

ПОЛОЖЕНИЕ

Об отделении сопровождаемого проживания

**в Псковской региональной общественной благотворительной организации общество родителей детей-инвалидов с аутизмом «Я и ТЫ»
(ПРОБО ОРДИА «Я и ТЫ»)**

1. Общие положения

1.1. Отделение сопровождаемого проживания (далее — ОСП) является структурным производственным Псковской региональной общественной благотворительной организации общество родителей детей-инвалидов с аутизмом «Я и ТЫ».

1.2. Получателями услуг ОСП являются совершеннолетние граждане РФ — инвалиды, с умственными и (или) физическими нарушениями, нуждающиеся в постоянной или временной посторонней помощи в связи с полной или частичной утратой возможности самостоятельно себя обслуживать, передвигаться, общаться и решать другие вопросы жизнеобеспечения и социальной сопричастности.

1.3. Деятельность ОСП регламентируется Уставом Организации, распоряжениями (приказами) председателя и настоящим Положением.

1.4. ОСП создается, реорганизуется и упраздняется решением собрания членов правления ПРОБО ОРДИА «Я и ТЫ», оформляется приказом председателя.

2. Цели и задачи деятельности ОСП

2.1. Основной целью создания ОСП является организация проживания людей с тяжелыми нарушениями развития в условиях обычных квартир с предоставлением услуг по сопровождению для достижения проживающими максимально возможной самостоятельности в решении жизненных задач и обеспечении необходимого ухода и поддержки в обычном социальном окружении.

2.2. Основными задачами ОСП являются:

- 1) адресное обслуживание инвалидов, предоставление комплекса социальных услуг, направленных на создание и обеспечение условий для социальной интеграции инвалидов в общество;
- 2) преодоление социальной изоляции инвалидов, поддержание их социального, психологического и физического статуса;
- 3) создание концепции сопровождаемого проживания на территории Псковской области;
- 4) содействие в реализации прав инвалидов на защиту и помощь со стороны государства, улучшению социально-экономических условий жизни, показателей социального здоровья и благополучия;
- 5) освобождения членов семей, в которых проживают инвалиды, от необходимости присмотра за ними.

3. Направление деятельности

В соответствии с задачами в ОСП оказываются следующие виды социальных услуг:

Социально-бытовые услуги:

- 1) оказание социально-бытовых услуг индивидуально-обслуживающего и гигиенического характера получателям услуг (выполнять обычные житейские процедуры, в том числе такие действия, как: встать с постели, лечь в постель, одеться и раздеться, умыться, принять пищу, пить, пользоваться туалетом или судном, передвигаться по дому и вне дома, ухаживать за зубами или челюстью, пользоваться очками или слуховыми аппаратами, стричь ногти, мужчинам - брить бороду и усы);

- 2) организация ритуальных услуг (при отсутствии у умерших получателей услуг родственников или их нежелании заняться погребением);
- 3) содействие в приготовлении пищи;
- 4) содействие в организации ремонта и уборки жилых помещений;
- 5) содействие в оплате жилья и коммунальных услуг;
- 6) содействие в организации предоставления услуг предприятиями торговли, коммунально-бытового обслуживания, связи с другими предприятиями, оказывающими услуги населению в пределах района проживания;
- 7) содействие в организации ухода за вещами;
- 8) сопровождение в медицинские учреждения;
- 9) содействие в перемещении и передвижении в пространстве: перемещение в рамках жилого помещения, перемещение из кровати в коляску и наоборот (для лиц, самостоятельно не передвигающихся), передвижение по улице, пользование общественным транспортом;
- 10) организация реабилитационных мероприятий, обеспечение участия инвалидов в трудовой деятельности, культурное и бытовое обслуживание, поддержание активного образа жизни.

Социально-медицинские услуги:

- 1) содействие в оказании бесплатной медицинской помощи в объеме базовой программы обязательного медицинского страхования граждан РФ, целевых программ и территориальных программ обязательного медицинского страхования в лечебно-профилактических учреждениях;
- 2) помощь в выполнении процедур, связанных со здоровьем (прием лекарств, закапывание капель и др.);
- 3) оказание помощи в выполнении физических упражнений;
- 4) консультирование по социально-медицинским вопросам (гигиена питания и жилища, избавление от вредных привычек и другим);
- 5) содействие в обеспечении, по заключению врачей, лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения;
- 6) содействие в получении путевок на санаторно-курортное лечение;
- 7) содействие в госпитализации, сопровождение нуждающихся в лечебно-профилактические учреждения;
- 8) содействие в вызове врача на дом, сопровождение обслуживаемых граждан в учреждения органов здравоохранения и посещение их в этих учреждениях в случае госпитализации;
- 9) наблюдение за состоянием здоровья (измерение температуры тела, артериального давления).

Социально-психологические услуги:

- 1) социально-психологическое и психологическое консультирование (мобилизация физических, духовных, личностных, интеллектуальных ресурсов для решения социально-психологических проблем, создание и поддержание эмоционального климата, ориентированного на позитивные межличностные отношения, укрепление уверенности в себе, психологическая поддержка жизненного тонуса, обеспечивающая укрепление психического здоровья клиентов, повышение их стрессоустойчивости и психической защищенности);
- 2) социально-психологический патронаж: (систематическое наблюдение за клиентами для своевременного выявления ситуаций психического дискомфорта или межличностного конфликта и других ситуаций, могущих усугубить трудную жизненную ситуацию, и оказания клиентам, при необходимости, психологической помощи и поддержки);
- 3) психологические тренинги (активное психологическое воздействие, направленное на снятие последствий психотравмирующих ситуаций, нервно-психической напряженности, формирование личностных предпосылок для адаптации клиента к новым условиям)

4) оказание психологической помощи, в том числе путем выслушивания, бесед, подбадривания, психологическая поддержка жизненного тонуса, беседы, общения.

Социально-педагогические услуги:

- 1) содействие в посещении театров, выставок и других культурных мероприятий
- 2) социально-педагогическое консультирование (оказание помощи клиентам в решении интересующих социально-педагогических проблем жизнедеятельности);
- 3) социально-педагогический патронаж;
- 4) обучение инвалидов пользованию техническими средствами реабилитации;
- 5) обучение навыкам самообслуживания, бытовой и социально-коммуникативной, досуговой деятельности.

Социально-правовые услуги

- 1) содействие в оформлении документов, справок, запросов и т.д.

4. Порядок и условия оказания социальных услуг

4.1. ОСП создается на основании приказа Главного государственного управления социальной защиты населения Псковской области в соответствии с Уставом Организации.

4.2. ОСП возглавляет руководитель отделения, назначаемый на должность и освобождаемый от должности председателем Организации.

4.3. Прием посетителей в ОСП регламентируется правилами внутреннего распорядка Отделения.

4.4. ОСП осуществляет свою деятельность в жилых помещениях, расположенных по адресу: г. Псков, ул. Техническая д. 8 кв.48, 49, кв. 82,83.

4.6. Решение о зачислении на обслуживание в ОСП принимает Совет отделения, в состав которого включаются руководитель Отделения, выбранные законные представители получателей услуг.

4.7. Прием в ОСП осуществляется на основании следующих документов:

- личного письменного заявления гражданина и законного представителя (в случае признания гражданина недееспособным в установленном законом порядке). Для лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, если такое лицо по своему состоянию не способно подать заявление — только заявление его законного представителя,

– документы, удостоверяющие личность гражданина (паспорт);

– документ подтверждающий установление инвалидности;

- заключение лечебно-профилактического учреждения о состоянии здоровья лица (справка от терапевта, флюорография/справка от фтизиатра, справка от дерматолога);

- индивидуальная программа реабилитации инвалида или письменный отказ инвалида от разработки индивидуальной программы реабилитации в целом, или от реализации ее отдельных частей.

4.8. В ОСП принимаются граждане, не имеющие медицинских противопоказаний к социальному обслуживанию.

Противопоказанием для приема в ОСП являются:

– все заболевания в острой, подострой стадии и хронические в стадии обострения и декомпенсации, требующие активного медицинского вмешательства;

– любые приступообразные и прогредиентно текущие психические заболевания со склонностью к частым обострениям или рецидивам болезни с частыми декомпенсациями, требующими лечения в стационаре;

– туберкулез в активной стадии процесса;

- заразные заболевания кожи и волос;
- острые инфекционные заболевания;
- венерические заболевания.

4.9. Решение об отчислении граждан из ОСП принимает Совет отделения на основании личного заявления гражданина и законного представителя (в случае признания гражданина недееспособным в установленном законом порядке). Для лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, если такое лицо по своему состоянию не способно подать заявление — только на основании заявления его законного представителя,

4.10. Отбор клиентов ОСП производится с учетом уровня самостоятельности и объема предполагаемой помощи (группы комплектуются таким образом, чтобы в их составе были граждане с разным уровнем самостоятельности, различными физическими и умственными способностями).

4.11. На каждого инвалида заведующим отделением оформляется дело, в котором содержится:

- копия личного письменного заявления гражданина и законного представителя (в случае признания гражданина недееспособным в установленном законом порядке). Для лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, если такое лицо по своему состоянию не способно подать заявление — только заявление его законного представителя, (подлинник в личном деле),

- копия договора о сотрудничестве (подлинник в личном деле),

- копия дополнительного соглашения к договору о сотрудничестве (подлинник в личном деле),

- копия договора найма жилого помещения (подлинник в личном деле),

- копия акта приема-передачи арендуемого жилого помещения и находящегося в нем имущества (подлинник в личном деле),

- копии: паспорта, справки МСЭ, ИПР (при наличии),

- индивидуальная программа сопровождения.

4.12. Для организации сопровождения социальным педагогом и педагогом-психологом разрабатывается Индивидуальная программа сопровождения (ИПС), которая согласуется руководителем отделения и выполняется всеми работниками отделения с учетом индивидуальных особенностей развития и особых потребностей клиента.

5. Организация деятельности

5.1. Количество клиентов в ОСП не должно превышать 10 человек, в состав которых должны входить:

- не более двух человек, самостоятельно не передвигающихся (инвалиды с ДЦП), имеющих нарушения интеллекта, возможно, другие нарушения и нуждающихся в постоянном сопровождении и помощи со стороны;

- не более двух человек с выраженными нарушениями социального взаимодействия: расстройствами аутистического спектра (легкой, средней формой аутизма); нарушениями интеллекта (легкой, средней степени умственной отсталости, синдромом Дауна, фенилкетанурией и др.), нуждающихся в постоянном сопровождении и помощи со стороны;

- от двух до трех человек, имеющие нарушения интеллекта и другие (не столь выраженные, как у первых двух) нарушения опорно-двигательного аппарата и/или поведения, вызванные органическими поражениями центральной нервной системы в результате родовой или послеродовой травмы, инфекции, травмы вследствие несчастного случая, хромосомных или генетических нарушений со следующими медицинскими диагнозами: церебральный паралич разной формы, легкой и средней степени, эпилепсия и др., частично способные обслуживать себя и нуждающиеся в регулярном сопровождении;

- от двух до трех человек, нуждающихся в периодическом сопровождении. Последние

участвуют в работе по уходу и присмотру получателей услуг, нуждающихся в постоянном сопровождении.

5.2. Режим работы ОСП:

рабочие дни:

- с 15.00 до 22.00 в активное время суток единовременно услуги сопровождения оказывают не менее 2-х сотрудников в каждом блоке (квартире);

- с 22.00 до 6.00 в ночное время суток остается по одному сотруднику в каждом блоке (квартире);

- с 6.00 до 8.30 до ухода клиентов на места занятости сопровождение обеспечивают по двое сотрудников в каждом блоке (квартире);

- с 8.30 до 15.00 остается один сотрудник для дежурства в дневное время (например, в случае болезни клиента и др.);

выходные и в праздничные дни:

- с 6.00 до 22.00 в дневное время суток сопровождение осуществляется двумя работниками в каждом блоке (квартире).

- с 22.00 до 6.00 в ночное время суток остается по одному сотруднику в каждом блоке (квартире).

5.3. Вся работа по обслуживанию получателей услуг в ОСП отражается в дневнике наблюдения, заполняемом ежедневно в электронном виде, и индивидуальной программе сопровождения, которые проверяются заведующим отделением.

5.4. Для получателей услуг с целью нормализации реабилитационного процесса жизнеустройства разработаны структуры распорядка рабочего и выходного дня.

5.5. В ОСП ведется следующая документация:

- 1) план работы отделения на год;
- 2) дневник наблюдения;
- 3) индивидуальная программа сопровождения;
- 4) журнал здоровья;
- 5) журнал травм;
- 6) журнал госпитализации;
- 7) графики смены постельного белья, одежды;
- 8) тетрадь учёта потраченных средств;
- 9) журнал проведения уборки помещений.