|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ГАУ «КЦСОН Ленинского района города Екатеринбурга»** | | | |
| **Наименование**  **структурного**  **подразделения:** |  | | |
| **Название документа:** | **Стандарт операционной процедуры**  «Проведение индивидуальных занятий по обучению навыкам самообслуживания, поведения в быту и общественных местах» | | |
| **Утвержден:** |  | | |
| **Дата утверждения:** |  | | |
| **Разработчик:** | Должность | ФИО | подпись |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Согласовано:** |  |  |  |
|  |  |  |
| **Дата согласования:** |  |  |  |
| **Ответственный**  **за исполнение:** | специалист по социальной работе |  |  |
| **Дата введения  в действие:** |  |  |  |

**Екатеринбург**

**2021**

**Стандарт операционной процедуры**

1. **Название процедуры:**Проведение индивидуального занятия по обучению навыкам самообслуживания, поведения в быту и общественных местах.
2. **Цель:** Оказание помощи в формировании социально-бытовых навыков и умений.
3. **Область применения:** Услуга предоставляется в социально - реабилитационном отделении для граждан пожилого возраста и инвалидов старше 18 лет.
4. **Ответственность:** специалист по социальной работе, психолог/

заведующий отделением.

1. **Общие сведения**:

Самообслуживание - это труд, направленный на удовлетворение личных потребностей, связанный с процессами одевания, раздевания, еды, с соблюдением правил личной гигиены.

Поведение в быту и общественных местах - это взаимодействие личности с окружающим миром, включающее овладение умениями и навыками, необходимыми в самостоятельной жизни, соблюдение общепринятых мер этикета и культуры.

Показанием к проведению индивидуального занятия по обучению навыкам самообслуживания, поведения в быту и общественных местах является наличие у получателя социальных услуг (далее - ПСУ) остаточных явлений после травм, заболевания опорно-двигательной системы, инсульт и (или) наличие показаний для занятий с использованием реабилитационного оборудования.

Получателю социальных услуг перед началом оказания данной услуги необходимо предоставить следующие документы:

- заявление на получение социальной услуги;

- медицинское заключение с рекомендациями врача;

- рекомендации специалистов федеральных учреждений медико-социальной экспертизы (бюро, главного бюро, Федерального бюро), включенные в индивидуальную программу реабилитации или абилитации инвалида (ИПРА), по перечню мероприятий по социальной реабилитации (направление - социально-бытовая адаптация);

- План проведения занятий;

- График посещений занятий.

При составлении программы занятий по обучению навыкам самообслуживания, поведения в быту и общественных местах специалистом используется методический материал (Приложение 1).

1. **Оснащение:**

Требуется оснащение в соответствии со стандартом социальных услуг, а также:

- стол, стул (кресло) для специалиста;

- шкаф для одежды;

- шкаф для документации;

- настольная лампа;

- телефон, МФУ;

- расходные материалы: канцелярские товары (набор ручек, бумага А4, файлы, папка скоросшиватель), тонер для МФУ;

- исправное оборудование для проведения занятий (настольный тренажер для плечевого пояса HC-WL661C, развивающий комплекс «Дон», стол для механотерапии);

- подбор комплекса упражнений для решения конкретной моторно-функциональной проблемы (упражнения для улучшения вращения руки внутрь и наружу, упражнения на сгибание и разгибание суставов руки и пальцев, упражнения на расслабление, отработка захвата);

-инструменты для обучения социально-бытовым навыкам: специальные столовые приборы (тарелки с бортиками, ложки вилки, ножи с толстыми ручками и изогнутыми наконечникам), молнии, крючки для застегивания пуговиц, мелкие предметы (бусы, прищепки), предметы одежды и обуви;

- стул для получателя социальных услуг;

- помещение, обеспечивающее свободный доступ к оборудованию ПСУ и специалиста, и условия комфортности;

- специальные средства для обработки (чистки) оборудования;

-бланки «Опросника по ежедневной активности» (Приложение 2);

-бланки анкет «Об эффективности использования реабилитационного оборудования» (Приложение 3).

**7. Основная часть процедуры:**

**А) подготовительный этап:**

Перед началом проведения обучающих занятий специалист:

1) изучает представленные клиентом документы об отсутствии у него противопоказаний по обучению навыкам самообслуживания, поведения в быту и общественных местах: умственная отсталость, значительное снижение высших психических функций (память, внимание, мышление), состояние утомления, перевозбуждение, двигательные нарушения руки, вызывающие ограничение подвижности пальцев кисти;

2) опрашивает получателя социальных услуг по ежедневной активности.

**Б) Основной этап:**

1. личное знакомство с ПСУ, установление позитивного контакта;
2. подробное ознакомление ПСУ с тематикой занятий, временем проведения и правилами работы согласно плана;
3. инструктаж ПСУ по технике безопасности работы на реабилитационном оборудовании;
4. проведение индивидуального занятия специалистом по формированию у ПСУ бытовых навыков на развивающем комплексе «ДОН», выполнение упражнений под руководством специалиста:

- «Штатив» (поочередное прокатывание гаек в стержнях),

- «Каток» (по липкой дорожке прокатывание валика ладонью,

- «Панель» (навинчивание гаек на резьбовые стержни),

- «Лесенка» (поочередное переступание пальцами со ступеньки на ступеньку),

- «Пульт» (работа с бытовыми приспособлениями: оконные и форточные шпингалеты, вентили, запоры цепочки, розетка и вилка, навесные замки с ключом),

- «Дуга» (перемещение колец по дугообразной траектории),

- «Мозаика» (подбор и перестановка призматических стержней по цвету и длине),

- «Горка» (перемещение руками деревянной штанги по зубчатому наклонному стенду),

- «Шашки» (перестановка на доске кубиков с закрепленной петлей на фалангу пальцев).

1. проведение индивидуального занятия специалистом по формированию у клиента навыков самообслуживания:

- прием пищи (сервировка стола, держание ложки правильно, есть аккуратно, пользование салфеткой, питье из чашки, кружки, стакана, использование пи приеме пищи столовых приборов, уборка стола - посуды, сметание крошек, протирание влажной тряпочкой),

- гигиенические навыки (мытье рук, вытирание полотенцем, причесывание волос, чистка зубов);

- навыки одевания (одевание и снятие одежды, застегивание и расстёгивание пуговиц и молний, складывание и размещение одежды в шкафу, одевание и снятие обуви, носков, тапочек);

6) наблюдение специалиста за самостоятельной работой ПСУ на тренажере (при необходимости - корректировать действия ПСУ);

7) регулирование нагрузок в соответствии с состоянием и возможностями ПСУ;

8) обеспечение методически правильного отдыха ПСУ после каждого выполненного упражнения и поощрение его в виде похвалы;

9) фиксирование специалистом информации об оказанной услуге.

**В) Заключительный этап:**

По окончании занятий специалист проводит анкетирование ПСУ об эффективности использовании оборудования.

Продолжительность оказания услуги до 40 мин. Периодичность предоставления социальной услуги в полустационарной форме по мере возникновения потребности до пяти раз в неделю**.**

Время предоставления услуги с учетом времени на подготовку к услуге «Проведение индивидуального занятия по обучению навыкам самообслуживания, поведения в быту и общественных местах» заполнению необходимой документации, и оказание самой услуги составляет 1 час 20 мин.

1. **Область и способы проверки выполнения**

Областью проверки является процесс оказания услуги и результат услуги – удовлетворенность клиента. Способы, частота проверок и ответственные за проверку определяются системой управления качеством учреждения.

**Нормативные ссылки:**

**Распределение данной инструкции**

Экземпляр Должность

Оригинал

Копия

**Ответственные исполнители ознакомлены и обязуются исполнить:**

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

Приложение 1

**Методический материал**

1. Методическое пособие «Социально - бытовая реабилитация граждан пожилого возраста и инвалидов посредством оккупационной терапии с использованием многофункционального комплекса «Дон».
2. Программа по социально-бытовой ориентировки лиц с ограниченными возможностями здоровья (Т.С. Золотухина).

Приложение 2

Опросник по ежедневной активности

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Действия** | **Могу** | **Могу с трудом** | **Не могу** | **Комментарии** |
| Подвижность  Ходьба дома |  |  |  |  |
| Ходьба вне дома |  |  |  |  |
| Ходьба по лестнице |  |  |  |  |
| Передвижение в кресле-каталке |  |  |  |  |
| Сесть и встать из кресла-каталки |  |  |  |  |
| Сесть в машину и выйти из нее |  |  |  |  |
| Вождение машины |  |  |  |  |
| Пользование общественным транспортом |  |  |  |  |
| Перемещения  Сесть и встать из домашнего кресла |  |  |  |  |
| Лечь и встать из кровати |  |  |  |  |
| Перевернуться, сесть в кровати |  |  |  |  |
| Сесть и встать с унитаза |  |  |  |  |
| Пользоваться туалетной бумагой |  |  |  |  |
| Сесть и выйти из ванны |  |  |  |  |
| Самообслуживание  Вымыть и вытереть лицо и руки |  |  |  |  |
| Вымыть и вытереть верхнюю часть тела |  |  |  |  |
| Вымыть и вытереть все тело |  |  |  |  |
| Почистить зубы |  |  |  |  |
| Выдавить зубную пасту из тюбика |  |  |  |  |
| Подстричь ногти |  |  |  |  |
| Причесать волосы |  |  |  |  |
| Макияж, бритье |  |  |  |  |
| Половая активность  Сексуальные взаимоотношения |  |  |  |  |
| Одевание  Одеть/раздеть верхнюю часть тела |  |  |  |  |
| Одеть/раздеть нижнюю часть тела |  |  |  |  |
| Справиться с пуговицами, молнией |  |  |  |  |
| Одеть носки, чулки |  |  |  |  |
| Одеть/снять обувь |  |  |  |  |
| Одеть/снять протез |  |  |  |  |
| Еда, питье  Разрезать продукты |  |  |  |  |
| Пить из кружки |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Приготовление еды, напитков  Приготовить горячие напитки |  |  |  |  |
| Пользоваться плитой (электрической или газовой) |  |  |  |  |
| Пользоваться кастрюлями |  |  |  |  |
| Пользоваться теркой |  |  |  |  |
| Открывать банки, бутылки, консервы |  |  |  |  |
| Открывать пакеты |  |  |  |  |
| Стоять во время приготовления пищи |  |  |  |  |
| Домашнее хозяйство  Пользоваться электрической вилкой и розеткой |  |  |  |  |
| Пользоваться пылесосом |  |  |  |  |
| Пользоваться веником |  |  |  |  |
| Вытирать пыль |  |  |  |  |
| Включать/выключать кран |  |  |  |  |
| Ручная стирка |  |  |  |  |
| Машинная стирка |  |  |  |  |
| Развешивать белье |  |  |  |  |
| Гладить |  |  |  |  |
| Поднимать вещи с пола |  |  |  |  |
| Общее  Открывать/закрывать входную дверь |  |  |  |  |
| Пользоваться ключами, замком |  |  |  |  |
| Обращаться с деньгами |  |  |  |  |
| Пользоваться телефоном |  |  |  |  |
| Писать |  |  |  |  |
| Делать покупки |  |  |  |  |
| Работа  Можете ли вы работать? |  |  |  |  |
| Выполнять различные задания на работе |  |  |  |  |
| Досуг  Заниматься обычным досугом |  |  |  |  |
| Пользоваться пультом переключения телевизионных программ |  |  |  |  |

Есть ли у Вас какие-либо другие трудности? Пожалуйста, опишите ниже: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Какова Ваша основная проблема, которую бы Вы хотели преодолеть?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СПАСИБО ЗА ЗАПОЛНЕНИЕ ОПРОСНИКА!

Приложение 3

**Анкета «Об эффективности использования реабилитационного оборудования»**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Показатели** | **Индикаторы** | **Итого** |
|  | Как Вы бы охарактеризовали оборудование? | Качественное |  |
| Не качественное |  |
| Эффективное |  |
| Неэффективное |  |
| Устаревшее |  |
| Современное |  |
|  | Как Вы бы оценили уровень безопасности при использовании данного оборудования? | Безопасно |  |
| Не устойчивое |  |
| Не внушает доверие |  |
|  | Оцените физическую и навигационную доступность? | Доступно |  |
| Комфортно |  |
| Не доступно |  |
| Не удобно |  |
|  | Как Вы считаете, занятия с использованием данного оборудования принесли Вам пользу? | Бесполезны |  |
| Малополезны |  |
| Полезны |  |
|  | Вы бы рекомендовали занятия с использованием данного оборудования своим знакомым, имеющим подобные ограничения жизнедеятельности? | Не знаю |  |
| Нет |  |
| Рекомендую |  |
|  | Вы планируете продолжить реабилитацию с использованием данного оборудования в следующий раз? | Да |  |
| Нет |  |
| Не знаю |  |
|  | Как Вы оцениваете проведенные реабилитационные мероприятия по данному направлению реабилитации? | Отлично |  |
| Хорошо |  |
| Удовлетворительно |  |
| Плохо |  |
|  | Ваши предложения и пожелания |  | |