|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ГАУ «КЦСОН «Осень» города Первоуральска»** | | | |
| **Наименование структурного подразделения:** |  | | |
| **Название документа:** | Стандарт операционной процедуры  Проведение занятия в группе по обучению пользованию средствами ухода и техническими средствами реабилитации | | |
| **Утвержден:** |  | | |
| **Дата утверждения:** |  | | |
| **Разработчик:** | Должность | ФИО | подпись |
| Заведующий отделением срочного социального обслуживания | Кучеркова В.В. |  |
| Методист | Блохина Е.А. |  |
| **Согласовано:** |  |  |  |
|  |  |  |
| **Дата согласования:** |  |  |  |
| **Ответственный за исполнение:** | Врач-специалист, или фельдшер, или специалист по социальной работе, или социальный педагог, или медицинская сестра, или младшая медицинская сестра, или инструктор по адаптивной физической культуре |  |  |
| **Дата введения  в действие:** |  |  |  |

**Первоуральск**

**2021**

**Стандарт операционной процедуры**

**1. Название процедуры:** проведение занятия в группе по обучению пользованию средствами ухода и техническими средствами реабилитации.

1. **Цель:** обучение инвалидов (детей-инвалидов) практическим навыкам, умениям самостоятельно пользоваться техническими средствами реабилитации.
2. **Область применения:** структурные подразделения, предоставляющие данную социальную услугу. Категория граждан - инвалиды (дети-инвалиды).
3. **Ответственность:** врач-специалист, или фельдшер, или специалист по социальной работе, или социальный педагог, или медицинская сестра, или младшая медицинская сестра, или инструктор по адаптивной физической культуре.
4. **Общие сведения:** услуга по обучению пользованию средствами ухода и техническими средствами реабилитации (далее – занятие в группе) предоставляется инвалидам (детям-инвалидам), а также гражданам, имеющим ограничения жизнедеятельности в связи с болезнью, травмой и т.п. Занятие в группе проводится по мере возникновения потребности и заключается в предоставлении информации о назначении, способах и правилах использования технических средств, а также в отработке навыков и умений самостоятельного и уверенного их использования самими инвалидами (детьми-инвалидами) (далее – получатели социальной услуги). Занятие в группе может проводиться в условиях полустационарного или стационарного социального обслуживания в период пребывания получателей социальной услуги, нуждающихся в данной услуге, в учреждении социального обслуживания.

Численность получателей социальной услуги в группе составляет от 2 до 5 человек. Группа формируется по схожести проблем, стоящих перед получателями социальной услуги, или в зависимости от вида функциональных нарушений.

Занятия в группе направлены на развитие и отработку практических навыков и умений путем разъяснения и демонстрации приемов самостоятельного пользования техническим средством. Занятие в группе проводится до момента появления очевидных признаков формирования у получателей социальной услуги навыков и умений по использованию средств ухода и технических средств.

В зависимости от степени сложности выработки навыков самостоятельного пользования техническими средствами занятие может быть единоразовым либо может быть сформирован цикл (программа) обучающих занятий.

Продолжительность оказания услуги - до 30 минут.

1. **Оснащение:**

В соответствии со стандартом социальных услуг специальное оснащение не требуется. При этом для осуществления процедуры необходимо следующее оснащение:

1) Технические средства реабилитации (абилитации), средства ухода (перечень технических средств ухода, реабилитации и адаптации для центров (пунктов) проката учреждений социального обслуживания утверждается органом социальной защиты населения субъекта Российской Федерации).

2) Инструкции (руководства) по эксплуатации технических средств ухода, реабилитации (абилитации) и адаптации.

3) Обучающие видеоролики (презентации), демонстрирующие технические средства ухода, реабилитации (абилитации) и адаптации в действии (по возможности).

1. **Основная часть процедуры:**
2. Установление личного контакта с получателями социальной услуги.
3. Выбор методов работы (словесных, наглядных, практических) с группой получателей социальной услуги с учетом особенностей их психофизического развития и реабилитационного потенциала, исходя из предоставленных документов (индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида (ребенка-инвалида), справки медико-социальной экспертизы и др.) и другой информации.
4. Демонстрация (представление самим специалистом либо через организацию просмотра видеоматериалов) порядка действий получателей социальной услуги, которые необходимо совершить для пользования техническим средством ухода, реабилитации (абилитации) и адаптации. В отдельных случаях допускается словесное описание.
5. Проверка усвоения получателями социальной услуги порядка действий, которые необходимо совершить для пользования техническим средством ухода, реабилитации (абилитации) и адаптации (через получение обратной связи или иным способом).
6. Повторение указанных действий получателями социальной услуги (при необходимости: если очевидно, что получатели социальной услуги после демонстрации действий либо просмотра видеоматериалов не усвоили порядок (механизм, алгоритм) действий в достаточной степени, позволяющей самостоятельно пользоваться техническим средством).
7. В случае последующего предоставления технического средства во временное пользование, обеспечение получателей социальной услуги инструкцией (руководством) по эксплуатации технического средства ухода, реабилитации (абилитации) и адаптации на бумажном носителе, а также самим техническим средством.
8. **Область и способы проверки выполнения:** областью проверки является процесс оказания услуги и результат услуги – удовлетворенность получателя социальных услуг. Способы, частота проверок и ответственные за проверку определятся системой управления качеством учреждения.

**Нормативные ссылки:**

1. Перечень технических средств ухода, реабилитации и адаптации для центров (пунктов) проката учреждений социального обслуживания утверждается органом социальной защиты населения субъекта Российской Федерации (приложение к приказу Министерства социальной политики Свердловской области от 09.09.2019 №400)

**Распределение данной инструкции**

Экземпляр Должность

Оригинал

Копия

**Ответственные исполнители ознакомлены и обязуются исполнять:**

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