|  |
| --- |
| **ГАУ «Уктусский пансионат»** |
| **Наименование структурного подразделения:** | Служба социально-трудовой реабилитации и культурно-массового обслуживания |
| **Название документа:** | Стандарт операционной процедурыИндивидуальная психологическая коррекция для совершеннолетних граждан. |
| **Утвержден:**  |  |
| **Дата утверждения:** |  |
| **Разработчик:** | *Должность*  | *ФИО* | *подпись* |
| Психолог  | Попова Д. Н. |  |
|  |  |  |
| **Согласовано:** |  |  |  |
|  |  |  |
| **Дата согласования:** |  |  |  |
| **Ответственный за исполнение:** |  |  |  |
| **Дата введения в действие:** |  |  |  |

***Екатеринбург***

***2022***

**Стандарт операционной процедуры**

**Название процедуры:** Индивидуальная психологическая коррекция для совершеннолетних граждан.

1. **Цель:** преодоление или ослабление отклонений в развитии, эмоциональном состоянии и поведении получателя социальных услуг, для обеспечения соответствия этих отклонений возрастным нормативам, требованиям социальной среды и интересам получателя социальных услуг.
2. **Область применения:** учреждения социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов.
3. **Ответственность:** психолог.
4. **Общие сведения:** Индивидуальное психокоррекционное занятие – это активное психологическое воздействие, направленное на преодоление или ослабление отклонений в развитии, эмоциональном состоянии и поведении получателя социальных услуг, для обеспечения соответствия этих отклонений возрастным нормативам, требованиям социальной среды и интересам получателя социальных услуг).

Продолжительность занятия до 40 минут. Периодичность предоставления социальной услуги: услуга предоставляется до двух раз в год.

1. **Оснащение:** специально оборудованный кабинет: стол, стул, шкаф для документации, шкаф для одежды, настольная лампа, стул для клиента, компьютерная техника, телефон, копировальный аппарат, принтер, мягкие кресла с подлокотниками, аудиоаппаратура с набором кассет, компакт–дисков, телевизор, специальные диагностические методики.
2. **Основная часть процедуры:**

**1 этап.** **Подготовительный:**

1. Определение необходимости психокоррекции путем выявления психологических факторов риска через сбор психологического анамнеза, изучение заключений врачей и других специалистов при необходимости.
2. Разработка и подготовка индивидуальной психокоррекционной программы в соответствии с планом реабилитации, а также собранного анамнеза.
3. Выбор критериев (показателей улучшений) для оценки эффективности психокоррекционной программы.

**2 этап.** **Организационный:**

1. Личное знакомство и установление контакта с получателем социальных услуг (специалист представляется – называет ФИО, должность).
2. Психолог знакомит ПСУ с общим порядком проведения психокоррекционных мероприятий.

**3 этап.** **Основной:**

1. Проведение индивидуального психокоррекционного занятия, с применением методов (беседы, подкрепления, подражания, арт-терапии и др.), направленных на преодоление или ослабление отклонений в развитии, эмоционального состояния и поведения, с учетом возрастных особенностей получателя социальных услуг.

2. Определение положительных результатов занятия путем оценки, анализа и обратной связи с получателем социальных услуг.

**4 этап. Результативный (заключительный)**

1. Выдача рекомендаций ПСУ, для отслеживания динамики изменений после произведенного воздействия, для закрепления полученных навыков.
2. Получение обратной связи от получателя социальных услуг при последующих посещениях о динамике изменений (поведенческих, эмоциональных и др.).
3. Сведения о предоставленной социально-психологической услуги фиксируется в журнале учета оказанных услуг отделения, а также в информационной системе ПК СОН. КРОН «Технологии социального обслуживания граждан в государственных учреждениях».
4. **Область и способы проверки выполнения:** областью проверки является процесс оказания услуги и результат услуги – удовлетворенность клиента. Способы, частота проверок и ответственные за проверки определяются системой управления качеством учреждения.

**Ответственные исполнители ознакомлены и обязуются исполнять:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия | Подпись | Дата |
|  | Попова Д. Н. |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |