. (в адаптации Тарабриной Н.В.);
- Миссисипская шкала для оценки посттравматических реакций (военный вариант), Кин Т. (в адаптации Тарабриной Н.В.);
- Опросник травматического стресса для диагностики психологических последствий, Котенев И.О.;
- Шкала оценки интенсивности боевого опыта Кин Т. (в адаптации Тарабриной Н.В.);
- Шкала оценки влияния травматического события (IES-R), Горовиц М. (в адаптации Тарабриной Н.В.);
- Краткая шкала тревоги, депрессии и ПТСР, Харт Б. (в адаптации Котенева И.О.).

2. Диагностика депрессии:

- Шкала депрессии А. Бека;
- Госпитальная шкала тревоги и депрессии, Zigmond A. S., Snaith R.P.;
- Шкала М. Гамильтона для оценки депрессии;
- Методика дифференциальной диагностики депрессивных состояний В. Зунга (в адаптации Балашовой Т.И.).

3. Исследование когнитивной и интеллектуальной сферы:

- Диагностическая батарея нейропсихологических тестов (А.Р. Лурия);
- Методика диагностики интеллекта по тесту Векслера (WAIS);
- Скрининговая шкала оценки когнитивных функций ACE-III;
- Методика «Исключение предметов (Четвертый лишний)»;
- Рубинштейн С.Я. Экспериментальные методики патопсихологии (Комплект: Практическое руководство + Стимульный материал);
- Собчик Л.Н. Методика классификации предметов. Практикум по психодиагностике;
- Тест для оценки мыслительных способностей «Прогрессивные матрицы Равена»;
- Методика «Кубики Кооса»;
- Методика «Последовательность событий» А.Н. Бернштейна;
- Счет по Э. Крепелину;
- Методика «Таблицы Шульте»;
- Методика «Простые аналогии»;
- Методика «Исключение понятий»;
- Методика опосредованного запоминания (по А.Н. Леонтьеву) (стандартный набор изображений);
- Монреальская шкала оценки когнитивных функций (MoCA);
- Краткая шкала оценки психического статуса Mini-Mental state examination (MMSE).

4. Исследование эмоциональной и личностной сферы:

- Тест незаконченных предложений Сакса-Леви;
- Тест «Дом-Дерево-Человек», Дж. Бук;
- Методика Дембо-Рубинштейн (исследование самооценки);
- 16-ти факторный личностный опросник Р. Кеттелла;

- Проективная методика «Рисунок несуществующего животного»;
- Тест «Двадцать утверждений самоотношения», Кун М., Мак-Партланд Т., модификация Юрченко В.И.;
- «Метод цветочных выборов», Собчик Л.Н. (модифицированный восьмицветовой тест Люшера М.);
- Опросник уровня агрессивности (Басс А., Дарки А.);
- Методика диагностики межличностных отношений Т. Лири;
- Опросник Леонгарда-Шмишека;
- НИПНИ им. В.М. Бехтерева «Тип отношения к болезни», Вассерман Л.И., Иовлев Б.В., Карпова Э.Б.;
- НИПНИ им. В.М. Бехтерева «Уровень субъективного контроля личности», Бажин Е.Ф., Голынкина Е.А., Эткинд А.М.;
- Тест смысловых ориентаций (СЖО), Крамбо Дж., Махوليца Л., в адаптации Леонтьева Д.А.;
- Методика на выявление личностной и ситуативной тревожности, Спилбергер Ч.Д., в адаптации Ханина Ю.Л.;
- Личностная шкала проявлений тревоги Дж. Тейлора, в адаптации Немчина Т.А.;
- НИПНИ им. В.М. Бехтерева «Методика диагностики совладающего со стрессом поведения (копинг-стратегии)»;
- Я-структурный тест Г. Аммона;
- Многоуровневый личностный опросник «Адаптивность», Маклаков А.Г., Чермянин С.В.;
- Симптоматический опросник SCL-90-R, Дерогатис Л.;
- Анкета оценки суицидального риска военнослужащих, Юнацкевич П.И.;
- Методика «Ценностные ориентации» Рокич М.;
- Проективный тест руки Вагнера;
- Определение темперамента (модификация личностного опросника Г.Айзенка);
- Поведение в конфликте (модификация методики К.Томаса);
- Экспериментально-психологическая методика изучения фрустрационных реакций С. Розенцвейга, адаптирована в НИИ им. В. М. Бехтерева;
- Шкала базисных убеждений Р. Янов-Бульман, в адаптации О.А. Кравцовой, М.А. Падун, А.В. Котельниковой.

Основные методы, методики и методические приемы психологического консультирования и психотерапии:

- Когнитивно-поведенческая терапия – направление психотерапии, которое базируется на принципе проработки «ошибок» мышления и деструктивных поведенческих стереотипов для адаптации эмоциональных и поведенческих реакций личности при реализации различных социальных, профессиональных и других функций;
- Семейная психотерапия – направление психотерапии, направленное на коррекцию нарушений межличностных внутрисемейных отношений и устранение связанных с ними эмоциональных и поведенческих расстройств (в формате работы психотерапевта с одним или несколькими членами семьи);
- Кататимно-имагинативная психотерапия (символдрама) – одно из направлений аналитически ориентированной психотерапии, основной техникой которого является опосредование переживания образным символом для последующего разрешения внутреннего конфликта;
- Экзистенциальная психотерапия (в том числе логотерапия) – психотерапевтическое направление, основанное на поиске и анализе человеком различных смыслов существования;
- Арт-терапия – направление психотерапии, которое базируется на принципе использования творческой активности человека в качестве терапевтического и профилактического воздействия в целях снятия стресса, повышенной тревожности, эмоционального напряжения и другой

симптоматики, посредством творческого самовыражения в рамках различных техник (изобразительное искусство, музыка, экспрессивно окрашенные движения/танец или театральное/сценическое искусство);

– Десенсибилизация и переработка движением глаз (ДПДГ) – одно из направлений краткосрочной психотерапии травматического опыта, которое заключается в целенаправленной инициации процесса «переработки» воспоминаний о негативных событиях при помощи билатеральной стимуляции посредством специальных техник (серий движений глаз, постукиваний по рукам или пощелкиваний пальцами);

– Психодрама – направление психотерапии, базирующееся на проработке проблемных переживаний посредством разыгрывания (импровизация) разнообразных жизненных сценариев с целью снятия эмоционального напряжения и освоения новых, более адаптивных способов поведения (в групповой и индивидуальной форме);

– Методы психологической саморегуляции – система обучающих методик, направленных на формирование алгоритмов внутреннего управления собственным психоэмоциональным состоянием посредством самовоздействия человека с помощью различных техник (аффирмаций, мысленных образов (визуализация), регуляции мышечного тонуса и дыхания (нервно-мышечная релаксация, аутогенная тренировка, сенсорная репродукция образов и др.).

10. Показатели качества и оценка результатов реализации мероприятий:

Оценка результатов мероприятий социально-психологической реабилитации производится на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-психологической диагностики инвалида.

Оценка эффективности реабилитационных мероприятий:

1) Оценка полноты (объема) реализованных реабилитационных мероприятий:

- реабилитационные мероприятия реализованы в полном объеме
- реабилитационные мероприятия реализованы частично

2) Качественная оценка динамических изменений социально-психологического статуса после реализованных реабилитационных мероприятий

Результаты восстановления (формирования) компонентов психической деятельности, включая личностные характеристики, способствующие повышению активности и участию в жизни общества	Критериальная оценка	
	Достигнута положительная динамика	Без динамических изменений
Состояние высших психических функций		
Состояние психоэмоциональной сферы		
Состояние личностной сферы		
Состояние локомоторных функций		
Реабилитационная приверженность		

3) Оценка эффективности мероприятий социально-психологической реабилитации (реабилитационного результата) на основании оценки динамики социально-психологического статуса:

- положительный реабилитационный результат
- социально-психологический статус полностью восстановлен
- социально-психологический статус частично восстановлен

отрицательный реабилитационный результат социально-психологический статус не восстановлен

4) Выдано на руки заключение по результатам реализации реабилитационных мероприятий:

ДА
 НЕТ

11. Показатели кратности мероприятий по социально-психологической реабилитации:

Вид мероприятия	Показатель кратности реабилитационных мероприятий	
	Усредненный	Диапазонный
Диагностика	2	2 (константа)
Информирование	1	1-2
Консультирование	12	10-14
Практические занятия	15	12-18
Тренинги	6	3-9
Просвещение	1	1-2
ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ	37	32-42

Раздел II. Социально-бытовая реабилитация

1. Наименование целевой реабилитационной группы: инвалиды вследствие ампутации конечностей.

2. Область применения: федеральные учреждения, подведомственные Министерству труда и социальной защиты Российской Федерации.

3. Перечень специалистов, привлекаемых к реализации реабилитационных мероприятий:

Обязательные специалисты	Рекомендуемые специалисты
Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	Юрист-консультант
	Архитектор (инженер)
	Врач-травматолог-ортопед

4. Перечень реабилитационных мероприятий с определением участия специалистов:

№ п/п	Наименование мероприятия по социально-бытовой реабилитации	Специалисты, реализующие мероприятие	
		обязательные	рекомендуемые
1.	Социально-бытовая диагностика: – первичная; – повторная (контрольная)	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	–
2.	Информирование	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	Архитектор (инженер); врач-травматолог-ортопед
3.	Консультирование	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	Архитектор (инженер); юрист-консультант
4.	Практические занятия	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	–

5. Условия реализации мероприятий: стационарная форма.

6. Содержание, продолжительность, кратность и форма реализации мероприятий по социально-бытовой реабилитации для инвалидов:

Наименование реабилитационного мероприятия	Подвид мероприятия	Содержание мероприятия	Минимальное время 1 мероприятия, час	Кратность мероприятия, ед.	Форма реализации мероприятия
Социально-бытовая диагностика	Первичная социальная-бытовая	— анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-бытовой реабилитации в ИПРА инвалида; — сбор социально-бытового анамнеза инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования (при невозможности самостоятельного			Индивидуальная

диагност ика	<p>(письменного) заполнения инвалидом допускается заполнение бланков специалистом со слов инвалида);</p> <p>— тестовые задания и функциональные пробы с целью выявления сохранности/утраты бытовых действий, а также навыков ориентировки и передвижения в жилом помещении (умение пользоваться бытовыми приборами, в том числе со специальными приспособлениями; функционирование в условиях помещений, адаптированных под нужды инвалида (кухня, туалет, ванная комната и др.), умение пользоваться устройствами и приспособлениями для одевания, обувания, захвата и зажима (держатели для открытия и закрытия дверей, рукоятки для пользования шторами, жалюзи и др.));</p> <p>— тестовые задания на умение пользоваться ТСР и ухаживать за ними;</p> <p>— выявление существующих барьеров в самообслуживании и передвижении инвалида в быту;</p> <p>— формирование заключения по результатам первичной социально-бытовой диагностики, которое должно содержать, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> □ оценку социально-бытового статуса инвалида как возможности адаптации и полноценного взаимодействия в условиях быта (сохранен, нарушен, утрачен); □ разработку индивидуального плана социально-бытовой реабилитации инвалида в стационарной форме с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и ассистивных технологий и др. 			
<i>Итого</i>		<i>1,0</i>	<i>1</i>	
Повторная (контрольная) социальная бытовая диагностика	<p>— тестовые задания и функциональные пробы, направленные на оценку уровня владения навыками самообслуживания, передвижения в быту (умение пользоваться бытовыми приборами, в том числе со специальными приспособлениями; функционирование в условиях помещений, адаптированных под нужды инвалида; умение пользоваться устройствами и приспособлениями для одевания, обувания, захвата и зажимания и др.);</p> <p>— тестовые задания на умение пользоваться ТСР и ухаживать за ними;</p> <p>— выявление неустранимых барьеров в самообслуживании инвалида в быту;</p>			Индивидуальная

		<p>— формирование заключения по результатам повторной (контрольной) социально-бытовой диагностики, которое должно содержать:</p> <ul style="list-style-type: none"> □ оценку социально-бытового статуса инвалида (сохранен, нарушен, утрачен); □ оценку эффективности проведенного курса социально-бытовой реабилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики); □ рекомендации по дальнейшей социально-бытовой реабилитации (нуждается/не нуждается); □ оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-бытовой реабилитации 			
	<i>Итого</i>		<i>1,0</i>	<i>1</i>	
	<i>Итого по мероприятию</i>		<i>2,0</i>	<i>2</i>	
Информирование		<p>— изложение цели, задач, содержания мероприятий, ожидаемых результатов социально-бытовой реабилитации инвалидов;</p> <p>— информирование о безопасном ведении бытовой деятельности инвалидом в месте проживания;</p> <p>— об имеющихся современных средствах реабилитации, ТСП для адаптации жилых помещений под нужды инвалида (бытовой деятельности) (держатель для открытия и закрытия дверей, рукоятка для пользования шторами, жалюзи, поручни и опорные брусья, мобильные подъемники и др.);</p> <p>— о правилах ухода за протезом и ТСП;</p> <p>— об адресах сервисных организаций и др.</p>			Индивидуальная, групповая
	<i>Итого по мероприятию</i>		<i>0,5</i>	<i>1</i>	
	<i>Диапазонный показатель</i>			<i>1-2</i>	
Консультирование		<p>Консультирование инвалида по вопросам:</p> <p>— использования ТСП и вспомогательных технических устройств для целей социально-бытовой реабилитации (в том числе кресла-коляски, костылей, трости, ходунков, держателя для открытия и закрытия дверей, рукоятки для пользования шторами, жалюзи, опорных брусьев, мобильных подъемников и др.);</p> <p>— адаптации жилого помещения инвалида к его нуждам (исключение пороговой системы, оборудование жилого помещения поручнями и</p>			Индивидуальная

		др.), а также составления модели квартиры по принципу универсального дизайна (с учетом размера кресла-коляски); — обеспечения персональной безопасности (сохранности) инвалида в быту; — содействия в получении юридической помощи инвалиду (нормативно-правовые вопросы социальной реабилитации, реализация ИПРА, обеспечение ТСР (оформление и получение, а также обслуживание и замена), льготы для инвалидов, подготовка типовых документов в различные инстанции (заявление, согласие, соглашение, обращение) и т.д.) – в соответствии с компетенцией реализующего мероприятия специалиста; — а также по другим вопросам, относящимся к социально-бытовой реабилитации по запросу инвалида и др.			
	Итого по мероприятию		0,5	3	
	Диапазонный показатель				
Практические занятия		— восстановление навыков самостоятельного обслуживания в быту (приготовление и прием пищи, навыки личной гигиены и опрятности в быту, уборка кровати, помещения и т.д.), в том числе пользования и обслуживания протеза, кресла-коляски и других ТСР; — обучение навыкам безопасного передвижения в быту, в том числе с использованием кресла-коляски, костылей, ходунков и других ТСР			Индивидуальная, групповая
	Итого по мероприятию		0,75	15	
	Диапазонный показатель				
ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ				21	
ДИАПАЗОННЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ				17-25	

7. Результат реализации мероприятий: заключение по результатам социально-бытовой диагностики, отражающее эффективность проведенных реабилитационных мероприятий; реабилитационная карта.

8. Примерный перечень оборудования и вспомогательных средств:

№ п/п	Наименование группы вспомогательных средств	Код группы	Примеры вспомогательных средств	Примечания
1.	Вспомогательные средства обучения (тренировки) персональной мобильности	05 33 09	Лестница для обучения ходьбе, брусья для ходьбы, ходунки (роляторы), узлы подтягивания, приставные штанги	Для демонстрационных целей

2.	Вспомогательные средства обучения домоводству	05 33 12	Для приготовления пищи и напитков: чайники; духовые шкафы; микроволновые печи; электрические кухонные плиты; холодильники; морозилки; овощечистка механическая. Для мытья посуды: кухонные раковины; губки для мытья посуды; сушилки для посуды. Для домашней уборки: совки; щетки; веники; губки; салфетки для удаления пыли; тряпки для протирки полов; пылесосы. Для сохранения бытовых текстильных изделий: стиральные машинки; утюги; гладильные доски; сушилки для белья	Для практических занятий
3.	Ремни безопасности, пояса и привязные ремни для поддержания устойчивости тела	09 07 03	Паховый ремень для инвалидной коляски; ремни безопасности для коляски	Для демонстрационных целей
4.	Вспомогательные средства для надевания и снятия носков и колгот	09 09 03	Приспособления для надевания чулок/носок	Для практических занятий
5.	Рожки для обуви и приспособления для снятия сапог	09 09 06	Приспособления для надевания и снятия обуви, ложка для обуви (в том числе адаптированная)	Для практических занятий
6.	Крюки и трости-рукоятки для одевания и раздевания	09 09 12	Палка для одевания деревянная	Для практических занятий
7.	Замки застежки-молнии	09 09 15	Замки застежки-молнии	Для практических занятий
8.	Кресла-стулья	09 12 03	Кресла-стулья с санитарным оснащением	Для демонстрационных целей
9.	Мочалки, губки или щетки с держателями, ручками или рукоятками	09 33 30	Мочалка и щетка с длинной изогнутой ручкой	Для демонстрационных целей
10.	Трости и палки для ходьбы	12 03 03	Трости и палки для ходьбы в различных модификациях	Для демонстрационных целей
11.	Трости и палки для ходьбы с тремя или более ножками	12 03 16	Трость опорная, пирамидная (опора на 4 ножки), трость-стул	Для демонстрационных целей
12.	Ходунки	12 06 03	Ходунки	Для демонстрационных целей

13.	Кресла-коляски с ободами ручного привода	12 22 03	Кресла-коляски с ободами ручного привода, с односторонним ручным приводом, с электроприводом и ручным управлением	Для демонстрационных целей; допустимо наличие минимум одного из указанных наименований
	Кресла-коляски с односторонним ручным приводом	12 22 09		
	Кресла-коляски с электроприводом и ручным управлением	12 23 03		
14.	Вспомогательные (реабилитационные) средства для взвешивания и измерения при приготовлении пищи и напитков	15 03 03	Кухонные весы, кухонные приборы для измерения объема и уровня жидкости, мерные ложки и чашки, кухонные термометры, кухонные хронометры, индикаторы уровня жидкости	Для практических занятий
15.	Вспомогательные средства для резки, рубки и дозировки продуктов при приготовлении пищи и напитков	15 03 06	Ножи с адаптированными ручками, разделочные доски с фиксаторами, мерные ложки и чашки, кухонные дозаторы масла	Для практических занятий
16.	Вспомогательные средства для чистки и обдирки продуктов	15 03 09	Терки, картофелечистки	Для практических занятий
17.	Вспомогательные средства для варки и жарки	15 03 18	Кухонная посуда для варки продуктов; сковороды для жарки	Для практических занятий
18.	Вспомогательные средства для сервировки пищи и напитков	15 09 03	Тарелки с ограничителями, на присосках; миски; кружки с держателями; стаканы; чашки; блюда; адаптированные столовые приборы; пробки; воронки	Для практических занятий
19.	Пылесосы	15 12 09	Пылесосы	Для практических занятий
20.	Вспомогательные средства для ручного шитья	15 15 19	Иголки; игольницы; нитки; пяльца	Для практических занятий
21.	Ножницы	15 15 21	Ножницы	Для практических занятий
22.	Гладильные доски и гладильные столы	15 15 27	Гладильные доски и гладильные столы	Для практических занятий
23.	Бельевые прищепки (зажимы)	15 15 39	Бельевые прищепки (зажимы)	Для практических занятий
24.	Обеденные столы	18 03 12	Обеденные столы	Для практических занятий
25.	Кресла	18 09 03	Кресла с или без специального механизма, помогающего человеку вставать или садиться	Для практических занятий

26.	Поручни и опорные перила	18 18 03	Поручень прямой настенный; поручень для туалета напольный; поручень для раковины с выемкой	Для практических занятий
27.	Дверные открыватели/закрыватели	18 21 03	Датчик беспроводной для открывания (инфракрасный); устройство для автоматического открывания дверей	Для практических занятий
28.	Оконные открыватели/закрыватели	18 21 06	Стержни для открывания окон, крюки	Для практических занятий
29.	Открыватели/закрыватели штор (занавесок)	18 21 09	Штороводители для закрывания/открывания штор (занавесок)	Для практических занятий
30.	Открыватели/закрыватели жалюзи	18 21 12	Жалюзи с карданом, штативы для открывания/закрывания жалюзи	Для практических занятий
31.	Замки	18 21 15	Навесные замки, врезные замки, накладные замки	Для практических занятий
32.	Устройства для захватывания (зажимания)	24 18 03	Средства для доставания предметов с крюком и магнитом (активный захват предметов); открывалки для бутылок	Для практических занятий
33.	Держатели (адаптеры) и приспособления для захвата (изделий, предметов)	24 18 06	Ручки для тарелок; захват – насадки для письма	Для практических занятий

9. Примерный перечень методов, методик и методических приемов социально-бытовой реабилитации:

1. Механотерапия (метод реабилитации, основанный на выполнении пациентом комплексов лечебных, профилактических и восстановительных упражнений с помощью специальных средств – аппаратов и тренажеров):

- активная – выполнение реабилитантом всех упражнений на аппаратах и тренажерах самостоятельно;
- пассивная (роботизированная) – оборудование выполняет упражнения без участия пациента, разработка мышц происходит за счет движения элементов тренажера;
- активно-пассивная – тренажер выполняет движения, при этом реабилитант не пассивен, а вовлечен в процесс.

2. Эргокинезотерапия (объединяет в себе два метода (эрготерапию и кинезотерапию) и направлена на восстановление моторных и когнитивных функций посредством пассивных и активных движений).

3. Оккупационная (повседневная) терапия (лечение трудом) – восстановление и развитие нарушенных функций, формирование компенсаторных навыков по самообслуживанию, ведению домашнего хозяйства, выполнение трудовых операций (например, приготовление пищи); основной целью является социальная адаптация инвалида.

10. Показатели качества и оценка результатов реализации мероприятий:

Оценка результатов мероприятий социально-бытовой реабилитации производится на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики инвалида.

Оценка эффективности реабилитационных мероприятий:

1) Оценка полноты (объема) реализованных реабилитационных мероприятий:

- реабилитационные мероприятия реализованы в полном объеме
- реабилитационные мероприятия реализованы частично

2) Качественная оценка динамических изменений социально-бытового статуса после реализованных реабилитационных мероприятий

Результаты восстановления (формирования) способности к самообслуживанию в быту, достигнутые в ходе реализации реабилитационных мероприятий	Критериальная оценка	
	Достигнута положительная динамика	Без динамических изменений
Навыки самостоятельного обслуживания в быту		
Навыки передвижения в быту		
Навыки персональной сохранности в быту		

3) Оценка эффективности мероприятий социально-бытовой реабилитации (реабилитационного результата) на основании оценки динамики социально-бытового статуса:

- положительный реабилитационный результат социально-бытовой статус полностью восстановлен
- отрицательный реабилитационный результат социально-бытовой статус частично восстановлен
- отрицательный реабилитационный результат социально-бытовой статус не восстановлен

4) Выдано на руки инвалиду заключение по результатам реализации реабилитационных мероприятий:

- ДА
- НЕТ

11. Показатели кратности мероприятий по социально-бытовой реабилитации:

Вид мероприятия	Показатель кратности реабилитационных мероприятий	
	Усредненный	Диапазонный
Диагностика	2	2 (константа)
Информирование	1	1-2
Консультирование	3	2-4
Практические занятия	15	12-18
ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ	21	17-25

Раздел III. Социально-средовая реабилитация

1. **Наименование целевой реабилитационной группы:** инвалиды вследствие ампутации конечностей.

2. **Область применения:** федеральные учреждения, подведомственные Министерству труда и социальной защиты Российской Федерации.

3. **Перечень специалистов, привлекаемых к реализации реабилитационных мероприятий:**

Обязательные специалисты	Рекомендуемые специалисты
Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	—

4. **Перечень реабилитационных мероприятий с определением участия специалистов:**

№ п/п	Наименование мероприятия по социально-средовой реабилитации	Специалисты, реализующие мероприятие	
		обязательные	рекомендуемые
1.	Социально-средовая диагностика: – первичная; – повторная (контрольная)	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	—
2.	Информирование	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	—
3.	Консультирование	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	—
4.	Практические занятия	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	—

5. **Условия реализации мероприятий:** стационарная форма.

6. **Содержание, продолжительность, кратность и форма реализации мероприятий по социально-средовой реабилитации для инвалидов:**

Наименование реабилитационного мероприятия	Подвид мероприятия	Содержание мероприятия	Минимальное время 1 мероприятия, час	Кратность мероприятия, ед.	Форма реализации мероприятия
Социально-средовая диагностика	Первичная социальная среда	— анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-средовой реабилитации в ИПРА инвалида; — сбор социально-средового анамнеза инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования (при невозможности самостоятельного (письменного) заполнения инвалидом допускается заполнение бланков специалистом со слов инвалида);			Индивидуальная

диагностика	<p>— тестовые задания и функциональные пробы с целью выявления сохранности/утраты навыков:</p> <ul style="list-style-type: none"> □ передвижения и взаимодействия в рамках социальной, инженерной и транспортной инфраструктур с учетом доступности среды, в том числе с использованием ТСР и ассистивных технологий (вход в метро, посадка в машину, покупки продуктов и др.); □ пользования общественным транспортом, в том числе с учетом оборудования транспортных средств специальными приспособлениями (поручни, откидной низкий пол и др.); □ персональной безопасности при пользовании авто- и железнодорожными переходами, нахождении рядом со строящимися и реставрируемыми зданиями и т.д.; <p>— определение уровня осведомленности о приспособлении инфраструктурной среды к нуждам инвалида;</p> <p>— выявление существующих барьеров на объектах социальной, инженерной, транспортной инфраструктур для инвалида;</p> <p>— формирование заключения по результатам социально-средовой диагностики, содержащего, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> □ оценку социально-средового статуса инвалида как возможности ориентации и взаимодействия в условиях окружающей среды (градостроительной, образовательной, производственной) (сохранен, нарушен, утрачен); □ разработку индивидуального плана социально-средовой реабилитации инвалида в стационарной форме с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и ассистивных технологий и др. 			
<i>Итого</i>		<i>1,0</i>	<i>1</i>	
Повторная (контрольная) социальная-средовая	<p>— тестовые задания и функциональные пробы с целью выявления сохранности/утраченных навыков взаимодействия, ориентировки, коммуникативного взаимодействия в условиях социальной, инженерной и транспортной инфраструктур, а именно:</p> <ul style="list-style-type: none"> □ передвижение и взаимодействие в рамках социальной, инженерной и транспортной инфраструктур, в том числе с использованием ТСР и ассистивных технологий; 			Индивидуальная

	диагностика	<ul style="list-style-type: none"> □ пользование общественным автотранспортом, в том числе с учетом оборудования транспортных средств специальными приспособлениями (поручни, откидной низкий пол и др.); □ персональная безопасность при пользовании авто- и железнодорожными переходами, нахождении рядом со строящимися и реставрируемыми зданиями и т.д.; <p>— выявление оставшихся барьеров на объектах социальной, инженерной, транспортной инфраструктур для инвалида;</p> <p>— разработка заключения по итогам повторной социально-средовой диагностики инвалида, содержащего:</p> <ul style="list-style-type: none"> □ оценку социально-средового статуса инвалида (сохранен, нарушен, утрачен); □ оценку эффективности проведенного курса социально-средовой реабилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-средовой диагностики); □ рекомендации по дальнейшей социально-средовой реабилитации (нуждается/не нуждается); □ оценку удовлетворенности инвалида предоставленными мероприятиями по социально-средовой реабилитации 			
<i>Итого</i>		<i>1,0</i>	<i>1</i>		
<i>Итого по мероприятию</i>		<i>2,0</i>	<i>2</i>		
Информирование		<p>— изложение цели, задач, содержания мероприятий, ожидаемых результатов социально-средовой реабилитации;</p> <p>— о доступной и безбарьерной городской, транспортной и информационной инфраструктуре (об обеспечении автотранспортных средств специальными приспособлениями для обеспечения комфортного передвижения инвалида (откидной низкий пол, поручни и т.д.));</p> <p>— о мерах соблюдения безопасности жизнедеятельности инвалида в социальной среде (городской, транспортной, информационной);</p> <p>— о деятельности общественных организаций, направленных на работу с инвалидами, и о способах взаимодействия с ними и др.</p>			Индивидуальная, групповая
<i>Итого по мероприятию</i>		<i>0,5</i>	<i>1</i>		
<i>Диапазонный показатель</i>			<i>1-2</i>		

Консультирование	<p>Консультирование инвалида по вопросам:</p> <ul style="list-style-type: none"> — обеспечения персональной безопасности (сохранности) инвалида в окружающей среде (градостроительной, образовательной, производственной); — специфики использования ТСР в зависимости от среды пребывания и поставленной задачи; — доступности градостроительных и транспортных социально значимых объектов, в том числе с использованием «Карты доступности объектов по субъектам РФ», портала «Доступная среда»; — а также по различным вопросам, относящимся к социально-средовой реабилитации по запросу инвалида 			Индивидуальная
	Итого по мероприятию	<i>0,5</i>	<i>2</i>	
	Диапазонный показатель:		<i>1-3</i>	
Практические занятия	<ul style="list-style-type: none"> — обучение инвалида самостоятельному передвижению на объектах социальной, инженерной, транспортной, информационной и др. инфраструктур, в том числе с использованием ТСР и вспомогательных технических устройств; — обучение инвалида эффективному и безопасному средовому взаимодействию на объектах социальной, инженерной, транспортной, информационной и др. инфраструктур, в том числе с использованием ТСР и вспомогательных технических устройств; — обучение инвалида самостоятельно и безопасно передвигаться в кресле-коляске, на протезе по различной поверхности (асфальт, гравий, песок и т.д.), а также преодолевать барьеры, связанные с доступом к различным объектам городской инфраструктуры (спуск-подъем по пандусу, лестничным маршам (с перилами и без перил), одиночным ступенькам, бордюрам, горкам и др.) в рамках занятий «Школа колясочника» и «Школа ходьбы (на протезе)»; — обучение пользованию общественным транспортом (включая составление маршрутов передвижения), в том числе с учетом оборудования транспортных средств специальными приспособлениями (откидной низкий пол, поручни и т.д.), а также самостоятельной посадке-высадке в автомобиль (с учетом владения техникой складывания-раскладывания кресла-коляски); — формирование навыков персональной безопасности в условиях городской среды (например, при пользовании авто- и 			Индивидуальная, групповая

	железнодорожными переходами, нахождении рядом со строительными площадками), а также самостоятельного подъема с креслом-коляской при опрокидывании и т.д.;			
	— обучение пользованию картой доступности и др.			
	Итого по мероприятию	0,75	15	
	Диапазонный показатель		12-18	
	ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ		20	
	ДИАПАЗОННЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ		16-24	

7. Результат реализации мероприятий: заключение по результатам социально-средовой диагностики, отражающее эффективность проведенных реабилитационных мероприятий, реабилитационная карта.

8. Примерный перечень оборудования и вспомогательных средств:

№ п/п	Наименование группы вспомогательных средств	Код группы	Примеры вспомогательных средств	Примечания
1.	Вспомогательные средства для тренировки и обучения способности ориентироваться	04 36 06	Таблички, вывески; световые маяки для дверных проемов; знаки направления движения	Для практических занятий
2.	Вспомогательные средства для обучения (тренировки) ходьбе	04 48 07	Тренажеры для развития координации движения; тактильная трость; дорожка для ходьбы с газоном; дорожка для ходьбы с гравием; дорожка для ходьбы с имитацией неровной поверхности; дорожка для ходьбы с песком	Для практических занятий
3.	Вспомогательные средства обучения правилам передвижения вне дома	05 27 12	Мнемосхемы, информационные брошюры, плакаты	Для практических занятий

9. Примерный перечень методов, методик и методических приемов социально-средовой реабилитации:

1. Школа ходьбы (на протезе).
2. Школа колясочников.
3. Обучение рациональной структуре ходьбы, в том числе с преодолением различного типа препятствий, в моделированных социально-средовых условиях.
4. Моделирование средовых ситуаций в условиях кабинета специалистов, с целью отработки социально-средовых навыков (товарно-денежные расчеты, планирование маршрутов и алгоритмы следование им и др.).

10. Показатели качества и оценка результатов реализации мероприятий:

Оценка результатов мероприятий социально-средовой реабилитации производится на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-средовой диагностики инвалида.

Оценка эффективности реабилитационных мероприятий:

1) Оценка полноты (объема) реализованных реабилитационных мероприятий:

- реабилитационные мероприятия реализованы в полном объеме
- реабилитационные мероприятия реализованы частично

2) Качественная оценка динамических изменений социально-средового статуса после реализованных реабилитационных мероприятий:

Результаты восстановления (формирования) способности ориентироваться и передвигаться в условиях окружающей среды, достигнутые в ходе реализации реабилитационных мероприятий	Критериальная оценка	
	Достигнута положительная динамика	Без динамических изменений
Навыки передвижения и взаимодействия в рамках социальной, инженерной и транспортной инфраструктур с учетом доступности среды, в том числе с использованием ТСР и ассистивно-коммуникативных технологий		
Навыки пользования общественным автотранспортом с учетом оборудования транспортных средств знаково-информационными системами		
Навыки персональной безопасности при пользовании авто- и железнодорожными переходами, нахождении рядом со строящимися и реставрируемыми зданиями и т.д.		

3) Оценка эффективности мероприятий социально-средовой реабилитации (реабилитационного результата) на основании оценки динамики социально-средового статуса:

- положительный реабилитационный результат
- отрицательный реабилитационный результат
- социально-средовой статус полностью восстановлен
- социально-средовой статус частично восстановлен
- социально-средовой статус не восстановлен

4) Выдано на руки инвалиду заключение по результатам реализации реабилитационных мероприятий:

- ДА
- НЕТ

11. Показатели кратности мероприятий по социально-средовой реабилитации:

Вид мероприятия	Показатель кратности реабилитационных мероприятий	
	Усредненный	Диапазонный
Диагностика	2	2 (константа)
Информирование	1	1-2
Консультирование	2	1-3
Практические занятия	15	12-18
ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ	20	16-24

Раздел IV. Социокультурная реабилитация

1. Наименование целевой реабилитационной группы: инвалиды вследствие ампутации конечностей.

2. Область применения: федеральные учреждения, подведомственные Министерству труда и социальной защиты Российской Федерации.

3. Перечень специалистов, привлекаемых к реализации реабилитационных мероприятий:

Обязательные специалисты	Рекомендуемые специалисты
Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	Культурорганизатор

4. Перечень реабилитационных мероприятий с определением участия специалистов:

№ п/п	Наименование мероприятия по социокультурной реабилитации	Специалисты, реализующие мероприятие	
		обязательные	рекомендуемые
1.	Социокультурная диагностика: – первичная; – повторная (контрольная)	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	–
2.	Информирование	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	–
3.	Консультирование	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	–
4.	Практические занятия	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	–
5.	Организация посещения социокультурных досуговых мероприятий	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	Культурорганизатор
6.	Социокультурное просвещение	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	–

5. Условия реализации мероприятий: стационарная форма.

6. Содержание, продолжительность, кратность и форма реализации мероприятий по социокультурной реабилитации для инвалидов:

Наименование реабилитационного мероприятия	Подвид мероприятия	Содержание мероприятия	Минимальное время 1 мероприятия, час	Кратность мероприятия, ед.	Форма реализации мероприятия
Социокультурная диагностика	Первичная социоку	— анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социокультурной реабилитации в ИПРА инвалида;			Индивидуальная

<p>льтурная диагностика</p>	<p>— сбор социокультурного анамнеза инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования (при невозможности самостоятельного (письменного) заполнения инвалидом допускается заполнение бланков специалистом со слов инвалида);</p> <p>— определение уровня общей осведомленности инвалида в культурно-досуговой сфере и искусстве;</p> <p>— выявление актуального уровня включенности инвалида в культурно-досуговую среду;</p> <p>— выявление существующих возможностей/барьеров для инвалида в посещении организаций культуры (музеи, театры, клубы, дома творчества, библиотеки и т.д.);</p> <p>— выявление интересов и предпочтений инвалида в культурно-досуговой сфере;</p> <p>— формирование заключения по результатам первичной социокультурной диагностики, содержащего, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> □ оценку социокультурного статуса инвалида как возможности полноценного взаимодействия в социокультурной среде, рационального проведения досуга (сохранен, нарушен, утрачен); □ разработку индивидуального плана социокультурной реабилитации инвалида в стационарной форме с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и ассистивных технологий и др. 			
<p><i>Итого</i></p>		<p><i>1,0</i></p>	<p><i>1</i></p>	
<p>Повторная (контрольная) социокультурная диагностика</p>	<p>— беседа с инвалидом с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством реабилитационных мероприятий по социокультурной реабилитации, анкетирование;</p> <p>— тестовые задания с целью выявления сохранных/утраченных навыков эффективной коммуникации, планирования досуга, а также оценки уровня развития духовно-нравственных ценностей и др.;</p> <p>— выявление неустраняемых препятствий и барьеров в социокультурной жизнедеятельности (в культурно-досуговой сфере) у инвалида;</p> <p>— формирование заключения по итогам повторной социокультурной диагностики инвалида, содержащего:</p>			<p>Индивидуальная</p>

		<ul style="list-style-type: none"> □ оценку социокультурного статуса инвалида (сохранен, нарушен, утрачен); □ оценку эффективности проведенного курса социокультурной реабилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социокультурной диагностики); □ рекомендации по дальнейшей социокультурной реабилитации, информационной поддержке культурно-досуговой деятельности (нуждается/не нуждается); □ оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социокультурной реабилитации 			
	<i>Итого</i>		<i>1,0</i>	<i>1</i>	
	<i>Итого по мероприятию</i>		<i>2,0</i>	<i>2</i>	
Информирование		<ul style="list-style-type: none"> — изложение цели, задач, содержания мероприятий, ожидаемых результатов социокультурной реабилитации для инвалидов; — о доступных для инвалида видах культурно-досуговой деятельности (посещение театров, концертов, зоопарков, экскурсий и т.д.); — о доступных для инвалида видах творческой, в том числе публичной, деятельности (участие в театральных постановках, пение, игра на музыкальных инструментах, танцы, в том числе на коляске, декламирование стихов и др.); — о различных видах народного и декоративно-прикладного искусства, которыми может заниматься инвалид по месту жительства; — об организациях, в которых инвалид может получить мероприятия по социокультурной реабилитации, в том числе о работе кружков по интересам, творческих мастерских, театральных студий и т.д.; — о возможностях участия инвалида в выставках, ярмарках, мероприятиях самодеятельного народного творчества, а также в смотрах, конкурсах, соревнованиях, играх и др.; — об организациях, осуществляющих деятельность в сфере безбарьерного туризма и др.; — о предстоящих культурно-досуговых мероприятиях регионального, Всероссийского, международного уровней и т.д. 			Индивидуальная, групповая
	<i>Итого по мероприятию</i>		<i>0,5</i>	<i>1</i>	
	<i>Диапазонный показатель</i>			<i>1-2</i>	

Консультирование	<p>Консультирование инвалида по вопросам:</p> <ul style="list-style-type: none"> — проведения досуга (содействие в выборе театров, концертов, мероприятий), доступного для инвалида; — процедуры получения мероприятий по проведению досуга (запись в группы по интересам, выбор организации для досуговой деятельности и т.д.); — определения интересов инвалида и связанных с ними направлений творческой деятельности и др.; — реализации творческой продукции собственного изготовления (продажа изделий, публикации стихов, рассказов, выступления и т. д.); — самостоятельного планирования путешествий (в том числе рекреационного туризма): покупке путевок, самостоятельному бронированию билетов, отелей, оформлению виз и загранпаспортов; — использования ТСР и вспомогательных технических устройств для целей социокультурной реабилитации и др. 			Индивидуальная
	Итого по мероприятию	0,5	1	
	Диапазонный показатель		1-2	
Практические занятия	<p>Проведение практических занятий, направленных на:</p> <ul style="list-style-type: none"> — коррекцию нарушений психоэмоциональной и личностной сфер методами социокультурной реабилитации (арт-терапия, библиотерапия и др.); — снижение и профилактику психоэмоционального напряжения инвалида, выражающуюся в социально неприемлемых действиях, посредством замещения их на социально приемлемые (обучение драматическое искусство, занятия лепкой, песочная терапия и др.); — расширение опыта активного культурно-досугового поведения (обучение планированию и содержательному наполнению свободного времени инвалида); — развитие интеллектуально-познавательной сферы (расширение общего кругозора) инвалида посредством участия в интеллектуально-досуговых мероприятиях (образовательных экскурсиях, литературных вечерах, тематических мероприятиях в планетариях, зоопарках, музеях и т.д.); — восстановление навыков эффективной коммуникации, а также формирование адаптивного социально-ролевого поведения посредством 			Индивидуальная, групповая

	<p>участия в культурно-досуговых мероприятиях (театральные постановки, социоролевые игры, творческие мастерские и клубы, и др.);</p> <p>— развитие духовно-нравственных ценностей инвалида с целью привития социальных и морально-нравственных норм посредством совместного (группового) просмотра и осуществления параллельного смыслового анализа фильмов, спектаклей, прочтения художественных литературных произведений с последующим обсуждением в группе;</p> <p>— активизацию и развитие творческих способностей и творческого потенциала инвалида средствами социокультурной реабилитации (арт-терапии, народно-прикладного искусства, музыкотерапии и т.д.);</p> <p>— формирование эстетического отношения к окружающему миру и интереса к искусству и культурной жизни общества (показ художественных произведений разных эпох, знакомство с культурой и традициями разных народов, различными религиями и др.);</p> <p>— занятия по использованию вспомогательных технологий для целей социокультурной реабилитации (кресло-коляска для танцев и т.п.)</p>			
	Итого по мероприятию	1,0	3	
	Диапазонный показатель:		2-4	
Организация посещения социокультурных досуговых мероприятий	<p>Организация посещения социокультурных досуговых мероприятий в целях:</p> <p>— обеспечения активного досуга инвалида посредством его участия в специально организованных мероприятиях, экскурсиях, выставках, а также посещения библиотек, театров, музеев;</p> <p>— приобщения к культурным, духовно-нравственным ценностям посредством просмотра специализированных театральных представлений, фильмов;</p> <p>— творческой самореализации инвалида посредством занятий декоративно-прикладным искусством (резьба по дереву, лепка и т.д.);</p> <p>— создания условий для возможности полноценного участия инвалида в культурно-досуговых и массовых мероприятиях (праздниках, фестивалях, конкурсах) и др.</p>			Индивидуальная, групповая
	Итого по мероприятию	1,5	1	
	Диапазонный показатель		1-2	
Социокультурное	Социокультурное просвещение в формате лектория, беседы, наглядной информации (стенды, брошюры, проспекты, буклеты и др.) в целях:			

просвещение инвалида	— саморазвития, формирования реабилитационной приверженности у инвалида, в том числе посредством знакомства с биографией людей с инвалидностью, достигнувших высоких результатов в различных сферах культурной, общественной, спортивной, трудовой жизни и т.д.;			Индивидуальная, групповая
	— повышения мотивации к активному участию в культурной жизни общества, а также к изучению и освоению культурного наследия;			
	— профилактики социальной дезадаптации посредством повышения у инвалида культурной грамотности и социокультурной компетенции, а также формирования потребности (мотивации) использовать эти знания для личностного роста и коммуникативной направленности и т.д.			
Итого по мероприятию		1,0	1	
Диапазонный показатель				
ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ			9	
ДИАПАЗОННЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ			8-10	

7. Результат реализации мероприятий: заключение по результатам социокультурной диагностики, отражающее эффективность проведенных реабилитационных мероприятий; реабилитационная карта.

8. Примерный перечень оборудования и вспомогательных средств:

№ п/п	Наименование группы вспомогательных средств	Код группы	Примеры вспомогательных средств	Примечания
1.	Вспомогательные средства обучения музыкальному искусству	05 24 03	Различные музыкальные инструменты (например, гитара, балалайка, синтезатор, барабанная установка)	Для практических занятий
2.	Вспомогательные средства обучения черчению и рисованию	05 24 06	Карандаши различной твердости; ластик; линейки; бумага для черчения	Для практических занятий
3.	Вспомогательные средства обучения драматическому искусству и танцам	05 24 09	Костюмы, декорации, хореографический станок	Для практических занятий
4.	Вспомогательные средства обучения навыкам активного отдыха	05 27 03	Настольные спортивные игры (шашки, шахматы, нарды); различные мячи для подвижных игр (волейбольный, баскетбольный); мячи для игры в бочча	Для практических занятий
5.	Средства для рисования и рукописи	22 12 03	Гуашь, акварель, мелки/пастель, тушь	Для практических занятий
6.	Доски для письма, доски для черчения и доски для рисования	22 12 06	Доски для письма, черчения и рисования (магнитно-маркерные, грифельные, комбинированные)	Для практических занятий

7.	Вспомогательные средства для исполнения музыкальных произведений и сочинения музыки	30 12	Метроном, нотные тетради	Для практических занятий
8.	Инструменты, материалы и оборудование для занятий живописью	30 18 15	Масляные краски, бумага, ластик, маркеры, фломастеры, кисти, карандаши, линейки, циркуль, гуашь, акварель, мольберт, доски для письма, доски для черчения и доски для рисования	Для практических занятий
9.	Инструменты, материалы и оборудование для ручных работ с другими материалами	30 18 18	Наборы для выжигания по дереву, плетения корзин	Для практических занятий

9. Примерный перечень методов, методик и методических приемов социокультурной реабилитации:

1. Песочная терапия (метод, где главным инструментом специалистов выступает песочница с речным песком внутри).
2. Арт-терапия (направление, в котором решение различных социокультурных задач происходит через процесс творчества):
 - пассивная арт-терапия – посещение культурно-досуговых мероприятий, просмотр фильмов и т. д.;
 - активная арт-терапия – творчество своими руками.
3. Музыкотерапия (метод оздоровительного воздействия музыки на психоэмоциональное состояние человека с целью нормализации эмоционального фона, раскрытия творческих возможностей, преодоления сложных жизненных ситуаций).
4. Библиотерапия (метод, в рамках которого специалисты используют художественную литературу как одну из форм лечения словом в целях нормализации или оптимизации его психических, а через них физиологических и биологических процессов организма).

10. Показатели качества и оценка результатов реализации мероприятий:

Оценка результатов мероприятий социокультурной реабилитации производится на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социокультурной диагностики инвалида.

Оценка эффективности реабилитационных мероприятий:

- 1) Оценка полноты (объема) реализованных реабилитационных мероприятий:

- реабилитационные мероприятия реализованы в полном объеме
- реабилитационные мероприятия реализованы частично по запросу

- 2) Качественная оценка динамических изменений социокультурного статуса после реализованных реабилитационных мероприятий:

Результаты восстановления (формирования) социокультурных компетенций инвалида, достигнутые в ходе реализации реабилитационных мероприятий	Критериальная оценка	
	Достигнута положительная динамика	Без динамических изменений
Общая осведомленность инвалида в культурно-досуговой сфере и искусстве		

Включенность инвалида в культурно-досуговую среду		
Рационализация проведения досуга		
Навык взаимодействия и эффективной коммуникации в социокультурной среде		

3) Оценка эффективности мероприятий социокультурной реабилитации (реабилитационного результата) на основании оценки динамики социокультурного статуса:

- положительный реабилитационный результат социокультурный статус полностью восстановлен
 отрицательный реабилитационный результат социокультурный статус частично восстановлен
 отрицательный реабилитационный результат социокультурный статус не восстановлен

4) Выдано на руки инвалиду заключение по результатам реализации реабилитационных мероприятий:

- ДА
 НЕТ

11. Показатели кратности мероприятий по социокультурной реабилитации:

Вид мероприятия	Показатель кратности реабилитационных мероприятий	
	Усредненный	Диапазонный
Диагностика	2	2 (константа)
Информирование	1	1-2
Консультирование	1	1-2
Практические занятия	3	2-4
Досуговые мероприятия	1	1-2
Просвещение	1	1-2
ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ	9	8-10

Раздел V. Профессиональная ориентация

1. Наименование целевой реабилитационной группы: инвалиды вследствие ампутации конечностей.

2. Область применения: федеральные учреждения, подведомственные Министерству труда и социальной защиты Российской Федерации

3. Перечень специалистов, привлекаемых к реализации реабилитационных мероприятий:

Обязательные специалисты	Рекомендуемые специалисты
Психолог (профориентолог)	Профконсультант/специалист по профориентации/специалист по социальной и психологической адаптации граждан
Медицинский психолог	

4. Перечень реабилитационных мероприятий с определением участия специалистов:

№ п/п	Наименование мероприятия по профессиональной ориентации	Специалисты, реализующие мероприятие	
		обязательные	рекомендуемые
1.	Профориентационная диагностика	Медицинский психолог	-
2.	Профориентационное информирование	Психолог (профориентолог); медицинский психолог	Профконсультант/специалист по профориентации/специалист по социальной и психологической адаптации граждан
3.	Профориентационное консультирование	Психолог (профориентолог); медицинский психолог	Профконсультант/специалист по профориентации/специалист по социальной и психологической адаптации граждан
4.	Практические занятия (профориентационная коррекция)	Психолог (профориентолог); медицинский психолог	Профконсультант/специалист по профориентации/специалист по социальной и психологической адаптации граждан
5.	Профотбор	Психолог (профориентолог); медицинский психолог	Профконсультант/специалист по профориентации/специалист по социальной и психологической адаптации граждан
6.	Профподбор	Психолог (профориентолог); медицинский психолог	Профконсультант/специалист по профориентации/специалист по социальной и психологической адаптации граждан

5. Условия реализации мероприятий: стационарная форма.

6. Содержание, продолжительность, кратность и форма реализации мероприятий по профессиональной ориентации инвалидов:

Наименование реабилитационного мероприятия	Содержание мероприятия	Минимальное время 1 мероприятия, час	Кратность мероприятия, ед.	Форма реализации мероприятия

<p>Профориентационная диагностика</p>	<p>— анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях по профессиональной реабилитации (профессиональной ориентации) в ИПРА инвалида;</p> <p>— сбор анамнеза инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования с целью выявления психофизиологических особенностей инвалида;</p> <p>— изучение медицинской документации с целью оценки состояния здоровья, наличия сопутствующих заболеваний (клинико-функциональный диагноз, степень выраженности ОЖД, функциональных нарушений и т.д.);</p> <p>— тестовые задания с целью выявления нарушения профессионально-значимых качеств, а также оценки адекватности профессиональных интересов и предпочтений исходя из особенностей психофизического состояния, а именно:</p> <ul style="list-style-type: none"> □ исследование психологического статуса инвалида – состояние когнитивной, эмоционально-волевой и личностно-мотивационной сфер, особенности нейродинамики психических процессов и умственной работоспособности с целью оценки сформированности необходимых для будущей профессии профессионально-значимых качеств; □ оценка базовых компетенций (навыков и умений), необходимых для обучения и социализации (письма, счета, беглого и правильного чтения на языке письма и др.); □ исследование обучаемости и способности к освоению новой информации инвалидом; □ выявление уровня общей осведомленности у инвалида об окружающем мире и познавательной активности, в целом; □ выявление общих предпочтений и интересов инвалида; □ исследование готовности и мотивации к осознанному выбору профессии, например, в случае необходимости смены военной профессии на гражданскую; □ исследование профессиональных установок (уровня и круга профессиональных притязаний), интересов, желаний, индивидуальных предпочтений; □ выявление демотивирующих факторов, влияющих на профессиональную ориентацию и трудоустройство инвалидов (неоконченное среднее/профессиональное образование, отсутствие профессионального образования, требование специального обустройства рабочего места и др.); 			<p>Индивидуальная</p>
---------------------------------------	--	--	--	-----------------------

	<p>— формирование заключения по результатам профориентационной диагностики, которое должно содержать:</p> <ul style="list-style-type: none"> □ оценку адекватности/неадекватности профессиональных интересов и предпочтений исходя из особенностей психофизического состояния; □ оценку состояния профессионально-значимых качеств исходя из интересов, склонностей и предпочтений к будущей (новой) профессии; □ оценку нуждаемости в специальных условиях получения профессионального образования; □ рекомендации по профориентации (профориентационное консультирование, профориентационная коррекция); □ разработку индивидуального плана профориентации с указанием объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и ассистивных технологий и др. 			
	<i>Итого</i>	<i>1,0</i>	<i>1</i>	
	<i>Итого по мероприятию</i>	<i>1,0</i>	<i>1</i>	
Информирование	<p>— ознакомление с различными профессиями (в том числе посредством использования профессиограмм);</p> <p>— о различных вариантах получения профессионального образования (в том числе с учетом склонностей и интересов инвалида, а также специфики и инфраструктуры субъекта Российской Федерации, в котором проживает инвалид);</p> <p>— об организациях, осуществляющих профессиональное обучение и переподготовку;</p> <p>— о состоянии рынка труда (востребованные профессии);</p> <p>— об особенностях трудоустройства (необходимые документы и т.д.);</p> <p>— о специфике деятельности в режиме самозанятости;</p> <p>— о современных ТСР и ассистивных технологиях, используемых в процессе получения образования;</p> <p>— о действующих профессиональных стандартах и требованиях к различным профессиям;</p> <p>— о возможностях самостоятельного поиска вакансий посредством различных интернет-ресурсов (сайтов по поиску работы, например, hh.ru, Работа.ru, SuperJob.ru), тематических ярмарок вакансий, средств массовой информации (газеты, журналы)</p>			Индивидуальная, групповая
	<i>Итого по мероприятию</i>		<i>1</i>	
	<i>Диапазонный показатель</i>	<i>0,5</i>	<i>1</i>	

Консультирование	<p>Консультирование инвалида по вопросам:</p> <ul style="list-style-type: none"> — рационального (адекватного) профессионального самоопределения (выявление имеющихся проблем в области профессионального самоопределения); — разработки образовательного маршрута (получения профессионального образования, в том числе профессиональной переподготовки с получением новой профессии (специальности)); — выбора образовательной организации и формы получения образования в соответствии с интересами, склонностями, возможностями инвалида и оптимальной транспортной доступности; — формирования мотивации к повышению деловой активности и участию в реализации трудовых установок (включая трудоустройство, освоение навыков самопрезентации при трудоустройстве и др.); — организации различных форм профессиональной деятельности (самозанятость, предпринимательство и др.); — самостоятельного планирования трудоустройства (поиска работы) 			Индивидуальная
	Итого по мероприятию	0,5	2	
	Диапазонный показатель		1-3	
Практические занятия (профориентационная коррекция)	<ul style="list-style-type: none"> — формирование психологической готовности к выбору профессии (профессиональное самоопределение); — восстановление профессионально важных качеств военнослужащего, обеспечивающих его военно-профессиональную работоспособность, а также освоение новых гражданских специальностей; — формирование, коррекция и развитие профессионально значимых качеств, необходимых для будущей (новой) профессии; — обучение инвалида самостоятельному составлению плана трудоустройства (поиска работы); — обучение навыкам самопрезентации при трудоустройстве (составление резюме, оформление пакета документов, прохождение собеседования и т.д.); — расширение круга профессиональных притязаний; — повышение/формирование мотивации на смену профессиональной деятельности (при необходимости) 			Индивидуальная
	Итого по мероприятию	1,0	8	
	Диапазонный показатель		5-11	
Профотбор	— оценка социальных факторов: возраста, уровня общего и профессионального образования, имеющегося трудового опыта и стажа, уровня социальной адаптации,			Индивидуальная

	<p>семейного и материального положения, расстояния от дома до места работы, способа передвижения и др.;</p> <p>— определение степени профессиональной пригодности к конкретной профессии, специальности с учетом заключения врачебной комиссии медицинской организации, уровня общеобразовательной подготовленности, профессиональных способностей, других социальных данных;</p> <p>— проведение целевых профессиональных проб: трудовых испытаний, моделирующих базовые элементы (операции и действия) избранного вида профессиональной деятельности, для оценки соответствия уровня возможностей инвалида требованиям, которые предъявляются профессией/специальностью</p>			
	Итого по мероприятию	1,0	1	
	Диапазонный показатель:		1	
Профподбор	<p>— составление рекомендаций и перечня профессий, исходя из интересов, склонностей и предпочтений, состояния рынка труда в субъекте Российской Федерации;</p> <p>— оценка нуждаемости в обеспечении вспомогательными рабочими средствами, техническими средствами реабилитации, в приспособлении рабочего места;</p> <p>— составление заключения о результатах профориентации с рекомендациями в части подходящих инвалиду профессий</p>			Индивидуальная
	Итого по мероприятию	1,0	1	
	Диапазонный показатель		1	
ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ			14	
ДИАПАЗОННЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ			10-18	

7. Результат реализации мероприятий: заключение по результатам профориентации, содержащее рекомендации; реабилитационная карта.

8. Примерный перечень оборудования и вспомогательных средств:

№ п/п	Наименование группы вспомогательных средств	Код группы	Примеры вспомогательных средств	Примечание
1.	Средства для тестирования и оценки психических функций организма	04 25 06	Наборы диагностических методик, диагностические пособия, аппаратно-программные комплексы диагностики и коррекции профессионально-значимых качеств (по типу АПК «Шуфрид»), компьютерные профориентационные системы (ПРОФИ-Ш), методика автоматизированной экспресс-профориентации «Ориентир» (для индивидуального или группового тестирования)	Для диагностики

2.	Вспомогательные средства для когнитивной (познавательной) терапии	04 26	Настольная игра «Мемо», развивающий набор «Тренируй память», модульные наборы психолога (например, боксы психолога с различным наполнением для гериатрии)	Для практических занятий
3.	Вспомогательные средства для тренировки (обучения) способности различать и сравнивать	04 36 03	Дидактические модули «Сравнение цветов», «Домино форм», «Найди отличия»; наборы карточек на сравнение предметов (по размерам/объему/площади, массе, углам, формам, назначению и др.)	Для практических занятий
4.	Вспомогательные средства для тренировки внимания	05 12 09	Развивающие комплекты «Найди ошибку», «Найди отличия», «Концентрация и внимание»; тренажеры для развития внимания («Колибри»); головоломки («Цветовой код», сборники печатных вариантов), настольные игры (например, «Бюро находок»); различные лото, домино	Для практических занятий
5.	Вспомогательные средства обучения навыкам умозрительного восприятия	05 12 12	Развивающие комплекты «Контрасты», «Пространственная ориентация»; игры по типу «Кто я?»; наборы карточек «Логические цепочки», «Продолжи ряды»	Для практических занятий
6.	Вспомогательные средства для развития способности понимать причину и следствие	05 12 24	Развивающие наборы «Ассоциации», «До и после»; логическая игра «Причина и следствие»	Для практических занятий
7.	Средства для поддержания памяти	22 27 16	Портативные записные книжки, планеры, электронные устройства с опцией календаря с напоминаниями	Для практических занятий
8.	Вспомогательные средства для определения профессиональной пригодности и профориентации	28 27 03	Диагностические опросники, анкеты, методики (например, «Опросник для определения профессиональной готовности» Л.Н. Кабардовой; методика «Матрица выбора профессии» Г.В. Резапкиной и др.); метафорические карты для профориентации («Компас выбора профессии», «Профессии», «Мой верный путь», «Моя профессии»); аппаратно-программные комплексы для диагностики и коррекции профессионально-значимых качеств инвалида (по типу АПК «Шуфрид», АПК биологической обратной связи), компьютерные профориентационные системы (ПРОФИ-III, Опросник-навигатор «Всеумел»), методика автоматизированной экспресс-профориентации «Ориентир» (для индивидуального или группового тестирования)	Для диагностики, практических занятий, профотбора, профподбора

9. Примерный перечень методов, методик и методических приемов профессиональной ориентации инвалидов:

- Дифференциально-диагностический опросник Е.А. Климова;
- Карта интересов А.Е. Голомшток;

- Определение склонности к выбору профессии (методика Л. Йовайши в модификации Г.В. Резапкиной);
- Матрица выбора профессии Г.В. Резапкиной;
- Методика определения профессионального типа личности Дж. Голдона.

10. Показатели качества и оценка результатов реализации мероприятий:

Оценка результатов мероприятий по профориентации производится на основании анализа качественных и количественных показателей повторно проведенной диагностики инвалида:

Оценка эффективности реабилитационных мероприятий:

1) Оценка полноты (объема) реализованных реабилитационных мероприятий:

- реабилитационные мероприятия реализованы в полном объеме
- реабилитационные мероприятия реализованы частично

2) Количественная оценка динамических изменений по окончании реализации мероприятий профессиональной ориентации инвалидов:

Результаты мероприятий по профессиональной ориентации инвалида, достигнутые в ходе реализации реабилитационных мероприятий	Критериальная оценка	
	Достигнута положительная динамика	Без динамических изменений
Базовые компетенции (навыки и умения), необходимые для обучения и социализации (письмо, счет, беглое и правильное чтение на языке письма и др.)		
Общая осведомленность и познавательная активность		
Уровень обучаемости и освоения новой информации		
Представления о профессиях и возможностях их получения		
Адекватные профессиональные интересы		
Мотивация на трудовую деятельность		
Профессионально-значимые качества		
Навык составления резюме		
Навык самопрезентации		

3) Оценка эффективности мероприятий профессиональной ориентации инвалидов (реабилитационного результата) на основании оценки динамических изменений:

- положительный реабилитационный результат
- отрицательный реабилитационный результат
- критерии полностью восстановлены
- критерии частично восстановлены
- критерии не восстановлены

4) Выдано на руки инвалиду заключение по результатам реализации реабилитационных мероприятий:

- ДА
- НЕТ

11. Показатели кратности мероприятий по профессиональной ориентации инвалидов:

Вид мероприятия	Показатель кратности реабилитационных мероприятий	
	Усредненный	Диапазонный
Диагностика	1	1
Информирование	1	1
Консультирование	2	1-3
Практические занятия	8	5-11
Профотбор	1	1
Профподбор	1	1
ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ	14	10-18

Раздел VI. Адаптивная физическая культура (АФК)

1. Наименование целевой реабилитационной группы: инвалиды вследствие ампутации конечностей.

2. Область применения: федеральные учреждения, подведомственные Министерству труда и социальной защиты Российской Федерации.

3. Перечень специалистов, привлекаемых к реализации реабилитационных мероприятий:

Обязательные специалисты	Рекомендуемые специалисты
Тренер по адаптивной физической культуре и адаптивному спорту/инструктор-методист по адаптивной физической культуре и по адаптивному спорту	–
Врач по лечебной физкультуре	

4. Перечень реабилитационных мероприятий с определением участия специалистов:

№ п/п	Наименование мероприятия по адаптивной физической культуре	Специалисты, реализующие мероприятие	
		обязательные	рекомендуемые
1.	Диагностика: – первичная; – повторная (контрольная)	Тренер по адаптивной физической культуре и адаптивному спорту/инструктор-методист по адаптивной физической культуре и по адаптивному спорту; врач по лечебной физкультуре	–
2.	Информирование	Тренер по адаптивной физической культуре и адаптивному спорту/инструктор-методист по адаптивной физической культуре и по адаптивному спорту; врач по лечебной физкультуре	–
3.	Консультирование	Тренер по адаптивной физической культуре и адаптивному спорту/инструктор-методист по адаптивной физической культуре и по адаптивному спорту; врач по лечебной физкультуре	–
4.	Практические занятия	Тренер по адаптивной физической культуре и адаптивному спорту/инструктор-методист по адаптивной физической культуре и по адаптивному спорту	–

5. Условия реализации мероприятий: стационарная форма.

6. Содержание, продолжительность, кратность и форма реализации мероприятий реабилитации инвалидов методами адаптивной физической культуры:

Наименование реабилитацион	Подвид мероприятия	Содержание мероприятия	Минимальное время 1	Кратность мероприятия, ед.	Форма реализации мероприятия

ного мероприятия			мероприятия, час		
Диагностика	Первичная диагностика	<p>— анализ сведений по определению нуждаемости в информировании и консультировании инвалида по вопросам адаптивной физической культуры и адаптивного спорта в ИПРА инвалида;</p> <p>— сбор анамнеза инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования с целью определения индивидуальных потребностей в области развития физических и жизненно важных навыков;</p> <p>— выявление отсутствия у инвалида медицинских противопоказаний для занятий по программе адаптивной физической культуры;</p> <p>— проведение исследования:</p> <ul style="list-style-type: none"> □ мобильности (например, изменение позы тела при положениях лежа, на корточках или на коленях, сидя или стоя, наклон и перемещение центра тяжести; нахождение в положении лежа, на корточках, на коленях, стоя и сидя; ходьба по различным поверхностям, вокруг препятствий; бег; прыжки; ползание; преодоление препятствий в пределах своего жилища и вне его (на короткие и длинные расстояния) и другие сочетания двигательной активности), в том числе с использованием высокотехнологического оборудования; □ способности к манипулированию предметами и объектами (поднятие, перенос с использованием рук, плеч, бедер и спины, головы, размещение объектов; перемещение объектов стопами); □ уровня физической готовности инвалида к спортивным нагрузкам; <p>— формирование заключения по результатам первичной диагностики, содержащего оценку физических показателей инвалида;</p> <p>— разработка индивидуального плана физической реабилитации инвалида в стационарной форме с определением объема конкретных мероприятий АФК, их количества, необходимости использования ТСР и вспомогательных технических устройств и др.</p>			Индивидуальная
	<i>Итого</i>		1,0	1	
	Повторная (контроль)	— анкетирование и опрос с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством полученных реабилитационных мероприятий по АФК;			Индивидуальная

	<p>льная) диагнос тика</p>	<p>— тестовые задания и функциональные пробы для оценки физических показателей и уровня готовности к физическим нагрузкам инвалида, а именно исследование:</p> <ul style="list-style-type: none"> □ мобильности (например, изменение позы тела при положениях лежа, на корточках или на коленях, сидя или стоя, наклон и перемещение центра тяжести; нахождение в положении лежа, на корточках, на коленях, стоя и сидя; ходьба по различным поверхностям, вокруг препятствий; бег; прыжки; ползание; преодоление препятствий в пределах своего жилища и вне его (на короткие и длинные расстояния) и другие сочетания двигательной активности), в том числе с использованием высокотехнологического оборудования; □ способности к манипулированию предметами и объектами (поднятие, перенос с использованием рук, плеч, бедер и спины, головы, размещение объектов; перемещение объектов стопами); □ уровня физической готовности инвалида к спортивным нагрузкам; <p>— формирование заключения по итогам повторной диагностики инвалида, содержащего:</p> <ul style="list-style-type: none"> □ оценку физических показателей инвалида; □ оценку эффективности проведенного курса АФК (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной диагностики); □ рекомендации по дальнейшим мероприятиям АФК, информационной поддержке физической и спортивной деятельности (нуждается/не нуждается); □ оценку удовлетворенности инвалида предоставленными мероприятиями по АФК 			
	<i>Итого</i>		<i>1,0</i>	<i>1</i>	
	<i>Итого по мероприятию</i>		<i>2,0</i>	<i>2</i>	

Информирование	<ul style="list-style-type: none"> — о значимости АФК в комплексной реабилитации инвалида; — о мероприятиях по АФК и порядке их реализации; — об организациях-поставщиках и перечню мероприятий по АФК, которые они реализуют; — об имеющейся спортивной инфраструктуре в субъекте, приближенной к месту проживания инвалида; — о возможностях сочетания методов АФК с иными методами и средствами физической реабилитации и др. 			Индивидуальная, групповая
	Итого по мероприятию	0,5	1	
	Диапазонный показатель		1-2	
Консультирование	<p>Консультирование по вопросам:</p> <ul style="list-style-type: none"> — реабилитации инвалида методами АФК; — значимости АФК в комплексной реабилитации; — возможностей использования комплекса средств физической реабилитации инвалидов методами АФК; — инструктажа по безопасности во время занятий АФК; — особенностей проведения домашних занятий для инвалидов вследствие ампутации конечностей 			Индивидуальная
	Итого по мероприятию	0,5	1	
	Диапазонный показатель		1-2	
Практические занятия	<p>Проведение практических занятий, в том числе с использованием высокотехнологичного оборудования, направленных на:</p> <ul style="list-style-type: none"> — восстановление мобильности инвалида в естественных жизненных ситуациях, в том числе с использованием вспомогательных технических средств, а именно: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> принятие, изменение положения тела и перемещение с одного места в другое (изменение позы тела при положениях лежа, на корточках или на коленях, сидя или стоя, наклон и перемещение центра тяжести); <input type="checkbox"/> пребывание в необходимом положении сколько требуется (нахождение в положении лежа, на корточках, на коленях, стоя и сидя); <input type="checkbox"/> перемещение с одной поверхности на другую (перемещение тела сидя или лежа); 			Индивидуальная, групповая

	<p>— восстановление способности к манипулированию предметами и объектами инвалида в естественных жизненных ситуациях, в том числе с использованием вспомогательных технических средств, а именно:</p> <ul style="list-style-type: none"> □ подъем объекта и перекладывание чего-либо с одного места на другое (поднятие, перенос с использованием рук, плеч, бедер и спины, головы, размещение объектов); □ выполнение координированных действий с целью перемещения объектов ногами и стопами (толкание ногами; удар ногой); <p>— восстановление способности к передвижению:</p> <ul style="list-style-type: none"> □ передвижение по поверхности пешком, шаг за шагом, так, что одна нога всегда касается поверхности (ходьба на короткие или длинные расстояния; ходьба по различным поверхностям; ходьба вокруг препятствий); □ передвижение из одного места в другое способами, отличающимися от ходьбы (ползание, преодоление препятствий, бег, бег трусцой, прыжки); □ передвижение из одного места в другое, по любой поверхности или в любом месте, используя специальные средства, предназначенные для облегчения передвижения или передвижения особым образом (передвижение в кресле-коляске или с ходунками, костылями, тростью); <p>— увеличение физической готовности к спортивным нагрузкам, восстановление двигательных функций посредством:</p> <ul style="list-style-type: none"> □ физических упражнений; □ мышечной гимнастики; □ дыхательных упражнений; □ занятий на тренажерах и с помощью тренажёрных устройств; □ естественно-средовых факторов 			
	Итого по мероприятию	1,0	15	
	Диапазонный показатель		12-18	
	ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ		19	
	ДИАПАЗОННЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ		16-20	

7. Результат реализации мероприятий: заключение по результатам диагностики, отражающее эффективность проведенных реабилитационных мероприятий методами адаптивной физической культуры; реабилитационная карта.

8. Примерный перечень оборудования и вспомогательных средств:

№ п/п	Наименование группы вспомогательных средств	Код группы	Примеры вспомогательных средств	Примечание
1.	Устройства для тренировки пальцев и кистей рук	04 48 12	Эспандеры; шнуровки; комплект тактильных дисков для развития тактильной чувствительности рук и ног; настенные панели для эрготерапии	Для практических занятий
2.	Устройства для тренировки рук, тренировки туловища и тренировки ног	04 48 15	Шаг-барьер разборный, комплект тактильных (массажных) дисков для развития тактильной чувствительности рук и ног, напольные маты, брусья, степ-платформы, бодибары различной весовой категории	Для практических занятий
3.	Вспомогательные средства для командных видов спорта с мячом	30 09 03	Настольные спортивные игры (шашки, шахматы, нарды); различные мячи для подвижных игр (волейбольный, баскетбольный); мячи для игры в бочча	Для практических занятий; допустимо наличие минимум одного из указанных наименований
	Вспомогательные средства для занятий другими видами спорта	30 09 39		

9. Примерный перечень методов, методик и методических приемов АФК:

1. Общие методики:

- разнообразные комплексы общеукрепляющих упражнений;
- двигательная рекреация;
- утренняя гимнастика;
- дыхательные упражнения.

2. Специальные методики:

- обучение ходьбе с применением различных систем;
- вертикализация;
- механотерапия;
- программы виртуальной реабилитации типа «Орторент виртуал»;
- комплексы занятий на тренировочных платформах типа «balance system sd», «biomedical balance system sd»;
- комплексы занятий, проводимые посредством подвесных систем типа «Экзарта».

3. Занятия на высокотехнологичном оборудовании:

- кинезиотейпирование (Метод наложения специальных клейких лент таким образом, что под ними образуются складки и увеличивается межтканевое пространство. В результате этого происходит декомпрессия тканей и увеличение микроциркуляции крови и лимфы. Это способствует снятию лимфостаза, заживлению рубцов, уменьшению боли и отечности);
- методика «The MOVE Programme» (Формирует навыки и увеличивает степень независимости в процессе сидения, стояния и ходьбе).

10. Показатели качества и оценка результатов реализации мероприятий:

Оценка результатов мероприятий комплексной реабилитации методами адаптивной физической культуры производится на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной диагностики инвалида.

Оценка эффективности реабилитационных мероприятий:

1) Оценка объема реализованных реабилитационных мероприятий:

- реабилитационные мероприятия реализованы в полном объеме
- реабилитационные мероприятия реализованы частично

2) Качественная оценка динамических изменений физического состояния и мобильности после реализованных реабилитационных мероприятий методами АФК:

Результаты восстановления (формирования) мобильности, достигнутые в ходе предоставления реабилитационных мероприятий	Критериальная оценка	
	Достигнута положительная динамика	Без динамических изменений
Изменение и поддержание положения тела, координация движений, общей мобильности		
Объем движений (в категории ходьба и передвижение), в том числе передвижение способом отличным от ходьбы		
Повышение способности к манипулированию предметами и объектами		
Повышение уровня физической готовности к спортивным нагрузкам		

3) Оценка эффективности мероприятий АФК (реабилитационного результата) на основании оценки динамики физического состояния и мобильности инвалида:

- положительный реабилитационный результат
- отрицательный реабилитационный результат
- координаторно-двигательные навыки полностью восстановлены
- координаторно-двигательные навыки частично восстановлены
- координаторно-двигательные навыки не восстановлены

4) Выдано на руки инвалиду заключение по результатам реализации реабилитационных мероприятий:

- ДА
- НЕТ

11. Показатели кратности мероприятий по адаптивной физической культуре:

Вид мероприятия	Показатель кратности реабилитационных мероприятий	
	Усредненный	Диапазонный
Диагностика	2	2 (константа)
Информирование	1	1-2
Консультирование	1	1-2
Практические занятия	15	12-18
ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ	19	16-20

Раздел VII. КОЛИЧЕСТВО МЕРОПРИЯТИЙ ПО КОМПЛЕКСНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ ВСЛЕДСТВИЕ АМПУТАЦИИ КОНЕЧНОСТЕЙ

Вид мероприятия	Направление реабилитации											
	Социально-психологическая		Социально-бытовая		Социально-средовая		Социокультурная		Профессиональная ориентация		Адаптивная физическая культура	
	УПК	ДПК	УПК	ДПК	УПК	ДПК	УПК	ДПК	УПК	ДПК	УПК	ДПК
Диагностика	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2
Информирование	1	1-2	1	1-2	1	1-2	1	1-2	1	1	1	1-2
Консультирование	12	10-14	3	2-4	2	1-3	1	1-2	2	1-3	1	1-2
Практические занятия	15	12-18	15	12-18	15	12-18	3	2-4	8	5-11	15	12-18
Тренинги	6	3-9										
Досуговые мероприятия							1	1-2				
Просвещение	1	1-2					1	1-2				
Профотбор									1	1		
Профподбор									1	1		
ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ	37	32-42	21	17-25	20	16-24	9	8-10	14	10-18	19	16-20

Всего за реабилитационный курс – 120 мероприятий

**Рекомендуемый стандарт предоставления услуги по комплексной социальной реабилитации инвалидов, пострадавших в ходе специальной военной операции, в стационарной форме в условиях федеральных учреждений, подведомственных Министерству труда и социальной защиты Российской Федерации
(целевая реабилитационная группа: инвалиды вследствие травм внутренних органов)**

Раздел I. Социально-психологическая реабилитация

1. Наименование целевой реабилитационной группы: инвалиды вследствие травм внутренних органов.

2. Область применения: федеральные учреждения, подведомственные Министерству труда и социальной защиты Российской Федерации.

3. Перечень специалистов, привлекаемых к реализации реабилитационных мероприятий:

Обязательные специалисты	Рекомендуемые специалисты
Медицинский психолог	Врач-психотерапевт
Психолог	

4. Перечень реабилитационных мероприятий с определением участия специалистов:

№ п/п	Наименование мероприятия по социально-психологической реабилитации	Специалисты, реализующие мероприятие	
		обязательные	рекомендуемые
1.	Социально-психологическая диагностика: – первичная; – повторная (контрольная)	Медицинский психолог	–
2.	Психологическое информирование	Медицинский психолог; психолог	–
3.	Психологическое консультирование: – индивидуально-личностное; – семейное (по запросу)	Медицинский психолог; психолог	Врач-психотерапевт
4.	Практические занятия	Медицинский психолог; психолог	–
5.	Психологические тренинги	Медицинский психолог; психолог	–
6.	Социально-психологическое просвещение	Медицинский психолог; психолог	–

5. Условия реализации мероприятий: стационарная форма.

6. Содержание, продолжительность, кратность и форма реализации мероприятий по социально-психологической реабилитации для инвалидов:

Наименование реабилитации	Подвид мероприятия	Содержание мероприятия	Минимальное время 1	Кратность мероприятия, ед.	Форма реализации мероприятия

нного мероприятия			мероприятия, час		
Социально-психологическая диагностика	Первичная социальная психологическая диагностика	<p>— анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-психологической реабилитации в ИПРА инвалида;</p> <p>— сбор социально-психологического анамнеза инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования (при невозможности самостоятельного (письменного) заполнения инвалидом допускается заполнение бланков специалистом со слов инвалида);</p> <p>— исследование психической деятельности и личностных особенностей инвалида с целью выявления нарушений высших психических функций, эмоционально-волевых, личностных, нейродинамических характеристик, реабилитационной приверженности с помощью пато- и нейропсихологических методик и личностных тестов (вербальные и невербальные формы диагностического материала);</p> <p>— исследование психической деятельности и личностных особенностей инвалида с целью выявления нарушений когнитивных и интеллектуальных функций, эмоционально-волевой и личностной сфер методами аппаратно-программной диагностики;</p> <p>— формирование заключения по результатам первичной социально-психологической диагностики, которое должно содержать, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценку социально-психологического статуса инвалида с учетом выявленных индивидуально-психологических нарушений (сохранен, нарушен, утрачен); – разработку индивидуального плана социально-психологической реабилитации инвалида в стационарной форме с указанием объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования технических средств реабилитации (далее – ТСР) и ассистивных технологий и др. 			Индивидуальная
	<i>Итого</i>		<i>1,0</i>	<i>1</i>	
	Повторная (контрольная) социальная	<p>— беседа с инвалидом, в том числе с целью определения уровня удовлетворенности качеством реабилитационных мероприятий по социально-психологической реабилитации;</p> <p>— анкетирование инвалида (при невозможности самостоятельного (письменного) заполнения инвалидом допускается заполнение бланков специалистом со слов инвалида);</p>			Индивидуальная

	психологическая диагностика	<p>— исследование психической деятельности и личностных особенностей инвалида, с целью выявления нарушений высших психических функций, эмоционально-волевых, нейродинамических характеристик, реабилитационной приверженности с помощью пато- и нейропсихологических методов, а также личностных методик (опросники, тесты) с учетом принципа комплексности (всесторонности) обследования;</p> <p>— исследование психической деятельности и личностных особенностей инвалида, с целью выявления нарушений когнитивных и интеллектуальных функций, эмоционально-волевой и личностной сфер методами аппаратно-программной диагностики;</p> <p>— формирование заключения по результатам повторной (контрольной) социально-психологической диагностики инвалида, которое должно содержать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценку социально-психологического статуса инвалида (сохранен, нарушен, утрачен); – оценку эффективности проведенного курса социально-психологической реабилитации (на основании анализа динамики количественных и качественных психологических показателей); – рекомендации по дальнейшей социально-психологической реабилитации (нуждается/не нуждается); – оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-психологической реабилитации 			
		<i>Итого</i>	<i>1,0</i>	<i>1</i>	
		<i>Итого по мероприятию</i>	<i>2,0</i>	<i>2</i>	
Психологическое информирование		<p>— изложение цели, задач, содержания мероприятий, ожидаемых результатов социально-психологической реабилитации;</p> <p>— об организациях, реализующих мероприятия по социально-психологической реабилитации;</p> <p>— о различных вариантах и условиях получения профессионального образования, в том числе с учетом склонностей и интересов инвалида;</p> <p>— об организациях, осуществляющих образовательную деятельность и др.</p>			Индивидуальная, групповая
		<i>Итого по мероприятию</i>	<i>0,5</i>	<i>1</i>	

	<i>Диапазонный показатель</i>			<i>1-2</i>	
Психологическое консультирование	Индивидуально-личностное психологическое консультирование	<p>Консультирование, направленное на проработку и решение обусловленных полученной травмой и инвалидностью проблем, включая:</p> <ul style="list-style-type: none"> — психологическую подготовку к повторным хирургическим операциям и т.д. — коррекцию/формирование самосознания (внутренняя картина болезни и инвалидности); — коррекцию негативных внутриличностных изменений (изменение иерархии ценностей, трансформации «Я»-образа, временной направленности, преодоление неадекватных механизмов психологической защиты); — устранение психогенных реакций, сопровождающих травматическое расстройство («флеш-бэк» эффекты; тревога, страх, гнев, агрессия, сниженный фон настроения и др.); — работу с переживаниями инвалида по поводу изменения состояния здоровья и изменений внешности (при наличии беспокоящих инвалида внешних дефектов); — проработку глубинных переживаний (обида, одиночество (изоляция), потеря самоэффективности, потеря близких боевых товарищей, чувство вины выжившего, идентификация себя с убитыми, последствия пребывания в плену и др.); — коррекцию эмоциональной, мотивационной, ценностно-смысловой сфер, копинг-компетентности, обеспечивающих реабилитационную приверженность личности к активному участию в бытовой, образовательной, производственной, межличностной, культурно-досуговой, а также здоровьесберегающей деятельности и др.; — коррекцию агрессивного (аутоагрессивного) и деструктивного поведения, включая обучение методам самокоррекции; — расширение диапазона совладающего со стрессом поведения (адаптивные копинг-стратегии), а также поиск внешних и внутренних ресурсов для повышения функциональности и реабилитационной приверженности личности к социальному восстановлению; — восстановление навыков социального взаимодействия; 			Индивидуальная

		— восстановление целостности временной протяженности жизненной перспективы (прошлого-настоящего-будущего, с акцентом на формирование позитивной перспективы будущего); — восстановление /обретение нового смысла жизни			
	<i>Итого</i>		1,0	14	
	<i>Диапазонный показатель</i>				
	Семейное консультирование	Консультирование, целью которого является решение проблем супружеских отношений, гармонизация внутрисемейного взаимодействия и др.			
	<i>Итого</i>		1,0	3	
	<i>Диапазонный показатель</i>				
	<i>Итого по мероприятию</i>		2,0	17	
	<i>Диапазонный показатель</i>				
Практические занятия		— коррекция нарушений психоэмоциональной сферы психологическими методами; — коррекция нарушений психоэмоциональной сферы аппаратно-программными методами; — преодоление неадекватных стереотипов реагирования на непредвиденные и стрессовые ситуации, а также обучение адекватным стереотипам реагирования; — обучение совладанию с реакциями на течение и последствия ранения, военной травмы, в целом; — устранение психогенных реакций, сопровождающих травматическое расстройство («флеш-бэк» эффекты; тревога, страх, гнев, агрессия, сниженный фон настроения и др.); — коррекция агрессивного (аутоагрессивного) и деструктивного поведения, включая обучение методам самокоррекции; — восстановление высших психических функций посредством пато- и нейрокоррекционных методов; — восстановление высших психических функций с использованием аппаратно-программных методов; — восстановление навыков социального взаимодействия; — обучение навыкам сотрудничества;			Индивидуальная

		— преодоление межличностных конфликтов (освоение конструктивных способов разрешения конфликтов) и др.				
	Итого по мероприятию		0,75	14		
	Диапазонный показатель					12-16
Психологические тренинги		— формирование навыков эффективной коммуникации при межличностном взаимодействии инвалида с представителями социума; — развитие и личностный рост инвалида (повышение стрессоустойчивости, уверенности в себе, снижение агрессивности, тревожности и др.); — обучение эффективным способам выхода из кризисных ситуаций и повышение уровня психологической защищенности и навыков стрессоустойчивости с целью профилактики суицидального, аддиктивного, девиантного поведения и др.; — обучение техникам саморегуляции, релаксации и др.	1,5	6	Групповая	
	Итого по мероприятию					5-7
	Диапазонный показатель:					
Социально-психологическое просвещение		— профилактика развития психологических нарушений посредством повышения у инвалида психологической грамотности и социально-психологической компетенции, а также формирование потребности (мотивации) использовать эти знания в работе над собой и различными проблемами социально-психологического характера и др., в том числе с использованием раздаточного материала, вебинаров, лекций и др.	1,0	1	Групповая	
	Итого по мероприятию					1-2
	Диапазонный показатель					
ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ				41		
ДИАПАЗОННЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ				38-44		

7. Результат реализации мероприятий: заключение по результатам социально-психологической диагностики, отражающее эффективность проведенных реабилитационных мероприятий; реабилитационная карта.

8. Примерный перечень оборудования и вспомогательных средств:

№ п/п	Наименование группы вспомогательных средств	Код группы	Примеры вспомогательных средств	Примечания
-------	---	------------	---------------------------------	------------

1.	Средства для тестирования и оценки психических функций организма, в том числе аппаратно-программными методами	04 25 06	Наборы диагностических методик, диагностические пособия, аппаратно-программные комплексы (по типу АПК «Шуффрид»)	Для диагностики
2.	Средства для проверки (испытания) и оценки устной речи	04 25 03	Логопедические зеркала, зонды и шпатели; пособия по диагностике речевых нарушений; АПК, позволяющие оценить работу интенсивности выдоха/голоса, высоту основного тона над диафрагмальным дыханием и др. (например, логопедический тренажер «Дэльфа»)	Для диагностики
3.	Вспомогательные средства для когнитивной (познавательной) терапии	04 26	Настольная игра «Мемо», развивающий набор «Тренируй память», модульные наборы психолога (например, боксы психолога с различным наполнением для гериатрии); аппаратно-программные комплексы (по типу АПК «БОС ЛАБ»)	Для практических занятий
4.	Вспомогательные средства для обучения (тренировки) сенсорной интеграции	04 36 09	Сенсорная комната, световой стол для рисования песком, сенсорные мешочки, музыкальные инструменты, природные материалы для тренировки сенсорной дифференциации; аппаратно-программные комплексы (по типу аудио-визуальной вибротактильной музыкальной системы «Сенсориум» на базе кресла «нулевой гравитации»)	Для практических занятий
5.	Устройства для тренировки пальцев и кистей рук	04 48 12	Силиконовые мячи для тренировки кистей рук различных текстур; различной плотности и ширины резинки и резиновые/силиконовые эспандеры; шнуровки; комплект тактильных дисков для развития тактильной чувствительности рук и ног; настенные панели для эрготерапии	Для практических занятий
6.	Устройства с биологической обратной связью для тренировки опорно-двигательного и вестибулярного аппаратов	04 48 24	Аппаратно-программные комплексы (по типу интерактивной системы виртуальной реальности «Нирвана»)	Для практических занятий
7.	Вспомогательные средства для тренировки памяти	05 12 03	Комплексы упражнений для развития и тренировки памяти (в том числе в формате компьютерных программ); методики улучшения памяти (по типу таблиц Шульте с адаптированными под цели улучшения памяти инструкциями, мнемотехнические техники, игры	Для практических занятий

			«Мемо»); онлайн-игры и приложения для смартфона; аппаратно-программные комплексы (по типу АПК «Шуфрид»)	
8.	Вспомогательные средства обучения последовательности действий	05 12 06	Настольные игры («Стратегия», «Последовательность», «Раньше и сейчас»); нейропсихологическая игра «Попробуй повтори!» (серийная организация движений); методика «Последовательность картинок» (Х. Бидструпа); домино «Последовательность действий»	Для практических занятий
9.	Вспомогательные средства для тренировки внимания	05 12 09	Развивающие комплекты «Найди ошибку», «Найди отличия»; тренажеры для развития внимания («Колибри»); головоломки («Цветовой код», сборники печатных вариантов), настольные игры («Бюро находок», «Живые картинки»)), в том числе адаптированные (например, «Квиксо», «Патагон», «ОВО», «Кварто»); различные лото, домино; аппаратно-программные комплексы (по типу АПК «Шуфрид»)	Для практических занятий
10.	Вспомогательные средства обучения навыкам умозрительного восприятия	05 12 12	Развивающие комплекты «Контрасты», «Пространственная ориентация»; игры по типу «Кто я?»; наборы карточек «Логические цепочки», «Продолжи ряды»	Для практических занятий
11.	Вспомогательные средства обучения способности классифицировать	05 12 15	Комплекты упражнений на развитие умения классифицировать «Найди пару», «Распредели по группам»; методика В.М. Когана (методика совмещения признаков)	Для практических занятий
12.	Вспомогательные средства обучения способности решать различные проблемы	05 12 18	Головоломки и настольные игры (в том числе тактильные шашки, шахматы, нарды)	Для практических занятий
13.	Вспомогательные средства обучения навыкам индуктивного/дедуктивного мышления	05 12 21	Сборник головоломок для развития мышления «Думай» (Н. Буцик, Г. Буцик); игры «Лишний предмет» и «Определение 5 чувств»; настольные игры	Для практических занятий
14.	Вспомогательные средства для развития способности понимать причину и следствие	05 12 24	Развивающие наборы «Ассоциации», «До и после»; логическая игра «Причина и следствие»; головоломки	Для практических занятий
15.	Вспомогательные средства обучения социальному поведению	05 27 06	Альбом «Социальные истории», дидактические карточки «Эмоции»	Для практических занятий

16.	Специальное программное обеспечение для предотвращения и снижения стресса от физических и эмоциональных нагрузок	28 24 21	Аппаратно-программные комплексы, направленные на нормализацию психоэмоционального состояния и/или обучение навыкам саморегуляции (по типу АПК «БОС ЛАБ», АВК «ДисНет», аудио-визуальной вибротактильной музыкальной системы «Сенсориум» на базе кресла «нулевой гравитации»)	Для практических занятий
-----	--	----------	--	--------------------------

9. Примерный перечень методов, методик и методических приемов социально-психологической реабилитации:

Диагностические методики:

1. *Диагностика ПТСР:*

- Структурированное клиническое диагностическое интервью: Модуль I. «Посттравматическое стрессовое расстройство»;
- Шкала для клинической диагностики ПТСР (CAPS-1), Уэзерс Ф. (в адаптации Тарабриной Н.В.);
- Миссисипская шкала для оценки посттравматических реакций (военный вариант), Кин Т. (в адаптации Тарабриной Н.В.);
- Опросник травматического стресса для диагностики психологических последствий, Котенев И.О.;
- Шкала оценки интенсивности боевого опыта Кин Т. (в адаптации Тарабриной Н.В.);
- Шкала оценки влияния травматического события (IES-R), Горовиц М. (в адаптации Тарабриной Н.В.);
- Краткая шкала тревоги, депрессии и ПТСР, Харт Б. (в адаптации Котенева И.О.).

2. *Диагностика депрессии:*

- Шкала депрессии А. Бека;
- Госпитальная шкала тревоги и депрессии, Zigmond A. S., Snaith R.P.;
- Шкала М. Гамильтона для оценки депрессии;
- Методика дифференциальной диагностики депрессивных состояний В. Зунга (в адаптации Балашовой Т.И.).

3. *Исследование когнитивной и интеллектуальной сферы:*

- Диагностическая батарея нейропсихологических тестов (А.Р. Лурия);
- Методика диагностики интеллекта по тесту Векслера (WAIS);
- Скрининговая шкала оценки когнитивных функций ACE-III;
- Методика «Исключение предметов (Четвертый лишний)»;
- Рубинштейн С.Я. Экспериментальные методики патопсихологии (Комплект: Практическое руководство + Стимульный материал);
- Собчик Л.Н. Методика классификации предметов. Практикум по психодиагностике;
- Тест для оценки мыслительных способностей «Прогрессивные матрицы Равена»;
- Методика «Кубики Кооса»;
- Методика «Последовательность событий» А.Н. Бернштейна;
- Счет по Э. Крепелину;
- Методика «Таблицы Шульте»;
- Методика «Простые аналогии»;

- Методика «Исключение понятий»;
- Методика опосредованного запоминания (по А.Н. Леонтьеву) (стандартный набор изображений);
- Монреальская шкала оценки когнитивных функций (MoCA);
- Краткая шкала оценки психического статуса Mini-Mental state examination (MMSE).

4. *Исследование эмоциональной и личностной сферы:*

- Тест незаконченных предложений Сакса-Леви;
- Тест «Дом-Дерево-Человек», Дж. Бук;
- Методика Дембо-Рубинштейн (исследование самооценки);
- 16-ти факторный личностный опросник Р. Кеттелла;
- Проективная методика «Рисунок несуществующего животного»;
- Тест «Двадцать утверждений самоотношения», Кун М., Мак-Партланд Т., модификация Юрченко В.И.;
- «Метод цветочных выборов», Собчик Л.Н. (модифицированный восьмицветовой тест Люшера М.);
- Опросник уровня агрессивности (Басс А., Дарки А.);
- Методика диагностики межличностных отношений Т. Лири;
- Опросник Леонгарда-Шмишека;
- НИПНИ им. В.М. Бехтерева «Тип отношения к болезни», Вассерман Л.И., Иовлев Б.В., Карпова Э.Б.;
- НИПНИ им. В.М. Бехтерева «Уровень субъективного контроля личности», Бажин Е.Ф., Голынкина Е.А., Эткин А.М.;
- Тест смысложизненных ориентаций (СЖО), Крамбо Дж., Махолика Л., в адаптации Леонтьева Д.А.;
- Методика на выявление личностной и ситуативной тревожности, Спилбергер Ч.Д., в адаптации Ханина Ю.Л.;
- Личностная шкала проявлений тревоги Дж. Тейлора, в адаптации Немчина Т.А.;
- НИПНИ им. В.М. Бехтерева Методика диагностики совладающего со стрессом поведения (копинг-стратегии);
- Я-структурный тест Г. Аммона;
- Многоуровневый личностный опросник «Адаптивность», Маклаков А.Г., Чермянин С.В.;
- Симптоматический опросник SCL-90-R, Дерогатис Л.;
- Анкета оценки суицидального риска военнослужащих, Юнацкевич П.И.;
- Методика «Ценностные ориентации» Рокич М.;
- Проективный тест руки Вагнера;
- Экспериментально-психологическая методика изучения фрустрационных реакций С. Розенцвейга, адаптирована в НИИ им. В. М. Бехтерева;
- Шкала базисных убеждений Р. Янов-Бульман, в адаптации О.А. Кравцовой, М.А. Падун, А.В. Котельниковой.

Основные методы, методики и методические приемы психологического консультирования и психотерапии:

– Когнитивно-поведенческая терапия – направление психотерапии, которое базируется на принципе проработки «ошибок» мышления и деструктивных поведенческих стереотипов для адаптации эмоциональных и поведенческих реакций личности при реализации различных социальных, профессиональных и других функций;

– Семейная психотерапия – направление психотерапии, направленное на коррекцию нарушений межличностных внутрисемейных отношений и устранение связанных с ними эмоциональных и поведенческих расстройств (в формате работы психотерапевта с одним или несколькими членами семьи);

– Кататимно-имагинативная психотерапия (символдрама) – одно из направлений аналитически ориентированной психотерапии, основной техникой которого является опосредование переживания образным символом для последующего разрешения внутреннего конфликта;

– Экзистенциальная психотерапия (в том числе логотерапия) – психотерапевтическое направление, основанное на поиске и анализе человеком различных смыслов существования;

– Арт-терапия – направление психотерапии, которое базируется на принципе использования творческой активности человека в качестве терапевтического и профилактического воздействия в целях снятия стресса, повышенной тревожности, эмоционального напряжения и другой симптоматики, посредством творческого самовыражения в рамках различных техник (изобразительное искусство, музыка, экспрессивно окрашенные движения/танец или театральное/сценическое искусство);

– Десенсибилизация и переработка движением глаз (ДПДГ) – одно из направлений краткосрочной психотерапии травматического опыта, которое заключается в целенаправленной инициации процесса «переработки» воспоминаний о негативных событиях при помощи билатеральной стимуляции посредством специальных техник (серий движений глаз, постукиваний по рукам или пощелкиваний пальцами);

– Психодрама – направление психотерапии, базирующееся на проработке проблемных переживаний посредством разыгрывания (импровизация) разнообразных жизненных сценариев с целью снятия эмоционального напряжения и освоения новых, более адаптивных способов поведения (в групповой и индивидуальной форме);

– Методы психологической саморегуляции – система обучающих методик, направленных на формирование алгоритмов внутреннего управления собственным психоэмоциональным состоянием посредством самовоздействия человека с помощью различных техник (аффирмаций, мысленных образов (визуализация), регуляции мышечного тонуса и дыхания (нервно-мышечная релаксация, аутогенная тренировка, сенсорная репродукция образов и др.).

10. Показатели качества и оценка результатов реализации мероприятий:

Оценка результатов мероприятий социально-психологической реабилитации производится на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-психологической диагностики инвалида.

Оценка эффективности реабилитационных мероприятий:

1) Оценка полноты (объема) реализованных реабилитационных мероприятий:

- реабилитационные мероприятия реализованы в полном объеме
- реабилитационные мероприятия реализованы частично

2) Качественная оценка динамических изменений социально-психологического статуса после реализованных реабилитационных мероприятий:

Результаты восстановления (формирования) компонентов психической деятельности, включая личностные характеристики, способствующие повышению активности и участию в жизни общества	Критериальная оценка	
	Достигнута положительная динамика	Без динамических изменений
Состояние высших психических функций		

Состояние психоэмоциональной сферы		
Состояние личностной сферы		
Реабилитационная приверженность		

3) Оценка эффективности мероприятий социально-психологической реабилитации (реабилитационного результата) на основании оценки динамики социально-психологического статуса:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> положительный реабилитационный результат | <input type="checkbox"/> социально-психологический статус полностью восстановлен |
| | <input type="checkbox"/> социально-психологический статус частично восстановлен |
| <input type="checkbox"/> отрицательный реабилитационный результат | <input type="checkbox"/> социально-психологический статус не восстановлен |

4) Выдано на руки заключение по результатам реализации реабилитационных мероприятий:

- ДА
 НЕТ

11. Показатели кратности мероприятий по социально-психологической реабилитации:

Вид мероприятия	Показатель кратности реабилитационных мероприятий	
	Усредненный	Диапазонный
Диагностика	2	2 (константа)
Информирование	1	1-2
Консультирование	17	13-21
Практические занятия	14	12-16
Тренинги	6	5-7
Просвещение	1	1-2
ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ	41	38-44

Раздел II. Социально-бытовая реабилитация

1. Наименование целевой реабилитационной группы: инвалиды вследствие травм внутренних органов.

2. Область применения: федеральные учреждения, подведомственные Министерству труда и социальной защиты Российской Федерации.

3. Перечень специалистов, привлекаемых к реализации реабилитационных мероприятий:

Обязательные специалисты	Рекомендуемые специалисты
Специалист по социальной работе/ специалист по социальной реабилитации	Юрист-консультант
	Профильный врач-специалист

4. Перечень реабилитационных мероприятий с определением участия специалистов:

№ п/п	Наименование мероприятия по социально-бытовой реабилитации	Специалисты, реализующие мероприятие	
		обязательные	рекомендуемые
1.	Социально-бытовая диагностика: – первичная; – повторная (контрольная)	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	–
2.	Информирование	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	Профильный врач-специалист
3.	Консультирование	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	Профильный врач-специалист; юрист-консультант
4.	Практические занятия	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	–

5. Условия реализации мероприятий: стационарная форма.

6. Содержание, продолжительность, кратность и форма реализации мероприятий по социально-бытовой реабилитации для инвалидов:

Наименование реабилитационного мероприятия	Подвид мероприятия	Содержание мероприятия	Минимальное время 1 мероприятия, час	Кратность мероприятия, ед.	Форма реализации мероприятия
Социально-бытовая диагностика	Первичная социальная бытовая	— анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-бытовой реабилитации в ИПРА инвалида; — сбор социально-бытового анамнеза инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования;			Индивидуальная

	<p>диагност ика</p>	<p>— тестовые задания и функциональные пробы с целью выявления сохранных и утраченных бытовых действий, а также навыков передвижения в жилом помещении (использование опорных перил и поручней, устройств и приспособлений для самоподнимания и др.), навыки личной гигиены, умение пользоваться санитарной комнатой;</p> <p>— тестовые задания на умение пользоваться различными изделиями медицинского назначения и ТСП и ухаживать за ними (ингаляторы, моче- и калоприемники и др.);</p> <p>— определение уровня осведомленности о соблюдении санитарно-гигиенических правил и режима (регулярная гигиена stomы, уход за кожей, правильная утилизация отходов т.д.);</p> <p>— определение уровня осведомленности о соблюдении режима питания, диеты (ограничение или снижение животных жиров, соли в пище, исключение раздражающих продуктов, учет принципа дробного питания и др.);</p> <p>— определение уровня осведомленности о технике самоконтроля (контролируемое откашливание, контроль за дизурией, отеками, гликемией и др.), ведении дневника самоконтроля (АД, пикфлоуметрии, пульсоксиметрии и др.);</p> <p>— определение уровня осведомленности о необходимости соблюдения режима сна, отдыха, физических нагрузок;</p> <p>— выявление существующих барьеров в самообслуживании инвалида в быту;</p> <p>— формирование заключения по результатам первичной социально-бытовой диагностики, которое должно содержать, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценку социально-бытового статуса инвалида как возможности адаптации и полноценного взаимодействия в условиях быта (сохранен, нарушен, утрачен); – разработку индивидуального плана социально-бытовой реабилитации инвалида в стационарной форме с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСП и ассистивных технологий и др. 			
	<p><i>Итого</i></p>		<p>1,0</p>	<p>1</p>	
	<p>Повторн ая</p>	<p>— тестовые задания и функциональные пробы с целью выявления сохранных и утраченных бытовых действий, а также навыков</p>			<p>Индивидуаль ная</p>

<p>(контроль социальная бытовая диагностика)</p>	<p>передвижения в жилом помещении (использование опорных перил и поручней, устройств и приспособлений для самоподнимания и др.), навыки личной гигиены, умение пользоваться санитарной комнатой;</p> <p>— тестовые задания на умение пользоваться различными изделиями медицинского назначения и ТСП и ухаживать за ними (ингаляторы, моче- и калоприемники и др.);</p> <p>— определение уровня осведомленности о соблюдении санитарно-гигиенических правил и режима (регулярная гигиена полости рта, уход за кожей, правильная утилизация отходов т.д.);</p> <p>— определение уровня осведомленности о соблюдении режима питания, диеты (ограничение или снижение животных жиров, соли в пище, исключение раздражающих продуктов, учет принципа дробного питания и др.);</p> <p>— определение уровня осведомленности о технике самоконтроля (контролируемое откашливание, контроль за дизурией, отеками, гликемией и др.), ведении дневника самоконтроля (АД, пикфлоуметрии, пульсоксиметрии и др.);</p> <p>— определение уровня осведомленности о необходимости соблюдения режима сна, отдыха, физических нагрузок;</p> <p>— выявление неустранимых барьеров в самообслуживании инвалида в быту;</p> <p>— формирование заключения по результатам повторной (контрольной) социально-бытовой диагностики, которое должно содержать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценку социально-бытового статуса инвалида (сохранен, нарушен, утрачен); – оценку эффективности проведенного курса социально-бытовой реабилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики); – рекомендации по дальнейшей социально-бытовой реабилитации (нуждается/не нуждается); – оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-бытовой реабилитации 			
<p><i>Итого</i></p>		<p><i>10,</i></p>	<p><i>1</i></p>	
<p><i>Итого по мероприятию</i></p>		<p><i>2,0</i></p>	<p><i>2</i></p>	

Информирование	<p>— изложение цели, задач, содержания мероприятий, ожидаемых результатов социально-бытовой реабилитации инвалидов;</p> <p>— о безопасном ведении бытовой деятельности инвалидом в месте проживания в части необходимости соблюдения правил личной гигиены и дезинфекции помещений и др.;</p> <p>— о необходимости соблюдения режима питания, диеты (ограничение или снижение животных жиров, соли в пище, избегание приема раздражающих продуктов, уменьшение разового объема или увеличение частоты приема пищи, ограничение приема пищи перед сном и др.);</p> <p>— о правилах соблюдения санитарно-гигиенического режима, режима сна и отдыха, физической активности;</p> <p>— о необходимости контроля самочувствия и общего состояния здоровья, профилактики осложнений заболевания (контроль дефекации (частота, количество, цвет и оформленность стула), дыхания (частота, глубина дыхательных актов), отеками, весом и др.);</p> <p>— о рисках, связанных с развитием неотложных состояний (дыхательной, сердечной, почечной недостаточности и др.);</p> <p>— об имеющихся современных изделиях медицинского назначения и средствах реабилитации для нужд инвалида в рамках бытовой деятельности (абсорбирующее белье, специальные средства при нарушениях функций выделения (калоприемники, уроприемники, ремешки для крепления мочеприемников и др.), поручни (перила) для самоподнимания, опоры, электронные тонометры, пульсоксиметры и др.);</p> <p>— о правилах ухода за ТСП;</p> <p>— об обучении в школах для лиц с нарушениями функций внутренних органов и систем (например, «Школа сахарного диабета», «Школа здоровья для больных сердечно-сосудистыми заболеваниями» и др.) и организациях, на базе которых реализуются мероприятия подобных школ;</p> <p>— о целесообразности установки в санитарной и/или спальном комнате кнопок вызова (тревожных кнопок, кнопок жизни) для своевременного и экстренного сигнализирования близких об ухудшении самочувствия и т.д.</p>			Индивидуальная, групповая
	<p>Итого по мероприятию</p> <p>Диапазонный показатель</p>	0,5	1 1-2	

Консультирование	<p>Консультирование по вопросам:</p> <ul style="list-style-type: none"> — получения и использования ТСР для целей социально-бытовой реабилитации (специальные средства при нарушениях функций выделения (моче- и калоприемники, абсорбирующее белье, подгузники и др.); — соблюдения правил личной гигиены и дезинфекции; — содействия в получении юридической помощи инвалиду (нормативно-правовые вопросы социальной реабилитации, реализация ИПРА, обеспечение ТСР (оформление и получение, а также обслуживание и замена), льготы для инвалидов, подготовка типовых документов в различные инстанции (заявление, согласие, соглашение, обращение) и т.д.) – в соответствии с компетенцией реализующего мероприятия специалиста; — по другим вопросам, относящимся к социально-бытовой реабилитации по запросу инвалида 			Индивидуальная
	Итого по мероприятию	0,5	2	
	Диапазонный показатель		1-3	
Практические занятия	<p>Практические занятия направлены на восстановление навыков:</p> <ul style="list-style-type: none"> — самостоятельного обслуживания в быту, в том числе навыков соблюдения личной гигиены, использования устройств для проведения ингаляции, измерения АД, гликемии и т.д.; — обучение навыкам правильного питания (соблюдение режима приема пищи и ее объема, сбалансированной диеты в соответствии с особенностями посттравматических нарушений и др.); — обучение технике самостоятельного контроля функционального состояния, в том числе посредством технических средств (дыхания, АД, пульса, уровня гликемии и др.); — обучение ведению суточного и недельного дневника контроля функционального состояния и самочувствия (при необходимости); — обучение навыкам самопомощи (правильное откашливание, введение инсулина, ингаляция и др.); — обучение уходу за стомой и кожей вокруг стомы, ранами и кожными трещинами и т.д. 			Индивидуальная, групповая
	Итого по мероприятию	0,75	15	
	Диапазонный показатель		12-18	
ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ			20	

7. Результат реализации мероприятий: заключение по результатам социально-бытовой диагностики, отражающее эффективность проведенных реабилитационных мероприятий; реабилитационная карта.

8. Примерный перечень оборудования и вспомогательных средств:

№ п/п	Наименование группы вспомогательных средств	Код группы	Примеры вспомогательных средств	Примечание
1.	Ингаляционное оборудование	04 03 06	Струйные диспенсеры, автоматические ингаляционные диспенсеры, респираторы давления, ультразвуковые небулайзеры, фильтры, небулайзеры с дозировкой аэрозолей	Для демонстрационных целей
2.	Дыхательные мышечные тренажеры	04 03 27	Дыхательные тренажеры, маски	Для демонстрационных целей
3.	Противоотечные изделия для рук и ног и других частей тела	04 06 06	Упругие противоотечные биндажи трубчатой формы, чулочно-носочные изделия для рук и ног, уменьшающие или предотвращающие распухание	Для демонстрационных целей
4.	Вспомогательные средства для измерения, дозирования или замены лекарства, помогающие установить правильную точную дозу используемых лекарств	04 19 04	Таблетницы с секционным делителем; органайзер для лекарств	Для демонстрационных целей
5.	Приборы для измерения кровяного давления (сфигмоманометры)	04 24 09	Тонометры	Для демонстрационных целей
6.	Вспомогательные средства для оценки состояния кожи человека	04 24 30	Измерители влажности кожи	Для демонстрационных целей
7.	Вспомогательные средства для поддержания и сохранения целостности тканей (биол.)	04 33	Подушки и подстилки для сидений; матрацы и на матрацники; сигнальные устройства для предотвращения пролежней, приспособления, предотвращающие ушибы или повреждение кожи	Для демонстрационных целей
8.	Средства для ухода за ранами	04 49	Антисептические повязки, гидрогелевые повязки	Для демонстрационных целей
9.	Вспомогательные средства для защиты (предохранения) дыхательных путей	09 06 27	Респираторы; ватно-марлевые повязки; маски; полумаски	Для демонстрационных целей

10.	Вспомогательные средства ухода за кишечными и мочевыми стомами	09 18	Паста-герметик для защиты и выравнивания кожи вокруг стомы; адгезивная пластина; тампон для стомы	Для демонстрационных целей
11.	Средства для защиты кожи и очищения кожи	09 21	Очистители для удаления адгезивов, очистители для кожи, дезинфицирующие средства, изолирующие материалы, защитные вещества для кожи	Для демонстрационных целей
12.	Впитывающие прокладки и вкладыши одноразового использования для взрослых	09 30 18	Абсорбирующие прокладки	Для демонстрационных целей
13.	Одноразовые подгузники для взрослых	09 30 21	Памперсы, впитывающие трусы	Для демонстрационных целей
14.	Вспомогательные средства для предотвращения непроизвольного мочеиспускания	09 31 03	Пробки для уретры, вагинальные скобы, интравагинальные вкладыши, зажимы для пениса, надувные баллоны для сжатия уретры, пессарии	Для демонстрационных целей
15.	Вспомогательные средства для предотвращения непроизвольного выделения фекалий	09 31 06	Анальные тампоны, анальные пробки-затычки	Для демонстрационных целей
16.	Вспомогательные (реабилитационные) средства для взвешивания и измерения при приготовлении пищи и напитков	15 03 03	Кухонные весы, кухонные приборы для измерения объема и уровня жидкости, мерные ложки и чашки, кухонные термометры, кухонные дозаторы масла, кухонные хронометры, индикаторы уровня жидкости	Для практических занятий
17.	Вспомогательные средства для резки, рубки и дозировки продуктов при приготовлении пищи и напитков	15 03 06	Машинки для нарезания продуктов ломтиками, кухонные ножи, разделочные кухонные доски, сырорезки, яйцерезки, держатели для лука и терки	Для практических занятий
18.	Поручни для самоподнимания, закрепленные на кровати (опора в кровать)	18 12 28	Перила (поручни) для самоподнимания	Для практических занятий
19.	Поручни и опорные перила	18 18 03	Поручень прямой настенный; поручень для туалета напольный; поручень для раковины с выемкой	Для практических занятий

9. Примерный перечень методов, методик и методических приемов социально-бытовой реабилитации:

1. Занятия в условиях жилого модуля «Санитарная комната» (обучение и отработка навыков личной гигиены: уход за стомой, кожей, телом, дезинфекция помещений, обработка изделий медицинского назначения и ТСП (калоприемников, уроприемников, катетеров и др.); рекомендации по утилизации использованных средств реабилитации; профилактика осложнений заболевания).
2. Занятия в условиях жилого модуля «Кухня» (обучение и отработка навыков приготовления пищи с учетом возможностей инвалида в соответствии с рекомендуемой диетой, питанием).

3. Оккупационная (повседневная) терапия (лечение трудом) - восстановление и развитие нарушенных функций, формирование компенсаторных навыков по самообслуживанию, ведению домашнего хозяйства, выполнение трудовых операций (например, приготовление пищи); основной целью является социальная адаптация инвалида.

10. Показатели качества и оценка результатов реализации мероприятий:

Оценка результатов мероприятий социально-бытовой реабилитации производится на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики инвалида.

Оценка эффективности реабилитационных мероприятий:

1) Оценка полноты (объема) реализованных реабилитационных мероприятий:

- реабилитационные мероприятия реализованы в полном объеме
- реабилитационные мероприятия реализованы частично

2) Качественная оценка динамических изменений социально-бытового статуса после реализованных реабилитационных мероприятий:

Результаты восстановления (формирования) способности к самообслуживанию в быту, достигнутые в ходе реализации реабилитационных мероприятий	Критериальная оценка	
	Достигнута положительная динамика	Без динамических изменений
Навыки самостоятельного обслуживания в быту		

3) Оценка эффективности мероприятий социально-бытовой реабилитации (реабилитационного результата) на основании оценки динамики социально-бытового статуса:

- положительный реабилитационный результат
- отрицательный реабилитационный результат
- социально-бытовой статус полностью восстановлен
- социально-бытовой статус частично восстановлен
- социально-бытовой статус не восстановлен

4) Выдано на руки заключение по результатам реализации реабилитационных мероприятий инвалиду:

- ДА
- НЕТ

11. Показатели кратности мероприятий по социально-бытовой реабилитации:

Вид мероприятия	Показатель кратности реабилитационных мероприятий	
	Усредненный	Диапазонный
Диагностика	2	2 (константа)
Информирование	1	1-2
Консультирование	2	1-3
Практические занятия	15	12-18
ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ	20	18-22

Раздел III. Социально-средовая реабилитация

1. Наименование целевой реабилитационной группы: инвалиды вследствие травм внутренних органов.

2. Область применения: федеральные учреждения, подведомственные Министерству труда и социальной защиты Российской Федерации.

3. Перечень специалистов, привлекаемых к реализации реабилитационных мероприятий:

Обязательные специалисты	Рекомендуемые специалисты
Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	—

4. Перечень реабилитационных мероприятий с определением участия специалистов:

№ п/п	Наименование мероприятия по социально-средовой реабилитации	Специалисты, реализующие мероприятие	
		обязательные	рекомендуемые
1.	Социально-средовая диагностика: – первичная; – повторная (контрольная)	Специалист по социальной работе/ специалист по социальной реабилитации	—
2.	Информирование	Специалист по социальной работе/ специалист по социальной реабилитации	—
3.	Консультирование	Специалист по социальной работе/ специалист по социальной реабилитации	—
4.	Практические занятия	Специалист по социальной работе/ специалист по социальной реабилитации	—

5. Условия реализации мероприятий: стационарная форма.

6. Содержание, продолжительность, кратность и форма реализации мероприятий по социально-средовой реабилитации для инвалидов:

Наименование реабилитационного мероприятия	Подвид мероприятия	Содержание мероприятия	Минимальное время 1 мероприятия, час	Кратность мероприятия, ед.	Форма реализации мероприятия
Социально-средовая диагностика	Первичная социальная-средовая	— анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-средовой реабилитации в ИПРА инвалида; — сбор социально-средового анамнеза инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования; — тестовые задания и функциональные пробы с целью выявления сохраненных и утраченных средовых действий, включая навыки:			Индивидуальная

диагност ика	<ul style="list-style-type: none"> – персональной сохранности в окружающей среде (оценка возможности самоконтроля инвалида и его информированности о действиях, необходимых при развитии неотложных состояний (легочной, сердечной, недостаточности, кишечной аутоинтоксикации, отеков, гипо-, гипергликемических состояниях, и др.)); – выявление существующих барьеров на объектах социальной, инженерной, транспортной инфраструктур для инвалида; <p>— формирование заключения по результатам социально-средовой диагностики, содержащего, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценку социально-средового статуса инвалида как возможности ориентации и взаимодействия в условиях окружающей среды (градостроительной, образовательной, производственной) (сохранен, нарушен, утрачен); – разработку индивидуального плана социально-средовой реабилитации инвалида в стационарной форме с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и ассистивных технологий и др. 			
<i>Итого</i>		<i>1,0</i>	<i>1</i>	
Повторн ая (контрол ьная) социаль но- средовая диагност ика	<p>— тестовые задания и функциональные пробы с целью выявления сохранных/утраченных навыков взаимодействия, обращения за помощью и коммуникативного взаимодействия в условиях социальной, инженерной и транспортной инфраструктур, а именно:</p> <ul style="list-style-type: none"> – персональной сохранности инвалида в окружающей среде (оценка возможности самоконтроля инвалида и его информированности о действиях, необходимых при развитии неотложных состояний (легочной сердечной, недостаточности, кишечной аутоинтоксикации, отеков, гипо-, гипергликемических состояний, и др.)); – выявление неустранимых барьеров на объектах социальной, инженерной, транспортной инфраструктур для инвалида; <p>— разработка заключения по итогам повторной социально-средовой диагностики инвалида, содержащего:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценку социально-средового статуса инвалида (сохранен, нарушен, утрачен); 			Индивидуаль ная

		<ul style="list-style-type: none"> – оценку эффективности проведенного курса социально-средовой реабилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-средовой диагностики); – рекомендации по дальнейшей социально-средовой реабилитации (нуждается/не нуждается); – оценку удовлетворенности инвалида предоставленными мероприятиями по социально-средовой реабилитации 			
	<i>Итого</i>		<i>1,0</i>	<i>1</i>	
	<i>Итого по мероприятию</i>		<i>2,0</i>	<i>2</i>	
Информирование		<ul style="list-style-type: none"> — изложение цели, задач, содержания мероприятий, ожидаемых результатов социально-средовой реабилитации; — о доступной и безбарьерной городской, транспортной и информационной инфраструктуре; — о правилах здоровьесберегающего поведения и соблюдения личной гигиены в общественных местах и местах скопления людей (ношение маски и перчаток, дезинфекция предметов, избегание лиц, имеющих признаки ОРВИ и других заболеваний и др.); — о деятельности общественных организаций, направленных на работу с инвалидами, и о способах взаимодействия с ними и др. 			Индивидуальная, групповая
	<i>Итого по мероприятию</i>		<i>0,5</i>	<i>1</i>	
	<i>Диапазонный показатель</i>			<i>1-2</i>	
Консультирование		<p>Консультирование по вопросам:</p> <ul style="list-style-type: none"> — обеспечения персональной безопасности (сохранности) инвалида в окружающей среде (градостроительной, образовательной, производственной); — доступности градостроительных и транспортных социально значимых объектов, в том числе с использованием «Карты доступности объектов по субъектам РФ», портала «Доступная среда» и др.; — по различным вопросам, относящимся к социально-средовой реабилитации по запросу инвалида 			Индивидуальная
	<i>Итого по мероприятию</i>		<i>0,5</i>	<i>1</i>	
	<i>Диапазонный показатель:</i>			<i>1-2</i>	
Практические занятия		— формирование навыка обращения за помощью в рамках средового взаимодействия с социумом при ухудшении самочувствия, при			

	<p>потребности в помощи окружающих, в целом (в том числе формирование алгоритма помощи, контактные данные родственника, лечащего врача на бумажном носителе по типу «тревожных карточек»);</p> <p>— тренинг по отработке навыков поведения при возникновении неотложных состояний в условиях градостроительной, транспортной и др. инфраструктур (например, легочной, сердечной, недостаточности, кишечной аутоинтоксикации, отеков, гипо-, гипергликемических состояний и др.)</p>			Индивидуальная, групповая
	<i>Итого по мероприятию</i>	0,75	9	
	<i>Диапазонный показатель</i>		6-12	
	ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ		13	
	ДИАПАЗОННЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ		11-15	

7. Результат реализации мероприятий: заключение по результатам социально-средовой диагностики, отражающее эффективность проведенных реабилитационных мероприятий, реабилитационная карта.

8. Примерный перечень оборудования и вспомогательных средств:

№ п/п	Наименование группы вспомогательных средств	Код группы	Примеры вспомогательных средств	Примечание
1.	Вспомогательные средства обучения социальному поведению	05 27 06	Коммуникаторы; дидактические карточки «Эмоции»; демонстрационные плакаты и альбомы; видео-презентации по соответствующей тематике	Для практических занятий
2.	Персональные системы аварийной сигнализации	22 27 18	Тревожные кнопки, датчики обнаружения падения, медицинские браслеты	Для демонстрационных целей
3.	Терминалы для общественной информации/транзакции	22 33 09	АТМ, банковские и билетные автоматы	Для практических занятий

9. Примерный перечень методов, методик и методических приемов социально-средовой реабилитации:

Моделирование средовых ситуаций в условиях кабинета специалистов, с целью отработки социально-средовых навыков (обращение к окружающим за помощью при возникновении неотложного состояния и др.).

10. Показатели качества и оценка результатов реализации мероприятий:

Оценка результатов мероприятий социально-средовой реабилитации производится на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-средовой диагностики инвалида.

Оценка эффективности реабилитационных мероприятий

1) Оценка полноты (объема) реализованных реабилитационных мероприятий:

- реабилитационные мероприятия реализованы в полном объеме
- реабилитационные мероприятия реализованы частично

2) Качественная оценка динамических изменений социально-средового статуса после реализованных реабилитационных мероприятий:

Результаты восстановления (формирования) способности ориентироваться и передвигаться в условиях окружающей среды, достигнутые в ходе реализации реабилитационных мероприятий	Критериальная оценка	
	Достигнута положительная динамика	Без динамических изменений
Навыки поведения при возникновении неотложных состояний в условиях градостроительной, транспортной и др. инфраструктур (например, сердечной, легочной недостаточности, кишечной аутоинтоксикации, отеков, гипо-, гипергликемических состояний и др.)		

3) Оценка эффективности мероприятий социально-средовой реабилитации (реабилитационного результата) на основании оценки динамики социально-средового статуса:

- положительный реабилитационный результат
- отрицательный реабилитационный результат
- социально-средовой статус полностью восстановлен
- социально-средовой статус частично восстановлен
- социально-средовой статус не восстановлен

4) Выдано на руки заключение по результатам реализации реабилитационных мероприятий инвалиду:

- ДА
- НЕТ

11. Показатели кратности мероприятий по социально-средовой реабилитации:

Вид мероприятия	Показатель кратности реабилитационных мероприятий	
	Усредненный	Диапазонный
Диагностика	2	2 (константа)
Информирование	1	1-2
Консультирование	1	1-2
Практические занятия	9	6-12
ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ	13	11-15

Раздел IV. Социокультурная реабилитация

1. Наименование целевой реабилитационной группы: инвалиды вследствие травм внутренних органов.

2. Область применения: федеральные учреждения, подведомственные Министерству труда и социальной защиты Российской Федерации.

3. Перечень специалистов, привлекаемых к реализации реабилитационных мероприятий:

Обязательные специалисты	Рекомендуемые специалисты
Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	Культурорганизатор

4. Перечень реабилитационных мероприятий с определением участия специалистов:

№ п/п	Наименование мероприятия по социокультурной реабилитации	Специалисты, реализующие мероприятие	
		обязательные	рекомендуемые
1.	Социокультурная диагностика: – первичная; – повторная (контрольная)	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	–
2.	Информирование	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	–
3.	Консультирование	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	–
4.	Практические занятия	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	–
5.	Организация посещения социокультурных досуговых мероприятий	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	Культурорганизатор
6.	Социокультурное просвещение	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	–

5. Условия реализации мероприятий: стационарная форма.

6. Содержание, продолжительность, кратность и форма реализации мероприятий по социокультурной реабилитации для инвалидов:

Наименование реабилитационного мероприятия	Подвид мероприятия	Содержание мероприятия	Минимальное время 1 мероприятия, час	Кратность мероприятия, ед.	Форма реализации мероприятия
Социокультурная диагностика	Первичная	— анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социокультурной реабилитации в ИПРА инвалида;			Индивидуальная

социокультурная диагностика	<p>— сбор социокультурного анамнеза инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования (при невозможности самостоятельного (письменного) заполнения инвалидом допускается заполнение бланков специалистом со слов инвалида);</p> <p>— определение уровня общей осведомленности инвалида в культурно-досуговой сфере и искусстве;</p> <p>— выявление актуального уровня включенности инвалида в культурно-досуговую среду;</p> <p>— выявление существующих возможностей/барьеров для инвалида в посещении организаций культуры (музеи, театры, клубы, дома творчества, библиотеки и т.д.);</p> <p>— выявление интересов и предпочтений инвалида в культурно-досуговой сфере;</p> <p>— формирование заключения по результатам первичной социокультурной диагностики, содержащего, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценку социокультурного статуса инвалида как возможности полноценного взаимодействия в социокультурной среде, рационального проведения досуга (сохранен, нарушен, утрачен); – разработку индивидуального плана социокультурной реабилитации инвалида в стационарной форме с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и ассистивных технологий и др. 			
<i>Итого</i>		<i>1,0</i>	<i>1</i>	
Повторная (контрольная) социокультурная диагностика	<p>— беседа с инвалидом с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством реабилитационных мероприятий по социокультурной реабилитации, анкетирование;</p> <p>— тестовые задания с целью выявления сохранных/утраченных навыков эффективной коммуникации, планирования досуга, а также оценки уровня развития духовно-нравственных ценностей и др.;</p> <p>— выявление неустраняемых препятствий и барьеров в социокультурной жизнедеятельности (в культурно-досуговой сфере) у инвалида;</p> <p>— формирование заключения по итогам повторной социокультурной диагностики инвалида, содержащего:</p>			Индивидуальная

		<ul style="list-style-type: none"> – оценку социокультурного статуса инвалида (сохранен, нарушен, утрачен); – оценку эффективности проведенного курса социокультурной реабилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социокультурной диагностики); – рекомендации по дальнейшей социокультурной реабилитации, информационной поддержке культурно-досуговой деятельности (нуждается/не нуждается); – оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социокультурной реабилитации 			
	<i>Итого</i>		<i>1,0</i>	<i>1</i>	
	<i>Итого по мероприятию</i>		<i>2,0</i>	<i>2</i>	
Информирован ие		<ul style="list-style-type: none"> — изложение цели, задач, содержания мероприятий, ожидаемых результатов социокультурной реабилитации для инвалидов; — о доступных для инвалида видах культурно-досуговой деятельности (посещение театров, концертов, экскурсий и т.д.); — о доступных для инвалида видах творческой, в том числе публичной, деятельности (участие в театральных постановках, пение, игра на музыкальных инструментах, танцы, декламирование стихов и др.); — о различных видах народного и декоративно-прикладного искусства, которыми может заниматься инвалид по месту жительства; — об организациях, в которых инвалид может получить мероприятия по социокультурной реабилитации, в том числе о работе кружков по интересам, творческих мастерских, театральных студий и т.д.; — о возможностях участия инвалида в выставках, ярмарках, мероприятиях самодеятельного народного творчества, а также в смотрах, конкурсах, соревнованиях, играх и др.; — об организациях, осуществляющих деятельность в сфере безбарьерного туризма и др.; — о предстоящих культурно-досуговых мероприятиях регионального, Всероссийского, международного уровней и т.д. 			Индивидуаль ная, групповая
	<i>Итого по мероприятию</i>		<i>0,5</i>	<i>1</i>	
	<i>Диапазонный показатель</i>			<i>1-2</i>	

Консультирование	<p>Консультирование по вопросам:</p> <ul style="list-style-type: none"> — проведения досуга (содействие в выборе театров, концертов, мероприятий), доступного для инвалида; — процедуры получения мероприятий по проведению досуга (запись в группы по интересам, выбор организации для досуговой деятельности и т.д.); — определения интересов инвалида и связанных с ними направлений творческой деятельности и др.; — реализации творческой продукции собственного изготовления (продажа изделий, публикации стихов, рассказов, выступления и т. д.); — самостоятельного планирования путешествий (в том числе рекреационного туризма): покупке путевок, самостоятельному бронированию билетов, отелей, оформлению виз и загранпаспортов; — использования ТСР и вспомогательных технических устройств для целей социокультурной реабилитации и др. 			Индивидуальная
	Итого по мероприятию	0,5	1	
	Диапазонный показатель		1-2	
Практические занятия	<p>Проведение практических занятий, направленных на:</p> <ul style="list-style-type: none"> — коррекцию нарушений психоэмоциональной и личностной сфер методами социокультурной реабилитации (арт-терапия, библиотерапия и др.); — снижение и профилактику психоэмоционального напряжения инвалида, выражающуюся в социально неприемлемых действиях, посредством замещения их на социально приемлемые (обучение драматическое искусство, занятия лепкой, песочная терапия, танцевально-двигательная терапия и др.); — расширение опыта активного культурно-досугового поведения (обучение планированию и содержательному наполнению свободного времени инвалида); — развитие интеллектуально-познавательной сферы (расширение общего кругозора) инвалида посредством участия в интеллектуально-досуговых мероприятиях (образовательных экскурсиях, литературных вечерах, тематических мероприятиях в планетариях, музеях и т.д.); — восстановление навыков эффективной коммуникации, а также формирование адаптивного социально-ролевого поведения посредством 			Индивидуальная, групповая

		<p>участия в культурно-досуговых мероприятиях (театральные постановки, социоролевые игры, творческие мастерские и клубы, и др.);</p> <p>— развитие духовно-нравственных ценностей инвалида с целью привития социальных и морально-нравственных норм посредством совместного (группового) просмотра и осуществления параллельного смыслового анализа фильмов, спектаклей, прочтения художественных литературных произведений с последующим обсуждением в группе;</p> <p>— активизацию и развитие творческих способностей и творческого потенциала инвалида средствами социокультурной реабилитации (арт-терапии, народно-прикладного искусства, танцетерапии, музыкотерапии и т.д.);</p> <p>— формирование эстетического отношения к окружающему миру и интереса к искусству и культурной жизни общества (показ художественных произведений разных эпох, знакомство с культурой и традициями разных народов, различными религиями и др.)</p>			
	Итого по мероприятию		1,0	9	
	Диапазонный показатель:				
Организация посещения социокультурных досуговых мероприятий		<p>Организация посещения социокультурных досуговых мероприятий в целях:</p> <p>— обеспечения активного досуга инвалида посредством его участия в специально организованных мероприятиях, экскурсиях, выставках, а также посещения библиотек, театров, музеев;</p> <p>— приобщения к культурным, духовно-нравственным ценностям посредством просмотра специализированных театральных представлений, фильмов;</p> <p>— творческой самореализации инвалида посредством занятий декоративно-прикладным искусством (резьба по дереву, лепка и т.д.);</p> <p>— создания условий для возможности полноценного участия инвалида в культурно-досуговых и массовых мероприятиях (праздниках, фестивалях, конкурсах) и др.</p>			Индивидуальная, групповая
		Итого по мероприятию	1,5	1	
		Диапазонный показатель			
Социокультурное просвещение инвалида		<p>Социокультурное просвещение в формате лектория, беседы, наглядной информации (стенды, брошюры, проспекты, буклеты и др.) в целях:</p> <p>— саморазвития, формирования реабилитационной приверженности у инвалида, в том числе посредством знакомства с биографией людей с</p>			Индивидуальная, групповая

	инвалидностью, достигнувших высоких результатов в различных сферах культурной, общественной, спортивной, трудовой жизни и т.д.; — повышения мотивации к активному участию в культурной жизни общества, а также к изучению и освоению культурного наследия; — профилактики социальной дезадаптации посредством повышения у инвалида культурной грамотности и социокультурной компетенции, а также формирования потребности (мотивации) использовать эти знания для личностного роста и коммуникативной направленности и т.д.			
	Итого по мероприятию		1,0	1
	Диапазонный показатель			1-2
	ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ			15
	ДИАПАЗОННЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ			12-17

7. Результат реализации мероприятий: заключение по результатам социокультурной диагностики, отражающее эффективность проведенных реабилитационных мероприятий; реабилитационная карта.

8. Примерный перечень оборудования и вспомогательных средств:

№ п/п	Наименование группы вспомогательного средства	Код группы	Примеры вспомогательных средств	Примечания
1.	Вспомогательные средства обучения музыкальному искусству	05 24 03	Гитара, балалайка, синтезатор	Для практических занятий
2.	Вспомогательные средства обучения черчению и рисованию	05 24 06	Фломастеры, кисти, карандаши, линейки, циркуль, фигурные трафареты	Для практических занятий
3.	Вспомогательные средства обучения драматическому искусству и танцам	05 24 09	Костюмы, декорации	Для практических занятий
4.	Вспомогательные средства обучения навыкам активного отдыха	05 27 03	Дартс, городки, ракетки для настольного тенниса	Для практических занятий
5.	Средства для рисования и рукописи	22 12 03	Мольберт, пальчиковые краски, гуашь, акварель, мелки/пастель	Для практических занятий
6.	Доски для письма, доски для черчения и доски для рисования	22 12 06	Доски для письма	Для практических занятий
7.	Инструменты, материалы и оборудование для ручных работ с другими материалами	30 18 18	Наборы для шитья, росписи по дереву, плетения корзин, глина и паста для лепки, наборы для плетения бусинами (бисером)	Для практических занятий

9. Примерный перечень методов, методик и методических приемов социокультурной реабилитации:

1. Песочная терапия (метод, где главным инструментом специалистов выступает песочница с речным песком внутри).
2. Арт-терапия (направление, в котором решение различных социокультурных задач происходит через процесс творчества):
 - пассивная арт-терапия – посещение культурно-досуговых мероприятий, просмотр фильмов и т. д.;
 - активная арт-терапия – творчество своими руками.
3. Музыкотерапия (метод оздоровительного воздействия музыки на психоэмоциональное состояние человека с целью нормализации эмоционального фона, раскрытия творческих возможностей, преодоления сложных жизненных ситуаций).
4. Библиотерапия (метод, в рамках которого специалисты используют художественную литературу как одну из форм лечения словом в целях нормализации или оптимизации его психических, а через них физиологических и биологических процессов организма).

10. Показатели качества и оценка результатов реализации мероприятий:

Оценка результатов мероприятий социокультурной реабилитации производится на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социокультурной диагностики инвалида.

Оценка эффективности реабилитационных мероприятий:

1) Оценка полноты (объема) реализованных реабилитационных мероприятий:

- реабилитационные мероприятия реализованы в полном объеме
- реабилитационные мероприятия реализованы частично по запросу

2) Качественная оценка динамических изменений социокультурного статуса после реализованных реабилитационных мероприятий:

Результаты восстановления (формирования) социокультурных компетенций инвалида, достигнутые в ходе реализации реабилитационных мероприятий	Критериальная оценка	
	Достигнута положительная динамика	Без динамических изменений
Общая осведомленность инвалида в культурно-досуговой сфере и искусстве		
Включенность инвалида в культурно-досуговую среду		
Рационализация проведения досуга		
Навык взаимодействия и эффективной коммуникации в социокультурной среде		

3) Оценка эффективности мероприятий социокультурной реабилитации (реабилитационного результата) на основании оценки динамики социокультурного статуса:

- положительный реабилитационный результат
- отрицательный реабилитационный результат
- социокультурный статус полностью восстановлен
- социокультурный статус частично восстановлен
- социокультурный статус не восстановлен

4) Выдано на руки инвалиду заключение по результатам реализации реабилитационных мероприятий:

- ДА
- НЕТ

11. Показатели кратности мероприятий по социокультурной реабилитации:

Вид мероприятия	Показатель кратности реабилитационных мероприятий	
	Усредненный	Диапазонный
Диагностика	2	2 (константа)
Информирование	1	1-2
Консультирование	1	1-2
Практические занятия	9	6-12
Досуговые мероприятия	1	1-2
Просвещение	1	1-2
ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ	15	12-17

Раздел V. Профессиональная ориентация

1. Наименование целевой реабилитационной группы: инвалиды вследствие травм внутренних органов.

2. Область применения: федеральные учреждения, подведомственные Министерству труда и социальной защиты Российской Федерации.

3. Перечень специалистов, привлекаемых к реализации реабилитационных мероприятий:

Обязательные специалисты	Рекомендуемые специалисты
Медицинский психолог	Профконсультант /специалист по профориентации/специалист по социальной и психологической адаптации граждан
Психолог	

4. Перечень реабилитационных мероприятий с определением участия специалистов:

№ п/п	Наименование мероприятий по профессиональной ориентации инвалидов	Специалисты, реализующие мероприятие	
		обязательные	рекомендуемые
1.	Профориентационная диагностика	Медицинский психолог	–
2.	Профориентационное информирование	Медицинский психолог; психолог (профориентолог)	Профконсультант /специалист по профориентации/специалист по социальной и психологической адаптации граждан
3.	Профориентационное консультирование	Медицинский психолог; психолог (профориентолог)	Профконсультант /специалист по профориентации/специалист по социальной и психологической адаптации граждан
4.	Практические занятия (профориентационная коррекция)	Медицинский психолог; психолог (профориентолог)	Профконсультант /специалист по профориентации/специалист по социальной и психологической адаптации граждан
5.	Профотбор	Медицинский психолог; психолог (профориентолог)	Профконсультант /специалист по профориентации/специалист по социальной и психологической адаптации граждан
6.	Профподбор	Медицинский психолог; психолог (профориентолог)	Профконсультант /специалист по профориентации/специалист по социальной и психологической адаптации граждан

5. Условия реализации мероприятий: стационарная форма.

6. Содержание, продолжительность, кратность и форма реализации мероприятий по профессиональной ориентации для инвалидов:

Наименование реабилитации	Содержание мероприятия	Минимальное время 1	Кратность мероприятий, ед.	Форма реализации мероприятия

нного мероприятия		мероприятия, час		
Профориентационная диагностика	<p>— анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях по профессиональной реабилитации (профессиональной ориентации) в ИПРА инвалида;</p> <p>— сбор анамнеза инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования с целью выявления психофизиологических особенностей инвалида;</p> <p>— изучение медицинской документации с целью оценки состояния здоровья, наличия сопутствующих заболеваний (клинико-функциональный диагноз, степень выраженности ОЖД, функциональных нарушений и т.д.);</p> <p>— тестовые задания с целью выявления нарушения профессионально-значимых качеств, а также оценки адекватности профессиональных интересов и предпочтений исходя из особенностей психофизического состояния, а именно:</p> <ul style="list-style-type: none"> – исследование психологического статуса инвалида – состояние когнитивной, эмоционально-волевой и личностно-мотивационной сфер, особенности нейродинамики психических процессов и умственной работоспособности с целью оценки сформированности необходимых для будущей профессии профессионально-значимых качеств; – оценка базовых компетенций (навыков и умений), необходимых для обучения и социализации (письма, счета, беглого и правильного чтения на языке письма и др.); – исследование обучаемости и способности к освоению новой информации инвалидом; – выявление уровня общей осведомленности у инвалида об окружающем мире и познавательной активности, в целом; – выявление общих предпочтений и интересов инвалида; – исследование готовности и мотивации к осознанному выбору профессии, например, в случае необходимости смены военной профессии на гражданскую; – исследование профессиональных установок (уровня и круга профессиональных притязаний), интересов, желаний, индивидуальных предпочтений; – выявление демотивирующих факторов, влияющих на профессиональную ориентацию и трудоустройство инвалидов (неоконченное среднее/профессиональное образование, отсутствие профессионального 			Индивидуальная

	<p>образования, требование специального обустройства рабочего места и др.);</p> <p>— формирование заключения по результатам профориентационной диагностики, которое должно содержать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценку адекватности/неадекватности профессиональных интересов и предпочтений исходя из особенностей психофизического состояния; – оценку состояния профессионально-значимых качеств исходя из интересов, склонностей и предпочтений к будущей (новой) профессии; – оценку нуждаемости в специальных условиях получения профессионального образования; – рекомендации по профориентации (профориентационное консультирование, профориентационная коррекция); – разработку индивидуального плана профориентации с указанием объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСП и ассистивных технологий и др. 			
	<i>Итого</i>	<i>1,0</i>	<i>1</i>	
	<i>Итого по мероприятию</i>	<i>1,0</i>	<i>1</i>	
Профориентационное информирование	<p>— ознакомление с различными профессиями (в том числе посредством использования профессиограмм);</p> <p>— о различных вариантах получения профессионального образования (в том числе с учетом склонностей и интересов инвалида, а также специфики и инфраструктуры субъекта Российской Федерации, в котором проживает инвалид);</p> <p>— об организациях, осуществляющих профессиональное обучение и переподготовку;</p> <p>— о состоянии рынка труда (востребованные профессии);</p> <p>— об особенностях трудоустройства (необходимые документы и т.д.);</p> <p>— о специфике деятельности в режиме самозанятости;</p> <p>— о современных ТСП и ассистивных технологиях, используемых в процессе получения образования;</p> <p>— о действующих профессиональных стандартах и требованиях к различным профессиям;</p> <p>— о возможностях самостоятельного поиска вакансий посредством различных интернет-ресурсов (сайтов по поиску работы, например, hh.ru, Работа.ru, SuperJob.ru), тематических ярмарок вакансий, средств массовой информации (газеты, журналы)</p>			Индивидуальная, групповая

	Итого по мероприятию	0,5	1	
	Диапазонный показатель		1	
Профориентационное консультирование	<p>Консультирование по вопросам:</p> <ul style="list-style-type: none"> — рационального (адекватного) профессионального самоопределения (выявление имеющихся проблем в области профессионального самоопределения); — разработки образовательного маршрута (получения профессионального образования, в том числе профессиональной переподготовки с получением новой профессии (специальности)); — выбора образовательной организации и формы получения образования в соответствии с интересами, склонностями, возможностями инвалида и оптимальной транспортной доступности; — формирования мотивации к повышению деловой активности и участию в реализации трудовых установок (включая трудоустройство, освоение навыков самопрезентации при трудоустройстве и др.); — организации различных форм профессиональной деятельности (самозанятость, предпринимательство и др.); — самостоятельного планирования трудоустройства (поиска работы) и др. 	0,5	2	Индивидуальная
			Итого по мероприятию	
	Диапазонный показатель			
Практические занятия (профориентационная коррекция)	<ul style="list-style-type: none"> — формирование психологической готовности к выбору профессии (профессиональное самоопределение); — восстановление профессионально важных качеств военнослужащего, обеспечивающих его военно-профессиональную работоспособность, а также освоение новых гражданских специальностей; — формирование, коррекция и развитие профессионально значимых качеств, необходимых для будущей профессии; — обучение инвалида самостоятельному составлению плана трудоустройства (поиска работы); — обучение навыкам самопрезентации при трудоустройстве (составление резюме, оформление пакета документов, прохождение собеседования и т.д.); — расширение круга профессиональных притязаний; — повышение/формирование мотивации на смену профессиональной деятельности (при необходимости) 	1,0	2	Индивидуальная
			Итого по мероприятию	
	Диапазонный показатель			

Профотбор	— оценка социальных факторов: возраста, уровня общего и профессионального образования, имеющегося трудового опыта и стажа, уровня социальной адаптации, семейного и материального положения, расстояния от дома до места работы, способа передвижения и др.;			Индивидуальная
	— определение степени профессиональной пригодности к конкретной профессии, специальности с учетом заключения врачебной комиссии медицинской организации, уровня общеобразовательной подготовленности, профессиональных способностей, других социальных данных;			
	— проведение целевых профессиональных проб: трудовых испытаний, моделирующих базовые элементы (операции и действия) избранного вида профессиональной деятельности, для оценки соответствия уровня возможностей инвалида требованиям, которые предъявляются профессией/специальностью			
	Итого по мероприятию	1,0	1	
	Диапазонный показатель:		1	
Профподбор	— составление рекомендаций и перечня профессий, исходя из интересов, склонностей и предпочтений, состояния рынка труда в субъекте Российской Федерации;			Индивидуальная
	— оценка нуждаемости в обеспечении вспомогательными рабочими средствами, техническими средствами реабилитации, в приспособлении рабочего места;			
	— составление заключения о результатах профориентации с рекомендациями в части подходящих инвалиду профессий			
	Итого по мероприятию	1,0	1	
	Диапазонный показатель		1	
ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ			18	
ДИАПАЗОННЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ			16-20	

7. Результат реализации мероприятий: заключение по результатам профориентации, содержащее рекомендации; реабилитационная карта.

8. Примерный перечень оборудования и вспомогательных средств:

№ п/п	Наименование группы вспомогательных средств	Код группы	Примеры вспомогательных средств	Примечание
1.	Средства для тестирования и оценки психических функций организма	04 25 06	Наборы диагностических методик, диагностические пособия, аппаратно-программные комплексы диагностики и коррекции профессионально-значимых качеств (по типу АПК «Шуфрид»), компьютерные профориентационные системы (ПРОФИ-III), методика автоматизированной экспресс-	Для диагностики

			профориентации «Ориентир» (для индивидуального или группового тестирования)	
2.	Вспомогательные средства для когнитивной (познавательной) терапии	04 26	Развивающие комплекты «Мемори», «Тренируй память», «Концентрация и внимание», «Пространственная ориентация»	Для практических занятий
3.	Вспомогательные средства для тренировки (обучения) способности различать и сравнивать	04 36 03	Дидактические модули «Сравнение цветов», «Домино форм», «Найди отличия»; наборы карточек на сравнение предметов (по размерам/объему/площади, массе, углам, формам, назначению и др.)	Для практических занятий
4.	Вспомогательные средства для тренировки внимания	05 12 09	Развивающие комплекты «Найди ошибку», «Найди отличия»; тренажеры для развития внимания («Колибри»); головоломки («Цветовой код», сборники печатных вариантов), настольные игры («Бюро находок», «Живые картинки»), в том числе адаптированные (например, «Квиксо», «Патагон», «ОВО», «Кварто»); различные лото, домино	Для практических занятий
5.	Вспомогательные средства обучения навыкам умозрительного восприятия	05 12 12	Развивающие комплекты «Контрасты», «Пространственная ориентация»; игры по типу «Кто я?»; наборы карточек «Логические цепочки», «Продолжи ряды»	Для практических занятий
6.	Вспомогательные средства для развития способности понимать причину и следствие	05 12 24	Развивающие наборы «Ассоциации», «До и после»; логическая игра «Причина и следствие»	Для практических занятий
7.	Вспомогательные средства для определения профессиональной пригодности и профориентации	28 27 03	Диагностические опросники, анкеты, методики (например, «Опросник для определения профессиональной готовности» Л.Н. Кабардовой; методика «Матрица выбора профессии» Г.В. Резапкиной и др.); метафорические карты для профориентации («Компас выбора профессии», «Профессии», «Мой верный путь», «Моя профессии»); аппаратно-программные комплексы для диагностики и коррекции профессионально-значимых качеств инвалида (по типу АПК «Шуфрид», АПК биологической обратной связи), компьютерные профориентационные системы (ПРОФИ-III, Опросник-навигатор «Всеумел»), методика автоматизированной экспресс-профориентации «Ориентир» (для индивидуального или группового тестирования)	Для диагностики
8.	Вспомогательные средства для профессиональной подготовки	28 27 07	Учебные, методические, диагностические, информационные и наглядные пособия по профессиональной ориентации,	Для практических занятий,

			предпрофильной подготовке, профильному обучению (на «бумажном» и электронном носителе); универсальные аппаратно-программные комплексы, имитирующие профессиональные действия и движения (по типу универсальной системы функционального тестирования и оценки профессиональных движений и навыков с последующей реабилитацией «Evaltech»); Профорientационные видео- и аудиоприемы «Психора»; опросник-навигатор «Всеумел»; профорientационная игра «Профи+», «Профилини»; Игровые модули «Карьерная лестница», «Профессионально важные качества», «Карта отраслей», «Образ жизни»; игры-тренинги «Думай как эйчар», «Навигатум: моя компания. Монетизация»; профорientационные фильмы и видеоролики (например, «Как и какую выбрать профессию?», «Лайфхак по трудоустройству», «Всеумел: Лайфхак от Петровича»; Рабочий блокнот «Как искать найти работу, если вам за 50: ваши новые стратегии»; Рабочая тетрадь «Советы по трудоустройству»	профотбора, профподбора
9.	Средства для поддержания памяти	22 27 16	Портативные записные книжки, планеры, электронные устройства с опцией календаря с напоминаниями	Для практических занятий

9. Примерный перечень методов, методик и методических приемов профессиональной ориентации инвалидов:

- Дифференциально-диагностический опросник Е.А. Климова;
- Карта интересов А.Е. Голомшток;
- Определение склонности к выбору профессии (методика Л. Йовайши в модификации Г. Резапкиной).

10. Показатели качества и оценка результатов реализации мероприятий:

Оценка результатов мероприятий по профорientации производится на основании анализа качественных и количественных показателей повторно проведенной диагностики инвалида:

Оценка эффективности реабилитационных мероприятий:

1) Оценка полноты (объема) реализованных реабилитационных мероприятий:

- реабилитационные мероприятия реализованы в полном объеме
- реабилитационные мероприятия реализованы частично

2) Количественная оценка динамических изменений по окончании реализации мероприятий профессиональной ориентации инвалидов:

Результаты мероприятий по профессиональной ориентации инвалида, достигнутые в ходе реализации реабилитационных мероприятий	Критериальная оценка	
	Достигнута положительная динамика	Без динамических изменений
Базовые компетенции (навыки и умения), необходимые для обучения и социализации (письмо, счет, беглое и правильное чтение на языке письма и др.)		
Общая осведомленность и познавательная активность		
Уровень обучаемости и освоения новой информации		
Представления о профессиях и возможностях их получения		
Адекватные профессиональные интересы		
Мотивация на трудовую деятельность		
Профессионально-значимые качества		
Навык составления резюме		
Навык самопрезентации		

3) Оценка эффективности мероприятий профессиональной ориентации инвалидов (реабилитационного результата) на основании оценки динамических изменений:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> положительный реабилитационный результат | <input type="checkbox"/> критерии полностью восстановлены |
| <input type="checkbox"/> отрицательный реабилитационный результат | <input type="checkbox"/> критерии частично восстановлены |
| | <input type="checkbox"/> критерии не восстановлены |

4) Выдано на руки инвалиду заключение по результатам реализации реабилитационных мероприятий:

- ДА
 НЕТ

11. Показатели кратности мероприятий по профессиональной ориентации инвалидов:

Вид мероприятия	Показатель кратности реабилитационных мероприятий	
	Усредненный	Диапазонный
Диагностика	1	1
Информирование	1	1
Консультирование	2	1-3
Практические занятия	12	10-14
Профотбор	1	1
Профподбор	1	1
ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ	18	16-20

Раздел VI. Адаптивная физическая культура (АФК)

1. Наименование целевой реабилитационной группы: инвалиды вследствие травм внутренних органов.

2. Область применения: федеральные учреждения, подведомственные Министерству труда и социальной защиты Российской Федерации.

3. Перечень специалистов, привлекаемых к реализации реабилитационных мероприятий:

Обязательные специалисты	Рекомендуемые специалисты
Тренер по адаптивной физической культуре и адаптивному спорту/инструктор-методист по адаптивной физической культуре и по адаптивному спорту	—
Врач по лечебной физкультуре	

4. Перечень реабилитационных мероприятий с определением участия специалистов:

№ п/п	Наименование мероприятия по адаптивной физической культуре	Специалисты, реализующие мероприятие	
		обязательные	рекомендуемые
1.	Диагностика: – первичная; – повторная (контрольная)	Тренер по адаптивной физической культуре и адаптивному спорту/инструктор-методист по адаптивной физической культуре и по адаптивному спорту; врач по лечебной физкультуре	—
2.	Информирование	Тренер по адаптивной физической культуре и адаптивному спорту/инструктор-методист по адаптивной физической культуре и по адаптивному спорту; врач по лечебной физкультуре	—
3.	Консультирование	Тренер по адаптивной физической культуре и адаптивному спорту/инструктор-методист по адаптивной физической культуре и по адаптивному спорту; врач по лечебной физкультуре	—
4.	Практические занятия	Тренер по адаптивной физической культуре и адаптивному спорту/инструктор-методист по адаптивной физической культуре и по адаптивному спорту	—

5. Условия реализации мероприятий: стационарная форма.

6. Содержание, продолжительность, кратность и форма реализации мероприятий реабилитации инвалидов методами адаптивной физической культуры:

Наименование реабилитацион	Подвид меропр иятия	Содержание мероприятия	Минимальн ое время 1	Кратность меропр ия, ед.	Форма реализации мероприятия

ного мероприятия			мероприятия, час		
Диагностика	Первичная диагностика	<p>— анализ сведений по определению нуждаемости в информировании и консультировании инвалида по вопросам адаптивной физической культуры и адаптивного спорта в ИПРА инвалида;</p> <p>— сбор анамнеза инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования с целью определения индивидуальных потребностей в области развития физических и жизненно важных навыков;</p> <p>— выявление отсутствия у инвалида медицинских противопоказаний для занятий по программе адаптивной физической культуры;</p> <p>— проведение исследования:</p> <ul style="list-style-type: none"> – мобильности (например, изменение позы тела при положениях лежа, на корточках или на коленях, сидя или стоя, наклон и перемещение центра тяжести; нахождение в положении лежа, на корточках, на коленях, стоя и сидя; ходьба по различным поверхностям, вокруг препятствий; бег; прыжки; ползание; преодоление препятствий в пределах своего жилища и вне его (на короткие и длинные расстояния) и другие сочетания двигательной активности), в том числе с использованием высокотехнологического оборудования; – способности к манипулированию предметами и объектами (поднятие, перенос с использованием рук, плеч, бедер и спины, головы, размещение объектов; перемещение объектов стопами); – уровня физической готовности инвалида к спортивным нагрузкам; <p>— формирование заключения по результатам первичной диагностики, содержащего оценку физических показателей инвалида;</p> <p>— разработка индивидуального плана физической реабилитации инвалида в стационарной форме с определением объема конкретных мероприятий АФК, их количества, необходимости использования ТСР и вспомогательных технических устройств и др.</p>			Индивидуальная
	<i>Итого</i>		<i>1,0</i>	<i>1</i>	
	Повторная (контроль)	— анкетирование и опрос с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством полученных реабилитационных мероприятий по АФК;			Индивидуальная

	ьная) диагност ика	<p>— тестовые задания и функциональные пробы для оценки физических показателей и уровня готовности к физическим нагрузкам инвалида, а именно исследование:</p> <ul style="list-style-type: none"> – мобильности (например, изменение позы тела при положениях лежа, на корточках или на коленях, сидя или стоя, наклон и перемещение центра тяжести; нахождение в положении лежа, на корточках, на коленях, стоя и сидя; ходьба по различным поверхностям, вокруг препятствий; бег; прыжки; ползание; преодоление препятствий в пределах своего жилища и вне его (на короткие и длинные расстояния) и другие сочетания двигательной активности), в том числе с использованием высокотехнологического оборудования; – способности к манипулированию предметами и объектами (поднятие, перенос с использованием рук, плеч, бедер и спины, головы, размещение объектов; перемещение объектов стопами); – уровня физической готовности инвалида к спортивным нагрузкам; <p>— формирование заключения по итогам повторной диагностики инвалида, содержащего:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценку физических показателей инвалида; – оценку эффективности проведенного курса АФК (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной диагностики); – рекомендации по дальнейшим мероприятиям АФК, информационной поддержке физической и спортивной деятельности (нуждается/не нуждается); – оценку удовлетворенности инвалида предоставленными мероприятиями по АФК 			
	<i>Итого</i>		<i>1,0</i>	<i>1</i>	
	<i>Итого по мероприятию</i>		<i>2,0</i>	<i>2</i>	
Информировани е		<p>— о значимости АФК в комплексной реабилитации инвалида;</p> <p>— о мероприятиях по АФК и порядке их реализации;</p> <p>— об организациях-поставщиках и перечню мероприятий по АФК, которые они реализуют;</p>			Индивидуаль ная, групповая

		<p>— об имеющейся спортивной инфраструктуре в субъекте, приближенной к месту проживания инвалида;</p> <p>— о возможностях сочетания методов АФК с иными методами и средствами физической реабилитации и др.</p>			
	Итого по мероприятию		0,5	1	
	Диапазонный показатель				
Консультирование		<p>Консультирование по вопросам:</p> <p>— реабилитации инвалида методами АФК;</p> <p>— значимости АФК в комплексной реабилитации;</p> <p>— возможностей использования комплекса средств физической реабилитации инвалидов методами АФК;</p> <p>— инструктажа по безопасности во время занятий АФК;</p> <p>— особенностей проведения домашних занятий для инвалидов вследствие травм внутренних органов и др.</p>			Индивидуальная
	Итого по мероприятию		0,5	1	
	Диапазонный показатель				
Практические занятия		<p>Проведение практических занятий, в том числе с использованием высокотехнологичного оборудования, направленных на:</p> <p>— восстановление мобильности инвалида в естественных жизненных ситуациях, в том числе с использованием вспомогательных технических средств, а именно:</p> <ul style="list-style-type: none"> – принятие, изменение положения тела и перемещение с одного места в другое (изменение позы тела при положениях лежа, на корточках или на коленях, сидя или стоя, наклон и перемещение центра тяжести); – пребывание в необходимом положении сколько требуется (нахождение в положении лежа, на корточках, на коленях, стоя и сидя); – перемещение с одной поверхности на другую (перемещение тела сидя или лежа); <p>— восстановление способности к манипулированию предметами и объектами инвалида в естественных жизненных ситуациях, в том числе с использованием вспомогательных технических средств, а именно:</p>			Индивидуальная, групповая

	<ul style="list-style-type: none"> – подъем объекта и перекладывание чего-либо с одного места на другое (поднятие, перенос с использованием рук, плеч, бедер и спины, головы, размещение объектов); – выполнение координированных действий с целью перемещения объектов ногами и стопами (толкание ногами; удар ногой); <p>— восстановление способности к передвижению:</p> <ul style="list-style-type: none"> – передвижение по поверхности пешком, шаг за шагом, так, что одна нога всегда касается поверхности (ходьба на короткие или длинные расстояния; ходьба по различным поверхностям; ходьба вокруг препятствий); – передвижение из одного места в другое способами, отличающимися от ходьбы (ползание, преодоление препятствий, бег, бег трусцой, прыжки); <p>— увеличение физической готовности к спортивным нагрузкам, восстановление двигательных функций посредством:</p> <ul style="list-style-type: none"> – физических упражнений; – мышечной гимнастики; – дыхательных упражнений; – занятий на тренажерах и с помощью тренажёрных устройств; – естественно-средовых факторов 			
	Итого по мероприятию		1,0	9
	Диапазонный показатель			6-12
	ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ			13
	ДИАПАЗОННЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ			10-16

7. Результат реализации мероприятий: заключение по результатам диагностики, отражающее эффективность проведенных реабилитационных мероприятий методами адаптивной физической культуры; реабилитационная карта.

8. Примерный перечень оборудования и вспомогательных средств:

№ п/п	Наименование группы вспомогательных средств	Код группы	Примеры вспомогательных средств	Примечание
1.	Устройства для тренировки пальцев и кистей рук	04 48 12	Эспандеры; шнуровки; комплект тактильных дисков для развития тактильной чувствительности рук и ног; настенные панели для эрготерапии	Для практических занятий

2.	Устройства для тренировки рук, тренировки туловища и тренировки ног	04 48 15	Шаг-барьер разборный, дуга для подлезания, комплект тактильных дисков для развития тактильной чувствительности рук и ног, напольные маты, брусья, беговые дорожки, степ-платформы, бодибары различной весовой категории	Для практических занятий
3.	Вспомогательные средства для позиционирования тела в процессе лечения	04 48 27	Гимнастическая скамья, дуга для подлезания, бордюр-балансир, индивидуально регулируемое препятствие	Для практических занятий
4.	Вспомогательные средства для занятий другими видами спорта	30 09 39	Набор для гимнастических упражнений и игр (гимнастические палки, обручи, кольца, резиновые шарики), набор для спортивных игр (скакалки, мягкий диск для бросания, наборы ракеток с воланчиками, мячами; игра в мяч на липучке, набор мишеней с мячиками на липучках)	Для практических занятий

9. Примерный перечень методов, методик и методических приемов АФК:

1. Общие методики:

- разнообразные комплексы общеукрепляющих упражнений;
- двигательная рекреация;
- утренняя гимнастика;
- дыхательные упражнения.

2. Специальные методики:

- механотерапия.

3. Занятия на высокотехнологичном оборудовании:

- кинезиотейпирование (Метод наложения специальных клейких лент таким образом, что под ними образуются складки и увеличивается межтканевое пространство. В результате этого происходит декомпрессия тканей и увеличение микроциркуляции крови и лимфы. Это способствует снятию лимфостаза, заживлению рубцов, уменьшению боли и отечности).

10. Показатели качества и оценка результатов реализации мероприятий:

Оценка результатов мероприятий комплексной реабилитации методами адаптивной физической культуры производится на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной диагностики инвалида.

Оценка эффективности реабилитационных мероприятий:

1) Оценка объема реализованных реабилитационных мероприятий:

- реабилитационные мероприятия реализованы в полном объеме
- реабилитационные мероприятия реализованы частично

- 2) Качественная оценка динамических изменений физического состояния и мобильности после реализованных реабилитационных мероприятий методами АФК:

Результаты восстановления (формирования) мобильности, достигнутые в ходе предоставления реабилитационных мероприятий	Критериальная оценка	
	Достигнута положительная динамика	Без динамических изменений
Изменение и поддержание положения тела, координация движений, общей мобильности		
Объем движений (в категории ходьба и передвижение), в том числе передвижение способом отличным от ходьбы		
Повышение способности к манипулированию предметами и объектами		
Повышение уровня физической готовности к спортивным нагрузкам		

- 3) Оценка эффективности мероприятий АФК (реабилитационного результата) на основании оценки динамики физического состояния и мобильности инвалида:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> положительный реабилитационный результат | <input type="checkbox"/> координаторно-двигательные навыки полностью восстановлены |
| | <input type="checkbox"/> координаторно-двигательные навыки частично восстановлены |
| <input type="checkbox"/> отрицательный реабилитационный результат | <input type="checkbox"/> координаторно-двигательные навыки не восстановлены |

- 4) Выдано на руки инвалиду заключение по результатам реализации реабилитационных мероприятий:

- ДА
 НЕТ

11. Показатели кратности мероприятий по адаптивной физической культуре:

Вид мероприятия	Показатель кратности реабилитационных мероприятий	
	Усредненный	Диапазонный
Диагностика	2	2 (константа)
Информирование	1	1-2
Консультирование	1	1-2
Практические занятия	9	6-12
ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ	13	10-16

**Раздел VII. КОЛИЧЕСТВО МЕРОПРИЯТИЙ ПО КОМПЛЕКСНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ ВСЛЕДСТВИЕ ТРАВМ
ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ**

Вид мероприятия	Направление реабилитации											
	Социально-психологическая		Социально-бытовая		Социально-средовая		Социокультурная		Профессиональная ориентация		Адаптивная физическая культура	
	УПК	ДПК	УПК	ДПК	УПК	ДПК	УПК	ДПК	УПК	ДПК	УПК	ДПК
Диагностика	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2
Информирование	1	1-2	1	1-2	1	1-2	1	1-2	1	1	1	1-2
Консультирование	17	13-21	2	1-3	1	1-2	1	1-2	2	1-3	1	1-2
Практические занятия	14	12-16	15	12-18	9	7-11	9	6-12	12	10-14	9	6-12
Тренинги	6	5-7										
Досуговые мероприятия							1	1-2				
Просвещение	1	1-2					1	1-2				
Профотбор									1	1		
Профподбор									1	1		
ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ	41	38-44	20	18-22	13	11-15	15	12-17	18	16-20	13	10-16

Всего за реабилитационный курс – 120 мероприятий

рекомендуемого стандарта предоставления услуги по комплексной социальной реабилитации инвалидов, пострадавших в ходе специальной военной операции, в стационарной форме в условиях федеральных учреждений, подведомственных Министерству труда и социальной защиты Российской Федерации (целевая реабилитационная группа: инвалиды с преимущественными нарушениями сенсорных функций (зрения), в том числе вследствие травмы органа зрения)

Раздел I. Социально-психологическая реабилитация

1. Наименование целевой реабилитационной группы: инвалиды с преимущественными нарушениями сенсорных функций (зрения), в том числе вследствие травмы органа зрения.

2. Область применения: федеральные учреждения, подведомственные Министерству труда и социальной защиты Российской Федерации.

3. Перечень специалистов, привлекаемых к реализации реабилитационных мероприятий:

Обязательные специалисты	Рекомендуемые специалисты
Медицинский психолог	Врач-психотерапевт
Психолог	

4. Перечень реабилитационных мероприятий с определением получателей и участия специалистов:

№ п/п	Наименование мероприятия по социально-психологической реабилитации и абилитации	Специалисты, реализующие мероприятие	
		обязательные	рекомендуемые
1.	Социально-психологическая диагностика: – первичная; – повторная (контрольная)	Медицинский психолог	–
2.	Психологическое информирование	Медицинский психолог; психолог	–
3.	Психологическое консультирование: – индивидуально-личностное; – семейное	Медицинский психолог; психолог	Врач-психотерапевт
4.	Практические занятия	Медицинский психолог; психолог	–
5.	Психологические тренинги	Медицинский психолог; психолог	–
6.	Социально-психологическое просвещение	Медицинский психолог; психолог	–

5. Условия реализации мероприятий: стационарная форма.

6. Содержание, время, кратность и форма реализации мероприятий по социально-психологической реабилитации инвалидов:

Наименование реабилитационного мероприятия	Подвид мероприятия	Содержание мероприятия	Минимальное время 1 мероприятия, час	Кратность мероприятия, ед.	Форма реализации мероприятия

Социально-психологическая диагностика	Первичная социальная психологическая диагностика	<p>— анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-психологической реабилитации в ИПРА инвалида;</p> <p>— сбор социально-психологического анамнеза инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования (при невозможности самостоятельного (письменного) заполнения инвалидом допускается заполнение бланков специалистом со слов инвалида);</p> <p>— исследование психической деятельности и личностных особенностей инвалида с целью выявления нарушений высших психических функций, эмоционально-волевых, нейродинамических характеристик, реабилитационной приверженности с помощью пато- и нейропсихологических методов, а также личностных методик (опросники, тесты) с учетом принципа комплексности (всесторонности) с акцентом на применение вербальных (с опорой на слухоречевое восприятие), тактильных или адаптированных форм диагностического материала (отрицательная контрастность, увеличенный размер предъявляемых изображений и др.) с учетом возможностей остаточного зрения и использования, при необходимости, тифлотехнических (например, прибор «Сигма») и/или оптических средств (очки, электронные лупы и др.);</p> <p>— исследование психической деятельности и личностных особенностей инвалида с целью выявления нарушений когнитивных и интеллектуальных функций, эмоционально-волевой и личностной сфер методами аппаратно-программной диагностики с учетом возможностей остаточного зрения и опорой на сохранные анализаторы (тактильный, слуховой);</p> <p>— исследование тонкой дифференциации движений пальцев рук нейропсихологическими методами;</p> <p>— формирование заключения по результатам первичной социально-психологической диагностики, которое должно содержать, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценку социально-психологического статуса инвалида с учетом выявленных индивидуально-психологических нарушений (сохранен, нарушен, утрачен); – разработку индивидуального плана социально-психологической реабилитации инвалида в стационарной форме с указанием объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования технических 			Индивидуальная
---------------------------------------	--	--	--	--	----------------

	средств реабилитации (далее – ТСР) и ассистивных технологий и др.			
<i>Итого</i>		<i>1,0</i>	<i>1</i>	
Повторная (контрольная) социальная-психологическая диагностика	<p>— беседа с инвалидом, в том числе с целью определения уровня удовлетворенности качеством реабилитационных мероприятий по социально-психологической реабилитации;</p> <p>— анкетирование инвалида (при невозможности самостоятельного (письменного) заполнения инвалидом допускается заполнение бланков специалистом со слов инвалида);</p> <p>— исследование психической деятельности и личностных особенностей инвалида с целью выявления нарушений высших психических функций, эмоционально-волевых, нейродинамических характеристик, реабилитационной приверженности с помощью пато- и нейропсихологических методов, а также личностных методик (опросники, тесты) с учетом принципа комплексности (всесторонности) с акцентом на применение вербальных (с опорой на слухоречевое восприятие), тактильных или адаптированных форм диагностического материала (отрицательная контрастность, увеличенный размер предъявляемых изображений и др.) с учетом возможностей остаточного зрения и использования, при необходимости, тифлотехнических (например, прибор «Сигма») и/или оптических средств (очки, электронные лупы и др.);</p> <p>— исследование психической деятельности и личностных особенностей инвалида с целью выявления нарушений когнитивных и интеллектуальных функций, эмоционально-волевой и личностной сфер методами аппаратно-программной диагностики с учетом возможностей остаточного зрения и опорой на сохранные анализаторы (тактильный, слуховой);</p> <p>— исследование тонкой дифференциации движений пальцев рук нейропсихологическими методами;</p> <p>— формирование заключения по результатам повторной (контрольной) социально-психологической диагностики инвалида, которое должно содержать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценку социально-психологического статуса инвалида (сохранен, нарушен, утрачен); 			Индивидуальная

		<ul style="list-style-type: none"> – оценку эффективности проведенного курса социально-психологической реабилитации (на основании анализа динамики количественных и качественных психологических показателей); – рекомендации по дальнейшей социально-психологической реабилитации (нуждается/не нуждается); – оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-психологической реабилитации 			
	<i>Итого</i>		<i>1,0</i>	<i>1</i>	
	<i>Итого по мероприятию</i>		<i>2,0</i>	<i>2</i>	
Психологическое информирование		<ul style="list-style-type: none"> — изложение цели, задач, содержания мероприятий, ожидаемых результатов социально-психологической реабилитации; — об организациях, реализующих мероприятия по социально-психологической реабилитации; — о различных вариантах и условиях получения профессионального образования, в том числе с учетом склонностей и интересов инвалида; — об организациях, осуществляющих образовательную деятельность, в том числе обучение рельефно-точечному шрифту Брайля и др. 			Индивидуальная, групповая
	<i>Итого по мероприятию</i>		<i>0,5</i>	<i>1</i>	
	<i>Диапазонный показатель</i>			<i>1-2</i>	
Психологическое консультирование	Индивидуально-личностное психологическое консультирование	<p>Консультирование, направленное на проработку и решение обусловленных полученной травмой и инвалидностью проблем, включая:</p> <ul style="list-style-type: none"> — коррекцию/формирование самосознания (внутренняя картина болезни и инвалидности); — коррекцию негативных внутриличностных изменений (изменение иерархии ценностей, трансформации «Я»-образа, временной направленности, преодоление неадекватных механизмов психологической защиты); — коррекцию эмоциональной, мотивационной, ценностно-смысловой сфер, копинг-компетентности, обеспечивающих реабилитационную приверженность личности к активному участию в бытовой, образовательной, производственной, межличностной, культурно-досуговой, а также здоровьесберегающей деятельности и др.; 			Индивидуальная

	<ul style="list-style-type: none"> — проработку актуальных негативных переживаний и психоэмоционального напряжения, сопровождающих частичную или полную потерю зрения (тревога, страх, гнев); — восстановление/обретение нового смысла жизни; — проработку глубинных переживаний (обида, одиночество (изоляция), потерю самоэффективности, потерю близких боевых товарищей, чувства вины выжившего, идентификации себя с убитыми, последствий пребывания в плену и др.); — устранение психогенных реакций, сопровождающих травматическое расстройство («флеш-бэк» эффекты; тревога, страх, гнев, агрессия, сниженный фон настроения и др.); — коррекцию агрессивного (аутоагрессивного) и деструктивного поведения, включая обучение методам самокоррекции; — расширение диапазона совладающего со стрессом поведения (адаптивные копинг-стратегии), а также поиск внешних и внутренних ресурсов для повышения функциональности и реабилитационной приверженности личности к социальному восстановлению; — трансформацию «Я»-физического образа (в случае наличия уродующих посттравматических изменений на лице); — восстановление навыков социального взаимодействия; — восстановление целостности временной протяженности жизненной перспективы (прошлого-настоящего-будущего, с акцентом на формирование позитивной перспективы будущего); — работу с переживаниями инвалида по поводу изменения состояния здоровья, потери зрения и изменений внешности (при наличии беспокоящих инвалида внешних дефектов); — психологическую подготовку к повторным хирургическим операциям, главному протезированию и т.д. (при необходимости) 			
	<i>Итого</i>		1,0	9
	<i>Диапазонный показатель</i>			7-11
Семейное консультирование	Консультирование, целью которого является решение проблем супружеских отношений, гармонизация внутрисемейного взаимодействия и др.			
	<i>Итого</i>		1,0	2

	<i>Диапазонный показатель</i>		2-4	
	<i>Итого по мероприятию</i>		11	
	<i>Диапазонный показатель</i>		9-13	
Практические занятия	<ul style="list-style-type: none"> — коррекция нарушений психоэмоциональной сферы психологическими методами; — коррекция нарушений психоэмоциональной сферы аппаратно-программными методами с опорой на остаточное зрение и сохранные анализаторы (тактильный, слуховой); — преодоление неадекватных стереотипов реагирования на непредвиденные и стрессовые ситуации, а также обучение адекватным стереотипам реагирования; — обучение совладанию с реакциями на течение и последствия ранения, военной травмы, в целом; — трансформация «Я» - физического образа, в том числе посредством аппаратно-программных комплексов; — устранение психогенных реакций, сопровождающих травматическое расстройство («флеш-бэк» эффекты; тревога, страх, гнев, агрессия, сниженный фон настроения и др.); — восстановление навыков социального взаимодействия; — обучение навыкам сотрудничества; — преодоление межличностных конфликтов (освоение конструктивных способов разрешения конфликтов); — коррекция агрессивного (аутоагрессивного) и деструктивного поведения, включая обучение методам самокоррекции; — развитие тонкой дифференциации движений пальцев рук, в том числе аппаратно-программными методами с опорой на остаточное зрение и сохранные анализаторы (тактильный, слуховой); — восстановление высших психических функций посредством пато- и нейрокоррекционных методов с опорой на остаточные возможности зрения, вербальное (слухоречевое) и тактильное восприятие, а также с привлечением тифлотехнических средств; — восстановление высших психических функций с использованием аппаратно-программных методов с опорой на остаточное зрение и сохранные анализаторы (тактильный, слуховой) 			Индивидуальная
	<i>Итого по мероприятию</i>		0,75	

	Диапазонный показатель			10-14	
Психологические тренинги		— формирование навыков эффективной коммуникации при межличностном взаимодействии инвалида с представителями социума; — развитие и личностный рост инвалида (повышение стрессоустойчивости, уверенности в себе, снижение агрессивности, тревожности и др.); — обучение эффективным способам выхода из кризисных ситуаций и повышение уровня психологической защищенности и навыков стрессоустойчивости с целью профилактики суицидального, аддиктивного, девиантного поведения и др.; — обучение техникам саморегуляции, релаксации			Групповая
	Итого по мероприятию		1,5	6	
	Диапазонный показатель:			3-9	
Социально-психологическое просвещение		— профилактика развития психологических нарушений посредством повышения у инвалида психологической грамотности и социально-психологической компетенции, а также формирование потребности (мотивации) использовать эти знания в работе над собой и различными проблемами социально-психологического характера и др., в том числе с использованием раздаточного материала, вебинаров, лекций и др.			Групповая
	Итого по мероприятию		1,0	1	
	Диапазонный показатель			1-2	
	ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ			33	
	ДИАПАЗОННЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ			30-36	

7. **Результат реализации мероприятий:** заключение по результатам социально-психологической диагностики, отражающее эффективность проведенных реабилитационных мероприятий; реабилитационная карта.

8. Примерный перечень оборудования и вспомогательных средств:

№ п/п	Наименование группы вспомогательных средств	Код группы	Примеры вспомогательных средств	Примечание
1.	Средства для тестирования и оценки психических функций организма, в том числе аппаратно-программными методами	04 25 06	Наборы диагностических методик, диагностические пособия, аппаратно-программные комплексы (по типу АПК «Шуфрид»)	Для диагностики

2.	Вспомогательные средства для когнитивной (познавательной) терапии	04 26	Развивающие наборы «Мемори», «Тренируй память», «Концентрация и внимание», «Пространственная ориентация»; аппаратно-программные комплексы (по типу АПК «БОС ЛАБ»)	Для практических занятий
3.	Вспомогательные средства для тренировки (обучения) способности различать и сравнивать	04 36 03	Счетные палочки Кюизенера, доски Сегена; развивающая панель «Сравнение цветов», звуковая панель «Звуки воды»; наборы карточек на сравнение предметов (по размерам/объему/площади, массе, углам, формам, назначению и др.)	Для практических занятий
4.	Вспомогательные средства для тренировки и обучения способности ориентироваться	04 36 06	Карточки времена года/месяцы/дни недели, дидактические часы, календари	Для практических занятий
5.	Вспомогательные средства для обучения (тренировки) сенсорной интеграции	04 36 09	Сенсорная комната, световой стол для рисования песком, сенсорные мешочки, музыкальные инструменты, природные материалы для тренировки сенсорной дифференциации; аппаратно-программные комплексы (по типу аудио-визуальной вибротактильной музыкальной системы «Сенсориум» на базе кресла «нулевой гравитации»)	Для практических занятий
6.	Устройства для тренировки пальцев и кистей рук, в том числе стол механотерапии, шнуровки	04 48 12	Силиконовые мячи для тренировки кистей рук различных текстур; различной плотности и ширины резинки и резиновые/силиконовые эспандеры; шнуровки; комплект тактильных дисков для развития тактильной чувствительности рук и ног; настенные панели для эрготерапии; наборы для тренировки верхних конечностей (например, «Лесенка», «Елочка», «Мануфит» и др.);	Для практических занятий
7.	Устройства с биологической обратной связью для тренировки опорно-двигательного и вестибулярного аппаратов	04 48 24	Аппаратно-программные комплексы (по типу интерактивной системы виртуальной реальности «Нирвана»)	Для практических занятий
8.	Вспомогательные средства для тренировки памяти	05 12 03	Комплексы упражнений для развития и тренировки памяти (в том числе в формате компьютерных программ); методики улучшения памяти (по типу таблиц Шульте с адаптированными под цели улучшения памяти инструкциями, мнемотехнические техники, игры «Мемо»); онлайн-игры и приложения для смартфона; аппаратно-программные комплексы (по типу АПК «Шуфрид»)	Для практических занятий

9.	Вспомогательные средства обучения последовательности действий	05 12 06	Настольные игры («Стратегия», «Последовательность», «Раньше и сейчас»); нейропсихологическая игра «Попробуй повтори!» (серийная организация движений); методика «Последовательность картинок» (Х. Бидструпа); домино «Последовательность действий»	Для практических занятий
10.	Вспомогательные средства для тренировки внимания	05 12 09	Развивающие комплекты «Найди ошибку», «Найди отличия»; тренажеры для развития внимания («Колибри»); головоломки («Цветовой код», сборники печатных вариантов), настольные игры («Бюро находок», «Живые картинки»); аппаратно-программные комплексы (по типу АПК «Шуфрид»)	Для практических занятий
11.	Вспомогательные средства обучения навыкам умозрительного восприятия	05 12 12	Развивающие комплекты «Контрасты», «Пространственная ориентация»; игры по типу «Кто я?»; наборы карточек «Логические цепочки», «Продолжи ряды»	Для практических занятий
12.	Вспомогательные средства обучения способности классифицировать	05 12 15	Комплекты упражнений на развитие умения классифицировать «Найди пару», «Распредели по группам»; методика В.М. Когана (методика совмещения признаков)	Для практических занятий
13.	Вспомогательные средства обучения способности решать различные проблемы	05 12 18	Головоломки и настольные игры	Для практических занятий
14.	Вспомогательные средства обучения навыкам индуктивного/дедуктивного мышления	05 12 21	Сборник головоломок для развития мышления «Думай» (Н. Буцик, Г. Буцик); игры «Лишний предмет» и «Определение 5 чувств»; различные настольные игры	Для практических занятий
15.	Вспомогательные средства для развития способности понимать причину и следствие	05 12 24	Развивающие наборы «Ассоциации», «До и после»; логическая игра «Причина и следствие»; головоломки	Для практических занятий
16.	Вспомогательные средства обучения социальному поведению	05 27 06	Альбом «Социальные истории», дидактические карточки «Эмоции»	Для практических занятий
17.	Специальное программное обеспечение для предотвращения и снижения стресса от физических и эмоциональных нагрузок	28 24 21	Аппаратно-программные комплексы, направленные на нормализацию психоэмоционального состояния и/или обучение навыкам саморегуляции (по типу АПК «БОС ЛАБ», АВК «ДисНет», аудио-визуальной вибротактильной музыкальной системы «Сенсориум» на базе кресла «нулевой гравитации»)	Для практических занятий

9. Примерный перечень методов, методик и методических приемов социально-психологической реабилитации:

Диагностические методики:

1. *Диагностика ПТСР:*

- Структурированное клиническое диагностическое интервью: Модуль I. «Посттравматическое стрессовое расстройство»;
- Шкала для клинической диагностики ПТСР (CAPS-1), Уэзерс Ф. (в адаптации Тарабриной Н.В.);
- Миссисипская шкала для оценки посттравматических реакций (военный вариант), Кин Т. (в адаптации Тарабриной Н.В.);
- Опросник травматического стресса для диагностики психологических последствий, Котенев И.О.;
- Шкала оценки интенсивности боевого опыта Кин Т. (в адаптации Тарабриной Н.В.);
- Шкала оценки влияния травматического события (IES-R), Горовиц М. (в адаптации Тарабриной Н.В.);
- Краткая шкала тревоги, депрессии и ПТСР, Харт Б. (в адаптации Котенева И.О.)

2. *Диагностика депрессии:*

- Шкала депрессии А. Бека;
- Госпитальная шкала тревоги и депрессии, Zigmond A. S., Snaith R.P.;
- Шкала М. Гамильтона для оценки депрессии;
- Методика дифференциальной диагностики депрессивных состояний В. Зунга (в адаптации Балашовой Т.И.)

3. *Исследование когнитивной и интеллектуальной сферы:*

- Диагностическая батарея нейропсихологических тестов (А.Р. Лурия);
- Рубинштейн С.Я. Экспериментальные методики патопсихологии (Комплект: Практическое руководство + Стимульный материал);
- Методика «Простые аналогии»;
- Методика «Исключение понятий»;
- Краткая шкала оценки психического статуса Mini-Mental state examination (MMSE)

4. *Исследование эмоциональной и личностной сферы:*

- Тест незаконченных предложений Сакса-Леви;
- Методика Дембо-Рубинштейн (исследование самооценки);
- 16-ти факторный личностный опросник Р. Кеттелла;
- Тест «Двадцать утверждений самоотношения», Кун М., Мак-Партланд Т., модификация Юрченко В.И.;
- Опросник уровня агрессивности (Басс А., Дарки А.);
- Методика диагностики межличностных отношений Т. Лири;
- Опросник Леонгарда-Шмишека;
- НИПНИ им. В.М. Бехтерева «Тип отношения к болезни», Вассерман Л.И., Иовлев Б.В., Карпова Э.Б.;
- НИПНИ им. В.М. Бехтерева «Уровень субъективного контроля личности», Бажин Е.Ф., Голынкина Е.А., Эткинд А.М.;
- Тест смысловых ориентаций (СЖО), Крамбо Дж., Махолика Л., в адаптации Леонтьева Д.А.;
- Методика на выявление личностной и ситуативной тревожности, Спилбергер Ч.Д., в адаптации Ханина Ю.Л.;
- Личностная шкала проявлений тревоги Дж. Тейлора, в адаптации Немчина Т.А.;
- НИПНИ им. В.М. Бехтерева Методика диагностики совладающего со стрессом поведения (копинг-стратегии);
- Я-структурный тест Г. Аммона;

- Многоуровневый личностный опросник «Адаптивность», Маклаков А.Г., Чермянин С.В.;
- Симптоматический опросник SCL-90-R, Дерогатис Л.;
- Анкета оценки суицидального риска военнослужащих, Юнацкевич П.И.;
- Методика «Ценностные ориентации» Рокич М.;
- Определение темперамента (модификация личностного опросника Г.Айзенка);
- Поведение в конфликте (модификация методики К.Томаса)
- Шкала базисных убеждений Р. Янов-Бульман, в адаптации О.А. Кравцовой, М.А. Падун, А.В. Котельниковой

Основные методы, методики и методические приемы психологического консультирования и психотерапии:

- Когнитивно-поведенческая терапия – направление психотерапии, которое базируется на принципе проработки «ошибок» мышления и деструктивных поведенческих стереотипов для адаптации эмоциональных и поведенческих реакций личности при реализации различных социальных, профессиональных и других функций;
- Семейная психотерапия – направление психотерапии, направленное на коррекцию нарушений межличностных внутрисемейных отношений и устранение связанных с ними эмоциональных и поведенческих расстройств (в формате работы психотерапевта с одним или несколькими членами семьи);
- Кататимно-имагинативная психотерапия (символдрама) – одно из направлений аналитически ориентированной психотерапии, основной техникой которого является опосредование переживания образным символом для последующего разрешения внутреннего конфликта;
- Экзистенциальная психотерапия (в том числе логотерапия) – психотерапевтическое направление, основанное на поиске и анализе человеком различных смыслов существования;
- Арт-терапия – направление психотерапии, которое базируется на принципе использования творческой активности человека в качестве терапевтического и профилактического воздействия в целях снятия стресса, повышенной тревожности, эмоционального напряжения и другой симптоматики, посредством творческого самовыражения в рамках различных техник (изобразительное искусство, музыка, экспрессивно окрашенные движения/танец или театральное/сценическое искусство);
- Десенсибилизация и переработка движением глаз (ДПДГ) – одно из направлений краткосрочной психотерапии травматического опыта, которое заключается в целенаправленной инициации процесса «переработки» воспоминаний о негативных событиях при помощи билатеральной стимуляции посредством специальных техник (серий движений глаз, постукиваний по рукам или пощелкиваний пальцами);
- Психодрама – направление психотерапии, базирующееся на проработке проблемных переживаний посредством разыгрывания (импровизация) разнообразных жизненных сценариев с целью снятия эмоционального напряжения и освоения новых, более адаптивных способов поведения (в групповой и индивидуальной форме);
- Методы психологической саморегуляции – система обучающих методик, направленных на формирование алгоритмов внутреннего управления собственным психоэмоциональным состоянием посредством самовоздействия человека с помощью различных техник (аффирмаций, мысленных образов (визуализация), регуляции мышечного тонуса и дыхания (нервно-мышечная релаксация, аутогенная тренировка, сенсорная репродукция образов и др.).

10. Показатели качества и оценка результатов реализации мероприятий:

Оценка результатов мероприятий социально-психологической реабилитации производится на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-психологической диагностики инвалида.

Оценка эффективности реабилитационных мероприятий:

1) Оценка полноты (объема) реализованных реабилитационных мероприятий:

- реабилитационные мероприятия реализованы в полном объеме
- реабилитационные мероприятия реализованы частично

2) Качественная оценка динамических изменений социально-психологического статуса после реализованных реабилитационных мероприятий

Результаты восстановления (формирования) компонентов психической деятельности, включая личностные характеристики, способствующие повышению активности и участию в жизни общества	Критериальная оценка	
	Достигнута положительная динамика	Без динамических изменений
Состояние высших психических функций		
Состояние психоэмоциональной сферы		
Состояние личностной сферы		
Состояние тонкой моторики (тонкой дифференциации движений пальцев рук)		
Реабилитационная приверженность		

3) Оценка эффективности мероприятий социально-психологической реабилитации (реабилитационного результата) на основании оценки динамики социально-психологического статуса:

- положительный реабилитационный результат социально-психологический статус полностью восстановлен
- социально-психологический статус частично восстановлен
- отрицательный реабилитационный результат социально-психологический статус не восстановлен

4) Выдано на руки заключение по результатам реализации реабилитационных мероприятий:

- ДА
- НЕТ

11. Показатели кратности мероприятий по социально-психологической реабилитации:

Вид мероприятия	Показатель кратности реабилитационных мероприятий	
	Усредненный	Диапазонный
Диагностика	2	2 (константа)
Информирование	1	1-2
Консультирование	11	9-13
Практические занятия	12	10-14

Тренинги	6	3-9
Просвещение	1	1-2
ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ	33	30-36

Раздел II. Социально-бытовая реабилитация

1. Наименование целевой реабилитационной группы: инвалиды с преимущественными нарушениями сенсорных функций (зрения), в том числе вследствие травмы органа зрения.

2. Область применения: федеральные учреждения, подведомственные Министерству труда и социальной защиты Российской Федерации.

3. Перечень специалистов, привлекаемых к реализации реабилитационных мероприятий:

Обязательные специалисты	Рекомендуемые специалисты
Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	Юрист-консультант
	Врач-офтальмолог

4. Перечень реабилитационных мероприятий с определением получателей и участия специалистов:

№ п/п	Наименование мероприятия по социально-бытовой реабилитации и абилитации	Специалисты, реализующие мероприятие	
		обязательные	рекомендуемые
1.	Социально-бытовая диагностика: – первичная; – повторная (контрольная)	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	–
2.	Информирование	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	Врач-офтальмолог
3.	Консультирование	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	Юрист-консультант; врач-офтальмолог
4.	Практические занятия	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	–

5. Условия реализации мероприятий: стационарная форма.

6. Содержание, время, кратность и форма реализации мероприятий по социально-бытовой реабилитации инвалидов:

Наименование реабилитационного мероприятия	Подвид мероприятия	Содержание мероприятия	Минимальное время 1 мероприятия, час	Кратность мероприятия, ед.	Форма реализации мероприятия
	Первичная	— анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-бытовой реабилитации в ИПРА инвалида;			Индивидуальная

Социально-бытовая диагностика	социально-бытовая диагностика	<p>— сбор социально-бытового анамнеза инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования (при невозможности самостоятельного (письменного) заполнения инвалидом допускается заполнение бланков специалистом со слов инвалида);</p> <p>— тестовые задания и функциональные пробы с целью выявления сохранности/утраты бытовых действий, а также навыков ориентировки в жилом помещении (умение пользоваться бытовыми приборами с вибро-звуковыми сигнализаторами и звуковыми оповещениями); навыки самообслуживания, в том числе с использованием ТСР (термометров с речевым выходом, весов с речевым выходом, оградителей тарелок и др.); функционирование в условиях помещений, адаптированных под нужды инвалида (кухня, туалет, ванная комната и др.), а также на владение навыками персональной безопасности в быту (безопасное пользование предметами бытовой техники, газо- и водоснабжением и т.д.);</p> <p>— тестовые задания на умение пользоваться ТСР и ухаживать за ними (трость тактильная (белого цвета), оптические средства коррекции слабовидения и др.);</p> <p>— выявление существующих барьеров в самообслуживании и ориентации инвалида в быту;</p> <p>— формирование заключения по результатам первичной социально-бытовой диагностики, которое должно содержать, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценку социально-бытового статуса как возможности адаптации и полноценного взаимодействия в условиях быта (сохранен, нарушен, утрачен); – разработку индивидуального плана социально-бытовой реабилитации инвалида в стационарной форме с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и ассистивных технологий и др. 			
	<i>Итого</i>		<i>1,0</i>	<i>1</i>	
	Повторная (контрольная) социально	<p>— тестовые задания и функциональные пробы с целью выявления сохранности/утраты бытовых действий, а также навыков ориентировки в жилом помещении (умение пользоваться бытовыми приборами с вибро-звуковыми сигнализаторами и звуковыми оповещениями); навыки самообслуживания, в том числе с использованием ТСР</p>			Индивидуальная

	но-бытовая диагностика	<p>(термометров с речевым выходом, весов с речевым выходом, оградителей тарелок и др.); функционирование в условиях помещений, адаптированных под нужды инвалида (кухня, туалет, ванная комната и др.), а также на владение навыками персональной безопасности в быту (безопасное пользование предметами бытовой техники, газо- и водоснабжением и т.д.);</p> <p>— тестовые задания на умение пользоваться ТСР и ухаживать за ними (трость тактильная (белого цвета), оптические средства коррекции слабовидения и др.);</p> <p>— выявление неустранимых барьеров в самообслуживании инвалида в быту;</p> <p>— формирование заключения по результатам повторной (контрольной) социально-бытовой диагностики, которое должно содержать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценку социально-бытового статуса инвалида (сохранен, нарушен, утрачен); – оценку эффективности проведенного курса социально-бытовой реабилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики); – рекомендации по дальнейшей социально-бытовой реабилитации (нуждается/не нуждается); – оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-бытовой реабилитации 			
<i>Итого</i>			<i>1,0</i>	<i>1</i>	
<i>Итого по мероприятию</i>			<i>2,0</i>	<i>2</i>	
Информирование		<p>— изложение цели, задач, содержания мероприятий, ожидаемых результатов социально-бытовой реабилитации инвалидов;</p> <p>— информирование о безопасном ведении бытовой деятельности инвалидом в месте проживания;</p> <p>— информирование об имеющихся современных средствах реабилитации, ТСР для адаптации жилых помещений под нужды инвалида (бытовые приборы с вибро-звуковыми сигнализаторами и голосовыми оповещениями, электронные ручные и стационарные увеличители и др.);</p> <p>— информирование по вопросам качественного ухода за конъюнктивальной полостью и глазным протезом (при необходимости)</p>			Индивидуальная, групповая

<i>Итого по мероприятию</i>		0,5	<i>1</i>	
<i>Диапазонный показатель</i>			<i>1-2</i>	
Консультирование	<p>Консультирование по вопросам:</p> <ul style="list-style-type: none"> — использования ТСР и вспомогательных технических устройств для целей социально-бытовой реабилитации (в том числе телефонные устройства с голосовым выводом, специальные устройства с оптической коррекцией слабовидения, приборы для маркировки предметов и др.); — адаптации жилого помещения инвалида к его нуждам (оборудование устройствами с голосовым выводом информации (телефон, часы) и звуковым оповещением (духовки, таймеры, кастрюли, чашки) и др.); — организации бытовой деятельности и обустройства жилого помещения с учетом нарушения зрительных функций у инвалида с целью безопасности и облегчения его функционирования дома (требования к единообразию и постоянству домашней обстановки, расстановка мебели с учетом размера одинаковой ширины выступов по периметру комнаты (избегание выступающих углов), отсутствие полуоткрытых окон и дверей внутри квартиры, отсутствие загромождений и лишних вещей в проходах из комнаты в комнату, в коридоре (пылесос, стулья, ведра с мусором, сумки, портфели, мешки и т.п.); закрепление настенных предметов мебели и быта (книжные полки, светильники, свисающие цветы) на уровне выше роста инвалида и др.); — проведения оккупационной повседневной терапии в домашних условиях; — содействия в получении юридической помощи инвалиду (нормативно-правовые вопросы социальной реабилитации, реализация ИПРА, обеспечение ТСР (оформление и получение, а также обслуживание и замена), условия предоставления собаки-проводника (с комплектом снаряжения и выплаты ежегодной денежной компенсации расходов на содержание и ветеринарное обслуживание собак-проводников), льготы для инвалидов, подготовка типовых документов в различные инстанции (заявление, согласие, соглашение, обращение) и т.д.) – в соответствии с компетенцией реализующего мероприятие специалиста; — а также по другим вопросам, относящимся к социально-бытовой реабилитации по запросу инвалида и др. 			Индивидуальная
<i>Итого по мероприятию</i>		0,5	3	

	Диапазонный показатель			2-4	
Практические занятия	<p>— восстановление/формирование навыков самостоятельного обслуживания в быту (самостоятельных действий по личной гигиене, по уходу за одеждой и обувью, по приготовлению и употреблению пищи, сервировке повседневного и праздничного стола, по уходу за местом проживания), в том числе уход за глазным протезом, ТСР и ассистивно-коммуникативными средствами;</p> <p>— обучение навыкам пространственной ориентации внутри зданий и помещений (слежение рукой по стене; пробы ногой; защитные техники рукой; передвижение с сопровождающим; передвижение с помощью тактильной трости; передвижение с использованием для ориентировки оптических средств коррекции; передвижение с опорой на сохранные анализаторы и т.д.);</p> <p>— обучение навыкам персональной сохранности в быту (при пользовании бытовыми приборами, водоснабжением, электричеством и т.д.);</p> <p>— обучение навыкам дифференциации средств, используемых в быту, с опорой на тактильный и обонятельный анализаторы (лекарственные вещества, средства бытовой химии, парфюмерно-гигиенические, мелкоштучные бытовые предметы и др.)</p>				Индивидуальная, групповая
	Итого по мероприятию		0,75	20	
	Диапазонный показатель			18-22	
	ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ			26	
	ДИАПАЗОННЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ			23-29	

7. Результат реализации мероприятий: заключение по результатам социально-бытовой диагностики, отражающее эффективность проведенных реабилитационных мероприятий; реабилитационная карта.

8. Примерный перечень оборудования и вспомогательных средств:

№ п/п	Наименование группы вспомогательных средств	Код группы	Примеры вспомогательных средств	Примечание
1.	Термометры для измерения температуры тела человека с речевым выходом	04 24 24	Термометр с голосовым выходом	Для практических занятий
2.	Весы для измерения массы тела человека с речевым выходом	04 24 27	Напольные весы с речевым выходом	Для практических занятий

3.	Вспомогательные средства обучения повседневной персональной деятельности	05 33 06	Щеточки, пилочки, ножницы для ногтей, маникюрные щипчики с лупой; расчески и щетки для волос; зубные щетки, зубная нить; термометры для измерения температуры тела с речевым выходом; звуковые брелоки с радиопоиском; тактильные наклейки/метки, приборы для маркировки предметов; разноцветные пуговицы различных размеров и форм (для определения цвета одежды); противоскользящие маты и ленты для душа, противоскользящие материалы для полов и лестниц, тактильные материалы для полов и лестниц	Для практических занятий
4.	Вспомогательные средства обучения домоводству	05 33 12	<p><i>Для приготовления пищи и напитков:</i> противоскользящие коврики под кухонную утварь, кухонные весы с речевым выходом, крышки для банок с речевым выходом; тактильные таймеры, мерные ложки и стаканы, индикаторы уровня жидкости (звуковые и/или вибрационные), измерительные кувшины с голосовым оповещением, кухонные ножи с дозатором, сахарницы с дозатором, разделочные кухонные доски с фиксатором, автоматические овощечистки, скалки, противни, кухонные нагревательные приборы;</p> <p><i>Для мытья посуды:</i> щетки и губки для мытья посуды; сушилки для посуды; кухонные раковины;</p> <p><i>Для приема пищи и питья:</i> столовые приборы, соломинки для напитков, кружки, стаканы, чашки, блюда, тарелки, миски, оградители тарелок для пищи;</p> <p><i>Для домашней уборки:</i> совки, щетки и веники для удаления пыли, тряпки для протирки полов, пылесосы, бельевые прищепки (зажимы);</p> <p><i>Для изготовления и сохранения бытовых текстильных изделий:</i> обручи для шитья, игольницы, швейные и штопальные иглы с большим ушком, сантиметры портновские с рельефными метками, нитковдеватели, ножницы, гладильные доски, утюги, защитные устройства для утюгов</p>	Для практических занятий

5.	Ножницы для ногтей и щипчики для ногтей	09 36 09	Ножницы для ногтей и щипчики для ногтей	Для демонстрационных целей
6.	Тактильные трости или белые палки	12 39 03	Тактильные трости (белого цвета) с различными наконечниками (грибовидный, шарообразный, цилиндрический и др.)	Для демонстрационных целей
7.	Вспомогательные (реабилитационные) средства для взвешивания и измерения при приготовлении пищи и напитков	15 03 03	Кухонные весы с речевым выходом	Для практических занятий
8.	Вспомогательные средства для резки, рубки и дозирования продуктов при приготовлении пищи и напитков	15 03 06	Разделочная доска с фиксатором, овощечистка механическая, ножи (с адаптированной ручкой), терки, мерные стаканы	Для практических занятий
9.	Вспомогательные средства для варки и жарки	15 03 18	Кухонная посуда для варки продуктов, сковороды для жарки	Для практических занятий
10.	Щетки для мытья посуды и ершики для мытья бутылок	15 06 06	Щетки для мытья посуды и ершики для мытья бутылок	Для практических занятий
11.	Сушилки для посуды	15 06 09	Сушилки для посуды	Для практических занятий
12.	Распределители (дозаторы) продуктов	15 09 06	Мерные ложечки, мерные стаканы, дозаторы сыпучих продуктов, дозаторы-распределители	Для практических занятий
13.	Пробки и воронки	15 09 09	Пробки и воронки	Для практических занятий
14.	Кружки, стаканы, чашки, блюдца	15 09 16	Кружки, стаканы, чашки, блюдца	Для демонстрационных целей
	Тарелки и миски	15 09 18	Тарелки и миски	
	Оградители тарелок для пищи	15 09 21	Оградители тарелок для пищи	
	Столовые приборы для принятия пищи	15 09 27	Столовые приборы для принятия пищи	
15.	Совки, щетки и веники для удаления пыли	15 12 03	Совки, щетки и веники для удаления пыли	Для практических занятий
16.	Щетки, губки, замшевые изделия, салфетки для удаления пыли и тряпки для протирки полов	15 12 06	Щетки, губки, замшевые изделия, салфетки для удаления пыли и тряпки для протирки полов	Для практических занятий
17.	Пылесосы	15 12 09	Пылесосы	Для практических занятий
18.	Аксессуары для мытья полов	15 12 22	Аксессуары для мытья полов	Для практических занятий

19.	Столы для чтения (письменные столы), стойки и стенды	18 03 06	Столы для чтения (письменные столы), стойки и стенды	Для практических занятий
20.	Обеденные столы	18 03 12	Обеденные столы	Для практических занятий
21.	Табуреты	18 09 04	Табуреты	Для практических занятий
22.	Постельные принадлежности	18 12 15	Постельное белье, подушки, одеяла, покрывала	Для практических занятий
23.	Тактильные материалы для полов и лестниц	18 33 15	Тактильная лента для инвалидов	Для практических занятий
24.	Противоскользящие материалы для полов и лестниц	18 33 03	Противоскользящее покрытие на ступеней, напольные противоскользящие покрытия, противоскользящие ленты	Для практических занятий
25.	Увеличительные стекла, линзы и системы увеличительных линз	22 03 09	Увеличительные стекла, линзы и системы увеличительных линз	Для демонстрационных целей
26.	Системы оповещения об экологической опасности (о чрезвычайной ситуации)	22 27 21	Противопожарные системы, детекторы задымления со звуковым оповещением	Для демонстрационных целей
27.	Таймеры (кухонные)	22 27 30	Таймеры (кухонные)	Для практических занятий

9. Примерный перечень методов, методик и методических приемов социально-бытовой реабилитации:

1. Окупуационная повседневная терапия (терапия повседневных занятий) – восстановление нарушенных функций, формирование компенсаторных навыков по самообслуживанию, ведению домашнего хозяйства, выполнение трудовых операций (например, приготовление пищи); основной целью является социальная адаптация инвалида. В том числе сюда входят занятия по формированию навыков домоводства в условиях жилых модулей: «Санитарная комната», «Кухня», «Спальня»:

- уход за одеждой, обувью, жильем (мытьё и подметание полов, чистка ковра, мытьё окон и др.);
- ручная и машинная стирка;
- глажка разных предметов одежды (брюки, пиджаки, футболка и др.);
- выполнение мелкого ремонта одежды (пришивание пуговиц), разных видов швов, накладывание заплата, штопка;
- приготовление пищи (разные салаты, каши, супы, борщ, макароны, картофель, рыбу и др.);
- выполнение повседневной и праздничной сервировки стола;
- безопасное пользование электроплитами и другими бытовыми приборам и др.

2. Обучение слепых пространственной ориентации по методике М.Н. Наумова.

10. Показатели качества и оценка результатов реализации мероприятий:

Оценка результатов мероприятий социально-бытовой реабилитации производится на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики инвалида.

Оценка эффективности реабилитационных мероприятий:

1) Оценка полноты (объема) реализованных реабилитационных мероприятий:

- реабилитационные мероприятия реализованы в полном объеме
- реабилитационные мероприятия реализованы частично

2) Качественная оценка динамических изменений социально-бытового статуса после реализованных реабилитационных мероприятий

Результаты восстановления (формирования) способности к самообслуживанию в быту, достигнутые в ходе реализации реабилитационных мероприятий	Критериальная оценка	
	Достигнута положительная динамика	Без динамических изменений
Навыки самостоятельного обслуживания в быту		
Навыки ориентировки в быту		
Навыки персональной сохранности в быту		

3) Оценка эффективности мероприятий социально-бытовой реабилитации (реабилитационного результата) на основании оценки динамики социально-бытового статуса:

- положительный реабилитационный результат
- отрицательный реабилитационный результат
- социально-бытовой статус полностью восстановлен
- социально-бытовой статус частично восстановлен
- социально-бытовой статус не восстановлен

4) Выдано на руки инвалиду заключение по результатам реализации реабилитационных мероприятий:

- ДА
- НЕТ

11. Показатели кратности мероприятий по социально-бытовой реабилитации:

Вид мероприятия	Показатель кратности реабилитационных мероприятий	
	Усредненный	Диапазонный
Диагностика	2	2 (константа)
Информирование	1	1-2
Консультирование	3	2-4
Практические занятия	20	18-22
Юридическое консультирование	1	1-2
ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ	26	23-29

Раздел III. Социально-средовая реабилитация

1. Наименование целевой реабилитационной группы: инвалиды с преимущественными нарушениями сенсорных функций (зрения), в том числе вследствие травмы органа зрения.

2. Область применения: федеральные учреждения, подведомственные Министерству труда и социальной защиты Российской Федерации.

3. Перечень специалистов, привлекаемых к реализации реабилитационных мероприятий:

Обязательные специалисты	Рекомендуемые специалисты
Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	—

4. Перечень реабилитационных мероприятий с определением получателей и участия специалистов:

№ п/п	Наименование мероприятия по социально-средовой реабилитации и абилитации	Специалисты, реализующие мероприятие	
		обязательные	рекомендуемые
1.	Социально-средовая диагностика: – первичная; – повторная (контрольная)	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	—
2.	Информирование	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	—
3.	Консультирование	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	—
4.	Практические занятия	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	—

5. Условия реализации мероприятий: стационарная форма.

6. Содержание, время, кратность и форма реализации мероприятий по социально-средовой реабилитации инвалидов:

Наименование реабилитационного мероприятия	Подвид мероприятия	Содержание мероприятия	Минимальное время 1 мероприятия, час	Кратность мероприятия, ед.	Форма реализации мероприятия
	Первичная	— анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-средовой реабилитации в ИПРА инвалида;			Индивидуальная

Социально-средовая диагностика	социально-средовая диагностика	<p>— сбор социально-средового анамнеза инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования (при невозможности самостоятельного (письменного) заполнения инвалидом допускается заполнение бланков специалистом со слов инвалида);</p> <p>— тестовые задания и функциональные пробы с целью выявления сохранности/утраты навыков:</p> <ul style="list-style-type: none"> – ориентировки и передвижения в рамках социальной, инженерной и транспортной инфраструктур с учетом доступности среды, в том числе с использованием ТСР и ассистивных технологий (вибро-звуковых сигнализаторов, устройств сканирования текста с речевым выводом информации, белых тактильных тростей и др.); – пользования банкоматом, терминалами регистрации электронных услуг (многофункциональные центры (далее – МФЦ), медицинские организации, покупка билетов и т.д.); – пользование общественным автотранспортом с учетом оборудования транспортных средств информационными системами со звуковым оповещением (например, «Голосовая остановка» и др.); – пользование общественным автотранспортом, в том числе с учетом оборудования транспортных средств специальными приспособлениями (поручни, откидной низкий пол и др.); – ориентировки и передвижения внутри сооружений городской инфраструктуры (GPS-навигаторы с речевым выходом и возможностью голосового набора или со встроенными видеоувеличителями (лупами) и др.); – коммуникативного взаимодействия инвалида с представителями социума в условиях окружающей среды (градостроительной, образовательной, производственной); – персональной безопасности при пользовании авто- и железнодорожными переходами, нахождении рядом со строящимися и реставрируемыми зданиями и т.д.; <p>— определение уровня осведомленности о приспособлении инфраструктурной среды к нуждам инвалида;</p> <p>— выявление существующих барьеров на объектах социальной, инженерной, транспортной инфраструктур для инвалида;</p>			
--------------------------------	--------------------------------	--	--	--	--

	<p>— формирование заключения по результатам социально-средовой диагностики, содержащего, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценку социально-средового статуса инвалида как возможности ориентации и взаимодействия в условиях окружающей среды (градостроительной, образовательной, производственной) (сохранен, нарушен, утрачен); – разработку индивидуального плана социально-средовой реабилитации инвалида в стационарной форме с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и ассистивных технологий и др. 			
<i>Итого</i>		<i>1,0</i>	<i>1</i>	
Повторная (контрольная) социальная-средовая диагностика	<p>— тестовые задания и функциональные пробы с целью выявления сохранных/утраченных навыков взаимодействия, ориентировки, коммуникативного взаимодействия в условиях социальной, инженерной и транспортной инфраструктур, а именно:</p> <ul style="list-style-type: none"> – ориентировки и передвижения в рамках социальной, инженерной и транспортной инфраструктур, в том числе с использованием ТСР и ассистивно-коммуникативных технологий (вибрационных сигнализаторов, устройств сканирования текста с речевым выводом информации, белых тактильных тростей, коммуникаторов, электронных и видеоувеличителей (луп) и др.); – пользования банкоматом, терминалами регистрации электронных услуг (МФЦ, медицинские организации, покупка билетов и т.д.); – пользования общественным автотранспортом с учетом оборудования транспортных средств информационными системами со звуковым оповещением (например, «Голосовая остановка» и др.); – пользование общественным автотранспортом, в том числе с учетом оборудования транспортных средств специальными приспособлениями (поручни, откидной низкий пол и др.); – ориентировки в сооружениях городской инфраструктуры (GPS-навигаторы с речевым выходом и возможностью 			Индивидуальная

		<p>голосового набора, или со встроенными видеоувеличителями - лупами и др.);</p> <ul style="list-style-type: none"> – ориентировка и передвижение внутри сооружений городской инфраструктуры, в том числе с использованием ТСР и ассистивных технологий; – коммуникативного взаимодействия инвалида с представителями социума в условиях окружающей среды (градостроительной, образовательной, производственной); – персональной безопасности при пользовании авто- и железнодорожными переходами, нахождении рядом со строящимися и реставрируемыми зданиями и т.д.; <p>— выявление оставшихся барьеров на объектах социальной, инженерной, транспортной инфраструктур для инвалида;</p> <p>— разработка заключения по итогам повторной социально-средовой диагностики инвалида, содержащего:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценку социально-средового статуса инвалида (сохранен, нарушен, утрачен); – оценку эффективности проведенного курса социально-средовой реабилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-средовой диагностики); – рекомендации по дальнейшей социально-средовой реабилитации (нуждается/не нуждается); – оценку удовлетворенности инвалида предоставленными мероприятиями по социально-средовой реабилитации 			
		<i>Итого</i>	<i>1,0</i>	<i>1</i>	
		<i>Итого по мероприятию</i>	<i>2,0</i>	<i>2</i>	
Информирование		<p>— изложение цели, задач, содержания мероприятий, ожидаемых результатов социально-средовой реабилитации;</p> <p>— о доступной и безбарьерной городской, транспортной и информационной инфраструктуре (о системе радиoinформирования и звукового ориентирования «Говорящий город», звуковых приставках на светофорах, о маркировке тактильной плиткой опасных участков и т.д.);</p> <p>— о мерах соблюдения безопасности жизнедеятельности инвалида в социальной среде (городской, транспортной, информационной);</p>			Индивидуальная, групповая

		<ul style="list-style-type: none"> — о способах ориентировки на улице и в помещениях; — о деятельности общественных организаций (например, «Всероссийского общества слепых»), направленных на работу с инвалидами, и о способах взаимодействия с ними и др. 			
	Итого по мероприятию		0,5	1	
	Диапазонный показатель			1-2	
Консультирование		<p>Консультирование по вопросам:</p> <ul style="list-style-type: none"> — использования ТСР и вспомогательных технических устройств для целей социально-средовой реабилитации; — обеспечения персональной безопасности (сохранности) инвалида в окружающей среде (градостроительной, образовательной, производственной); — особенностей посещения с собакой-проводником общественных мест (аптеки, поликлиники, магазина, службы быта и питания и т.д.), транспортных средств (включая авиаперелеты) с учетом условия вынужденного доступа; — доступности градостроительных и транспортных социально значимых объектов, в том числе с использованием «Карты доступности объектов по субъектам РФ», портала «Доступная среда»; — по различным вопросам, относящимся к социально-средовой реабилитации по запросу инвалида, в том числе по вопросам нормативно-правового обеспечения доступности объектов социальной среды и др. 			Индивидуальная
		Итого по мероприятию		2	
		Диапазонный показатель:		0,5	
Практические занятия		<ul style="list-style-type: none"> — обучение инвалида самостоятельной ориентировке и передвижению на объектах социальной, инженерной, транспортной, информационной и др. инфраструктур, в том числе с использованием ТСР и вспомогательных технических устройств (слежение рукой по стене; пробы ногой; защитные техники рукой; передвижение с сопровождающим; передвижение с помощью тактильной трости; передвижение с использованием для ориентировки оптических средств коррекции; передвижение с опорой на сохраняющие анализаторы и т.д.); — обучение инвалида эффективному и безопасному социальному и средовому взаимодействию на объектах социальной, инженерной, транспортной, информационной и др. инфраструктур, в том числе с 			Индивидуальная, групповая

	<p>использованием ТСР и вспомогательных технических устройств (GPS-навигаторы, устройства сканирования текста с речевым выводом, в том числе со встроенными видеоувеличителями, лупами и др.);</p> <p>— обучение пользованию общественным транспортом (включая составление маршрутов передвижения), в том числе с учетом оборудования транспортных средств информационными системами со звуковым оповещением;</p> <p>— обучение социальному взаимодействию в различных ситуациях нахождения инвалида на объектах городской среды (транспортной, культурной и т.д.) в рамках средового взаимодействия с социумом;</p> <p>— обучение технологиям использования ассистивно-коммуникативных средств (устройства сканирования текста с речевым выводом, синтезатор речи по тексту и др.);</p> <p>— обучение умению пользоваться государственными услугами, включая услуги медицинских учреждений;</p> <p>— формирование навыков персональной безопасности в условиях городской среды (например, при пользовании авто- и железнодорожными переходами, нахождении рядом со строительными площадками) и т.д.;</p> <p>— обучение пользованию картой доступности и др.</p>			
	Итого по мероприятию		0,75	20
	Диапазонный показатель			18-22
	ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ			25
	ДИАПАЗОННЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ			22-28

7. Результат реализации мероприятий: заключение по результатам социально-средовой диагностики, отражающее эффективность проведенных реабилитационных мероприятий, реабилитационная карта.

8. Примерный перечень оборудования и вспомогательных средств:

№ п/п	Наименование группы вспомогательных средств	Код группы	Примеры вспомогательных средств	Примечание
1.	Вспомогательные средства обучения правилам передвижения вне дома	05 27 12	Средства, используемые для обучения человека навыкам передвижения вне дома, например, как правильно пользоваться общественным транспортом, маршрутом, схемами и расписанием движения транспорта	Для практических занятий

			(мнемосхемы, информационные стенды, звуковые информаторы)	
2.	Увеличительные стекла, линзы и системы увеличительных линз	22 03 09	Портативные лупы (в том числе линза Френеля), линзы с подсветкой	Для демонстрационных целей
3.	Видеосистемы, увеличивающие изображение	22 03 18	Ручные и портативные видеоувеличители; портативные цифровые увеличители	Для демонстрационных целей
4.	Тактильные трости или белые палки	12 39 03	Тактильные трости (белого цвета) с различными наконечниками (грибовидный, шарообразный, цилиндрический и др.)	Для демонстрационных целей
5.	Вспомогательные электронные средства ориентации	12 39 06	GPS-навигаторы с речевым выходом и возможностью голосового набора; навигационные системы для лиц с нарушением зрительных функций (например, «Парус»); электронные трости для слепых/слабовидящих; ультразвуковые навигационные браслеты; вспомогательные электронные средства ориентации с функциями определения расстояния до объектов, определения категорий объектов, лиц людей, с вибрационной индикацией и речевым выходом (по типу умного помощника «Робин»)	Для практических занятий
6.	Вспомогательные акустические средства ориентации	12 39 09	Радиозвуковые маяки (для пешеходных переходов, для автотранспорта, для зданий, для лифтовой системы и др.)	Для практических занятий

9. Примерный перечень методов, методик и методических приемов социально-средовой реабилитации:

1. Обучение слепых пространственной ориентации по методике М.Н. Наумова.
2. Моделирование средовых ситуаций в условиях кабинета специалистов, с целью отработки социально-средовых навыков (товарно-денежные расчеты, выбор качественных продуктов питания с опорой на сохранные анализаторы, обращение к администратору регистратуры поликлиники и др.)

10. Показатели качества и оценка результатов реализации мероприятий:

Оценка результатов мероприятий социально-средовой реабилитации производится на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-средовой диагностики инвалида.

Оценка эффективности реабилитационных мероприятий

- 1) Оценка полноты (объема) реализованных реабилитационных мероприятий:

- реабилитационные мероприятия реализованы в полном объеме
- реабилитационные мероприятия реализованы частично

2) Качественная оценка динамических изменений социально-средового статуса после реализованных реабилитационных мероприятий

Результаты восстановления (формирования) способности ориентироваться и передвигаться в условиях окружающей среды, достигнутые в ходе реализации реабилитационных мероприятий	Критериальная оценка	
	Достигнута положительная динамика	Без динамических изменений
Навыки ориентировки и передвижения в рамках социальной, инженерной и транспортной инфраструктур с учетом доступности среды, в том числе с использованием ТСР и ассистивно-коммуникативных технологий		
Навыки пользования банкоматом, терминалами регистрации электронных услуг (многофункциональные центр, медицинские организации, покупка билетов и т.д.)		
Навыки пользование общественным автотранспортом с учетом оборудования транспортных средств знаково-информационными системами		
Навыки ориентировки внутри сооружений городской инфраструктуры		
Навыки коммуникативного взаимодействия инвалида с представителями социума в условиях окружающей среды (градостроительной, образовательной, производственной)		
Навыки персональной безопасности при пользовании авто- и железнодорожными переходами, нахождении рядом со строящимися и реставрируемыми зданиями и т.д.		

3) Оценка эффективности мероприятий социально-средовой реабилитации (реабилитационного результата) на основании оценки динамики социально-средового статуса:

- положительный реабилитационный результат социально-средовой статус полностью восстановлен
- отрицательный реабилитационный результат социально-средовой статус частично восстановлен
- отрицательный реабилитационный результат социально-средовой статус не восстановлен

4) Выдано на руки инвалиду заключение по результатам реализации реабилитационных мероприятий:

- ДА
- НЕТ

11. Показатели кратности мероприятий по социально-средовой реабилитации:

Вид мероприятия	Показатель кратности реабилитационных мероприятий	
	Усредненный	Диапазонный
Диагностика	2	2 (константа)
Информирование	1	1-2
Консультирование	2	1-3
Практические занятия	20	18-22
ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ	25	22-28

Раздел IV. Социокультурная реабилитация

1. Наименование целевой реабилитационной группы: инвалиды с преимущественными нарушениями сенсорных функций (зрения), в том числе вследствие травмы органа зрения.

2. Область применения: федеральные учреждения, подведомственные Министерству труда и социальной защиты Российской Федерации.

3. Перечень специалистов, привлекаемых к реализации реабилитационных мероприятий:

Обязательные специалисты	Рекомендуемые специалисты
Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	Культурорганизатор
	Тифлокомментатор

4. Перечень реабилитационных мероприятий с определением получателей и участия специалистов:

№ п/п	Наименование мероприятия по социокультурной реабилитации и абилитации	Специалисты, реализующие мероприятие	
		обязательные	рекомендуемые
1.	Социокультурная диагностика: – первичная; – повторная (контрольная)	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	–
2.	Информирование	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	–
3.	Консультирование	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	–
4.	Практические занятия	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	–
5.	Организация посещения социокультурных досуговых мероприятий	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	Культурорганизатор; тифлокомментатор
6.	Социокультурное просвещение	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	–

5. Условия реализации мероприятий: стационарная форма.

6. Содержание, время, кратность и форма реализации мероприятий по социокультурной реабилитации инвалидов:

Наименование реабилитационного мероприятия	Подвид мероприятия	Содержание мероприятия	Минимальное время 1 мероприятия, час	Кратность мероприятия, ед.	Форма реализации мероприятия

Социокультурная диагностика	Первичная социкультурная диагностика	<p>— анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социокультурной реабилитации в ИПРА инвалида;</p> <p>— сбор социокультурного анамнеза инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования (при невозможности самостоятельного (письменного) заполнения инвалидом допускается заполнение бланков специалистом со слов инвалида);</p> <p>— определение уровня общей осведомленности инвалида в культурно-досуговой сфере и искусстве;</p> <p>— выявление актуального уровня включенности инвалида в культурно-досуговую среду;</p> <p>— выявление существующих возможностей/барьеров для инвалида в посещении организаций культуры (музеи, театры, клубы, дома творчества, библиотеки и т.д.);</p> <p>— выявление интересов и предпочтений инвалида в культурно-досуговой сфере;</p> <p>— формирование заключения по результатам первичной социокультурной диагностики, содержащего, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценку социокультурного статуса инвалида как возможности полноценного взаимодействия в социокультурной среде, рационального проведения досуга (сохранен, нарушен, утрачен); – разработку индивидуального плана социокультурной реабилитации инвалида в стационарной форме с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и ассистивных технологий и др. 			Индивидуальная
	<i>Итого</i>		<i>1,0</i>	<i>1</i>	
	Повторная (контрольная) социкультурная диагностика	<p>— беседа с инвалидом с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством реабилитационных мероприятий по социокультурной реабилитации, анкетирование;</p> <p>— тестовые задания с целью выявления сохранных/утраченных навыков эффективной коммуникации, планирования досуга, а также оценки уровня развития духовно-нравственных ценностей и др.;</p> <p>— выявление неустраняемых препятствий и барьеров в социокультурной жизнедеятельности (в культурно-досуговой сфере) у инвалида;</p>			Индивидуальная

		<p>— формирование заключения по итогам повторной социокультурной диагностики инвалида, содержащего:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценку социокультурного статуса инвалида (сохранен, нарушен, утрачен); – оценку эффективности проведенного курса социокультурной реабилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социокультурной диагностики); – рекомендации по дальнейшей социокультурной реабилитации, информационной поддержке культурно-досуговой деятельности (нуждается/не нуждается); – оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социокультурной реабилитации 			
	<i>Итого</i>		<i>1,0</i>	<i>1</i>	
	<i>Итого по мероприятию</i>		<i>2,0</i>	<i>2</i>	
Информирование		<p>— изложение цели, задач, содержания мероприятий, ожидаемых результатов социокультурной реабилитации для инвалидов;</p> <p>— о доступных для инвалида видах культурно-досуговой деятельности (посещение театров, концертов, зоопарков, экскурсий и т.д.);</p> <p>— о доступных для инвалида видах творческой, в том числе публичной, деятельности (участие в театральных постановках, пение, игра на музыкальных инструментах, декламирование стихов и др.);</p> <p>— о различных видах народного и декоративно-прикладного искусства, которыми может заниматься инвалид по месту жительства;</p> <p>— об организациях, в которых инвалид может получить мероприятия по социокультурной реабилитации, в том числе о работе кружков по интересам, творческих мастерских, театральных студий и т.д.;</p> <p>— о возможностях участия инвалида в выставках, ярмарках, мероприятиях самодеятельного народного творчества, а также в смотрах, конкурсах, соревнованиях, играх и др.;</p> <p>— об организациях, осуществляющих деятельность в сфере безбарьерного туризма и др.;</p> <p>— о предстоящих культурно-досуговых мероприятиях регионального, Всероссийского, международного уровней и т.д.</p>			Индивидуальная, групповая
	<i>Итого по мероприятию</i>		<i>0,5</i>	<i>1</i>	

	Диапазонный показатель			1-2	
Консультирование		<p>Консультирование по вопросам:</p> <ul style="list-style-type: none"> — проведения досуга (содействие в выборе театров, концертов, мероприятий), доступного для инвалида; — процедуры получения мероприятий по проведению досуга (запись в группы по интересам, выбор организации для досуговой деятельности и т.д.); — определения интересов инвалида и связанных с ними направлений творческой деятельности и др.; — реализации творческой продукции собственного изготовления (продажа изделий, публикации стихов, рассказов, выступления и т. д.); — самостоятельного планирования путешествий (в том числе рекреационного туризма): покупке путевок, самостоятельному бронированию билетов, отелей, оформлению виз и загранпаспортов; — использования ТСР и вспомогательных технических устройств для целей социокультурной реабилитации и др. 			Индивидуальная
	Итого по мероприятию		0,5	1	
	Диапазонный показатель			1-2	
Практические занятия		<p>Проведение практических занятий, направленных на:</p> <ul style="list-style-type: none"> — коррекцию нарушений психоэмоциональной и личностной сфер методами социокультурной реабилитации (арт-терапия, библиотерапия и др.); — снижение и профилактику психоэмоционального напряжения инвалида, выражающуюся в социально неприемлемых действиях, посредством замещения их на социально приемлемые (обучение драматическое искусство, песочная терапия и др.); — расширение опыта активного культурно-досугового поведения (обучение планированию и содержательному наполнению свободного времени инвалида); — развитие интеллектуально-познавательной сферы (расширение общего кругозора) инвалида посредством участия в интеллектуально-досуговых мероприятиях (образовательных экскурсиях, литературных вечерах, тематических мероприятиях в планетариях, зоопарках, музеях и т.д.); — восстановление навыков эффективной коммуникации, а также формирование адаптивного социально-ролевого поведения посредством 			Индивидуальная, групповая

	<p>участия в культурно-досуговых мероприятиях (театральные постановки, творческие мастерские и клубы, адаптированные для слепых и слабовидящих и др.);</p> <p>— развитие духовно-нравственных ценностей инвалида с целью привития социальных и морально-нравственных норм посредством совместного (группового) просмотра и осуществления параллельного смыслового анализа фильмов, спектаклей (при необходимости с привлечением тифлокомментатора), прочтения художественных литературных произведений с последующим обсуждением в группе;</p> <p>— активизацию и развитие творческих способностей и творческого потенциала инвалида средствами социокультурной реабилитации (арт-терапии, народно-прикладного искусства, музыкотерапии и т.д.);</p> <p>— формирование эстетического отношения к окружающему миру и интереса к искусству и культурной жизни общества (показ художественных произведений разных эпох с тифлокомментариями (при необходимости), знакомство с культурой и традициями разных народов, различными религиями и др.);</p> <p>— занятия по использованию вспомогательных технологий для целей социокультурной реабилитации (электронные и аудиогиды, рельефные карты музеев и др.)</p>			
	Итого по мероприятию		1,0	3
	Диапазонный показатель:			2-4
Организация посещения социокультурных досуговых мероприятий	<p>Организация посещения социокультурных досуговых мероприятий в целях:</p> <p>— обеспечения активного досуга инвалида посредством его участия в специально организованных мероприятиях, экскурсиях, выставках, а также посещения библиотек, театров, музеев;</p> <p>— приобщения к культурным, духовно-нравственным ценностям посредством просмотра специализированных театральных представлений, фильмов с тифлокомментариями (при необходимости);</p> <p>— творческой самореализации инвалида посредством занятий декоративно-прикладным искусством (резьба по дереву, лепка из глины (в том числе полимерной) и т.д.);</p> <p>— создания условий для возможности полноценного участия инвалида в культурно-досуговых и массовых мероприятиях (праздниках, фестивалях, конкурсах) и др.</p>			Индивидуальная, групповая

	Итого по мероприятию		1,5	1	
	Диапазонный показатель			1-2	
Социокультурное просвещение инвалида	Социокультурное просвещение в формате лектория, беседы в целях: — саморазвития, формирования реабилитационной приверженности у инвалида, в том числе посредством знакомства с биографией людей с инвалидностью, достигнувших высоких результатов в различных сферах культурной, общественной, спортивной, трудовой жизни и т.д.; — повышения мотивации к активному участию в культурной жизни общества, а также к изучению и освоению культурного наследия; — профилактики социальной дезадаптации посредством повышения у инвалида культурной грамотности и социокультурной компетенции, а также формирования потребности (мотивации) использовать эти знания для личностного роста и коммуникативной направленности и т.д.				Индивидуальная, групповая
	Итого по мероприятию		1,0	1	
	Диапазонный показатель			1-2	
	ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ			9	
	ДИАПАЗОННЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ			8-10	

7. Результат реализации мероприятий: заключение по результатам социокультурной диагностики, отражающее эффективность проведенных реабилитационных мероприятий; реабилитационная карта.

8. Примерный перечень оборудования и вспомогательных средств:

№ п/п	Наименование группы вспомогательных средств	Код группы	Примеры вспомогательных средств	Примечание
1.	Вспомогательные средства обучения музыкальному искусству	05 24 03	Различные музыкальные инструменты (например, гитара, балалайка, синтезатор, барабанная установка)	Для практических занятий
2.	Вспомогательные средства обучения черчению и рисованию	05 24 06	Фломастеры, кисти, карандаши, линейки, циркули, фигурные трафареты, ластики	Для практических занятий
3.	Вспомогательные средства обучения драматическому искусству и танцам	05 24 09	Костюмы, декорации, хореографический станок	Для практических занятий
4.	Вспомогательные средства обучения навыкам активного отдыха	05 27 03	Дартс, городки, футбольные/волейбольные мячи, ракетки для настольного и большого тенниса	Для практических занятий
5.	Материалы для чтения со звуковым выходом	22 30 03	Говорящие книги, электронные книги со звуковым выходом	Для практических занятий
6.	Материалы для чтения с укрупненным шрифтом (не менее 16 кегля)	22 30 06	Материалы для чтения с укрупненным шрифтом (не менее 16 кегля)	Для практических занятий

7.	Устройство для чтения электронных книг	22 30 30	Устройство для отображения текстовой информации в электронном виде	Для практических занятий
----	--	----------	--	--------------------------

9. Примерный перечень методов, методик и методических приемов социокультурной реабилитации:

1. Песочная терапия (метод, где главным инструментом специалистов выступает песочница с речным песком внутри);
2. Арт-терапия (направление, в котором решение различных социокультурных задач происходит через процесс творчества):
 - пассивная арт-терапия – посещение культурно-досуговых мероприятий, просмотр фильмов и т. д.
 - активная арт-терапия – творчество своими руками
3. Музыкотерапия (метод оздоровительного воздействия музыки на психоэмоциональное состояние человека с целью нормализации эмоционального фона, раскрытия творческих возможностей, преодоления сложных жизненных ситуаций)
4. Библиотерапия (метод, в рамках которого специалисты используют художественную литературу как одну из форм лечения словом в целях нормализации или оптимизации его психических, а через них физиологических и биологических процессов организма).

10. Показатели качества и оценка результатов реализации мероприятий:

Оценка результатов мероприятий социокультурной реабилитации производится на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социокультурной диагностики инвалида.

Оценка эффективности реабилитационных мероприятий:

1) Оценка полноты (объема) реализованных реабилитационных мероприятий:

- реабилитационные мероприятия реализованы в полном объеме
- реабилитационные мероприятия реализованы частично по запросу

2) Качественная оценка динамических изменений социокультурного статуса после реализованных реабилитационных мероприятий

Результаты восстановления (формирования) социокультурных компетенций инвалида, достигнутые в ходе реализации реабилитационных мероприятий	Критериальная оценка	
	Достигнута положительная динамика	Без динамических изменений
Общая осведомленность инвалида в культурно-досуговой сфере и искусстве		
Включенность инвалида в культурно-досуговую среду		
Рационализация проведения досуга		
Навык взаимодействия и эффективной коммуникации в социокультурной среде		

3) Оценка эффективности мероприятий социокультурной реабилитации (реабилитационного результата) на основании оценки динамики социокультурного статуса:

- положительный реабилитационный результат
- социокультурный статус полностью восстановлен
- социокультурный статус частично восстановлен

- отрицательный реабилитационный результат социокультурный статус не восстановлен

4) Выдано на руки инвалиду заключение по результатам реализации реабилитационных мероприятий:

- ДА
 НЕТ

11. Показатели кратности мероприятий по социокультурной реабилитации:

Вид мероприятия	Показатель кратности реабилитационных мероприятий	
	Усредненный	Диапазонный
Диагностика	2	2 (константа)
Информирование	1	1-2
Консультирование	1	1-2
Практические занятия	3	2-4
Досуговые мероприятия	1	1-2
Просвещение	1	1-2
ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ	9	8-10

Раздел V. Профессиональная ориентация

1. Наименование целевой реабилитационной группы: инвалиды с преимущественными нарушениями сенсорных функций (зрения), в том числе вследствие травмы органа зрения.

2. Область применения: федеральные учреждения, подведомственные Министерству труда и социальной защиты Российской Федерации

3. Перечень специалистов, привлекаемых к реализации реабилитационных мероприятий:

Обязательные специалисты	Рекомендуемые специалисты
Медицинский психолог	Профконсультант/специалист по профориентации/специалист по социальной и психологической адаптации граждан
Психолог (профориентолог)	

4. Перечень реабилитационных мероприятий с определением получателей и участия специалистов:

№ п/п	Наименование мероприятия по профессиональной ориентации	Специалисты, реализующие мероприятие	
		обязательные	рекомендуемые
1.	Профориентационная диагностика	Медицинский психолог	—
2.	Информирование	Психолог (профориентолог); медицинский психолог	Профконсультант/специалист по профориентации/специалист по социальной и психологической адаптации граждан
3.	Консультирование	Психолог (профориентолог); медицинский психолог	Профконсультант/специалист по профориентации/специалист по социальной и психологической адаптации граждан
4.	Практические занятия (профориентационная коррекция)	Психолог (профориентолог); медицинский психолог	Профконсультант/специалист по профориентации/специалист по социальной и психологической адаптации граждан
5.	Профотбор	Психолог (профориентолог); медицинский психолог	Профконсультант/специалист по профориентации/специалист по социальной и психологической адаптации граждан
6.	Профподбор	Психолог (профориентолог); медицинский психолог	Профконсультант/специалист по профориентации/специалист по социальной и психологической адаптации граждан

5. Условия реализации мероприятий: стационарная форма.

6. Содержание, время, кратность и форма реализации мероприятий по профессиональной ориентации инвалидов:

Наименование реабилитационного мероприятия	Содержание мероприятия	Минимальное время 1 мероприятия, час	Кратность мероприятия, ед.	Форма реализации мероприятия
Профориентационная диагностика	<p>— анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях по профессиональной реабилитации (профессиональной ориентации) в ИПРА инвалида;</p> <p>— сбор анамнеза инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования с целью выявления психофизиологических особенностей инвалида (при невозможности самостоятельного (письменного) заполнения анкет инвалидом допускается заполнение бланков специалистом со слов инвалида);</p> <p>— изучение медицинской документации с целью оценки состояния здоровья, наличия сопутствующих заболеваний (клинико-функциональный диагноз, степень выраженности ОЖД, функциональных нарушений и т.д.);</p> <p>— тестовые задания с целью выявления нарушения профессионально-значимых качеств, а также оценки адекватности профессиональных интересов и предпочтений исходя из особенностей психофизического состояния, а именно:</p> <ul style="list-style-type: none"> – исследование психологического статуса инвалида – состояние когнитивной, эмоционально-волевой и личностно-мотивационной сфер, особенности нейродинамики психических процессов и умственной работоспособности с целью оценки сформированности необходимых для будущей профессии профессионально-значимых качеств с акцентом на применение вербальных (с опорой на слухоречевое восприятие), тактильных или адаптированных форм диагностического материала (отрицательная контрастность, увеличенный размер предъявляемых изображений и др.) с учетом возможностей остаточного зрения и использования, при необходимости, тифлотехнических (например, прибор) и/или оптических средств (очки, электронные лупы и др.); – оценка базовых компетенций (навыков и умений), необходимых для обучения и социализации (письма, счета, правильного чтения на языке письма и др.) с учетом возможностей остаточного зрения и использования ТСР; – исследование обучаемости и способности к освоению новой информации инвалидом; 			Индивидуальная

	<ul style="list-style-type: none"> – выявление общей осведомленности у инвалида об окружающем мире и познавательной активности, в целом; – определение общих предпочтений и интересов у инвалида; – исследование готовности и мотивации к осознанному выбору профессии, например, в связи с необходимостью смены военной профессии на гражданскую; – исследование профессиональных установок (уровня и круга профессиональных притязаний), интересов, желаний, индивидуальных предпочтений в профессиональной сфере; – выявление демотивирующих факторов, влияющих на профессиональную ориентацию и трудоустройство инвалида (неоконченное среднее/профессиональное образование, отсутствие профессионального образования, требование специального обустройства рабочего места, нуждаемость в определённых ТСР для выполнения трудовой деятельности (очки, видео- и электронные увеличители и др.); <p>— формирование заключения по результатам профориентационной диагностики, которое должно содержать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценку адекватности/неадекватности профессиональных интересов и предпочтений исходя из особенностей психофизического состояния; – оценку состояния профессионально-значимых качеств исходя из интересов, склонностей и предпочтений к будущей (новой) профессии; – оценку нуждаемости в специальных условиях получения профессионального образования; – рекомендации по профориентации (профориентационное консультирование, профориентационная коррекция); – разработку индивидуального плана профориентации с указанием объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и ассистивных технологий и др. 			
	<i>Итого</i>	<i>1,0</i>	<i>1</i>	
	<i>Итого по мероприятию</i>	<i>1,0</i>	<i>1</i>	
Информирован ие	<p>— ознакомление с миром профессий, профессиональными стандартами и требованиями к различным профессиям;</p> <p>— ознакомление с различными профессиями (в том числе посредством использования профессиограмм), которые по специфике трудовых действий,</p>			Индивидуаль ная, групповая

<p>умений и навыков не требуют от кандидата высоких показателей, прямо или косвенно связанных со зрительной функцией организма (зрительный контроль);</p> <p>— о различных вариантах получения профессионального образования (в том числе с учетом имеющихся нарушений зрения, склонностей и интересов инвалида, а также специфики и инфраструктуры субъекта Российской Федерации, в котором проживает инвалид);</p> <p>— об организациях, осуществляющих профессиональное обучение и переподготовку, в том числе предусматривающих создание специальных образовательных условий для лиц с инвалидностью вследствие нарушения зрительных функций (библиотечные техникумы, музыкальные училища и училища культуры, а также специальные медицинские училища, выпускающие массажистов широкого профиля);</p> <p>— о состоянии рынка труда (востребованные профессии);</p> <p>— об особенностях трудоустройства (необходимые документы и т.д.);</p> <p>— о специфике деятельности в режиме самозанятости;</p> <p>— о современных ТСП и ассистивных технологиях, используемых в процессе получения образования;</p> <p>— о возможностях и способах самостоятельного поиска вакансий посредством различных интернет-ресурсов (сайтов по поиску работы, например, hh.ru, Работа.ru, SuperJob.ru), тематических ярмарок вакансий, средств массовой информации (газеты, журналы);</p>				
<p><i>Итого по мероприятию</i></p>		<p><i>0,5</i></p>	<p><i>1</i></p>	
<p><i>Диапазонный показатель</i></p>			<p><i>1</i></p>	

Консультирование	<p>Консультирование по вопросам:</p> <ul style="list-style-type: none"> — рационального (адекватного) профессионального самоопределения (выявление имеющихся проблем в области профессионального самоопределения); — рынка труда (соотнесение доступных и востребованных профессий); — разработки образовательного маршрута (получения профессионального образования, в том числе профессиональной переподготовки с получением новой профессии (специальности)); — выбора образовательной организации и формы получения образования в соответствии с интересами, склонностями, возможностями инвалида и оптимальной транспортной доступности; — формирования мотивации к повышению деловой активности и участию в реализации трудовых установок (включая трудоустройство, освоение навыков самопрезентации при трудоустройстве и др.); — организации различных форм профессиональной деятельности (самозанятость, предпринимательство и др.); — самостоятельного планирования трудоустройства (поиска работы) 			Индивидуальная
	Итого по мероприятию	0,5	2	
	Диапазонный показатель		1-3	
Практические занятия (профорientационная коррекция)	<ul style="list-style-type: none"> — формирование психологической готовности к выбору профессии (профессиональное самоопределение); — восстановление профессионально важных качеств военнослужащего, обеспечивающих его военно-профессиональную работоспособность, а также освоение новых гражданских специальностей; — формирование, коррекция и развитие профессионально значимых качеств, необходимых для будущей профессии; — обучение нарушенным/утраченным базовым компетенциям (навыкам и умениям), необходимым для образовательной, общественной и трудовой деятельности; — обучение навыкам самопрезентации при трудоустройстве (составление резюме, оформление пакета документов, прохождение собеседования и т.д.); — расширение круга профессиональных притязаний; — повышение/формирование мотивации на смену профессиональной деятельности (при необходимости); — обучение инвалида самостоятельному составлению плана трудоустройства (поиска работы) 			Индивидуальная

	Итого по мероприятию	1,0	8	
	Диапазонный показатель		5-11	
Профотбор	— оценка социальных факторов: возраста, уровня общего и профессионального образования, имеющегося трудового опыта и стажа, уровня социальной адаптации, семейного и материального положения, расстояния от дома до места работы, способа передвижения и др.;			Индивидуальная
	— определение степени профессиональной пригодности к конкретной профессии, специальности с учетом заключения врачебной комиссии медицинской организации, уровня общеобразовательной подготовленности, профессиональных способностей, других социальных данных;			
	— проведение целевых профессиональных проб: трудовых испытаний, моделирующих базовые элементы (операции и действия) избранного вида профессиональной деятельности, для оценки соответствия уровня возможностей инвалида требованиям, которые предъявляются профессией/специальностью			
	Итого по мероприятию	1,0	1	
	Диапазонный показатель:		1	
Профподбор	— составление рекомендаций и перечня профессий, исходя из возможностей инвалида, его интересов, склонностей и предпочтений, состояния рынка труда в субъекте Российской Федерации;			Индивидуальная
	— оценка нуждаемости в обеспечении вспомогательными рабочими средствами, техническими средствами реабилитации, в приспособлении рабочего места (характеристики освещения, видеоувеличители, лупы, адаптированные видеодисплеи, принтеры для печати крупным шрифтом); программное обеспечение экранного доступа (например, JAWS for Windows, а также для слабовидящих пользователей программное обеспечение экранного увеличения MAGic и др.);			
	— составление заключения о результатах профориентации с рекомендациями в части подходящих инвалиду профессий			
	Итого по мероприятию	1,0	1	
	Диапазонный показатель		1	
ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ			14	
ДИАПАЗОННЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ			10-18	

7. Результат реализации мероприятий: заключение по результатам профориентации, содержащей рекомендации; реабилитационная карта.

8. Примерный перечень оборудования и вспомогательных средств:

№ п/п	Наименование группы вспомогательных средств	Код группы	Примеры вспомогательных средств	Примечание
1.	Средства для тестирования и оценки психических функций организма	04 25 06	Наборы диагностических методик, диагностические пособия; компьютерные профориентационные системы (ПРОФИ-III); методика автоматизированной экспресс-профориентации «Ориентир» (для индивидуального или группового тестирования)	Для практических занятий
2.	Вспомогательные средства для когнитивной (познавательной) терапии	04 26	Настольная игра «Мемо», развивающий набор «Тренируй память», модульные наборы психолога (например, боксы психолога с различным наполнением для гериатрии)	Для практических занятий
3.	Вспомогательные средства для тренировки (обучения) способности различать и сравнивать	04 36 03	Наборы карточек на сравнение предметов (по размерам/объему/площади, массе, углам, формам, назначению и др.)	Для практических занятий
4.	Вспомогательные средства для тренировки внимания	05 12 09	Головоломки (например, сборники печатных вариантов), настольные игры («Бюро находок», «Живые картинки»), в том числе адаптированные (например, «Квиксо», «Патагон», «ОВО», «Кварто»); различные лото, домино	Для практических занятий
5.	Вспомогательные средства обучения навыкам умозрительного восприятия	05 12 12	Игры по типу «Кто я?»; наборы карточек «Логические цепочки», «Продолжи ряды»	Для практических занятий
6.	Вспомогательные средства для развития способности понимать причину и следствие	05 12 24	Развивающие наборы «Ассоциации», «До и после»; логическая игра «Причина и следствие»; электровикторины, головоломки	Для практических занятий
7.	Средства для поддержания памяти	22 27 16	Портативные записные книжки, планеры, электронные устройства с опцией календаря с напоминаниями	Для практических занятий
8.	Вспомогательные средства для определения профессиональной пригодности и профориентации	28 27 03	Диагностические опросники, анкеты, методики (например, «Опросник для определения профессиональной готовности» Л.Н. Кабардовой; методика «Матрица выбора профессии» Г.В. Резапкиной и др.); компьютерные профориентационные системы (ПРОФИ-III, Опросник-навигатор «Всеумел»), методика автоматизированной экспресс-профориентации «Ориентир» (для индивидуального или группового тестирования)	Для диагностики, практических занятий, профотбора

9. Примерный перечень методов, методик и методических приемов профессиональной ориентации инвалидов:

- Дифференциально-диагностический опросник Е.А. Климова;
- Карта интересов А.Е. Голомштока;

- Определение склонности к выбору профессии (методика Л. Йовайши в модификации Г. Резапкиной);
- Матрица выбора профессии Г.В. Резапкиной;
- Методика определения профессионального типа личности Дж. Голдона.

10. Показатели качества и оценка результатов реализации мероприятий:

Оценка результатов мероприятий по профориентации производится на основании анализа качественных и количественных показателей повторно проведенной диагностики инвалида:

Оценка эффективности реабилитационных мероприятий:

1) Оценка полноты (объема) реализованных реабилитационных мероприятий:

- реабилитационные мероприятия реализованы в полном объеме
- реабилитационные мероприятия реализованы частично

2) Количественная оценка динамических изменений по окончании реализации мероприятий профессиональной ориентации инвалидов

Результаты мероприятий по профессиональной ориентации инвалида, достигнутые в ходе реализации реабилитационных мероприятий	Критериальная оценка	
	Достигнута положительная динамика	Без динамических изменений
Базовые компетенции (навыки и умения), необходимые для обучения и социализации (письмо, счет, беглое и правильное чтение на языке письма и др.)		
Общая осведомленность и познавательная активность		
Уровень обучаемости и освоения новой информации		
Представления о профессиях и возможностях их получения		
Адекватные профессиональные интересы		
Мотивация на трудовую деятельность		
Профессионально-значимые качества		
Навык составления резюме		
Навык самопрезентации		

3) Оценка эффективности мероприятий профессиональной ориентации инвалидов (реабилитационного результата) на основании оценки динамических изменений:

- положительный реабилитационный результат
- отрицательный реабилитационный результат
- критерии полностью восстановлены
- критерии частично восстановлены
- критерии не восстановлены

4) Выдано на руки инвалиду заключение по результатам реализации реабилитационных мероприятий:

- ДА
- НЕТ

11. Показатели кратности мероприятий по профессиональной ориентации инвалидов:

Вид мероприятия	Показатель кратности реабилитационных мероприятий	
	Усредненный	Диапазонный
Диагностика	1	1
Информирование	1	1
Консультирование	2	1-3
Практические занятия	8	5-11
Профотбор	1	1
Профподбор	1	1
ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ	14	10-18

Раздел VI. Адаптивная физическая культура (АФК)

1. Наименование целевой реабилитационной группы: инвалиды с преимущественными нарушениями сенсорных функций (зрения), в том числе вследствие травмы органа зрения.

2. Область применения: федеральные учреждения, подведомственные Министерству труда и социальной защиты Российской Федерации.

3. Перечень специалистов, привлекаемых к реализации реабилитационных мероприятий:

Обязательные специалисты	Рекомендуемые специалисты
Тренер по адаптивной физической культуре и адаптивному спорту/инструктор-методист по адаптивной физической культуре и по адаптивному спорту	–
Врач по лечебной физкультуре	

4. Перечень реабилитационных мероприятий с определением получателей и участия специалистов:

№ п/п	Наименование мероприятия по АФК	Специалисты, реализующие мероприятие	
		обязательные	рекомендуемые
1.	Диагностика: – первичная; – повторная (контрольная)	Тренер по адаптивной физической культуре и адаптивному спорту/инструктор-методист по адаптивной физической культуре и по адаптивному спорту; врач по лечебной физкультуре	–
2.	Информирование	Тренер по адаптивной физической культуре и адаптивному спорту/инструктор-методист по адаптивной физической культуре и по адаптивному спорту; врач по лечебной физкультуре	–
3.	Консультирование	Тренер по адаптивной физической культуре и адаптивному спорту/инструктор-методист по адаптивной физической культуре и по адаптивному спорту; врач по лечебной физкультуре	–
4.	Практические занятия	Тренер по адаптивной физической культуре и адаптивному спорту/инструктор-методист по адаптивной физической культуре и по адаптивному спорту	–

5. Условия реализации мероприятий: стационарная форма.

6. Содержание, время, кратность и форма реализации мероприятий реабилитации инвалидов методами адаптивной физической культуры:

Наименование реабилитационного мероприятия	Подвид мероприятия	Содержание мероприятия	Минимальное время 1 мероприятия, час	Кратность мероприятия, ед.	Форма реализации мероприятия
Диагностика	Первичная диагностика	<p>— анализ сведений по определению нуждаемости в информировании и консультировании инвалида по вопросам адаптивной физической культуры и адаптивного спорта в ИПРА инвалида;</p> <p>— сбор анамнеза инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования с целью определения индивидуальных потребностей в области развития физических и жизненно важных навыков;</p> <p>— выявление отсутствия у инвалида медицинских противопоказаний для занятий по программе адаптивной физической культуры;</p> <p>— проведение исследования:</p> <ul style="list-style-type: none"> – мобильности (изменение позы тела при положениях лежа, на корточках или на коленях, сидя или стоя, наклон и перемещение центра тяжести; нахождение в положении лежа, на корточках, на коленях, стоя и сидя; ходьба по различным поверхностям, вокруг препятствий; бег; прыжки; ползание; преодоление препятствий в пределах своего жилища и вне его (передвижение), а также другие сочетания двигательной активности), в том числе с использованием высокотехнологического оборудования; – способности к манипулированию предметами и объектами (поднятие, перенос с использованием рук, плеч, бедер и спины, головы, размещение объектов; перемещение объектов стопами); – уровня физической готовности инвалида к спортивным нагрузкам; <p>— формирование заключения по результатам первичной диагностики, содержащего оценку физических показателей инвалида;</p> <p>— разработка индивидуального плана физической реабилитации инвалида в стационарной форме с определением объема конкретных мероприятий АФК, их количества, необходимости использования ТСР и вспомогательных технических устройств и др.</p>			Индивидуальная
<i>Итого</i>			<i>1,0</i>	<i>1</i>	

	<p>Повторная (контрольная) диагностика</p>	<p>— анкетирование и опрос с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством полученных реабилитационных мероприятий по АФК;</p> <p>— тестовые задания и функциональные пробы для оценки физических показателей и уровня готовности к физическим нагрузкам инвалида, а именно исследование:</p> <ul style="list-style-type: none"> – мобильности (изменение позы тела при положениях лежа, на корточках или на коленях, сидя или стоя, наклон и перемещение центра тяжести; нахождение в положении лежа, на корточках, на коленях, стоя и сидя; ходьба по различным поверхностям, вокруг препятствий; бег; прыжки; ползание; преодоление препятствий в пределах своего жилища и вне его (передвижение), а также другие сочетания двигательной активности), в том числе с использованием высокотехнологического оборудования; – способности к манипулированию предметами и объектами (поднятие, перенос с использованием рук, плеч, бедер и спины, головы, размещение объектов; перемещение объектов стопами); – уровня физической готовности инвалида к спортивным нагрузкам; <p>— формирование заключения по итогам повторной диагностики инвалида, содержащего:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценку физических показателей инвалида; – оценку эффективности проведенного курса АФК (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной диагностики); – рекомендации по дальнейшим мероприятиям АФК, информационной поддержке физической и спортивной деятельности (нуждается/не нуждается); – оценку удовлетворенности инвалида предоставленными мероприятиями по АФК 			Индивидуальная
		<i>Итого</i>	<i>1,0</i>	<i>1</i>	
		<i>Итого по мероприятию</i>	<i>2,0</i>	<i>2</i>	
Информирование		<p>— о значимости АФК в комплексной реабилитации инвалида;</p> <p>— о мероприятиях по АФК и порядке их реализации;</p>			

	<ul style="list-style-type: none"> — об организациях-поставщиках и перечню мероприятий по АФК, которые они реализуют; — об имеющейся спортивной инфраструктуре в субъекте, приближенной к месту проживания инвалида; — о возможностях сочетания методов АФК с иными методами и средствами физической реабилитации и др. 			Индивидуальная, групповая
	Итого по мероприятию	0,5	1	
	Диапазонный показатель		1-2	
Консультирование	<p>Консультирование по вопросам:</p> <ul style="list-style-type: none"> — реабилитации инвалида методами АФК; — значимости АФК в комплексной реабилитации; — возможностей использования комплекса средств физической реабилитации инвалидов методами АФК; — инструктажа по безопасности во время занятий АФК; — особенностей проведения домашних занятий для инвалидов с преимущественными нарушениями сенсорных функций (зрения), в том числе в результате травм органа зрения и др. 			Индивидуальная
	Итого по мероприятию	0,5	1	
	Диапазонный показатель		1-2	
Практические занятия	<p>Проведение практических занятий, в том числе с использованием высокотехнологичного оборудования, направленных на:</p> <ul style="list-style-type: none"> — восстановление мобильности инвалида в естественных жизненных ситуациях, в том числе с использованием вспомогательных технических средств, а именно: <ul style="list-style-type: none"> – принятие, изменение положения тела и перемещение с одного места в другое (изменение позы тела при положениях лежа, на корточках или на коленях, сидя или стоя, наклон и перемещение центра тяжести); – пребывание в необходимом положении сколько требуется (нахождение в положении лежа, на корточках, на коленях, стоя и сидя); – перемещение с одной поверхности на другую (перемещение тела сидя или лежа); 			Индивидуальная, групповая

	<p>— восстановление способности инвалида к манипулированию предметами и объектами в естественных жизненных ситуациях, а именно:</p> <ul style="list-style-type: none"> – подъем объекта и перекладывание чего-либо с одного места на другое (поднятие, перенос с использованием рук, плеч, бедер и спины, головы, размещение объектов); – выполнение координированных действий с целью перемещения объектов ногами и стопами (толкание ногами; удар ногой); <p>— восстановление способности к передвижению:</p> <ul style="list-style-type: none"> – передвижение по поверхности пешком, шаг за шагом, так, что одна нога всегда касается поверхности (ходьба на короткие или длинные расстояния; ходьба по различным поверхностям; ходьба вокруг препятствий); – передвижение из одного места в другое, по любой поверхности или в любом месте, используя специальные средства, предназначенные для облегчения передвижения или передвижения особым образом (передвижение с белой тактильной тростью); <p>— увеличение физической готовности к спортивным нагрузкам, восстановление двигательных функций посредством:</p> <ul style="list-style-type: none"> – физических упражнений; – мышечной гимнастики; – дыхательных упражнений; – занятий на тренажерах и с помощью тренажёрных устройств; – естественно-средовых факторов 			
	Итого по мероприятию	1,0	9	
	Диапазонный показатель		7-11	
	ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ		13	
	ДИАПАЗОННЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ		10-16	

7. Результат реализации мероприятий: заключение по результатам диагностики, отражающее эффективность проведенных реабилитационных мероприятий методами адаптивной физической культуры; реабилитационная карта.

8. Примерный перечень оборудования и вспомогательных средств:

№ п/п	Наименование группы вспомогательных средств	Код группы	Примеры вспомогательных средств	Примечание
1.	Устройства для тренировки пальцев и кистей рук	04 48 12	Эспандеры; шнуровки; комплект тактильных дисков для развития тактильной чувствительности рук и ног; настенные панели для эрготерапии	Для практических занятий
2.	Устройства для тренировки рук, тренировки туловища и тренировки ног	04 48 15	Шаг-барьер разборный, дуга для подлезания, комплект тактильных дисков для развития тактильной чувствительности рук и ног, напольные маты, брусья, беговые дорожки, степ-платформы, бодибары различной весовой категории	Для практических занятий
3.	Вспомогательные средства для занятий другими видами спорта	30 09 39	Набор для гимнастических упражнений и игр (гимнастические палки, обручи, кольца, резиновые шарики), набор для спортивных игр (скакалки, мягкий диск для бросания, наборы ракеток с воланчиками, мячами; игра в мяч на липучке, набор мишеней с мячиками на липучках)	Для практических занятий

9. Примерный перечень методов, методик и методических приемов АФК:

1. Общие методики:

- Разнообразные комплексы общеукрепляющих упражнений;
- Двигательная рекреация;
- Утренняя гимнастика;
- Дыхательные упражнения

2. Специальные методики:

- Комплексы занятий на тренировочных платформах типа «balance system sd», «biodex medical balance system sd»;
- Комплексы занятий, проводимые посредством подвесных систем типа «Экзарта»

10. Показатели качества и оценка результатов реализации мероприятий:

Оценка результатов мероприятий комплексной реабилитации методами адаптивной физической культуры производится на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной диагностики инвалида.

Оценка эффективности реабилитационных мероприятий:

1) Оценка объема реализованных реабилитационных мероприятий:

- реабилитационные мероприятия реализованы в полном объеме
- реабилитационные мероприятия реализованы частично

- 2) Качественная оценка динамических изменений физического состояния и мобильности после реализованных реабилитационных мероприятий методами АФК:

Результаты восстановления (формирования) мобильности, достигнутые в ходе предоставления реабилитационных мероприятий	Критериальная оценка	
	Достигнута положительная динамика	Без динамических изменений
Изменение и поддержание положения тела, координация движений, общей мобильности		
Объем движений (в категории ходьба и передвижение), в том числе передвижение способом отличным от ходьбы		
Повышение способности к манипулированию предметами и объектами		
Повышение уровня физической готовности к спортивным нагрузкам		

- 3) Оценка эффективности мероприятий АФК (реабилитационного результата) на основании оценки динамики физического состояния и мобильности инвалида:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> положительный реабилитационный результат | <input type="checkbox"/> координаторно-двигательные навыки полностью восстановлены |
| | <input type="checkbox"/> координаторно-двигательные навыки частично восстановлены |
| <input type="checkbox"/> отрицательный реабилитационный результат | <input type="checkbox"/> координаторно-двигательные навыки не восстановлены |

- 4) Выдано на руки инвалиду заключение по результатам реализации реабилитационных мероприятий:

- ДА
 НЕТ

11. Показатели кратности мероприятий по адаптивной физической культуре:

Вид мероприятия	Показатель кратности реабилитационных мероприятий	
	Усредненный	Диапазонный
Диагностика	2	2 (константа)
Информирование	1	1-2
Консультирование	1	1-2
Практические занятия	9	7-11
ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ	13	10-16

Раздел VII. КОЛИЧЕСТВО МЕРОПРИЯТИЙ ПО КОМПЛЕКСНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДЫ С ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМИ НАРУШЕНИЯМИ СЕНСОРНЫХ ФУНКЦИЙ (ЗРЕНИЯ), В ТОМ ЧИСЛЕ ВСЛЕДСТВИЕ ТРАВМЫ ОРГАНА ЗРЕНИЯ

Вид мероприятия	Направление реабилитации											
	Социально-психологическая		Социально-бытовая		Социально-средовая		Социокультурная		Профессиональная ориентация		Адаптивная физическая культура	
	УПК	ДПК	УПК	ДПК	УПК	ДПК	УПК	ДПК	УПК	ДПК	УПК	ДПК
Диагностика	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2
Информирование	1	1-2	1	1-2	1	1-2	1	1-2	1	1	1	1-2
Консультирование	11	9-13	3	2-4	2	1-3	1	1-2	2	1-3	1	1-2
Практические занятия	12	10-14	20	18-22	20	18-22	3	2-4	8	5-11	9	7-11
Тренинги	6	3-9										
Досуговые мероприятия							1	1-2				
Просвещение	1	1-2					1	1-2				
Профотбор									1	1		
Профподбор									1	1		
ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ	33	30-36	26	23-29	25	22-28	9	8-10	14	10-18	13	10-16

Всего за реабилитационный курс – 120 мероприятий

рекомендуемого стандарта предоставления услуги по комплексной социальной реабилитации инвалидов, пострадавших в ходе специальной военной операции, в стационарной форме в условиях федеральных учреждений, подведомственных Министерству труда и социальной защиты Российской Федерации (целевая реабилитационная группа: инвалиды вследствие черепно-мозговой травмы)

Раздел I. Социально-психологическая реабилитация

1. Наименование целевой реабилитационной группы: инвалиды вследствие черепно-мозговой травмы.

2. Область применения: федеральные учреждения, подведомственные Министерству труда и социальной защиты Российской Федерации.

3. Перечень специалистов, привлекаемых к реализации реабилитационных мероприятий:

Обязательные специалисты	Рекомендуемые специалисты
Медицинский психолог	Врач-психотерапевт
Психолог	Врач-невролог
Логопед (афазиолог)	Медицинский логопед

4. Перечень реабилитационных мероприятий с определением получателей и участия специалистов:

№ п/п	Наименование мероприятия по социально-психологической реабилитации и абилитации	Специалисты, реализующие мероприятие	
		обязательные	рекомендуемые
1.	Социально-психологическая диагностика: – первичная; – повторная (контрольная)	Медицинский психолог; логопед (афазиолог) (при необходимости)	Врач-невролог (при необходимости); медицинский логопед (при необходимости)
2.	Информирование	Психолог; медицинский психолог	–
3.	Психологическое консультирование: – индивидуально-личностное; – семейное (по запросу)	Психолог; медицинский психолог	Врач-психотерапевт
4.	Практические занятия	Медицинский психолог; логопед (афазиолог) (при необходимости)	Врач-невролог (при необходимости); медицинский логопед (при необходимости)
5.	Психологические тренинги	Психолог; медицинский психолог	–
6.	Социально-психологическое просвещение	Психолог; медицинский психолог	–

5. Условия реализации мероприятий: стационарная форма.

6. Содержание, продолжительность, кратность и форма реализации мероприятий по социально-психологической реабилитации для инвалидов:

Наименование реабилитационного мероприятия	Подвид мероприятия	Содержание мероприятия	Минимальное время 1 мероприятия, час	Кратность мероприятия, ед.	Форма реализации мероприятия
Социально-психологическая диагностика	Первичная социальная психологическая диагностика	<p>— анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-психологической реабилитации в ИПРА инвалида;</p> <p>— сбор социально-психологического анамнеза посредством беседы, опроса, анкетирования;</p> <p>— исследование психической деятельности и личностных особенностей инвалида с целью выявления нарушений высших психических функций, эмоционально-волевых, личностных, нейродинамических характеристик, реабилитационной приверженности с помощью пато- и нейропсихологических методик и личностных тестов (вербальные и невербальные формы диагностического материала);</p> <p>— исследование психической деятельности и личностных особенностей инвалида с целью выявления нарушений когнитивных и интеллектуальных функций, эмоционально-волевой и личностной сфер методами аппаратно-программной диагностики;</p> <p>— исследование общей моторики и тонкой дифференциации движений пальцев рук нейропсихологическими методами;</p> <p>— исследование общей моторики и тонкой дифференциации движений пальцев рук методами аппаратно-программной диагностики;</p> <p>— исследование речевых функций (экспрессивной и импрессивной речи) у инвалида при помощи нейропсихологических методик;</p> <p>— исследование речевых функций при помощи логопедических методик;</p> <p>— исследование коммуникативных навыков и навыков поведения в социуме;</p> <p>— определение уровня владения инвалидом альтернативной и дополнительной коммуникацией (при отсутствии речи);</p> <p>— формирование заключения по результатам первичной социально-психологической диагностики, которое должно содержать, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценку социально-психологического статуса инвалида с учетом выявленных индивидуально-психологических нарушений (сохранен, нарушен, утрачен); 			Индивидуальная

		– разработку индивидуального плана социально-психологической реабилитации инвалида в стационарной форме с указанием объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования технических средств реабилитации (далее – ТСР) и ассистивных технологий и др.			
<i>Итого</i>			<i>1,0</i>	<i>1</i>	
Повторная (контрольная) социальная психологическая диагностика	— беседа с инвалидом, в том числе с целью определения уровня удовлетворенности качеством реабилитационных мероприятий по социально-психологической реабилитации; — анкетирование инвалида; — исследование психической деятельности и личностных особенностей инвалида, с целью выявления нарушений высших психических функций, эмоционально-волевых, нейродинамических характеристик, реабилитационной приверженности с помощью пато- и нейропсихологических методов, а также личностных методик (опросники, тесты) с учетом принципа комплексности (всесторонности) обследования; — исследование психической деятельности и личностных особенностей инвалида, с целью выявления нарушений когнитивных и интеллектуальных функций, эмоционально-волевой и личностной сфер методами аппаратно-программной диагностики; — исследование общей моторики и тонкой дифференциации движений пальцев рук нейропсихологическими методами; — исследование общей моторики и тонкой дифференциации движений пальцев рук методами аппаратно-программной диагностики; — исследование речевых функций (экспрессивной и импрессивной речи) у инвалида с помощью пато- и нейропсихологических методов; — исследование речевых функций при помощи логопедических методик; — исследование коммуникативных навыков и навыков поведения в социуме; — определение уровня владения инвалидом альтернативной и дополнительной коммуникацией (при отсутствии речи);				Индивидуальная

		<p>— формирование заключения по результатам повторной (контрольной) социально-психологической диагностики инвалида, которое должно содержать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценку социально-психологического статуса инвалида (сохранен, нарушен, утрачен); – оценку эффективности проведенного курса социально-психологической реабилитации (на основании анализа динамики количественных и качественных психологических показателей); – рекомендации по дальнейшей социально-психологической реабилитации (нуждается/не нуждается); – оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-психологической реабилитации 			
	<i>Итого</i>		<i>1,0</i>	<i>1</i>	
	<i>Итого по мероприятию</i>		<i>2,0</i>	<i>2</i>	
Психологическое информирование		<p>— изложение цели, задач, содержания мероприятий по социально-психологической реабилитации инвалидов, ожидаемых результатов;</p> <p>— об организациях, реализующих мероприятия по социально-психологической реабилитации;</p> <p>— о различных вариантах и условиях получения профессионального образования, в том числе с учетом склонностей и интересов инвалида;</p> <p>— об организациях, осуществляющих образовательную деятельность и др.</p>			Индивидуальная, групповая
	<i>Итого по мероприятию</i>		<i>0,5</i>	<i>1</i>	
	<i>Диапазонный показатель</i>			<i>1-2</i>	
Психологическое консультирование	Индивидуально-личностное психологическое консультирование	<p>Консультирование инвалида, направленное на проработку и решение обусловленных военной травмой и инвалидностью проблем, включая:</p> <p>— коррекцию/формирование самосознания (внутренняя картина болезни и инвалидности (формирование гармоничного типа отношения к болезни с целью психологической адаптации к заболеванию));</p> <p>— коррекцию негативных внутриличностных изменений (изменение иерархии ценностей, трансформации «Я»-образа, временной направленности, преодоление неадекватных механизмов психологической защиты);</p>			Индивидуальная

	<ul style="list-style-type: none"> — коррекцию эмоциональной, мотивационной, ценностно-смысловой сфер, копинг-компетентности, обеспечивающих реабилитационную приверженность личности к активному участию в бытовой, образовательной, производственной, межличностной, культурно-досуговой, а также здоровьесберегающей деятельности и др.; — восстановление/обретение нового смысла жизни; — устранение психогенных реакций, сопровождающих травматическое расстройство («флеш-бэк» эффекты; тревога, страх, гнев, агрессия/аутоагрессия, сниженный фон настроения и др.); — проработку глубинных переживаний (обида, одиночество (изоляция), потеря самоэффективности, потеря близких боевых товарищей, чувство вины выжившего, идентификация себя с убитыми, последствия пребывания в плену и др.); — восстановление целостности временной протяженности жизненной перспективы (прошлого-настоящего-будущего, с акцентом на формирование позитивной перспективы будущего); — коррекция агрессивного (аутоагрессивного) и деструктивного поведения, включая обучение методам самокоррекции; — расширение диапазона совладающего со стрессом поведения (адаптивные копинг-стратегии), а также поиск внешних и внутренних ресурсов для повышения функциональности и реабилитационной приверженности личности к социальному восстановлению; — профилактика суицидального, аддиктивного, девиантного поведения; — профилактика социальной изоляции и т.д. 			
<i>Итого</i>		<i>1,0</i>	<i>14</i>	
<i>Диапазонный показатель</i>			<i>10-18</i>	
Семейное консультирование	Консультирование, целью которого является решение внутрисемейных проблем (гармонизация взаимоотношений, минимизация эмоциональной изоляции, установление адекватной коммуникации, оптимизация установок семьи на будущее, профилактика кризисных ситуаций в семье и т.д.) и др.			
<i>Итого</i>		<i>1,0</i>	<i>3</i>	
<i>Диапазонный показатель</i>			<i>2-4</i>	
<i>Итого по мероприятию</i>		<i>2,0</i>	<i>17</i>	
<i>Диапазонный показатель</i>			<i>13-21</i>	

<p>Практические занятия</p>		<p>— восстановление высших психических функций посредством пато- и нейрокоррекционных методов;</p> <p>— восстановление высших психических функций с использованием аппаратно-программных методов;</p> <p>— коррекция нарушений психоэмоциональной сферы психологическими методами;</p> <p>— коррекция нарушений психоэмоциональной сферы аппаратно-программными методами;</p> <p>— преодоление неадекватных стереотипов реагирования на непредвиденные и стрессовые ситуации, а также обучение адекватным стереотипам реагирования;</p> <p>— обучение совладанию с реакциями на течение и последствия ранения, военной травмы, в целом;</p> <p>— устранение психогенных реакций, сопровождающих травматическое расстройство («флэш-бек» эффекты; тревога, страх, гнев, агрессия, сниженный фон настроения и др.);</p> <p>— восстановление навыков социального взаимодействия;</p> <p>— обучение навыкам сотрудничества;</p> <p>— преодоление межличностных конфликтов (освоение конструктивных способов разрешения конфликтов);</p> <p>— коррекция агрессивного (аутоагрессивного) и деструктивного поведения, включая обучение методам самокоррекции;</p> <p>— развитие общей моторики и тонкой дифференциации движений пальцев рук, в том числе аппаратно-программными методами;</p> <p>— восстановление сенсорно-перцептивных и сенсорно-двигательных действий, графомоторных навыков;</p> <p>— проведение с инвалидом логопедических занятий по коррекции импрессивной речи, направленных на:</p> <ul style="list-style-type: none"> – понимание речи (ситуативный и неситуативный диалог); – соотношение названия с предметами (показ предметов и частей тела по названиям); – понимание сложно построенной речи (объяснение логико-грамматических, инвертируемых конструкций); – понимание простых и сложных инструкций; 			<p>Индивидуальная</p>
-----------------------------	--	--	--	--	-----------------------

		<p>— проведение с инвалидом логопедических занятий по коррекции экспрессивной речи, направленных на:</p> <ul style="list-style-type: none"> – выработку автоматизмов порядковой речи (порядковый счет, дни недели, месяцы и т.д.) – повторение звуков, слогов, слов и фраз; – увеличение объема произвольной (по заданию) и непроизвольной речи; – называние предметов, действий и т.д.; – коррекция спонтанной речи, в том числе в монологе; – письмо букв, слов, фраз, текстов; – составление рассказа по сюжетной картинке, серии картинок и т.д. 			
	Итого по мероприятию		0,75	20	
	Диапазонный показатель				
Психологические тренинги		<p>— формирование навыков эффективной коммуникации при межличностном взаимодействии инвалида с представителями социума;</p> <p>— развитие и личностный рост инвалида (повышение стрессоустойчивости, уверенности в себе, снижение агрессивности, тревожности и др.);</p> <p>— обучение техникам саморегуляции, релаксации;</p> <p>— преодоление неадекватных стереотипов реагирования на непредвиденные и стрессовые ситуации, а также обучение адекватным стереотипам реагирования;</p> <p>— обучение конструктивным способом разрешения конфликтов (преодоление и профилактика возникновения межличностных конфликтов)</p>			Групповая
		Итого по мероприятию		1,5	
	Диапазонный показатель:				6-10
Социально-психологическое просвещение		<p>— профилактика развития психологических нарушений посредством повышения у инвалида психологической грамотности и социально-психологической компетентности, а также формирование потребности (мотивации) использовать эти знания в работе над собой и различными проблемами социально-психологического характера и др., в том числе с использованием раздаточного материала, вебинаров, лекций и др.</p>			Групповая
		Итого по мероприятию		1,0	

	<i>Диапазонный показатель</i>		<i>1-2</i>
	ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ		49
	ДИАПАЗОННЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ		44-54

7. **Результат реализации мероприятий:** заключение по результатам социально-психологической диагностики, отражающее эффективность проведенных реабилитационных мероприятий; реабилитационная карта.

8. Примерный перечень оборудования и вспомогательных средств:

№ п/п	Наименование группы вспомогательных средств	Код группы	Примеры вспомогательных средств	Примечание
1.	Средства для тестирования и оценки психических функций организма, в том числе аппаратно-программными методами	04 25 06	Наборы диагностических методик, диагностические пособия, аппаратно-программные комплексы (по типу АПК «Шуфрид»)	Для диагностики
2.	Средства для проверки (испытания) и оценки устной речи	04 25 03	Логопедическое зеркало, логопедический шпатель, пособия по диагностике речевых нарушений; аппаратно-программные комплексы, позволяющие оценить работу интенсивности выдоха/голоса, высоту основного тона, над диафрагмальным дыханием и др. (например, логопедический тренажер «Дэльфа»)	Для диагностики
3.	Вспомогательные средства для когнитивной (познавательной) терапии	04 26	Развивающие наборы «Мемори», «Тренируй память», «Концентрация и внимание», «Пространственная ориентация»; аппаратно-программные комплексы (по типу АПК «БОС ЛАБ»)	Для практических занятий
4.	Вспомогательные средства для стимуляции ощущений и чувствительности	04 27 18	Наборы кубиков из различных материалов (дерева, пластмассы, ткани, резины и др.), дидактические наборы дощечек-пазлов с рельефом и углублениями в виде фигур, наборы объемных элементов разной формы, тактильное домино, тактильно-развивающие панели с различными текстурами, наборы резиновых мячей с шипами, массажные шарики «Су-джок», тактильное лото (по варианту «Волшебный мешочек»)	Для практических занятий
5.	Вспомогательные средства для тренировки (обучения) способности различать и сравнивать	04 36 03	Счетные палочки Кюизенера, доски Сегена; развивающая панель «Сравнение цветов», звуковая панель «Звуки воды»; наборы карточек на сравнение предметов (по размерам/объему/площади, массе, углам, формам, назначению и др.)	Для практических занятий

6.	Вспомогательные средства для обучения (тренировки) сенсорной интеграции	04 36 09	Сенсорная комната, световой стол для рисования песком, сенсорные мешочки, музыкальные инструменты, природные материалы для тренировки сенсорной дифференциации; аппаратно-программные комплексы (по типу аудио-визуальной вибротактильной музыкальной системы «Сенсориум» на базе кресла «нулевой гравитации»)	Для практических занятий
7.	Устройства для тренировки пальцев и кистей рук	04 48 12	Силиконовые мячи для тренировки кистей рук различных текстур; различной плотности и ширины резинки и резиновые/силиконовые эспандеры; шнуровки; комплект тактильных дисков для развития тактильной чувствительности рук и ног; настенные панели для эрготерапии; наборы для тренировки верхних конечностей (например, «Лесенка», «Елочка», «Мануфит» и др.)	Для практических занятий
8.	Устройства с биологической обратной связью для тренировки опорно-двигательного и вестибулярного аппаратов	04 48 24	Аппаратно-программные комплексы (по типу интерактивной системы виртуальной реальности «Нирвана»)	Для практических занятий
9.	Вспомогательные средства для тренировки голоса и тренировки речи	05 03 03	АПК, позволяющие оценить и провести коррекционно-развивающую работу над интенсивностью выдоха/голоса, высотой основного тона, над диафрагмальным дыханием и др. (например, АПК «Видимая речь», слухоречевой тренажер «Альфа», логопедический тренажер «Дэльфа», программно-дидактический комплекс «Логомер», комплекс БОС «ЛЮГО»)	Для практических занятий
10.	Учебные средства для развития навыков письменной речи	05 03 09	Прописи, тренажеры для письма, деревянные трафареты	Для практических занятий
11.	Вспомогательные средства обучения языку пиктограмм и символов	05 06 21	Альбомы и наборы пиктограмм и карточек с изображениями различных символов, например, система символов Блисс, пиктографическая идеографическая коммуникация (PIC, пиктограммы) и картиночные символы коммуникации (PCS), система символов Виджит, альтернативная коммуникация посредством орфографического письма, языковая программа «Макатон» (М. Уокер)	Для практических занятий
12.	Вспомогательные средства для тренировки памяти	05 12 03	Комплексы упражнений для развития и тренировки памяти (в том числе в формате компьютерных программ);	Для практических занятий

			методики улучшения памяти (по типу таблиц Шульте с адаптированными под цели улучшения памяти инструкциями, мнемотехнические техники, игры «Мемо»); онлайн-игры и приложения для смартфона; аппаратно-программные комплексы (по типу АПК «Шуфрид»)	
13.	Вспомогательные средства обучения последовательности действий	05 12 06	Настольные игры («Стратегия», «Последовательность», «Раньше и сейчас»); нейропсихологическая игра «Попробуй повтори!» (серийная организация движений); методика «Последовательность картинок» (Х. Бидструпа); домино «Последовательность действий»	Для практических занятий
14.	Вспомогательные средства для тренировки внимания	05 12 09	Развивающие комплекты «Найди ошибку», «Найди отличия»; тренажеры для развития внимания («Колибри»); головоломки («Цветовой код», сборники печатных вариантов), настольные игры («Бюро находок», «Живые картинки»); аппаратно-программные комплексы (по типу АПК «Шуфрид»)	Для практических занятий
15.	Вспомогательные средства обучения навыкам умозрительного восприятия	05 12 12	Развивающие комплекты «Контрасты», «Пространственная ориентация»; игры по типу «Кто я?»; наборы карточек «Логические цепочки», «Продолжи ряды»	Для практических занятий
16.	Вспомогательные средства обучения способности классифицировать	05 12 15	Комплекты упражнений на развитие умения классифицировать «Найди пару», «Распредели по группам»; методика В.М. Когана (методика совмещения признаков)	Для практических занятий
17.	Вспомогательные средства обучения способности решать различные проблемы	05 12 18	Головоломки и настольные игры	Для практических занятий
18.	Вспомогательные средства обучения навыкам индуктивного/дедуктивного мышления	05 12 21	Сборник головоломок для развития мышления «Думай» (Н. Буцик, Г. Буцик); игры «Лишний предмет» и «Определение 5 чувств»; различные настольные игры	Для практических занятий
19.	Вспомогательные средства для развития способности понимать причину и следствие	05 12 24	Развивающие наборы «Ассоциации», «До и после»; логическая игра «Причина и следствие»; головоломки	Для практических занятий
20.	Вспомогательные средства обучения способности понимать время	05 15 09	Обучающие часы (электронные, со стрелками), визуальные таймеры; дидактические материалы	Для практических занятий

21.	Вспомогательные средства обучения родному языку	05 18 03	Дидактический (учебный) языковой материал, такой как словари, карточки с буквами/слогами/словами, учебники русского языка и т.д.	Для практических занятий
22.	Вспомогательные средства обучения социальному поведению	05 27 06	Альбом «Социальные истории», дидактические карточки «Эмоции»	Для практических занятий
23.	Калькуляторы	22 15 06	Настольные калькуляторы	Для практических занятий
24.	Программное обеспечение связи «лицом к лицу»	22 21	Наборы (панели) букв, символов; оборудование для перевода видеотекста в искусственную речь; устройства для улучшения произношения; система символов «Bliss»; коммуникаторы (например, «Big Mac», «Step by step», «GoTalk», «MinTalker» и др.); компьютерные программы для создания пиктограмм и символов (например, «Boardmaker», «AladinTalker» и др.); программное обеспечение: «Skype», «Zoom», «Microsoft Teams»	Для практических занятий
25.	Средства для поддержания памяти	22 27 16	Портативные записные книжки, планеры, электронные устройства с опцией календаря с напоминаниями	Для практических занятий
26.	Специальное программное обеспечение для предотвращения и снижения стресса от физических и эмоциональных нагрузок	28 24 21	Аппаратно-программные комплексы, направленные на нормализацию психоэмоционального состояния и/или обучение навыкам саморегуляции (по типу АПК «БОС ЛАБ», АВК «ДисНет», аудио-визуальной вибротактильной музыкальной системы «Сенсориум» на базе кресла «нулевой гравитации»)	Для практических занятий

9. Примерный перечень методов, методик и методических приемов социально-психологической реабилитации:

Диагностические методики:

1. Диагностика ПТСР:

- Структурированное клиническое диагностическое интервью: Модуль I. «Посттравматическое стрессовое расстройство»;
- Шкала для клинической диагностики ПТСР (CAPS-1), Уэзерс Ф. (в адаптации Тарабриной Н.В.);
- Миссисипская шкала для оценки посттравматических реакций (военный вариант), Кин Т. (в адаптации Тарабриной Н.В.);
- Опросник травматического стресса для диагностики психологических последствий, Котенев И.О.;
- Шкала оценки интенсивности боевого опыта Кин Т. (в адаптации Тарабриной Н.В.);
- Шкала оценки влияния травматического события (IES-R), Горовиц М. (в адаптации Тарабриной Н.В.);
- Краткая шкала тревоги, депрессии и ПТСР, Харт Б. (в адаптации Котенева И.О.).

2. Диагностика депрессии:

- Шкала депрессии А. Бека;

- Госпитальная шкала тревоги и депрессии, Zigmond A. S., Snaith R.P.;
 - Шкала М. Гамильтона для оценки депрессии;
 - Методика дифференциальной диагностики депрессивных состояний В. Зунга (в адаптации Балашовой Т.И.).
3. *Исследование когнитивной и интеллектуальной сферы и речевых функций:*
- Диагностическая батарея нейропсихологических тестов (А.Р. Лурия);
 - Методика диагностики интеллекта по тесту Векслера (WAIS);
 - Скрининговая шкала оценки когнитивных функций ACE-III;
 - Методика «Исключение предметов (Четвертый лишний)»;
 - Рубинштейн С.Я. Экспериментальные методики патопсихологии (Комплект: Практическое руководство + Стимульный материал);
 - Собчик Л.Н. Методика классификации предметов. Практикум по психодиагностике;
 - Тест для оценки мыслительных способностей «Прогрессивные матрицы Равена»;
 - Методика «Кубики Кооса»;
 - Методика «Последовательность событий» А.Н. Бернштейна;
 - Счет по Э. Крепелину;
 - Методика «Таблицы Шульте»;
 - Методика «Простые аналогии»;
 - Методика «Исключение понятий»;
 - Методика опосредованного запоминания (по А.Н. Леонтьеву) (стандартный набор изображений);
 - Монреальская шкала оценки когнитивных функций (MoCA);
 - Краткая шкала оценки психического статуса Mini-Mental state examination (MMSE).
4. *Исследование эмоциональной и личностной сферы:*
- Тест незаконченных предложений Сакса-Леви;
 - Тест «Дом-Дерево-Человек», Дж. Бук;
 - Методика Дембо-Рубинштейн (исследование самооценки);
 - 16-ти факторный личностный опросник Р. Кеттелла;
 - Проективная методика «Рисунок несуществующего животного»;
 - Тест «Двадцать утверждений самоотношения», Кун М., Мак-Партланд Т., модификация Юрченко В.И.;
 - «Метод цветовых выборов», Собчик Л.Н. (модифицированный восьмицветовой тест Люшера М.);
 - Опросник уровня агрессивности Басса-Дарки (Басс А., Дарки А.);
 - Методика диагностики межличностных отношений Т. Лири;
 - Опросник Леонгарда-Шмишека;
 - НИПНИ им. В.М. Бехтерева «Тип отношения к болезни», Вассерман Л.И., Иовлев Б.В., Карпова Э.Б.;
 - НИПНИ им. В.М. Бехтерева «Уровень субъективного контроля личности», Бажин Е.Ф., Голынкина Е.А., Эткинд А.М.;
 - Тест смысловых ориентаций (СЖО), Крамбо Дж., Махолика Л., в адаптации Леонтьева Д.А.;

- Методика на выявление личностной и ситуативной тревожности, Спилбергер Ч.Д., в адаптации Ханина Ю.Л.;
- Личностная шкала проявлений тревоги Дж. Тейлора, в адаптации Немчина Т.А.;
- НИПНИ им. В.М. Бехтерева Методика диагностики совладающего со стрессом поведения (копинг-стратегии);
- Я-структурный тест Г. Аммона;
- Многоуровневый личностный опросник «Адаптивность», Маклаков А.Г., Чермянин С.В.;
- Симптоматический опросник SCL-90-R, Дерогатис Л.;
- Анкета оценки суицидального риска военнослужащих, Юнацкевич П.И.;
- Методика «Ценностные ориентации» Рокич М.;
- Проективный тест руки Вагнера;
- Экспериментально-психологическая методика изучения фрустрационных реакций С. Розенцвейга, адаптирована в НИИ им. В. М. Бехтерева;
- Шкала базисных убеждений Р. Янов-Бульман, в адаптации О.А. Кравцовой, М.А. Падун, А.В. Котельниковой.

Коррекционные методики:

- Храковская М.Г. «Афазия. Агнозия. Апраксия. Методики восстановления»
- Клепацкая Л.Б. «Понимание и формирование речи. Грубая форма афазий»
- Клепацкая Л.Б. «Внимание, мышление, речь. Комплекс упражнений» (грубая форма афазии) (1 и 2 часть)
- Клепацкая Л.Б. «Развитие речи, мышления, внимания. Грубая форма афазии»
- Клепацкая Л.Б. «Восстановление речи. Упражнения и тексты (средняя и легкая формы афазии)»
- Шкловский В.М., Визель Т.Г. «Восстановление речевых функций у больных с разными формами афазии»
- Екушева Е.В. «Клинические портреты когнитивных нарушений. Алгоритмы терапии»
- Цветкова Л.С. «Восстановление высших психических функций»
- Григорьева В.Н., Ковязина М.С., Тхостов А.Ш. «Когнитивная реабилитация больных с инсультом и ЧМТ».

Методики альтернативной, поддерживающей и дополнительной (невербальной) коммуникации:

- Кроссли Р., Метод FC (Facilitated Communication – облегченная, облегчаемая, или альтернативная коммуникация);
- Альтернативная коммуникация посредством орфографического письма;
- Альтернативная коммуникация посредством предметных символов (Словесные кубики Примака).

Основные методы, методики и методические приемы психологического консультирования и психотерапии:

- Когнитивно-поведенческая терапия – это направление психотерапии, которое базируется на принципе проработки «ошибок» мышления и деструктивных поведенческих стереотипов для адаптации эмоциональных и поведенческих реакций личности при реализации различных социальных, профессиональных и других функций;
- Семейная психотерапия – это направление психотерапии, направленное на коррекцию нарушений межличностных внутрисемейных отношений и устранение связанных с ними эмоциональных и поведенческих расстройств (в формате работы психотерапевта с одним или несколькими членами семьи);
- Кататимно-имагинативная психотерапия (символдрама) – одно из направлений аналитически ориентированной психотерапии, основной техникой которого является опосредование переживания образным символом для последующего разрешения внутреннего конфликта;

– Экзистенциальная психотерапия (в том числе логотерапия) – это психотерапевтическое направление, основанное на поиске и анализе человеком различных смыслов существования;

– Арт-терапия – это направление психотерапии, которое базируется на принципе использования творческой активности человека в качестве терапевтического и профилактического воздействия в целях снятия стресса, повышенной тревожности, эмоционального напряжения и другой симптоматики, посредством творческого самовыражения в рамках различных техник (изобразительное искусство, музыка, экспрессивно окрашенные движения/танец или театральное/сценическое искусство);

– Десенсибилизация и переработка движением глаз (ДПДГ) – это одно из направлений краткосрочной психотерапии травматического опыта, которое заключается в целенаправленной инициации процесса «переработки» воспоминаний о негативных событиях при помощи билатеральной стимуляции посредством специальных техник (серий движений глаз, постукиваний по рукам или пощелкиваний пальцами);

– Психодрама – это направление психотерапии, базирующееся на проработке проблемных переживаний посредством разыгрывания (импровизация) разнообразных жизненных сценариев с целью снятия эмоционального напряжения и освоения новых, более адаптивных способов поведения (в групповой и индивидуальной форме);

– Методы психологической саморегуляции – система обучающих методик, направленных на формирование алгоритмов внутреннего управления собственным психоэмоциональным состоянием посредством самовоздействия человека с помощью различных техник (аффирмаций, мысленных образов (визуализация), регуляции мышечного тонуса и дыхания (нервно-мышечная релаксация, аутогенная тренировка, сенсорная репродукция образов и др.).

10. Показатели качества и оценка результатов реализации мероприятий:

Оценка результатов мероприятий социально-психологической реабилитации производится на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-психологической диагностики инвалида.

Оценка эффективности реабилитационных мероприятий:

1) Оценка полноты (объема) реализованных реабилитационных мероприятий:

- реабилитационные мероприятия реализованы в полном объеме
- реабилитационные мероприятия реализованы частично

2) Качественная оценка динамических изменений социально-психологического статуса после реализованных реабилитационных мероприятий:

Результаты восстановления (формирования) компонентов психической деятельности, включая личностные характеристики, способствующие повышению активности и участию в жизни общества	Критериальная оценка	
	Достигнута положительная динамика	Без динамических изменений
Состояние высших психических функций		
Состояние психоэмоциональной сферы		
Состояние личностной сферы		
Состояние общей и тонкой моторики		
Коммуникативные навыки (вербальные, невербальные)		

3) Оценка эффективности мероприятий социально-психологической реабилитации (реабилитационного результата) на основании оценки динамики социально-психологического статуса:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> положительный реабилитационный результат | <input type="checkbox"/> социально-психологический статус полностью восстановлен |
| | <input type="checkbox"/> социально-психологический статус частично восстановлен |
| <input type="checkbox"/> отрицательный реабилитационный результат | <input type="checkbox"/> социально-психологический статус не восстановлен |

4) Выдано на руки заключение по результатам реализации реабилитационных мероприятий инвалиду:

- ДА
 НЕТ

11. Показатели кратности мероприятий по социально-психологической реабилитации:

Вид мероприятия	Показатель кратности реабилитационных мероприятий	
	Усредненный	Диапазонный
Диагностика	2	2 (константа)
Информирование	1	1-2
Консультирование	17	13-21
Практические занятия	20	16-24
Тренинги	8	6-10
Просвещение	1	1-2
ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ	49	44-54

Раздел II. Социально-бытовая реабилитация

1. Наименование целевой реабилитационной группы: инвалиды вследствие черепно-мозговой травмы.

2. Область применения: федеральные учреждения, подведомственные Министерству труда и социальной защиты Российской Федерации.

3. Перечень специалистов, привлекаемых к реализации реабилитационных мероприятий:

Обязательные специалисты	Рекомендуемые специалисты
Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	Юрист-консультант

4. Перечень реабилитационных мероприятий с определением получателей и участия специалистов:

№ п/п	Наименование мероприятия по социально-бытовой реабилитации и абилитации	Специалисты, реализующие мероприятие	
		обязательные	рекомендуемые
1.	Социально-бытовая диагностика: – первичная; – повторная (контрольная)	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	–
2.	Информирование	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	–
3.	Консультирование	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	Юрист-консультант
4.	Практические занятия	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	–

5. Условия реализации мероприятий: стационарная форма.

6. Содержание, продолжительность, кратность и форма реализации мероприятий по социально-бытовой реабилитации для инвалидов:

Наименование реабилитационного мероприятия	Подвид мероприятия	Содержание мероприятия	Минимальное время 1 мероприятия, час	Кратность мероприятия, ед.	Форма реализации мероприятия
Социально-бытовая диагностика	Первичная социальная бытовая диагностика	— анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-бытовой реабилитации в ИПРА инвалида; — сбор социально-бытового анамнеза инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования; — тестовые задания и функциональные пробы с целью выявления сохранных и утраченных бытовых действий, включая ориентировку в жилом помещении (навыки личной гигиены, одевание и раздевание,			Индивидуальная

	<p>навыки опрятности и поддержания порядка в быту, умение пользоваться бытовыми приборами, знание функционального предназначения жилых помещений и др.), навыки персональной безопасности в быту (безопасное пользование предметами бытовой техники, водоснабжением, электричеством, окнами, балконами и др.);</p> <p>— выявление существующих барьеров в самообслуживании и ориентации инвалида в быту;</p> <p>— формирование заключения по результатам первичной социально-бытовой диагностики, которое должно содержать, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценку социально-бытового статуса инвалида как возможности адаптации и полноценного взаимодействия в условиях быта (сохранен, нарушен, утрачен); – разработку индивидуального плана социально-бытовой реабилитации инвалида в стационарной форме с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и ассистивных технологий и др. 			
<i>Итого</i>		<i>1,0</i>	<i>1</i>	
Повторная (контрольная) социальная бытовая диагностика	<p>— тестовые задания и функциональные пробы, направленные на оценку уровня владения навыками самообслуживания и ориентации в быту;</p> <p>— формирование заключения по результатам повторной (контрольной) социально-бытовой диагностики, которое должно содержать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценку социально-бытового статуса инвалида (сохранен, нарушен, утрачен); – оценку эффективности проведенного курса социально-бытовой реабилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики); – рекомендации по дальнейшей социально-бытовой реабилитации (нуждается/не нуждается); – оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-бытовой реабилитации 			Индивидуальная
<i>Итого</i>		<i>1,0</i>	<i>1</i>	
<i>Итого по мероприятию</i>		<i>2,0</i>	<i>2</i>	

Информирование		— изложение цели, задач, содержания мероприятий, ожидаемых результатов социально-бытовой реабилитации инвалидов; — информирование о безопасном ведении бытовой деятельности инвалидом в месте проживания и др.			Индивидуальная, групповая
	Итого по мероприятию		0,5	1 1-2	
	Диапазонный показатель				
Консультирование		Консультирование по вопросам: — обеспечения персональной безопасности (сохранности) инвалида в быту; — формирования навыков социально-бытовой ориентировки инвалида; — содействия в получении юридической помощи инвалиду (нормативно-правовые вопросы социальной реабилитации и абилитации, реализация ИПРА, обеспечение ТСР (оформление и получение, а также обслуживание и замена), льготы для инвалидов, подготовка типовых документов в различные инстанции (заявление, согласие, соглашение, обращение) и т.д.) – в соответствии с компетенцией реализующего мероприятие специалиста; — по другим вопросам, относящимся к социально-бытовой реабилитации по запросу инвалида			Индивидуальная
	Итого по мероприятию		0,5	2 1-3	
	Диапазонный показатель				
Практические занятия		Практические занятия, направленные на восстановление навыков: — самостоятельного обслуживания в быту, в том числе навыков соблюдения личной гигиены, одевания и раздевания, навыки опрятности и поддержания порядка в быту, пользования бытовыми приборами, дифференциации функционального предназначения жилых помещений по общим признакам и др.; — планирования последовательности (алгоритма) повседневных бытовых действий (приготовление пищи, стирка белья, уборка помещений и т.д.); — персональной сохранности в быту (при пользовании бытовыми приборами, кухонными принадлежностями, водоснабжением, электричеством и т.д.)			Индивидуальная, групповая
	Итого по мероприятию		0,75	10 6-14	
	Диапазонный показатель				

	ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ	15	
	ДИАПАЗОННЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ	10-20	

8. Примерный перечень оборудования и вспомогательных средств:

№ п/п	Наименование группы вспомогательных средств	Код группы	Примеры вспомогательных средств	Примечание
1.	Вспомогательные средства для измерения, дозирования или замены лекарства, помогающие установить правильную точную дозу используемых лекарств	04 19 04	Таблетницы с секционным делителем; органайзер для лекарств	Для демонстрационных целей
2.	Вспомогательные средства для тренировки и обучения способности ориентироваться	04 36 06	Таблички, вывески; световые маяки для дверных проемов	Для практических занятий
3.	Вспомогательные средства обучения обращению с электрическими выключателями (переключателями)	05 30 09	Бизиборды с имитацией электрических включателей-выключателей, розеток и шнуров с электровилками	Для практических занятий
4.	Вспомогательные средства обучения повседневной персональной деятельности	05 33 06	Щеточки, пилочки, ножницы для ногтей, маникюрные щипчики с лупой; наждачные бруски для ногтей; расчески и щетки для волос; зубные щетки, зубная нить; зеркала для ухода за лицом; сушилки для волос (фены); противоскользящие маты и ленты для душа, противоскользящие материалы для полов и лестниц, тактильные материалы для полов и лестниц; адаптивная одежда и обувь на липучках; кресла-стулья и подкладные судна; доски для сидения в ванне, приборы для маркировки предметов; разноцветные пуговицы различных размеров и форм (для определения цвета одежды)	Для практических занятий
5.	Вспомогательные средства обучения домоводству	05 33 12	<i>Для приготовления пищи и напитков:</i> кухонная посуда для варки продуктов; сковороды для жарки; чайники; духовые шкафы; микроволновые печи; электрические кухонные плиты; холодильники; морозилки; разделочная доска с фиксатором; овощечистка механическая. <i>Для мытья посуды:</i> кухонные раковины; губки для мытья посуды; сушилки для посуды. <i>Для приема пищи и питья:</i> тарелки с ограничителями, на присосках; миски; кружки с держателями; стаканы; чашки;	Для практических занятий

			<p>блюдца; адаптированные столовые приборы; пробки; воронки.</p> <p><i>Для домашней уборки:</i> совки; щетки; веники; губки; салфетки для удаления пыли; тряпки для протирки полов; пылесосы.</p> <p><i>Для изготовления и сохранения бытовых текстильных изделий:</i> иголки; игольницы; нитки; стиральные машинки; утюги; гладильные доски; сушилки для белья</p>	
6.	Вспомогательные (реабилитационные) средства для взвешивания и измерения при приготовлении пищи и напитков	15 03 03	Кухонные весы с речевым выходом	Для практических занятий
7.	Вспомогательные средства для резки, рубки и дозировки продуктов при приготовлении пищи и напитков	15 03 06	Разделочная доска с фиксатором, овощечистка механическая, ножи (с адаптированной ручкой), терки, мерные стаканы	Для практических занятий
8.	Вспомогательные средства для варки и жарки	15 03 18	Кухонная посуда для варки продуктов, сковороды для жарки	Для практических занятий
9.	Кухонные нагревательные приборы (агрегаты)	15 03 21	Микроволновые печи, электрические кухонные плиты, электронные чайники	Для практических занятий
10.	Щетки для мытья посуды и ершики для мытья бутылок	15 06 06	Щетки для мытья посуды и ершики для мытья бутылок	Для практических занятий
11.	Сушилки для посуды	15 06 09	Сушилки для посуды	Для практических занятий
12.	Вспомогательные средства для сервировки пищи и напитков	15 09 03	Салфетка-подсказка с контурами столовых приборов	Для практических занятий
13.	Кружки, стаканы, чашки, блюдца	15 09 16	Кружки, стаканы, чашки, блюдца	Для практических занятий
14.	Совки, щетки и веники для удаления пыли	15 12 03	Совки, щетки и веники для удаления пыли	Для практических занятий
15.	Щетки, губки, замшевые изделия, салфетки для удаления пыли и тряпки для протирки полов	15 12 06	Щетки, губки, замшевые изделия, салфетки для удаления пыли и тряпки для протирки полов	Для практических занятий
16.	Пылесосы	15 12 09	Пылесосы	Для практических занятий
17.	Щетки для сухой чистки ковров	15 12 12	Щетки для сухой чистки ковров	Для практических занятий

18.	Ножницы	15 15 21	Ножницы	Для практических занятий
19.	Гладильные доски и гладильные столы	15 15 27	Гладильные доски и гладильные столы	Для практических занятий
20.	Стиральные машины	15 15 33	Стиральные машины	Для практических занятий
21.	Бельевые прищепки (зажимы)	15 15 39	Бельевые прищепки (зажимы)	Для практических занятий
22.	Вспомогательные средства для сушки белья	15 15 43	Сушилки для белья	Для практических занятий
23.	Обеденные столы	18 03 12	Обеденные столы	Для практических занятий
24.	Постельные принадлежности	18 12 15	Одеяла, подушки, предметы постельного белья (наволочки, простыни и т.д.), пледы	Для практических занятий
25.	Мебель для хранения	18 36	Полки; шкафы; аптечки	Для практических занятий
26.	Материалы для маркировки и инструменты для маркировки	22 27 27	Знаки, символы, ярлыки и этикетки разных форм, голосовые метки, флипчарты с комплектом маркеров, магнитные доки с набором магнитов	Для практических занятий
27.	Вспомогательные средства, которые помогают планировать распорядок дня или деятельность	22 27 33	Настенные календари; отрывные календари; дневники приема таблеток, записные книжки, ежедневники	Для практических занятий

9. Примерный перечень методов, методик и методических приемов социально-бытовой реабилитации:

1. Механотерапия (метод реабилитации, основанный на выполнении пациентом комплексов лечебных, профилактических и восстановительных упражнений с помощью специальных средств – аппаратов и тренажеров):

- активная – выполнение реабилитантом всех упражнений на аппаратах и тренажерах самостоятельно;
- пассивная (роботизированная) – оборудование выполняет упражнения без участия пациента, разработка мышц происходит за счет движения элементов тренажера;
- активно-пассивная – тренажер выполняет движения, при этом реабилитант не пассивен, а вовлечен в процесс.

2. Эргокинезотерапия (объединяет в себе два метода (эрготерапию и кинезотерапию) и направлена на восстановление моторных и когнитивных функций посредством пассивных и активных движений).

3. Оккупационная (повседневная) терапия (лечение трудом) – восстановление и развитие нарушенных функций, формирование компенсаторных навыков по самообслуживанию, ведению домашнего хозяйства, рукоделия, выполнение трудовых операций (например, приготовление пищи); основной целью является социальная адаптация инвалида.

10. Показатели качества и оценка результатов реализации мероприятий:

Оценка результатов мероприятий социально-бытовой реабилитации производится на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики инвалида.

Оценка эффективности реабилитационных мероприятий:

1) Оценка полноты (объема) реализованных реабилитационных мероприятий:

- реабилитационные мероприятия реализованы в полном объеме
- реабилитационные мероприятия реализованы частично

2) Качественная оценка динамических изменений социально-бытового статуса после реализованных реабилитационных мероприятий:

Результаты восстановления (формирования) способности к самообслуживанию в быту, достигнутые в ходе реализации реабилитационных мероприятий	Критериальная оценка	
	Достигнута положительная динамика	Без динамических изменений
Навыки самостоятельного обслуживания в быту		
Навыки персональной сохранности в быту		

3) Оценка эффективности мероприятий социально-бытовой реабилитации (реабилитационного результата) на основании оценки динамики социально-бытового статуса:

- положительный реабилитационный результат
- отрицательный реабилитационный результат
- социально-бытовой статус полностью восстановлен
- социально-бытовой статус частично восстановлен
- социально-бытовой статус не восстановлен

4) Выдано на руки заключение по результатам реализации реабилитационных мероприятий инвалиду:

- ДА
- НЕТ

11. Показатели кратности мероприятий по социально-бытовой реабилитации:

Вид мероприятия	Показатель кратности реабилитационных мероприятий	
	Усредненный	Диапазонный
Диагностика	2	2 (константа)
Информирование	1	1-2
Консультирование	2	1-3
Практические занятия	10	6-14
ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ	15	10-20

Раздел III. Социально-средовая реабилитация

1. **Наименование целевой реабилитационной группы:** инвалиды вследствие черепно-мозговой травмы.

2. **Область применения:** федеральные учреждения, подведомственные Министерству труда и социальной защиты Российской Федерации.

3. **Перечень специалистов, привлекаемых к реализации реабилитационных мероприятий:**

Обязательные специалисты	Рекомендуемые специалисты
Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	—

4. **Перечень реабилитационных мероприятий с определением получателей и участия специалистов:**

№ п/п	Наименование мероприятия по социально-средовой реабилитации и абилитации	Специалисты, реализующие мероприятие	
		обязательные	рекомендуемые
1.	Социально-средовая диагностика: – первичная; – повторная (контрольная)	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	—
2.	Информирование	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	—
3.	Консультирование	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	—
4.	Практические занятия	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	—

5. **Условия реализации мероприятий:** стационарная форма.

6. **Содержание, продолжительность, кратность и форма реализации мероприятий по социально-средовой реабилитации для инвалидов:**

Наименование реабилитационного мероприятия	Подвид мероприятия	Содержание мероприятия	Минимальное время 1 мероприятия, час	Кратность мероприятия, ед.	Форма реализации мероприятия
Социально-средовая диагностика	Первичная социальная среда	— анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-средовой реабилитации в ИПРА инвалида; — сбор социально-средового анамнеза инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования; — тестовые задания и функциональные пробы с целью выявления сохранных и утраченных средовых действий, включая навыки:			Индивидуальная

	<p>диагностика</p>	<ul style="list-style-type: none"> – ориентировки, передвижения и взаимодействия в рамках социальной, инженерной и транспортной инфраструктур с учетом доступности среды; – пользования банкоматом, терминалами регистрации электронных услуг (многофункциональные центры (далее – МФЦ), медицинские организации, покупка билетов и т.д.); – пользование общественным транспортом и построение маршрута передвижения на общественном транспорте (ориентировка в номерах и направлениях рейсов, знание пунктов пересадки при передвижении в рамках нужного маршрута и др.); – ориентировки в сооружениях городской инфраструктуры, на улице; – составления и пользования визуальными инструкциями и подсказками; – обращения за помощью и коммуникативного взаимодействия инвалида с представителями социума в условиях окружающей среды (градостроительной, образовательной, производственной), в том числе с использованием средств альтернативной и дополнительной коммуникации; – распоряжения денежными средствами, в том числе в рамках денежных расчетов при оплате услуг и покупок; – персональной безопасности при пользовании общественным транспортом, авто- и железнодорожными переходами, нахождении рядом со строящимися и реставрируемыми зданиями и т.д.; <p>— определение уровня осведомленности о приспособлении инфраструктурной среды к нуждам инвалида;</p> <p>— выявление существующих барьеров на объектах социальной, инженерной, транспортной инфраструктур для инвалида;</p> <p>— формирование заключения по результатам социально-средовой диагностики, содержащего, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценку социально-средового статуса инвалида как возможности ориентации и взаимодействия в условиях окружающей среды (градостроительной, образовательной, производственной) (сохранен, нарушен, утрачен); 			
--	--------------------	--	--	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> – разработку индивидуального плана социально-средовой реабилитации инвалида в стационарной форме с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и ассистивных технологий и др. 			
<i>Итого</i>			<i>1,0</i>	<i>1</i>	
Повторная (контрольная) социально-средовая диагностика	<p>— тестовые задания и функциональные пробы с целью выявления сохранных/утраченных навыков взаимодействия, ориентировки, обращения за помощью и коммуникативного взаимодействия в условиях социальной, инженерной и транспортной инфраструктур, а именно:</p> <ul style="list-style-type: none"> – ориентировки, передвижения и взаимодействия в рамках социальной, инженерной и транспортной инфраструктур; – пользование банкоматом, терминалами регистрации электронных услуг (МФЦ, медицинские организации, покупка билетов и т.д.); – пользование общественным транспортом и построение маршрута передвижения на общественном транспорте (ориентировка в номерах и направлении рейсов, знание пунктов пересадки при передвижении в рамках нужного маршрута и др.); – ориентировки и передвижения в сооружениях городской инфраструктуры, на улице; – составления и пользования визуальными инструкциями и подсказками; – обращения за помощью и коммуникативного взаимодействия инвалида с представителями социума в условиях окружающей среды (градостроительной, образовательной, производственной), в том числе с использованием средств альтернативной и дополнительной коммуникации; – распоряжение денежными средствами, в том числе в рамках денежных расчетов при оплате услуг и покупок; – персональной безопасности при пользовании авто- и железнодорожными переходами, нахождении рядом со строящимися и реставрируемыми зданиями и т.д.; <p>— выявление неустранимых барьеров на объектах социальной, инженерной, транспортной инфраструктур для инвалида;</p>			Индивидуальная	

		<p>— разработка заключения по итогам повторной социально-средовой диагностики инвалида, содержащего:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценку социально-средового статуса инвалида (сохранен, нарушен, утрачен); – оценку эффективности проведенного курса социально-средовой реабилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-средовой диагностики); – рекомендации по дальнейшей социально-средовой реабилитации (нуждается/не нуждается); – оценку удовлетворенности инвалида предоставленными мероприятиями по социально-средовой реабилитации 			
	<i>Итого</i>		<i>1,0</i>	<i>1</i>	
	<i>Итого по мероприятию</i>		<i>2,0</i>	<i>2</i>	
Информирование		<p>— изложение цели, задач, содержания мероприятий по социально-средовой реабилитации инвалидов, ожидаемых результатов;</p> <p>— о доступной и безбарьерной городской, транспортной и информационной инфраструктуре;</p> <p>— о мерах соблюдения безопасности жизнедеятельности инвалида в условиях социальной среды (городской, транспортной, информационной);</p> <p>— о способах ориентировки на улице и в помещениях (в том числе визуальных инструкциях и подсказках);</p> <p>— о деятельности общественных организаций, направленных на работу с инвалидами, и о способах взаимодействия с ними</p>			Индивидуальная, групповая
	<i>Итого по мероприятию</i>		<i>0,5</i>	<i>1</i>	
	<i>Диапазонный показатель</i>			<i>1-2</i>	

Консультирование	<p>Консультирование по вопросам:</p> <ul style="list-style-type: none"> — обеспечения персональной безопасности (сохранности) инвалида в окружающей среде (градостроительной, образовательной, производственной); — составления визуальных инструкций и подсказок для инвалида для безопасного нахождения в условиях социальной среды; — индивидуальных особенностей сенсорной адаптации инвалида к условиям внешней среды (использование шумоподавляющих наушников при вероятности громких звуков, солнцезащитных очков при гиперчувствительности к ярким источникам света и др.); — доступности градостроительных и транспортных социально значимых объектов, в том числе с использованием «Карты доступности объектов по субъектам РФ», портала «Доступная среда», «Zhit-vmeste» — по различным вопросам, относящимся к социально-средовой реабилитации по запросу инвалида 			Индивидуальная
	Итого по мероприятию	0,5	1	
	Диапазонный показатель:		1-2	
Практические занятия	<ul style="list-style-type: none"> — обучение инвалида самостоятельной ориентировке и передвижению на объектах социальной, инженерной, транспортной, информационной и др. инфраструктур, в том числе с использованием визуальных инструкций и подсказок; — обучение инвалида эффективному и безопасному социальному и средовому взаимодействию на объектах социальной, инженерной, транспортной, информационной и др. инфраструктур; — обучение пользованию общественным транспортом (включая составление маршрутов передвижения); — обучение социальному взаимодействию в различных ситуациях нахождения инвалида на объектах городской среды (транспортной, культурной и т.д.), в том числе умению обращаться за помощью в рамках средового взаимодействия с социумом, включая использование средств альтернативной и дополнительной коммуникации; — восстановление умения пользоваться государственными услугами, включая услуги медицинских учреждений; — восстановление навыков персональной безопасности в условиях городской среды (например, при пользовании авто- и 			Индивидуальная, групповая

	железнодорожными переходами, нахождении рядом со строительными площадками); — обучение пользованию картой доступности и т.д.			
	Итого по мероприятию	0,75	15	
	Диапазонный показатель		10-20	
	ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ		19	
	ДИАПАЗОННЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ		15-23	

7. Результат реализации мероприятий: заключение по результатам социально-средовой диагностики, отражающее эффективность проведенных реабилитационных мероприятий, реабилитационная карта.

8. Примерный перечень оборудования и вспомогательных средств:

№ п/п	Наименование группы вспомогательных средств	Код группы	Примеры вспомогательных средств	Примечание
1.	Вспомогательные средства для тренировки и обучения способности ориентироваться	04 36 06	Таблички, вывески; световые маяки для дверных проемов; знаки направление движения	Для практических занятий
2.	Вспомогательные средства обучения способности обращаться с деньгами	05 15 12	Дидактические игры с карточками товаров и муляжами денег (монеты и банкноты разного достоинства); определитель номинала купюр с речевым выходом; держатель для монет с рельефными обозначениями; определитель номинала купюр с речевым выходом; держатель для монет с рельефными обозначениями	Для практических занятий
3.	Вспомогательные средства обучения правилам передвижения вне дома	05 27 12	Средства, используемые для обучения человека навыкам передвижения вне дома, например, как правильно пользоваться общественным транспортом, маршрутом, схемами и расписанием движения транспорта (мнемосхемы, информационные стенды, звуковые информаторы)	Для практических занятий
4.	Материалы для визуальной ориентации	12 39 21	Визуальные знаки доступности, мнемосхемы, предупреждающие указатели	Для практических занятий
5.	Программное обеспечение связи «лицом к лицу»	22 21 12	Компьютерные программы для создания пиктограмм и символов (например, «Boardmaker», «AladinTalker» и др.)	Для практических занятий
6.	Терминалы для общественной информации/транзакции	22 33 09	АТМ, банковские и билетные автоматы	Для практических занятий

9. Примерный перечень методов, методик и методических приемов социально-средовой реабилитации:

Моделирование средовых ситуаций в условиях кабинета специалистов, с целью отработки социально-средовых навыков (товарно-денежные расчеты, выбор продуктов питания в соответствии со списком покупок и проверкой сроков годности, обращение к администратору регистратуры поликлиники и др.).

10. Показатели качества и оценка результатов реализации мероприятий:

Оценка результатов мероприятий социально-средовой реабилитации производится на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-средовой диагностики инвалида.

Оценка эффективности реабилитационных мероприятий

1) Оценка полноты (объема) реализованных реабилитационных мероприятий:

- реабилитационные мероприятия реализованы в полном объеме
- реабилитационные мероприятия реализованы частично

2) Качественная оценка динамических изменений социально-средового статуса после реализованных реабилитационных мероприятий:

Результаты восстановления (формирования) способности ориентироваться и передвигаться в условиях окружающей среды, достигнутые в ходе реализации реабилитационных мероприятий	Критериальная оценка	
	Достигнута положительная динамика	Без динамических изменений
Навыки ориентировки, передвижения и взаимодействия в рамках социальной, инженерной и транспортной инфраструктур с учетом доступности среды, в том числе с использованием ассистивно-коммуникативных технологий		
Навыки пользования банкоматом, терминалами регистрации электронных услуг (многофункциональные центр, медицинские организации, покупка билетов и т.д.)		
Навыки пользования общественным автотранспортом с учетом оборудования транспортных средств знаково-информационными системами		
Навыки ориентировки в сооружениях городской инфраструктуры, на улице		
Навыки обращения за помощью и коммуникативного взаимодействия инвалида с представителями социума в условиях окружающей среды (градостроительной, образовательной, производственной)		
Навыки персональной безопасности при пользовании авто- и железнодорожными переходами, нахождении рядом со строящимися и реставрируемыми зданиями и т.д.		

- 3) Оценка эффективности мероприятий социально-средовой реабилитации (реабилитационного результата) на основании оценки динамики социально-средового статуса:
- положительный реабилитационный результат социально-средовой статус полностью восстановлен
- отрицательный реабилитационный результат социально-средовой статус частично восстановлен
- отрицательный реабилитационный результат социально-средовой статус не восстановлен
- 4) Выдано на руки заключение по результатам реализации реабилитационных мероприятий инвалиду:
- ДА
- НЕТ

11. Показатели кратности мероприятий по социально-средовой реабилитации:

Вид мероприятия	Показатель кратности реабилитационных мероприятий	
	Усредненный	Диапазонный
Диагностика	2	2 (константа)
Информирование	1	1-2
Консультирование	1	1-2
Практические занятия	15	10-20
ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ	19	15-23

Раздел IV. Социокультурная реабилитация

1. Наименование целевой реабилитационной группы: инвалиды вследствие черепно-мозговой травмы.

2. Область применения: федеральные учреждения, подведомственные Министерству труда и социальной защиты Российской Федерации.

3. Перечень специалистов, привлекаемых к реализации реабилитационных мероприятий:

Обязательные специалисты	Рекомендуемые специалисты
Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	Культурорганизатор

4. Перечень реабилитационных мероприятий с определением получателей и участия специалистов:

№ п/п	Наименование мероприятия по социокультурной реабилитации и абилитации	Специалисты, реализующие мероприятие	
		обязательные	рекомендуемые
1.	Социокультурная диагностика: – первичная; – повторная (контрольная)	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	–
2.	Информирование	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	–
3.	Консультирование	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	–
4.	Практические занятия	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	–
5.	Организация посещения социокультурных досуговых мероприятий	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	Культурорганизатор
6.	Социокультурное просвещение	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	–

5. Условия реализации мероприятий: стационарная форма.

6. Содержание, продолжительность, кратность и форма реализации мероприятий по социокультурной реабилитации для инвалидов:

Наименование реабилитационного мероприятия	Подвид мероприятия	Содержание мероприятия	Минимальное время 1 мероприятия, час	Кратность мероприятия, ед.	Форма реализации мероприятия
Социокультурная диагностика	Первичная	— анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социокультурной реабилитации в ИПРА инвалида;			Индивидуальная

	социокультурная диагностика	<p>— сбор социокультурного анамнеза инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования;</p> <p>— определение уровня общей осведомленности инвалида в культурно-досуговой сфере и искусстве;</p> <p>— выявление актуального уровня включенности инвалида в культурно-досуговую среду;</p> <p>— выявление существующих возможностей/барьеров для инвалида в посещении организаций культуры (музеи, театры, клубы, дома творчества, библиотеки и т.д.);</p> <p>— выявление интересов и предпочтений инвалида в культурно-досуговой сфере;</p> <p>— формирование заключения по результатам первичной социокультурной диагностики, содержащего, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценку социокультурного статуса инвалида как возможности полноценного взаимодействия в социокультурной среде, рационального проведения досуга (сохранен, нарушен, утрачен); – разработку индивидуального плана социокультурной реабилитации инвалида в стационарной форме с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и ассистивных технологий и др. 			
<i>Итого</i>		<i>1,0</i>	<i>1</i>		
	Повторная (контрольная) социокультурная диагностика	<p>— беседа с инвалидом с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством реабилитационных мероприятий по социокультурной реабилитации, анкетирование;</p> <p>— тестовые задания с целью выявления сохранности/утраты навыков эффективной коммуникации, планирования досуга, а также уровня развития духовно-нравственных ценностей и др.;</p> <p>— выявление неустраняемых препятствий и барьеров в социокультурной жизнедеятельности (в культурно-досуговой сфере) у инвалида;</p> <p>— формирование заключения по итогам повторной социокультурной диагностики инвалида, содержащего:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценку социокультурного статуса инвалида (сохранен, нарушен, утрачен); 			Индивидуальная

		<ul style="list-style-type: none"> – оценку эффективности проведенного курса социокультурной реабилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социокультурной диагностики); – рекомендации по дальнейшей социокультурной реабилитации, информационной поддержке культурно-досуговой деятельности (нуждается/не нуждается); – оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социокультурной реабилитации 			
	<i>Итого</i>		<i>1,0</i>	<i>1</i>	
	<i>Итого по мероприятию</i>		<i>2,0</i>	<i>2</i>	
Информирование		<ul style="list-style-type: none"> — изложение цели, задач, содержания мероприятий по социокультурной реабилитации инвалидов, ожидаемых результатов; — о доступных для инвалида видах культурно-досуговой деятельности (посещение театров, концертов, зоопарков, экскурсий и т.д.); — о доступных для инвалида видах творческой, в том числе публичной, деятельности (участие в театральных постановках, пение, игра на музыкальных инструментах, декламирование стихов и др.); — о различных видах народного и декоративно-прикладного искусства, которыми может заниматься инвалид по месту жительства; — об организациях, в которых инвалид может получить мероприятия по социокультурной реабилитации, в том числе о работе кружков по интересам, творческих мастерских, театральных студий и т.д.; — о возможностях участия инвалида в выставках, ярмарках, мероприятиях самодеятельного народного творчества, а также в смотрах, конкурсах, соревнованиях и др.; — об организациях, осуществляющих деятельность в сфере безбарьерного туризма и др.; — о предстоящих культурно-досуговых мероприятиях регионального, Всероссийского, международного уровней и т.д. 			Индивидуальная, групповая
		<i>Итого по мероприятию</i>	<i>0,5</i>	<i>1</i>	
		<i>Диапазонный показатель</i>		<i>1-2</i>	

Консультирование	<p>Консультирование по вопросам:</p> <ul style="list-style-type: none"> — проведения досуга (содействие в выборе театров, концертов, мероприятий), доступного для инвалида; — процедуры получения услуг по проведению досуга (запись в группы по интересам, выбор организации для досуговой деятельности и т.д.); — определения интересов инвалида и связанных с ними направлений творческой деятельности и др.; — реализации творческой продукции собственного изготовления (продажа изделий, публикации стихов, рассказов, выступления и т. д.); — самостоятельного планирования путешествий (в том числе рекреационного туризма): покупке путевок, самостоятельному бронированию билетов, отелей, оформлению виз и загранпаспортов и др. 			Индивидуальная
	Итого по мероприятию	0,5	1	
	Диапазонный показатель		1-2	
Практические занятия	<p>Проведение практических занятий, направленных на:</p> <ul style="list-style-type: none"> — коррекцию нарушений психоэмоциональной и личностной сфер методами социокультурной реабилитации (арт-терапия, библиотерапия и др.); — снижение и профилактику психоэмоционального напряжения инвалида посредством самовыражения в творчестве (обучение драматическому искусству, занятия лепкой, песочная терапия и др.); — расширение опыта активного культурно-досугового поведения (обучение планированию и содержательному наполнению свободного времени инвалида и членов его семьи); — развитие интеллектуально-познавательной сферы (расширение общего кругозора) инвалида посредством участия в интеллектуально-досуговых мероприятиях (образовательных экскурсиях, литературных вечерах, тематических мероприятиях в планетариях, музеях и т.д.); — восстановление навыков эффективной коммуникации, а также на формирование адаптивного социально-ролевого поведения посредством участия в культурно-досуговых мероприятиях (театральные постановки, творческие мастерские и клубы, и др.); — развитие духовно-нравственных ценностей инвалида с целью привития социальных и морально-нравственных норм посредством совместного (группового) просмотра и осуществления параллельного 			Индивидуальная, групповая

		<p>смыслового анализа фильмов, спектаклей, прочтения художественных литературных произведений с последующим обсуждением в группе;</p> <p>— активизацию и развитие творческих способностей и творческого потенциала инвалида средствами социокультурной реабилитации (арт-терапии, народно-прикладного искусства, музыкотерапии и т.д.);</p> <p>— формирование эстетического отношения к окружающему миру и интереса к искусству и культурной жизни общества (показ художественных произведений разных эпох, знакомство с культурой и традициями разных народов, различными религиями и др.)</p>			
		Итого по мероприятию	1,0	4	
		Диапазонный показатель:		2-6	
Организация посещения социокультурных досуговых мероприятий		<p>Организация посещения социокультурных досуговых мероприятий в целях:</p> <p>— обеспечения активного досуга инвалида посредством его участия в специально организованных мероприятиях, экскурсиях, выставках, а также посещения библиотек, театров, музеев;</p> <p>— приобщения к культурным, духовно-нравственным ценностям посредством просмотра специализированных театральных представлений, фильмов;</p> <p>— творческой самореализации инвалида посредством занятий декоративно-прикладным искусством (резьба по дереву, лепка и т.д.);</p> <p>— создания условий для возможности полноценного участия инвалида в культурно-досуговых и массовых мероприятиях (праздниках, фестивалях, конкурсах) и др.</p>			Индивидуальная, групповая
		Итого по мероприятию	1,5	1	
		Диапазонный показатель		1-2	
Социокультурное просвещение		<p>Социокультурное просвещение в формате лектория, беседы, наглядной информации (стенды, брошюры, проспекты, буклеты и др.) в целях:</p> <p>— саморазвития, формирования реабилитационной приверженности у инвалида, в том числе посредством знакомства с биографией людей с инвалидностью, достигнувших высоких результатов в различных сферах культурной, общественной, спортивной, трудовой жизни и т.д.;</p> <p>— повышения мотивации к активному участию в культурной жизни общества, а также к изучению и освоению культурного наследия;</p> <p>— профилактики социальной дезадаптации посредством повышения у инвалида культурной грамотности и социокультурной компетентности,</p>			Индивидуальная, групповая

		а также формирования потребности (мотивации) использовать эти знания для личностного роста и коммуникативной направленности и т.д.			
	Итого по мероприятию		1,0	1	
	Диапазонный показатель				
	ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ			10	
	ДИАПАЗОННЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ			8-12	

7. Результат реализации мероприятий: заключение по результатам социокультурной диагностики, отражающее эффективность проведенных реабилитационных мероприятий; реабилитационная карта.

8. Примерный перечень оборудования и вспомогательных средств:

№ п/п	Наименование группы вспомогательных средств	Код группы	Примеры вспомогательных средств	Примечание
1.	Вспомогательные средства обучения музыкальному искусству	05 24 03	Различные музыкальные инструменты (например, гитара, балалайка, синтезатор, барабанная установка)	Для практических занятий
2.	Вспомогательные средства обучения черчению и рисованию	05 24 06	Фломастеры, кисти, карандаши, линейки, циркули, фигурные трафареты, ластики	Для практических занятий
3.	Вспомогательные средства обучения драматическому искусству и танцам	05 24 09	Костюмы, декорации, хореографический станок	Для практических занятий
4.	Вспомогательные средства обучения навыкам активного отдыха	05 27 03	Дартс, городки, футбольные/волейбольные мячи, ракетки для настольного и большого тенниса	Для практических занятий
5.	Средства для рисования и рукописи	22 12 03	Мольберт, пальчиковые краски, масляные краски, гуашь, акварель, мелки/пастель, тушь	Для практических занятий
6.	Инструменты, материалы и оборудование для занятий живописью	30 18 15	Наборы для шитья, росписи по дереву, плетения корзин, валяния из шерсти	Для практических занятий

9. Примерный перечень методов, методик и методических приемов социокультурной реабилитации:

- Песочная терапия (метод, где главным инструментом специалистов выступает песочница с речным песком внутри)
- Арт-терапия (направление, в котором решение различных социокультурных задач происходит через процесс творчества):
 - пассивная арт-терапия – посещение культурно-досуговых мероприятий, просмотр фильмов и т. д.;
 - активная арт-терапия – творчество своими руками.
- Музыкотерапия (метод оздоровительного воздействия музыки на психоэмоциональное состояние человека с целью нормализации эмоционального фона, раскрытия творческих возможностей, преодоления сложных жизненных ситуаций).
- Библиотерапия (метод, в рамках которого специалисты используют художественную литературу как одну из форм лечения словом в целях нормализации или оптимизации его психических, а через них физиологических и биологических процессов организма).

10. Показатели качества и оценка результатов реализации мероприятий:

Оценка результатов мероприятий социокультурной реабилитации производится на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социокультурной диагностики инвалида.

Оценка эффективности реабилитационных мероприятий:

1) Оценка полноты (объема) реализованных реабилитационных мероприятий:

- реабилитационные мероприятия реализованы в полном объеме
- реабилитационные мероприятия реализованы частично по запросу

2) Качественная оценка динамических изменений социокультурного статуса после реализованных реабилитационных мероприятий:

Результаты восстановления (формирования) социокультурных компетенций инвалида, достигнутые в ходе реализации реабилитационных мероприятий	Критериальная оценка	
	Достигнута положительная динамика	Без динамических изменений
Общая осведомленность инвалида в культурно-досуговой сфере и искусстве		
Включенность инвалида в культурно-досуговую среду		
Рационализация проведения досуга		
Навык взаимодействия и эффективной коммуникации в социокультурной среде		

3) Оценка эффективности мероприятий социокультурной реабилитации (реабилитационного результата) на основании оценки динамики социокультурного статуса:

- положительный реабилитационный результат социокультурный статус полностью восстановлен
- отрицательный реабилитационный результат социокультурный статус частично восстановлен
- отрицательный реабилитационный результат социокультурный статус не восстановлен

4) Выдано на руки заключение по результатам реализации реабилитационных мероприятий инвалиду:

- ДА
- НЕТ

11. Показатели кратности мероприятий по социокультурной реабилитации:

Вид мероприятия	Показатель кратности реабилитационных мероприятий	
	Усредненный	Диапазонный
Диагностика	2	2 (константа)
Информирование	1	1-2
Консультирование	1	1-2
Практические занятия	4	2-6
Досуговые мероприятия	1	1-2
Просвещение	1	1-2
ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ	10	8-12

Раздел V. Профессиональная ориентация

1. Наименование целевой реабилитационной группы: инвалиды вследствие черепно-мозговой травмы.

2. Область применения: федеральные учреждения, подведомственные Министерству труда и социальной защиты Российской Федерации.

3. Перечень специалистов, привлекаемых к реализации реабилитационных мероприятий:

Обязательные специалисты	Рекомендуемые специалисты
Психолог (профориентолог)	Профконсультант/специалист по профориентации/специалист по социальной и психологической адаптации граждан
Медицинский психолог	

4. Перечень реабилитационных мероприятий с определением получателей и участия специалистов:

№ п/п	Наименование мероприятия по профессиональной ориентации	Специалисты, реализующие мероприятие	
		обязательные	рекомендуемые
1.	Профориентационная диагностика	Медицинский психолог	–
2.	Профориентационное информирование	Психолог (профориентолог); медицинский психолог	Профконсультант/специалист по профориентации/специалист по социальной и психологической адаптации граждан
3.	Профориентационное консультирование	Психолог (профориентолог); медицинский психолог	Профконсультант/специалист по профориентации/специалист по социальной и психологической адаптации граждан
4.	Практические занятия (профориентационная коррекция)	Психолог (профориентолог); медицинский психолог	Профконсультант/специалист по профориентации/специалист по социальной и психологической адаптации граждан
5.	Профотбор	Психолог (профориентолог); медицинский психолог	Профконсультант/специалист по профориентации/специалист по социальной и психологической адаптации граждан
6.	Профподбор	Психолог (профориентолог); медицинский психолог	Профконсультант/специалист по профориентации/специалист по социальной и психологической адаптации граждан

5. Условия реализации мероприятий: стационарная форма.

6. Содержание, продолжительность, кратность и форма реализации мероприятий по профессиональной ориентации для инвалидов:

Наименование реабилитации	Содержание мероприятия	Минимальное время 1	Кратность мероприятия, ед.	Форма реализации мероприятия

ного мероприятия		мероприятия, час		
Профориентационная диагностика	<p>— анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях по профессиональной реабилитации (профессиональной ориентации) в ИПРА инвалида;</p> <p>— сбор анамнеза инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования с целью выявления психофизиологических особенностей инвалида;</p> <p>— изучение медицинской документации с целью оценки состояния здоровья, наличия сопутствующих заболеваний (клинико-функциональный диагноз, степень выраженности ОЖД, функциональных нарушений и т.д.);</p> <p>— тестовые задания с целью выявления нарушения профессионально-значимых качеств, а также оценки адекватности профессиональных интересов и предпочтений исходя из особенностей психофизического состояния, а именно:</p> <ul style="list-style-type: none"> – исследование психологического статуса инвалида – состояние когнитивной, эмоционально-волевой и личностно-мотивационной сфер, особенности нейродинамики психических процессов и умственной работоспособности с целью оценки сформированности необходимых для будущей профессии профессионально-значимых качеств; – оценка базовых компетенций (навыков и умений), необходимых для обучения и социализации (письма, счета, беглого и правильного чтения на языке письма и др.); – исследование обучаемости и способности к освоению новой информации инвалидом; – выявление уровня общей осведомленности у инвалида об окружающем мире и познавательной активности, в целом; – выявление общих предпочтений и интересов инвалида; – исследование готовности и мотивации к осознанному выбору профессии, например, в случае необходимости смены военной профессии на гражданскую; – исследование профессиональных установок (уровня и круга профессиональных притязаний), интересов, желаний, индивидуальных предпочтений; – выявление демотивирующих факторов, влияющих на профессиональную ориентацию и трудоустройство инвалидов (неоконченное среднее/профессиональное образование, отсутствие профессионального 			Индивидуальная

	<p>образования, требование специального обустройства рабочего места и др.);</p> <p>— формирование заключения по результатам профориентационной диагностики, которое должно содержать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценку адекватности/неадекватности профессиональных интересов и предпочтений исходя из особенностей психофизического состояния; – оценку состояния профессионально-значимых качеств исходя из интересов, склонностей и предпочтений к будущей (новой) профессии; – оценку нуждаемости в специальных условиях получения профессионального образования; – рекомендации по профориентации (профориентационное консультирование, профориентационная коррекция); – разработку индивидуального плана профориентации с указанием объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСП и ассистивных технологий и др. 			
	<i>Итого</i>	<i>1,0</i>	<i>1</i>	
	<i>Итого по мероприятию</i>	<i>1,0</i>	<i>1</i>	
Информирование	<p>— о различных профессиях (в том числе посредством использования профессиограмм);</p> <p>— о различных вариантах получения профессионального образования (в том числе с учетом склонностей и интересов инвалида, а также специфики и инфраструктуры субъекта Российской Федерации, в котором проживает инвалид);</p> <p>— об организациях, осуществляющих профессиональное обучение и переподготовку;</p> <p>— о состоянии рынка труда (востребованные профессии);</p> <p>— об особенностях трудоустройства (необходимые документы и т.д.);</p> <p>— о специфике деятельности в режиме самозанятости;</p> <p>— о современных ТСП и ассистивных технологиях, используемых в процессе получения образования;</p> <p>— о действующих профессиональных стандартах и требованиях к различным профессиям;</p> <p>— о возможностях самостоятельного поиска вакансий посредством различных интернет-ресурсов (сайтов по поиску работы, например, hh.ru, Работа.ru, SuperJob.ru), тематических ярмарок вакансий, средств массовой информации (газеты, журналы) и др.</p>			Индивидуальная, групповая

	<i>Итого по мероприятию</i>	0,5	1			
	<i>Диапазонный показатель</i>		1			
Консультирование	<p>Консультирование по вопросам:</p> <ul style="list-style-type: none"> — рационального (адекватного) профессионального самоопределения (выявление имеющихся проблем в области профессионального самоопределения); — разработки образовательного маршрута (получения профессионального образования, в том числе профессиональной переподготовки с получением новой профессии (специальности); — выбора образовательной организации и формы получения образования в соответствии с интересами, склонностями, возможностями инвалида и оптимальной транспортной доступности; — формирования мотивации к повышению деловой активности и участию в реализации трудовых установок (включая трудоустройство, освоение навыков самопрезентации при трудоустройстве и др.); — организации различных форм профессиональной деятельности (самозанятость, предпринимательство и др.); — самостоятельного планирования трудоустройства (поиска работы) и др. 	0,5	1	Индивидуальная		
Практические занятия (профорientационная коррекция)	<i>Итого по мероприятию</i>	0,5	2	Индивидуальная		
	<i>Диапазонный показатель</i>		1-3			
	<ul style="list-style-type: none"> — формирование психологической готовности к выбору профессии (профессиональное самоопределение); — восстановление профессионально важных качеств военнослужащего, обеспечивающих его военно-профессиональную работоспособность, а также освоение новых гражданских специальностей; — формирование, коррекция и развитие профессионально значимых качеств, необходимых для будущей (новой) профессии; — обучение инвалида самостоятельному составлению плана трудоустройства (поиска работы); — обучение навыкам самопрезентации при трудоустройстве (составление резюме, оформление пакета документов, прохождение собеседования и т.д.); — расширение круга профессиональных притязаний; — повышение/формирование мотивации на смену профессиональной деятельности (при необходимости) 					

	Итого по мероприятию	1,0	11	
	Диапазонный показатель		8-14	
Профотбор	<p>— оценка социальных факторов: возраста, уровня общего и профессионального образования, имеющегося трудового опыта и стажа, уровня социальной адаптации, семейного и материального положения, расстояния от дома до места работы, способа передвижения и др.;</p> <p>— определение степени профессиональной пригодности к конкретной профессии, специальности с учетом заключения врачебной комиссии медицинской организации, уровня общеобразовательной подготовленности, профессиональных способностей, других социальных данных;</p> <p>— проведение целевых профессиональных проб: трудовых испытаний, моделирующих базовые элементы (операции и действия) избранного вида профессиональной деятельности, для оценки соответствия уровня возможностей инвалида требованиям, которые предъявляются профессией/специальностью</p>			Индивидуальная
	Итого по мероприятию	1,0	1	
	Диапазонный показатель:		1	
Профподбор	<p>— составление рекомендаций и перечня профессий, исходя из интересов, склонностей и предпочтений, состояния рынка труда в субъекте Российской Федерации;</p> <p>— оценка нуждаемости в обеспечении вспомогательными рабочими средствами, техническими средствами реабилитации, в приспособлении рабочего места;</p> <p>— составление заключения о результатах профориентации с рекомендациями в части подходящих инвалиду профессий</p>			Индивидуальная
	Итого по мероприятию	1,0	1	
	Диапазонный показатель		1	
	ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ		17	
	ДИАПАЗОННЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ:		14-20	

7. Результат реализации мероприятий: заключение по результатам профориентации, содержащее рекомендации; реабилитационная карта.

8. Примерный перечень оборудования и вспомогательных средств:

№ п/п	Наименование группы вспомогательных средств	Код группы	Примеры вспомогательных средств	Примечание
1.	Средства для тестирования и оценки психических функций организма	04 25 06	Наборы диагностических методик, диагностические пособия, аппаратно-программные комплексы диагностики	Для диагностики

			и коррекции профессионально-значимых качеств (по типу АПК «Шуфрид»), компьютерные профориентационные системы (ПРОФИ-III), методика автоматизированной экспресс-профориентации «Ориентир» (для индивидуального или группового тестирования)	
2.	Вспомогательные средства для когнитивной (познавательной) терапии	04 26	Настольная игра «Мемо», развивающий набор «Тренируй память», модульные наборы психолога (например, боксы психолога с различным наполнением для гериатрии)	Для практических занятий
3.	Вспомогательные средства для тренировки (обучения) способности различать и сравнивать	04 36 03	Дидактические модули «Сравнение цветов», «Найди отличия»; наборы карточек на сравнение предметов (по размерам/объему/площади, массе, углам, формам, назначению и др.)	Для практических занятий
4.	Вспомогательные средства для тренировки внимания	05 12 09	Развивающие комплекты «Найди ошибку», «Найди отличия», «Концентрация и внимание»; тренажеры для развития внимания («Колибри»); головоломки («Цветовой код», сборники печатных вариантов), настольные игры («Бюро находок», «Живые картинки»); различные лото, домино	Для практических занятий
5.	Вспомогательные средства обучения навыкам умозрительного восприятия	05 12 12	Развивающие комплекты «Контрасты», «Пространственная ориентация»; игры по типу «Кто я?»; наборы карточек «Логические цепочки», «Продолжи ряды»	Для практических занятий
6.	Вспомогательные средства для развития способности понимать причину и следствие	05 12 24	Развивающие наборы «Ассоциации», «До и после»; логическая игра «Причина и следствие»; электровикторины, головоломки	Для практических занятий
7.	Средства для поддержания памяти	22 27 16	Портативные записные книжки, планеры, электронные устройства с опцией календаря с напоминаниями	Для практических занятий
8.	Вспомогательные средства для определения профессиональной пригодности и профориентации	28 27 03	Диагностические опросники, анкеты, методики (например, «Опросник для определения профессиональной готовности» Л.Н. Кабардовой; методика «Матрица выбора профессии» Г.В. Резапкиной и др.); метафорические карты для профориентации («Компас выбора профессии», «Профессии», «Мой верный путь», «Моя профессии»); аппаратно-программные комплексы для диагностики и коррекции профессионально-значимых качеств инвалида (по типу АПК «Шуфрид», АПК биологической обратной	Для диагностики, практических занятий, профотбора

			связи), компьютерные профориентационные системы (ПРОФИ-III, Опросник-навигатор «Всеумел»), методика автоматизированной экспресс-профориентации «Ориентир» (для индивидуального или группового тестирования)	
--	--	--	---	--

9. Примерный перечень методов, методик и методических приемов профессиональной ориентации инвалидов:

- Дифференциально-диагностический опросник Е.А. Климова;
- Карта интересов А.Е. Голомшток;
- Определение склонности к выбору профессии (методика Л. Йовайши в модификации Г.В. Резапкиной);
- Матрица выбора профессии Г.В. Резапкиной;
- Методика определения профессионального типа личности Дж. Голдона.

10. Показатели качества и оценка результатов реализации мероприятий:

Оценка результатов мероприятий по профориентации производится на основании анализа качественных и количественных показателей повторно проведенной диагностики инвалида:

Оценка эффективности реабилитационных мероприятий:

1) Оценка полноты (объема) реализованных реабилитационных мероприятий:

- реабилитационные мероприятия реализованы в полном объеме
- реабилитационные мероприятия реализованы частично

2) Количественная оценка динамических изменений по окончании реализации мероприятий профессиональной ориентации инвалидов:

Результаты мероприятий по профессиональной ориентации инвалида, достигнутые в ходе реализации реабилитационных мероприятий	Критериальная оценка	
	Достигнута положительная динамика	Без динамических изменений
Представления о профессиях и возможностях их получения		
Адекватные профессиональные интересы		
Мотивация на трудовую деятельность		
Профессионально-значимые качества		
Навык составления резюме		
Навык самопрезентации		

3) Оценка эффективности мероприятий профессиональной ориентации инвалидов (реабилитационного результата) на основании оценки динамических изменений:

- положительный реабилитационный результат
- отрицательный реабилитационный результат
- критерии полностью восстановлены
- критерии частично восстановлены
- критерии не восстановлены

4) Выдано на руки заключение по результатам реализации реабилитационных мероприятий инвалиду:

- ДА
- НЕТ

11. Показатели кратности мероприятий по профессиональной ориентации инвалидов:

Вид мероприятия	Показатель кратности реабилитационных мероприятий	
	Усредненный	Диапазонный
Диагностика	1	1
Информирование	1	1
Консультирование	2	1-3
Практические занятия	11	8-14
Профотбор	1	1
Профподбор	1	1
ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ	17	14-20

Раздел VI. Адаптивная физическая культура (АФК)

1. Наименование целевой реабилитационной группы: инвалиды вследствие черепно-мозговой травмы.

2. Область применения: федеральные учреждения, подведомственные Министерству труда и социальной защиты Российской Федерации.

3. Перечень специалистов, привлекаемых к реализации реабилитационных мероприятий:

Обязательные специалисты	Рекомендуемые специалисты
Тренер по адаптивной физической культуре и адаптивному спорту/инструктор-методист по адаптивной физической культуре и по адаптивному спорту	–
Врач по лечебной физкультуре	

4. Перечень реабилитационных мероприятий с определением получателей и участия специалистов:

№ п/п	Наименование мероприятия по АФК	Специалисты, реализующие мероприятие	
		обязательные	рекомендуемые
1.	Диагностика: – первичная; – повторная (контрольная)	Тренер по адаптивной физической культуре и адаптивному спорту/инструктор-методист по адаптивной физической культуре и по адаптивному спорту; врач по лечебной физкультуре	–
2.	Информирование	Тренер по адаптивной физической культуре и адаптивному спорту/инструктор-методист по адаптивной физической культуре и по адаптивному спорту; врач по лечебной физкультуре	–
3.	Консультирование	Тренер по адаптивной физической культуре и адаптивному спорту/инструктор-методист по адаптивной физической культуре и по адаптивному спорту; врач по лечебной физкультуре	–
4.	Практические занятия	Тренер по адаптивной физической культуре и адаптивному спорту/инструктор-методист по адаптивной физической культуре и по адаптивному спорту	–

5. Условия реализации мероприятий: стационарная форма.

6. Содержание, продолжительность, кратность и форма реализации мероприятий реабилитации инвалидов методами адаптивной физической культуры:

Наименование реабилитационного мероприятия	Подвид мероприятия	Содержание мероприятия	Минимальное время 1 мероприятия, час	Кратность мероприятия, ед.	Форма реализации мероприятия
Диагностика	Первичная диагностика	<p>— анализ сведений по определению нуждаемости в информировании и консультировании инвалида по вопросам адаптивной физической культуры и адаптивного спорта в ИПРА инвалида;</p> <p>— сбор анамнеза инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования с целью определения индивидуальных потребностей в области развития физических и жизненно важных навыков;</p> <p>— выявление отсутствия у инвалидов медицинских противопоказаний для занятий по программе адаптивной физической культуры;</p> <p>— проведение исследования:</p> <ul style="list-style-type: none"> – мобильности (например, изменение позы тела при положениях лежа, на корточках или на коленях, сидя или стоя, наклон и перемещение центра тяжести; нахождение в положении лежа, на корточках, на коленях, стоя и сидя; ходьба по различным поверхностям, вокруг препятствий; бег; прыжки; ползание; преодоление препятствий в пределах своего жилища и вне его (на короткие и длинные расстояния) и другие сочетания двигательной активности), в том числе с использованием высокотехнологического оборудования; – способности к манипулированию предметами и объектами (поднятие, перенос с использованием рук, плеч, бедер и спины, головы, размещение объектов; перемещение объектов стопами); – уровня физической готовности инвалида к спортивным нагрузкам; <p>— формирование заключения по результатам первичной диагностики, содержащего оценку физических показателей инвалида;</p> <p>— разработка индивидуального плана физической реабилитации инвалида в стационарной форме с определением объема конкретных мероприятий АФК, их количества, необходимости использования ТСР и вспомогательных технических устройств и др.</p>			Индивидуальная

<i>Итого</i>		<i>1,0</i>	<i>1</i>	
Повторная (контрольная) диагностика	<p>— анкетирование и опрос с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством полученных реабилитационных мероприятий по АФК;</p> <p>— тестовые задания и функциональные пробы для оценки физических показателей и уровня готовности к физическим нагрузкам инвалида, а именно исследование:</p> <ul style="list-style-type: none"> – мобильности (например, изменение позы тела при положениях лежа, на корточках или на коленях, сидя или стоя, наклон и перемещение центра тяжести; нахождение в положении лежа, на корточках, на коленях, стоя и сидя; ходьба по различным поверхностям, вокруг препятствий; бег; прыжки; ползание; преодоление препятствий в пределах своего жилища и вне его (на короткие и длинные расстояния) и другие сочетания двигательной активности), в том числе с использованием высокотехнологического оборудования; – способности к манипулированию предметами и объектами (поднятие, перенос с использованием рук, плеч, бедер и спины, головы, размещение объектов; перемещение объектов стопами); – уровня физической готовности инвалида к спортивным нагрузкам; <p>— формирование заключения по итогам повторной диагностики инвалида, содержащего:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценку физических показателей инвалида; – оценку эффективности проведенного курса АФК (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной диагностики); – рекомендации по дальнейшим мероприятиям АФК, информационной поддержке физической и спортивной деятельности (нуждается/не нуждается); – оценку удовлетворенности инвалида предоставленными мероприятиями по АФК 			Индивидуальная
<i>Итого</i>		<i>1,0</i>	<i>1</i>	
<i>Итого по мероприятию</i>		<i>2,0</i>	<i>2</i>	

Информирование		<ul style="list-style-type: none"> — о значимости АФК в комплексной реабилитации инвалида; — о мероприятиях по АФК и порядке их реализации; — об организациях-поставщиках и перечню мероприятий по АФК, которые они реализуют; — об имеющейся спортивной инфраструктуре в субъекте, приближенной к месту проживания инвалида; — о возможностях сочетания методов АФК с иными методами и средствами физической реабилитации и др. 			Индивидуальная, групповая
	Итого по мероприятию		0,5	1	
	Диапазонный показатель			1-2	
Консультирование		<p>Консультирование по вопросам:</p> <ul style="list-style-type: none"> — реабилитации инвалида методами АФК; — значимости АФК в комплексной реабилитации; — использования комплекса средств физической реабилитации инвалидов методами АФК; — инструктажа по безопасности во время занятий АФК; — особенностей проведения домашних занятий для инвалидов вследствие черепно-мозговой травмы 			Индивидуальная
	Итого по мероприятию		0,5	1	
	Диапазонный показатель			1-2	
Практические занятия		<p>Проведение практических занятий, в том числе с использованием высокотехнологичного оборудования, направленных на:</p> <ul style="list-style-type: none"> — восстановление мобильности инвалида в естественных жизненных ситуациях, в том числе с использованием вспомогательных технических средств, а именно: <ul style="list-style-type: none"> – принятие, изменение положения тела и перемещение с одного места в другое (изменение позы тела при положениях лежа, на корточках или на коленях, сидя или стоя, наклон и перемещение центра тяжести); – пребывание в необходимом положении сколько требуется (нахождение в положении лежа, на корточках, на коленях, стоя и сидя); – перемещение с одной поверхности на другую (перемещение тела сидя или лежа); 			Индивидуальная, групповая

	<p>— восстановление способности к манипулированию предметами и объектами инвалида в естественных жизненных ситуациях, в том числе с использованием вспомогательных технических средств, а именно:</p> <ul style="list-style-type: none"> – подъем объекта и перекладывание чего-либо с одного места на другое (поднятие, перенос с использованием рук, плеч, бедер и спины, головы, размещение объектов); – выполнение координированных действий с целью перемещения объектов ногами и стопами (толкание ногами; удар ногой); <p>— восстановление способности к передвижению:</p> <ul style="list-style-type: none"> – передвижение по поверхности пешком, шаг за шагом, так, что одна нога всегда касается поверхности (ходьба на короткие или длинные расстояния; ходьба по различным поверхностям; ходьба вокруг препятствий); – передвижение из одного места в другое способами, отличающимися от ходьбы (ползание, преодоление препятствий, бег, бег трусцой, прыжки); <p>— повышение физической готовности к спортивным нагрузкам, восстановление двигательных функций посредством:</p> <ul style="list-style-type: none"> – физических упражнений; – мышечной гимнастики; – дыхательных упражнений; – занятий на тренажерах и с помощью тренажёрных устройств; – естественно-средовых факторов 			
	Итого по мероприятию	1,0	6	
	Диапазонный показатель		3-9	
	ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ		10	
	ДИАПАЗОННЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ		8-12	

7. Результат реализации мероприятий: заключение по результатам диагностики, отражающее эффективность проведенных реабилитационных мероприятий методами адаптивной физической культуры; реабилитационная карта.

8. Примерный перечень оборудования и вспомогательных средств:

№ п/п	Наименование группы вспомогательных средств	Код группы	Примеры вспомогательных средств	Примечание
----------	---	------------	---------------------------------	------------

1.	Устройства для тренировки пальцев и кистей рук	04 48 12	Эспандеры; шнуровки; комплект тактильных дисков для развития тактильной чувствительности рук и ног; настенные панели для эрготерапии	Для практических занятий
2.	Устройства для тренировки рук, тренировки туловища и тренировки ног	04 48 15	Шаг-барьер разборный, дуга для подлезания, комплект тактильных дисков для развития тактильной чувствительности рук и ног, напольные маты, брусья, беговые дорожки, степ-платформы, бодибары различной весовой категории	Для практических занятий
3.	Вспомогательные средства для командных видов спорта с мячом	30 09 03	Набор мягких мячей, футбольный и волейбольный мяч, сетка для игры в волейбол	Для практических занятий
4.	Вспомогательные средства для занятий другими видами спорта	30 09 39	Набор для гимнастических упражнений и игр (гимнастические палки, обручи, кольца, резиновые шарики), набор для спортивных игр (скакалки, мягкий диск для бросания, наборы ракеток с воланчиками, мячами; игра в мяч на липучке, набор мишеней с мячиками на липучках)	Для практических занятий

9. Примерный перечень методов, методик и методических приемов АФК:

1. Общие методики:

- разнообразные комплексы общеукрепляющих упражнений;
- двигательная рекреация;
- утренняя гимнастика;
- дыхательные упражнения.

2. Специальные методики:

- механотерапия;
- программы виртуальной реабилитации типа «Орторент виртуал»;
- комплексы занятий на тренировочных платформах типа «balance system sd», «biodex medical balance system sd»;
- комплексы занятий, проводимые посредством подвесных систем типа «Экзарта».

10. Показатели качества и оценка результатов реализации мероприятий:

Оценка результатов мероприятий комплексной реабилитации методами адаптивной физической культуры производится на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной диагностики инвалида.

Оценка эффективности реабилитационных мероприятий:

1) Оценка объема реализованных реабилитационных мероприятий:

- реабилитационные мероприятия реализованы в полном объеме
- реабилитационные мероприятия реализованы частично

- 2) Качественная оценка динамических изменений физического состояния и мобильности после реализованных реабилитационных мероприятий методами АФК:

Результаты восстановления (формирования) мобильности, достигнутые в ходе предоставления реабилитационных мероприятий	Критериальная оценка	
	Достигнута положительная динамика	Без динамических изменений
Изменение и поддержание положения тела, координация движений, общей мобильности		
Объем движений (в категории ходьба и передвижение), в том числе передвижение способом отличным от ходьбы		
Повышение способности к манипулированию предметами и объектами		
Повышение уровня физической готовности к спортивным нагрузкам		

- 3) Оценка эффективности мероприятий АФК (реабилитационного результата) на основании оценки динамики физического состояния и мобильности инвалида:

- положительный реабилитационный результат координаторно-двигательные навыки полностью восстановлены
 координаторно-двигательные навыки частично восстановлены
 отрицательный реабилитационный результат координаторно-двигательные навыки не восстановлены

- 4) Выдано на руки заключение по результатам реализации реабилитационных мероприятий инвалиду:

- ДА
 НЕТ

11. Показатели кратности мероприятий по адаптивной физической культуре:

Вид мероприятия	Показатель кратности реабилитационных мероприятий	
	Усредненный	Диапазонный
Диагностика	2	2 (константа)
Информирование	1	1-2
Консультирование	1	1-2
Практические занятия	6	3-9
ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ	10	8-12

Раздел VII. КОЛИЧЕСТВО МЕРОПРИЯТИЙ ПО КОМПЛЕКСНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ ВСЛЕДСТВИЕ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ

Вид мероприятия	Направление реабилитации											
	Социально-психологическая		Социально-бытовая		Социально-средовая		Социокультурная		Профессиональная ориентация		Адаптивная физическая культура	
	УПК	ДПК	УПК	ДПК	УПК	ДПК	УПК	ДПК	УПК	ДПК	УПК	ДПК
Диагностика	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2
Информирование	1	1-2	1	1-2	1	1-2	1	1-2	1	1	1	1-2
Консультирование	17	13-21	2	1-3	1	1-2	1	1-2	2	1-3	1	1-2
Практические занятия	20	16-24	10	6-14	15	10-20	4	2-6	11	8-14	6	3-9
Тренинги	8	6-10										
Досуговые мероприятия							1	1-2				
Просвещение	1	1-2					1	1-2				
Профотбор									1	1		
Профподбор									1	1		
ИТОГО МЕРОПРИЯТИЙ	49	44-54	15	10-20	19	15-23	10	8-12	17	14-20	10	8-12

Всего за реабилитационный курс – 120 мероприятий