|  |
| --- |
| **ГАУСО СО «ЦСПСиД Чкаловского района города Екатеринбурга»** |
| **Наименование структурного подразделения:** |  |
| **Название документа:** | **Стандарт операционной процедуры** Содействие в восстановление способностей к бытовой, социальной и профессиональной – трудовой деятельности |
| **Утвержден:**  |  |
| **Дата утверждения:** |  |
| **Разработчик:** | Должность  | ФИО | подпись |
| Заведующий отделением психолого-педагогической помощи | Хохина Е.В. |  |
| **Согласовано:** |  |  |  |
|  |  |  |
| **Дата согласования:** |  |  |  |
| **Ответственный за исполнение:** | Специалист по социальной работеВрач-специалист |  |  |
| **Дата введения в действие:** |  |  |  |

**Екатеринбург 2020**

**Стандарт операционной процедуры**

**1. Название процедуры:** Содействие в восстановление способностей к бытовой, социальной и профессионально – трудовой деятельности

**2. Цель:** Разработка рекомендаций по восстановлению способностей к бытовой, социальной и профессионально-трудовой деятельности.

**3. Область применения:** отделение, предоставляющее социально0реабилитационноые услуги семьям с детьми, в том числе имеющим ментальные нарушения.

**4. Ответственность:** за предоставление услуги отвечает заведующий структурным подразделением, специалист по социальной работе, врач - специалист

**5. Общие сведения:** Содействие в восстановление способностей к бытовой, социальной и профессионально – трудовой деятельности - это обсуждение с клиентом его проблем, связанных с нарушением способностей к бытовой, социальной и профессионально-трудовой деятельности, разработка рекомендаций по восстановлению способностей к бытовой, социальной и профессионально-трудовой деятельности. Процедура проводится до двух раз в месяц, продолжительность 1 час.

**6. Оснащение:** Согласно стандартам социальных услуг. Профессиональная подготовка и соответствие квалифицированным требованиям.

**7. Основная часть процедуры:**

* Личное знакомство специалиста с клиентом. Специалист представляется (называет ФИО и должность) записывает в журнал учета оказанных услуг данные законного представителя, данные ребенка.
* Обсуждение с клиентом его проблем, связанных с нарушением способностей к бытовой, социальной и профессионально-трудовой деятельности.
* Проведение комплексной диагностики уровня сформированности бытовых, социальных и профессионально – трудовых навыков
* На основе анализа проведенной диагностики и обсуждения с клиентом его проблем разрабатывает рекомендации по восстановлению способностей к бытовой, социальной, профессионально- трудовой деятельности.
* Знакомит родителя (законного представителя) с разработанными рекомендациями, разработанными после проведения комплексной диагностики и обсуждения проблем. Дает необходимые разъяснения по выполнению рекомендаций.
* Один экземпляр рекомендаций выдается на руки родителю (законному представителю) второй вкладывается в личное дело (карту реабилитации)
* Сведения о предоставление услуги фиксируется в журнале оказанных услуг.
* Акт о предоставлении социальной услуги предоставляется на подпись родителю (законному представителю) ребенка

**8. Область и способы проверки выполнения** – выполнение данного СОПа ежемесячно проверяется заведующим отделением путем проверки записей в журнале учета оказанных услуг, достижением цели предоставления социальной услуги. Получение обратной связи от клиента (получателя социальных услуг). Во время проведения аудита и осуществления плановых проверок.

 **Нормативные ссылки:**

1. Приказ Минздрава России от 29.12.2012г. №1705 н «О порядке организации медицинской реабилитации»

2. Федеральный закон от 24.11.1995 N 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»

**Распределение данного стандарта операционной процедуры**

Экземпляр Должность

Оригинал

Копия

**Ответственные исполнители ознакомлены и обязуются исполнять**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия | Подпись | Дата |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Приложение 1

Шаблон выдачи рекомендаций

1. Выдававать рекомендацию по приобретению конкретного навыка (например: отработать навык держания ложки, освоенного на занятии, отработать навык выбора цвета красный, желтый, зеленый).

2. Родителям контролировать приобретения навыка (поправлять, напоминать о правильности выполнения навыка, показывать выполнение)

3. Положительное подкрепление (похвала за правильное выполнение, мотивация на дальнейшее закрепление)