

«СОГЛАСОВАНО»

Председатель
Комитета по социальной политике
Санкт-Петербурга
А.Н. Ржаненков

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор СПб ГБУСО
«Психоневрологический интернат № 3»

Т.В. Чеминава

Концепция

Центра сопровождаемого проживания семейных пар и лиц трудоспособного возраста с психофизическими нарушениями на базе филиала Санкт-Петербургского государственного бюджетного стационарного учреждения социального обслуживания «Психоневрологический интернат № 3»

Санкт-Петербург
2019

СОДЕРЖАНИЕ

1. Общие положения	3
2. Нормативно-правовое регулирование	4
3. Основополагающие принципы Концепции	5
4. Создание Центра сопровождаемого проживания семейных пар и лиц трудоспособного возраста с психофизическими нарушениями на базе филиала Санкт-Петербургского государственного бюджетного стационарного учреждения социального обслуживания «Психоневрологический интернат № 3» (далее – Центр)	5
4.1. Целевая группа	5
4.2. Направления деятельности Центра	5
4.3. Прогнопоказание для направления в Центр	6
4.4. Периодичность оказания услуг сопровождаемого проживания	6
4.5. Этапы сопровождаемого проживания	7
5. Практическая деятельность Центра	9
6. Учебно-методическая деятельность Центра	11
7. Требования к Центру	13
8. Требования к специалистам	13
9. Прогнозируемые результаты	14
10. Перечень мероприятий	15

1. Общие положения

Жизнеустройство людей в современном мире является достаточно острой социальной проблемой. Инвалиды, имеющие физические или психические расстройства, относятся к наиболее уязвимой группе населения. Они находятся в постоянной зависимости либо от родителей и опекунов, либо от государственных специализированных учреждений.

Значительная часть людей с ментальными формами инвалидности не готова к самостоятельному проживанию, они нуждаются в постоянном или периодическом социальном сопровождении. Такая помощь сегодня в России оказывается небольшому числу лиц. При возникновении ситуации, когда поддержка прекращается, в большей части случаев возникает необходимость срочного переезда в дом-интернат или психоневрологический интернат – что является весьма затратным для государства и психологически сложным для самого инвалида.

Включение людей с ментальной инвалидностью в активную социальную жизнь общества является одной из важнейших задач государственной социальной политики в Российской Федерации. Актуальность данной проблемы определяется наличием в социальной структуре общества значительного количества лиц, имеющих психические расстройства.

Вследствие этого появляется необходимость совершенствования системы оказания социальных услуг данной категории граждан. Во многих зарубежных странах проблема включения в социум людей с инвалидностью активно решается путем развития системы социального обслуживания, внедрения новых подходов к организации их проживания и трудоустройства, обеспечения возможностей для проведения досуга и общения. Одним из таких новых подходов к проживанию инвалидов относится сопровождаемое проживание. Именно сопровождаемое проживание позволяет людям с инвалидностью реализовывать свой права жить в обычных местах своего проживания и быть включенными в местное сообщество.

Одним из основополагающих нормативно-правовых документов, регламентирующих реализацию технологии сопровождаемого проживания, является приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 декабря 2017 года № 847 «Об утверждении методических рекомендаций по организации различных технологий сопровождаемого проживания инвалидов, в том числе такой технологии, как сопровождаемое совместное проживание малых групп инвалидов в отдельных жилых помещениях». Издание вышеуказанных рекомендаций стало новым этапом развития сопровождаемого проживания в России.

Под сопровождаемым проживанием инвалидов понимается стационарозамещающая технология социального обслуживания, предусматривающая возможность предоставления инвалидам социальных услуг, услуг по реабилитации и абилитации, образовательных услуг и проведения мероприятий по социальному сопровождению инвалидов (содействие в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам) в целях компенсации (устранения) обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности и сохранения пребывания в привычной, благоприятной для него среде, выработки навыков, обеспечивающих максимально возможную самостоятельность в реализации основных жизненных потребностей (организация быта, досуга, общения и социальных связей), и адаптации к самостоятельной жизни».

Концепция Центра сопровождаемого проживания семейных пар и лиц трудоспособного возраста с психофизическими нарушениями (далее – Центр) на базе филиала Санкт-Петербургского государственного бюджетного стационарного учреждения социального обслуживания «Психоневрологический интернат № 3» (далее – Концепция) направлена на создание условий и возможностей для наиболее эффективной интеграции

инвалидов трудоспособного возраста с психофизическими нарушениями, а также семейных пар инвалидов трудоспособного возраста с психическими расстройствами в обществе во всех сферах жизнедеятельности в соответствии с имеющимися ресурсными возможностями.

Задачи Концепции:

- совершенствование и развитие комплексной реабилитации инвалидов с акцентом на их профессиональную подготовку с последующей трудовой занятостью и наиболее эффективную социальную интеграцию, с внедрением механизмов эффективного взаимодействия между субъектами реабилитации;
- обеспечение полноценной профессиональной реабилитации инвалидов через формирование системы мотивации работодателей, стимулирующей создание рабочих мест для трудоустройства и профессиональной адаптации инвалидов;
- обеспечение современных реабилитационных подходов к проблемам социально-бытовой адаптации инвалидов, в том числе доступности маломобильных групп инвалидов к объектам социальной инфраструктуры, среде жизнедеятельности и предоставление возможности беспрепятственного перемещения;
- организация и проведение физкультурно-оздоровительных, спортивных и социокультурных мероприятий;
- обеспечение доступа к информационным системам через формирование межведомственной информационно-ресурсной базы инвалидов с целью усиления координации и взаимодействия между учреждениями;
- совершенствование информационно-методического сопровождения подготовки специалистов с привлечением инновационного опыта в социальной реабилитации инвалидов.

2. Нормативно-правовое регулирование

Настоящая Концепция разработана в соответствии со следующими нормативно-правовыми актами федерального и регионального уровней:

- Конституция Российской Федерации;
- Конвенция о правах инвалидов (принята резолюцией 61/106 Генеральной Ассамблеи ООН от 13 декабря 2006 г., подписана от имени Российской Федерации 24 сентября 2008 года, ратифицирована Федеральным законом №46-ФЗ от 03.05.2012);
- Федеральный закон от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 28.12.2013 № 442-ФЗ (ред. от 21.07.2014) «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 01.12.2014 № 419-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов»;
- Государственная программа Российской Федерации «Доступная среда» на 2011-2020 годы, утвержденная постановлением Правительства Российской Федерации от 01.12.2015 № 1297 (с изменениями на 25 мая 2016 года);
- Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 № 145н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист в области клинической лабораторной диагностики»;
- ГОСТ Р 53874-2010 Национальный стандарт Российской Федерации «Реабилитация инвалидов. Основные виды реабилитационных услуг»;
- ГОСТ Р 54738-2011 Национальный стандарт Российской Федерации «Реабилитация инвалидов. Услуги по социальной реабилитации»;
- ГОСТ Р 52495-2005 Национальный стандарт Российской Федерации «Социальное обслуживание населения. Основные виды социальных услуг».

3. Основополагающие принципы Концепции

Настоящая Концепция основывается на следующих принципах:

- приоритет уважения человеческого достоинства и прав личности;
- ориентация на нормализацию жизни человека с инвалидностью;
- комплексный подход при оказании услуги;
- индивидуальный подход (оказание помощи соразмерно потребностям);
- проживание малыми группами или индивидуально;
- ориентация на развитие самостоятельности клиента.

Возможность сопровождаемого проживания инвалидов определяется на основании оценки ограничений основных категорий жизнедеятельности инвалида и нарушенных функций организма, определенных в индивидуальной программе реабилитации и абилитации инвалида (далее – ИПРА), с учетом следующих критериев:

1. готовность и согласие инвалидов проживать совместно с другими в малой группе;
2. возраст от 18 до 45 лет;
3. отсутствие инфекционных контагиозных заболеваний, обострений психических заболеваний в форме, представляющей опасность для собственной жизни и здоровья окружающих.

Комплексное взаимодействие и оказание услуг специалистами Центра сопровождаемого проживания для инвалидов с психическими нарушениями предполагает последовательную реализацию определенных этапов, правил, видов социальной деятельности (услуг/мероприятий).

4. Создание Центра сопровождаемого проживания семейных пар и лиц трудоспособного возраста с психофизическими нарушениями на базе филиала Санкт-Петербургского государственного бюджетного стационарного учреждения социального обслуживания «Психоневрологический интернат № 3»

4.1. Целевая группа

Целевой группой проекта являются молодые инвалиды трудоспособного возраста с психофизическими нарушениями, а также семейные пары, находящиеся на социальном обслуживании в Санкт-Петербургском государственном бюджетном стационарном учреждении социального обслуживания «Психоневрологический интернат № 3».

4.2. Направления деятельности Центра

В целях подготовки семейных пар и молодых людей в условиях сопровождаемого (поддерживаемого) проживания наиболее актуальными являются направления работы, связанные с социально-бытовой и социально-средовой ориентацией, которые включают в себя целую систему медико-психолого-педагогических мероприятий.

При организации сопровождаемого проживания получателей социальных услуг в Центре необходимо:

– предусмотреть мероприятия, направленные на проведение обучающих занятий по формированию социальных компетенций, развитию и сохранению навыков самообслуживания (осуществление гигиенических процедур, принятие пищи, уход за одеждой и обувью и т.д.), навыков, необходимых для самостоятельной жизни (приготовление пищи, покупка продуктов и товаров, пользование общественным транспортом, использование банковских карточек и др.), обучение и сохранению навыков пользования техническими средствами реабилитации (при необходимости) и навыков социально-средового взаимодействия и коммуникации (пользование телефонами, интернетом и др.), а также мероприятия по адаптации лиц к самостоятельной жизни;

– организовать на всех этапах реабилитационного процесса круглосуточное медицинское сопровождение, которое позволит в кратчайшие сроки выявить любые

изменения в состоянии здоровья участников проекта с целью своевременного оказания участникам медицинской помощи; проведение мероприятий медицинского характера, направленных на формирование здорового образа жизни, профилактику обострений хронических заболеваний, своевременную коррекцию (как медикаментозную, так и немедикаментозную) возникших отклонений в состоянии здоровья проживающих;

– организовать занятость получателей социальных услуг в дневное время, в том числе вне жилого помещения, в котором они проживают.

4.3. Противопоказания для направления в Центр

Противопоказаниями для направления в Центр являются:

1. частые обострения симптоматики психических расстройств;
2. дезорганизующее поведение;
3. наличие некоррегируемых лечебными мероприятиями психопатоподобных расстройств;
4. хронический алкоголизм, наркомания;
5. упорная склонность к бродяжничеству и общественно-опасному поведению;
6. тяжелые соматические и инфекционные заболевания.

4.4. Периодичность оказания услуг сопровождаемого проживания

С учетом индивидуальных особенностей развития и потребностей получателей социальных услуг устанавливается следующая периодичность оказания услуг сопровождаемого проживания:

Постоянное (интенсивное) сопровождение – форма круглосуточного сопровождения для тех проживающих, которые не могут вести самостоятельный образ жизни и нуждаются в постоянном присмотре и уходе. В большинстве случаев такие участники имеют тяжелые множественные нарушения развития, тяжелую степень умственных ограничений, могут также быть инвалидами с сохранным интеллектом, но при этом имеющие тяжелые двигательные нарушения, вследствие чего лишены возможности физического самообслуживания. Для такой категории проживающих предусмотрены особые надлежащие санитарно-гигиенические условия и социальные услуги с обеспечением необходимыми техническими приспособлениями для возможности максимальной автономности получателя социальных услуг и осуществления ухода персоналом.

Регулярное сопровождение. Услуги данного уровня предназначены для лиц, которые могут частично обслуживать себя, имеют элементарные навыки бытовой деятельности, общения и взаимодействия и способны ориентироваться в ближайшем пространстве, но часто при этом нуждаются в поддержке и присмотре. Человек с ограничениями живет в небольшой группе с другими проживающими или здоровым человеком, который по роду деятельности может выполнять работу на расстоянии. Также при имеющейся допустимо автономной характеристике получателей социальных услуг, к примеру, лиц с легкой и умеренной степенью умственных ограничений, возможно создание каждому участнику условий для возможности самообслуживания, обеспечение необходимой поддержкой и помощью. При такой направленности проживающие большую часть работ по дому выполняют самостоятельно (совершение покупок, приготовление пищи, уход за одеждой, уборка комнаты и др.) при дозированной поддержке специалистов. Параллельно идет индивидуальная и групповая работа специалистов с целью выработки (закрепления) стереотипов социального поведения, навыков самообслуживания и самостоятельной жизни. В данном случае от специалистов требуется обеспечение надлежащими санитарно-гигиеническими условиями, предоставление реабилитационных и социальных услуг, создание безбарьерной среды и обеспечение необходимыми техническими приспособлениями.

Периодическое сопровождение. При данном виде сопровождения получатель социальных услуг проживает отдельно (в Центре). Чаще всего это категория инвалидов, относящаяся к лицам с легкой степенью умственных ограничений. В данном случае со стороны специалистов возможна индивидуальная и групповая работа с целью формирования (закрепления) стереотипов социального поведения, навыков самообслуживания. При такой поддержке проживающие устраивают свою жизнь фактически самостоятельно и заботятся о своем быте при дозированной поддержке специалистов. Для каждого участника составляется индивидуальный план на неделю, в соответствии с которым социальный работник посещает его на дому и помогает ему контролировать состояние собственного здоровья, решать хозяйственные вопросы, оплачивать счета и др.

4.5. Этапы сопровождаемого проживания

При организации в Центре сопровождаемого проживания выделяется четыре основных этапа:

1. Подготовительно-отборочный этап

Для реализации первого этапа не требуется создание дополнительной структурной и материально-технической базы и введение дополнительной штатной численности. Первый этап осуществляется в ходе ежедневной диагностической, реабилитационной и другой работы, проводимой в психоневрологическом интернате.

Основными задачами данного этапа являются:

- информирование проживающих о возможности получения услуг сопровождаемого проживания;
- формирование у проживающих мотивации на подготовку к жизни на условиях сопровождаемого проживания;
- помощь в развитии личностного потенциала, способностей и возможностей инвалидов в освоении навыков самообслуживания и самостоятельного функционирования;
- подбор кандидатов на подготовку к жизнедеятельности на условиях сопровождаемого проживания;
- создание и поддержание банка данных о потенциальных получателях услуг сопровождаемого проживания.

Для осуществления подбора потенциальных получателей услуг сопровождаемого проживания на базе учреждения создается медико-психолого-педагогическая комиссия, в которую включаются лечащий врач, психолог, педагог, специалист по социальной работе, инструктор по труду, а также при необходимости другие специалисты (далее – Комиссия). Специалистами в соответствии с их должностными обязанностями и применяемыми в работе приемами и методами проводятся следующие мероприятия:

- изучается документация при оформлении в интернат, включая условия проживания до поступления в интернат, медицинское заключение, результаты диагностики и т.д.;
- оценивается общее психическое самочувствие, уровень общения, возможности проживания в коллективе;
- диагностируются общее интеллектуальное развитие и способность к освоению новых знаний, а также умения и навыки на бытовом уровне, способность к самообслуживанию и т.д.;
- выявляются вредные привычки, склонности к различным видам девиаций;
- определяются профессиональные способности и интересы, уровень профессиональной подготовки, наличие профессии, а также способности, увлечения и интересы в сфере творчества, досуга и отдыха;

- изучаются отношения с родственниками (если таковые имеются), родственные связи и способы их поддержания;
- оцениваются потенциальная возможность и общая мотивация на подготовку к самостоятельному проживанию в будущем, проблемы и потребности в этой сфере и др.;
- осуществляется наблюдение за инвалидом, включая его поведение, соблюдение режима дня, умение осуществлять самообслуживание, лечебно-трудовую и общественно-полезную деятельность, взаимодействовать в коллективе и др.

Продолжительность проведения перечисленных мероприятий зависит от индивидуальных особенностей инвалида и, при необходимости, регламентируется Комиссией.

2. Учебно-тренировочный этап

Этап учебного сопровождаемого проживания организуется на базе специально созданного в интернате отделения сопровождаемого проживания или, при отсутствии такого отделения, в рамках предоставления услуг по социально-бытовой адаптации и социально-средовой адаптации.

Цель учебного сопровождаемого проживания – обучение навыкам самостоятельной жизнедеятельности посредством освоения необходимых социальных компетенций, опыта и практики независимого функционирования в основных сферах жизни человека.

На второй этап зачисляются получатели социальных услуг, успешно прошедшие первый этап сопровождаемого проживания, имеющие положительную установку на труд и дальнейшую самостоятельную жизнь вне дома-интерната.

Основными направлениями социальной помощи в этот период являются:

- дальнейшее развитие навыков самообслуживания;
- обучение навыкам организации собственного быта и окружающего жизненного пространства;
- обеспечение дневной занятости и развитие трудовых навыков;
- содействие освоению социального пространства и формирование социально-ответственного поведения;
- помощь в развитии творческих способностей, организации досугового пространства;
- содействие расширению информационно-коммуникативной сферы.

3. Сопровождаемое проживание

Третий этап реализуется на базе Центра, который входит в структуру организации, предоставляющей услуги сопровождаемого проживания, в том числе стационарного учреждения.

Цель этапа – апробация и закрепление освоенных участниками навыков и опыта в области самообслуживания и самостоятельного социального функционирования, их коррекция, а также развитие адаптационных возможностей и приспособительных механизмов к самостоятельной жизни посредством предоставления отдельных видов услуг.

На третий этап переводятся участники, успешно прошедшие второй этап подготовки, имеющие положительные заключения и рекомендации Комиссии на проживание в отдельном помещении.

Проживание в Центре организуется на условиях полного самообслуживания. Проживающие, насколько возможно, ведут самостоятельный образ жизни с учетом имеющихся у них способностей и опыта, сами поддерживают порядок в жилых и нежилых помещениях, готовят пищу и т.д.

В Центре инвалидам предоставлены более широкие права и возможности в организации домашнего быта, свободы передвижения и общения, трудоустройства, в реализации своих интересов и потребностей в открытом социуме. Одновременно они

несут более полную ответственность за свои действия и поступки по соблюдению норм и правил проживания, бытовой и трудовой самостоятельности и безопасности, в целом за организацию своей жизнедеятельности. По окончании третьего этапа прорабатываются вопросы возможного дальнейшего жизнеустройства получателя социальных услуг. На данном этапе может быть предоставлена услуга по постановке инвалида на учет для получения жилого помещения по договору социального найма.

Оказание услуг сопровождаемого проживания на данном этапе осуществляется в рамках реализации индивидуальной программы сопровождаемого проживания инвалида и исключительно по индивидуальным запросам получателей социальных услуг.

Результаты оказания услуг отображаются в индивидуальной программе или дневнике наблюдений, который заполняется работниками, осуществляющими сопровождаемое проживание на данном этапе.

По завершении третьего этапа Комиссией проводится заключительное диагностическое обследование проживающего, по результатам которого принимается решение о готовности инвалида к самостоятельной жизни, а также о его нуждаемости в предоставлении услуг сопровождаемого проживания Центром социальной реабилитации инвалидов и детей-инвалидов по месту дальнейшего проживания.

4. Самостоятельное проживание

Получатели социальных услуг, успешно прошедшие три предшествующих этапа сопровождаемого проживания и в отношении которых Комиссией принято решение о возможности и целесообразности самостоятельного проживания, успешно адаптированные к самостоятельной жизни, обученные навыкам самообслуживания, самостоятельно пользующиеся техническими средствами реабилитации, чья занятость организована, вправе по своему желанию проживать самостоятельно при наличии необходимой помощи и поддержки от уполномоченных специалистов.

5. Практическая деятельность Центра

Практическая деятельность специалистов Центра связана с созданием условий для социальной интеграции и обеспечения жизнедеятельности инвалидов. Данное направление ориентировано на соблюдение права получателей социальных услуг на гражданство и равенство, а также на отсутствие дискриминации независимо от состояния здоровья и ограничений жизнедеятельности. Практическая деятельность специалистов Центра направлена на включение инвалидов, проживающих как в сельской местности, так и в городских районах, в свободный рынок труда через создание соответствующих условий для различных форм занятости и организацию доступных рабочих мест, включая «поддерживающую» занятость для лиц с тяжелой инвалидностью. Кроме того, важно создание условий для занятий для лиц с тяжелой инвалидностью. Кроме того, важно включения в социокультурное пространство региона.

Основными направлениями практической деятельности Центра являются:

1. Лечебно-трудовые мастерские

Цель: допрофессиональная и социальная реабилитация проживающих с психофизическими нарушениями в зависимости от их физических возможностей.

Задачи:

– развитие способности и формирование потребности получателей социальных услуг участвовать в трудовой деятельности длительный период времени, выполняя порученную работу качественно и в срок;

– развитие способности и формирование потребности получателей социальных услуг позаботиться о себе и обеспечении своего существования.

Лечебно-трудовые мастерские Центра необходимы для проведения трудового и допрофессионального обучения с учетом степени остаточной трудоспособности,

воспитания социально-трудовой активности, подготовки к самостоятельной трудовой деятельности вне Центра. Работа в лечебно-трудовых мастерских поможет получателям социальных услуг в профессиональной ориентации на рынке труда, обеспечивая их трудовой занятостью. Работа в лечебно-трудовых мастерских, получатель социальных услуг может увидеть результат своего труда и его «конечный» продукт.

2. Мастерские (обучение и труд)

– Швейная мастерская. Проводится обучение навыкам работы на профессиональных швейных машинах, других приспособлениях для шитья. Предлагают услуги по шитью, штопке и вышиванию белья.

– Картонажно-переплетная мастерская. Предоставляются услуги по изготовлению различных видов бумажной тары (вырубка картонных коробок, изготовление нестандартных пакетов, изготовление пакетов).

– Бригада подсобных рабочих. Ведется обучение навыкам работы в качестве уборщика, мойщицы посуды, подсобного рабочего в прачечной, дворника, уборщика производственных помещений.

– Полиграфическая мастерская. Приобретение трудовых навыков по изготовлению открыток, визиток, блокнотов и закладок ручной работы, выполнение рекламных буклетов собственной продукции, изготовленной в лечебно-трудовых мастерских; изготовление рекламных листовок, буклетов с информацией об услугах отделений и Центра в целом. Выполнение индивидуальных заказов на плоттере.

3. Теплицы (обучение и труд)

– Предполагается охват широкого круга сельскохозяйственных работ по растениеводству. Ведется обучение простым навыкам работы с растениями: посев на рассаду, посадка, рассаживание, пересаживание, полив, рыхление почвы, подкормка и т.п.

– Весной производится выращивание ранних видов цветочных культур: тюльпаны, нарциссы, производится рассада овощных и цветочных культур на продажу и собственные нужды (посадка овощных культур в теплице), высадка и уход за цветочными культурами открытого грунта на территории Центра.

– В летний период работники теплицы осуществляют уход за декоративными растениями, расположенными в открытом грунте на территории Центра. Предлагаются услуги по озеленению и благоустройству участков на территории Центра.

– В зимнее время в теплице производится выгонка луковичных растений.

Также проводится ярмарка-продажа, (производство, реклама и распространение продукции). Деятельностью ярмарки является реклама, распространение и реализация продукции, производимой в мастерских и теплицах. Проводятся мастер-классы по изготовлению продукции Центра.

Специалисты, осуществляющие предоставление услуг: руководитель лечебно-трудовых мастерских, инструкторы по труду.

4. Сельскохозяйственный труд на индивидуальном хозяйстве

Цель: допрофессиональная подготовка и социальная реабилитация получателя социальных услуг при овладении основам сельскохозяйственных знаний.

Задачи:

– овладение основам сельскохозяйственных знаний, трудовых умений и навыков, достаточных для работы в сельской местности в производительном сельскохозяйственном труде по несложным специальностям – овощевода, животновода, рыболова, а также в личном подсобном хозяйстве;

– коррекция недостатков трудовой деятельности получателей социальных услуг;

– воспитание положительного отношения к сельскохозяйственному труду и стойкой привычки трудиться и быть полезным членом общества.

– воспитание положительных качеств личности, таких как честность, добросовестность в труде, коллективизм и товарищеская взаимопомощь, чувство ответственности за порученное дело и других моральных качеств, необходимых для работы в сельскохозяйственном производстве и для самостоятельной жизни;

– содействие физическому развитию, укрепление, здоровья и закаливанию организма, воспитанию физической выносливости.

Сельскохозяйственная деятельность в Центре необходима для проявления жизненной активности индивида, которая оказывает решающее влияние на его развитие. Сельскохозяйственная деятельность служит эффективным средством коррекции умственных; физических и личностных нарушений; а также средством адаптации к самостоятельной жизни. В процессе обучения сельскохозяйственному труду получатели социальных услуг должны овладеть определённой системой первоначальных знаний и практических умений по общему земледелию и важнейшим отраслям растениеводства, животноводства и рыбоводства. Они познакомятся с составом почвы, её обработкой и внесении удобрений; узнают о способах предпосевной подготовки и посева семян. На участке осваивают технологические приёмы ухода за овощными культурами: выращивание рассады; плодовых и ягодных саженцев; ухода за садом, отбор и высадка семенных растений для получения урожая семян, тем самым углубляя и конкретизируя знания о значении, классификации основных овощных, цветочных, плодово-ягодных культур, о сборе ягод и грибов. Участники сформируют знания и умения по возделыванию ведущих сельскохозяйственных растений.

5. Технология птицеводства

Цель: допрофессиональная подготовка и социальная реабилитация получателя социальных услуг при получении знаний, умений, навыков в освоении биологических, продуктивных и хозяйственных особенностей некоторых видов сельскохозяйственной птицы (кура, гусь, индюк, павлин), на основе разведения, селекции, кормления и содержания, технологии производства продукции птицеводства.

Задачи:

- изучение биологии сельскохозяйственной птицы;
- изучение методов, способов и приемов селекции, кормления и содержания животных;
- освоение технологий производства яиц и мяса птицы;
- производственный контроль параметров технологических процессов и качества продукции.

Организованный процесс птицеводства в Центре носит специфический характер. Он не ставит целью овладение профессиональными навыками, хотя в отдельных случаях это не исключено. Главная задача трудовой реабилитации людей с ограниченными возможностями состоит в организации их трудовой занятости и общественно полезной деятельности, а также различных способов выращивания животных, ловле рыбы и формы их переработки, что дает возможность получателю социальных услуг ознакомиться с ведущими профессиями в птицеводстве, животноводстве, рыбоводстве. Работа на приусадебном участке поможет получателям социальных услуг овладеть технологиями разведения и выращивания различных видов сельскохозяйственной птицы, узнать о технологии кормления содержания сельскохозяйственной птицы, познакомиться с ветеринарно-санитарными аспектами производства продукции птицеводства.

6. Учебно-методическая деятельность Центра

Учебно-методическая деятельность Центра предполагает проведение таких мероприятий, как:

– разработка и распространение учебных, методических и информационных материалов по актуальным вопросам сопровождаемого проживания получателей социальных услуг и их социального обслуживания;

– проведение социального мониторинга реабилитационного потенциала получателей социальных услуг нуждающихся в сопровождаемом проживании;

– проведение анализа и выработка предложений по совершенствованию системы сопровождаемого проживания;

– изучение эффективности деятельности Центра в целом, его структурных подразделений и внесение предложений по повышению ее качества;

– информирование населения, в том числе через средства массовой информации, о деятельности Центра.

Основными направлениями учебно-методической деятельности являются:

1. Педагогическое сопровождение – осуществление воспитательного, коррекционно-развивающего и образовательного процессов на основе выявленных потребностей проживающих, посредством организации работы кружков, клубов по интересам, учебных групп дополнительного образования и групп трудовой реабилитации;

2. Психологическое сопровождение – оказание психопрофилактической помощи и поддержки проживающим, предполагающее обучение их механизмам самоорганизации, самооценки личности, а также профилактику и коррекцию возможных поведенческих девиаций;

3. Социально-адаптационное сопровождение – организация доступной информационной среды, предполагающей просвещение в области культуры сексуальных отношений, морально-этических и физиолого-медицинских аспектов построения близких интимных отношений между людьми противоположного пола, предполагающее, в том числе, формирование у контингента молодых людей с множественными нарушениями здоровья и интеллекта, модели построения полноценных семейных взаимоотношений и планирования семьи, а также профилактику ЗППП (заболеваний передающихся половым путём);

4. Физкультурно-оздоровительное направление – поддержание психосоматического здоровья проживающих путём предоставления им необходимой и доступной информации о важности здорового образа жизни. Целью отделения адаптивной физической культуры является социальная реабилитация и адаптация получателя социальных услуг к нормальной социальной среде за счет обеспечения оптимального режима функционирования телесно-двигательных характеристик, преодоления психологических барьеров, препятствующих ведению активного образа жизни средствами адаптивной физической культуры. Задачи:

– организация мер, направленных на достижение основной цели отделения в комплексе с другими реабилитационными и коррекционными мероприятиями в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида;

– формирование и совершенствование физических, психических, функциональных и волевых качеств и способностей получателей, обеспечивая активную жизненную позицию, побуждающую к участию в спортивно-оздоровительных мероприятиях различных уровней;

– стимулирование морфофункциональных изменений в организме, в процессе формирования необходимых двигательных координаций, направленных на его жизнеобеспечение, развитие и совершенствование;

– участие в организации работы по привлечению муниципальных, государственных и негосударственных структур к решению вопросов оказания содействия в достижении основной цели отделения.

Среди основных направлений работы отделения такие, как адаптивная физическая культура в зале, адаптивная физическая культура в воде, занятия в тренажерном зале, занятия бочке, занятия настольным теннисом, занятия новусом, дартс и другие.

7. Требования к Центру

Центр сопровождаемого проживания семейных пар и лиц трудоспособного возраста с психозическими нарушениями на базе филиала Санкт-Петербургского государственного бюджетного стационарного учреждения социального обслуживания «Психоневрологический интернат № 3» располагает необходимым количеством специалистов, имеющих соответствующую профессиональную подготовку, специальные профессиональные навыки и опыт, необходимые для оказания услуг в соответствии с потребностью получателей социальных услуг. Центр заботится о повышении квалификации специалистов, поддерживает постоянно определенный уровень профессионализма сотрудников, организует работу команды специалистов на междисциплинарной основе. Центр имеет необходимые действующие и документированные процедуры по приему, введению в должность и профессиональной подготовке сотрудников, а также осуществляет процедуры регулярного контроля и оценки работы специалистов в соответствии с установленными критериями и показателями.

8. Требования к специалистам Центра

Специалисты Центра:

1. несут ответственность за соблюдение всех правил и норм, обеспечивающих безопасность и сохранение здоровья получателей социальных услуг;
2. участвуют в оказании услуг в соответствии с должностными инструкциями;
3. планируют, организуют, осуществляют и анализируют результаты предоставляемых услуг на основе командного междисциплинарного подхода;
4. регулярно повышают свою квалификацию;
5. периодически проходят аттестацию.

Специалисты способствуют самостоятельности и автономии проживающих, поддерживают их в том, чтобы они могли вести свою жизнь настолько нормально, насколько это возможно, и помогают обустроить их быт так, чтобы проживающие чувствовали себя уютно и комфортно. Работа сотрудников базируется на уважении человеческого достоинства каждого получателя социальных услуг, обеспечивает благоприятное воздействие на развитие его личности и максимально возможное включение в активную жизнь общества. Специалисты совместно планируют, осуществляют и анализируют результаты предоставленных социальных услуг. Кроме того, каждый специалист решает задачи, относящиеся к его профессиональной компетенции и включенные в его должностные инструкции.

Специалист по социальной работе / социальный педагог разрабатывает индивидуальную программу обучения получателей социальных услуг навыкам бытовой и социально-коммуникативной деятельности, организации досуга, занимается организационно-правовыми вопросами сопровождения жизни людей с нарушениями развития, осуществляет связь с организациями и специалистами, которые оказывают услуги проживающим, поддерживает контакты с родителями (законными представителями) и др.

Социальные работники непосредственно осуществляют сопровождение проживающих, проводят обучение навыкам бытовой и социально-коммуникативной деятельности, организации досуга, оказывают помощь проживающим при осуществлении бытовой деятельности (покупки, приготовление пищи, уборка помещения, уход за вещами, и др.). Социальные работники также помогают проживающим в проведении гигиенических процедур, в реализации навыков самообслуживания (одевание и раздевание, прием пищи, туалет, уход за телом и др.), в досуговой деятельности (помощь в выборе, подготовке, осуществлении мероприятий и др.). При постоянном интенсивном (круглосуточном) сопровождении – осуществляют уход за проживающими, оказывают интенсивную помощь в передвижении, осуществлении гигиенических процедур, прочей бытовой деятельности, а также в процессе общения и проведения свободного времени.

Психолог работает над созданием такого психологического климата, который способствует позитивному психосоциальному развитию получателей социальных услуг, благоприятствует налаживанию доброжелательных конструктивных отношений между всеми участниками сопровождаемого проживания (между проживающими и сотрудниками, между непосредственно проживающими, а также с родственниками проживающих).

Инструктор по труду формирует трудовые умения и навыки у проживающих, готовит получателей социальных услуг к практическому применению полученных знаний, организует их общественно полезный и производительный труд. Обеспечивает выполнение программы обучения. Принимает необходимые меры по оснащению мастерских оборудованием, техническими средствами, инструментами и материалами, отвечает за их сохранность и рациональное использование.

Руководитель организует и координирует работу специалистов сопровождаемого проживания, обеспечивает своевременное выполнение и ведение необходимой документации, решение материально-технических вопросов и финансовых вопросов деятельности структуры и др.

Кроме вышеречисленных постоянных сотрудников, при сопровождении проживания может использоваться труд волонтеров, которые проходят специальную подготовку.

9. Прогнозируемые результаты

Реализация настоящей Концепции позволит достичь следующих результатов:

- повышение качества социально-бытовых, социально-медицинских, социально-психологических, социально-педагогических, социально-правовых услуг, предоставляемых получателям социальных услуг в стационарных учреждениях, и, как следствие, повышение качества жизни получателей социальных услуг в целом;
- реализация законных прав граждан с инвалидностью на социальное обслуживание с предоставлением необходимых им социальных услуг для продолжения проживания в нестационарных условиях. Конечным результатом является нормализация жизни людей с инвалидностью и включение их в жизнь общества;
- информирование общественности о новых формах работы, инновационных методах и подходах, положительной динамике в общем процессе социализации и интеграции инвалидов в общество, и, как следствие, формирование позитивного отношения общественности Санкт-Петербурга к системе государственных стационарных учреждений социального обслуживания, находящихся в ведении Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга;
- при условии достижения устойчивого положительного результата реализации настоящей Концепции позволит произвести качественный скачок в развитии системы социального обслуживания в целом, распространить полученный опыт в другие стационарные учреждения социального обслуживания, предоставляющие социальные услуги для лиц с ограниченными возможностями здоровья.

10. Перечень мероприятий

Для достижения поставленных задач и обеспечения успешного внедрения в Центре технологии социального проживания планируется ряд организационных, технических, методических, кадровых и экономических мероприятий.

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок исполнения	Ответственный исполнитель	Ожидаемый результат
1	2	3	4	5
1.1.	Ремонт фасада	2019 г.	Заместитель директора по общим вопросам	Окончание ремонта фасада в 2019 году
1.2.	Создание лечебно-трудовых мастерских и помещений для кружковой и досуговой деятельности	2019-2020 гг.	Заместитель директора по общим вопросам	Расширение спектра, объема, номенклатуры видов и форм социальных услуг по лечебно-трудовой деятельности
1.3.	Оборудование комнат для проживания полупагетей социальных услуг в соответствии с направленностью проживания (семейные пары)	2019-2020 гг.	Заместитель директора по общим вопросам	Комнаты для проживания соответствующих материально-техническому оснащению в соответствии с нормативами СанПиН
1.4.	Организация и открытие тепличного комплекса «Хозяюшка»	2019-2020 гг.	Заместитель директора по общим вопросам	Строительство тепличного комплекса в 2019 году
1.5.	Открытие куринной фермы, фермы по кролиководству	2019-2020 гг.	Заместитель директора по общим вопросам	Строительство куринной фермы, фермы по кролиководству в 2019 году
2. Организационно-структурные мероприятия				
2.1.	Разработка и утверждение Положения о Центре и его структурных подразделениях	01.07.2019	Заместитель директора по социальной работе	Утверждено Положение о Центре и его структурных подразделениях

1	2					
2.2.	1	Организация проживания семейных пар	2019 г.	Руководитель филиала СПб ГБУ СО «ЛНИ №3» д. Бешкино	Укрепление семейных традиций, создание благоприятной среды для активизации воспитательной функции семьи на основе пропаганды личного примера (уклада, традиций, образа жизни семьи)	5
3. Организация социально-штатные мероприятия						
3.1.		Выделение необходимых штатных единиц и внесение необходимых изменений в штатное расписание СПб ГБУСО «ЛНИ №3» с целью обеспечения корректного функционирования Центра по сопровождению проживанию	2019-2020 гг.	Директор, заместитель директора по общим вопросам	Сформирована нормативная, организационно-техническая, кадровая и методическая база, регламентирующая работу Центра	
3.2.		Организация обучения, повышения квалификации, профессиональной переподготовки специалистов	2019-2020 гг.	Заместитель директора по социальной работе	Обучение и повышение квалификации двух специалистов	
4. Организационно-жизнеобеспечивающие мероприятия						
4.1.		Обеспечение койной мощности Центра на 50 койко-мест	2019 г.	Руководитель филиала СПб ГБУ СО «ЛНИ №3» д. Бешкино	Обеспечена койная мощность Центра на 50 койко-мест	
4.2.		Жилые комнаты для молодых инвалидов с психофизическими нарушениями от 18 лет до 23 лет	2019 г.	Руководитель филиала СПб ГБУ СО «ЛНИ №3» д. Бешкино	Жилые комнаты для молодых инвалидов с психофизическими нарушениями от 18 лет расчитаны на 2-3 человека	