|  |
| --- |
| **ГАУ «КЦСОН Ленинского района города Екатеринбурга»** |
| **Название документа:**  | **Стандарт операционной процедуры****Проведение индивидуальных занятий по обучению навыкам самообслуживания, поведения в быту и общественных местах** |
| **Утвержден:** (должность, ФИО) |  Директор  | **Дата утверждения:** |
| **Разработчик:** | ***Должность*** | ***ФИО*** | ***Подпись*** | ***Дата*** |
| Заместитель директора | Артюхова О.Ю. |  |  |
| Заведующий СРО | Баженова О.Н. |  |  |
| **Согласовано:** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Ответственный** **за исполнение:** |  |  |  |  |
| **Дата введения в действие:** |  | **Место размещения документа:** Рабочее место специалиста по социальной работе, психолога, заведующего социально-реабилитационным отделением.  |

**г. Екатеринбург, 2022 год**

**Стандарт операционной процедуры**

**Название** **процедуры:** Проведение индивидуальных занятий по обучению навыкам самообслуживания, поведения в быту и общественных местах.

1. **Цель:** формирование и совершенствование необходимыхсоциально – бытовых навыков и умений.
2. **Область применения:** Услуга предоставляется в социально -

реабилитационном отделении для граждан пожилого возраста и инвалидов старше 18 лет.

1. **Ответственность:** специалист по социальной работе, психолог/заведующий отделением.
2. **Определение/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.

Социально-бытовая адаптация – это обучение инвалида самообслуживанию и мероприятия по обустройству жилища инвалида в соответствии с имеющимися ограничениями жизнедеятельности.

Проведение индивидуального занятия по обучению навыкам самообслуживания, поведения в быту и общественных местах осуществляется при наличии у клиента:

* остаточных явлений после травм, инсульта; заболеваний опорно-двигательной системы;
* соответствующих показаний для занятий с использованием реабилитационного оборудования, медицинского заключения с рекомендациями врача;
* рекомендациями специалистов федеральных учреждений медико-социальной экспертизы (бюро, главного бюро, Федерального бюро), включенных в индивидуальную программу реабилитации или абилитации инвалида (ИПРА), по направлению социально-бытовой адаптации (раздел ИПРА: Мероприятия по социальной реабилитации или абилитации).

Для оказания услуги обязательным условием является наличие исправного оборудования для проведения занятий; плана проведения занятий; графика посещения занятий. Специалист осуществляет подбор комплекса упражнений для решения конкретной моторно-функциональной проблемы клиента (упражнения для улучшения вращения руки внутрь и наружу, упражнения на сгибание и разгибание суставов руки и пальцев, упражнения на расслабление, отработка захвата).

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

Перед началом проведения обучающих занятий специалист проводит:

* изучение представленных клиентом документов 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;
* опрос получателей социальных услуг по ежедневной активности.

По окончании занятий специалист проводит анкетирование получателя социальных услуг об эффективности использовании оборудования.

1. **Ресурсы/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;
* оборудование (настольный тренажер для плечевого пояса HC-WL661C, развивающий комплекс «Дон», стол для механотерапии);
* 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 клиента и специалиста, и условия комфортности;
* специальные средства для обработки (чистки) оборудования;
* бланки «Опросник по ежедневной активности» (Приложение 2);
* бланки анкет «Об эффективности использования реабилитационного оборудования» (Приложение 3).
1. **Основная часть процедуры:**
2. личное знакомство с клиентом, установление позитивного контакта;
3. подробное ознакомление с тематикой занятий, временем проведения и правилами работы согласно плана;
4. инструктаж по технике безопасности работы на реабилитационном оборудовании;
5. проведение индивидуального занятия специалистом по формированию у клиента 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 клиента на тренажере (при необходимости - скорректировать действия клиента);

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

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

9) фиксирование специалистом информации об оказанной услуге.

 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 10 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:**

* Федеральный закон от 28 декабря 2013г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»;
* Постановление Правительства Свердловской области от 18 декабря 2014г. № 1149-ПП «Об утверждении порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Свердловской области и признании утратившими силу отдельных постановлений Правительства Свердловской области»;
* Стандарты социальных услуг Свердловской области, утв. приказом Министерством социальной политики Свердловской области от 11.08.2015 № 482 «Об утверждении стандартов социальных услуг в новой редакции» (с изменениями и дополнениями).
* Инструкция по охране труда для специалиста по социальной работе
* Инструкция по охране труда для психолога

 **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 ориентировке лиц с ограниченными возможностями здоровья (Т.С. Золотухина).

 **Приложение 2**

Опросник по ежедневной активности

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Действия**  | **Могу** | **Могу с трудом** | **Не могу** | **Комментарии**  |
| ПодвижностьХодьба 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 |  |  |  |  |
| ПеремещенияСесть 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 |  |  |  |  |
| СамообслуживаниеВымыть 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 активностьСексуальные взаимоотношения |  |  |  |  |
| ОдеваниеОдеть/раздеть верхнюю часть тела |  |  |  |  |
| Одеть/раздеть нижнюю часть тела |  |  |  |  |
| Справиться с пуговицами, молнией |  |  |  |  |
| Одеть носки, чулки |  |  |  |  |
| Одеть/снять обувь |  |  |  |  |
| Одеть/снять протез |  |  |  |  |
| Еда, питьеРазрезать продукты |  |  |  |  |
| Пить из кружки |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Приготовление еды, напитковПриготовить горячие напитки |  |  |  |  |
| Пользоваться плитой (электрической или газовой) |  |  |  |  |
| Пользоваться кастрюлями |  |  |  |  |
| Пользоваться теркой |  |  |  |  |
| Открывать банки, бутылки, консервы |  |  |  |  |
| Открывать пакеты |  |  |  |  |
| Стоять во время приготовления пищи |  |  |  |  |
| Домашнее хозяйствоПользоваться электрической вилкой и розеткой |  |  |  |  |
| Пользоваться пылесосом |  |  |  |  |
| Пользоваться веником |  |  |  |  |
| Вытирать пыль |  |  |  |  |
| Включать/выключать кран |  |  |  |  |
| Ручная стирка |  |  |  |  |
| Машинная стирка |  |  |  |  |
| Развешивать белье |  |  |  |  |
| Гладить |  |  |  |  |
| Поднимать вещи с пола |  |  |  |  |
| ОбщееОткрывать/закрывать входную дверь |  |  |  |  |
| Пользоваться ключами, замком |  |  |  |  |
| Обращаться с деньгами |  |  |  |  |
| Пользоваться телефоном |  |  |  |  |
| Писать  |  |  |  |  |
| Делать покупки |  |  |  |  |
| РаботаМожете 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 |  |

**Распределение данного стандарта операционной процедуры**

Экземпляр Должность

Оригинал

Копия

 **Ответственные исполнители ознакомлены и обязуются исполнить:**

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