

Департамент социального развития
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

Бюджетное учреждение
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Нижневартовский пансионат круглосуточного ухода»

**Эффективные практики
по организации дневной занятости
маломобильных и немобильных граждан
(2024 год)**

ПРАКТИЧЕСКОЕ ПОСОБИЕ

СОДЕРЖАНИЕ

ПРЕДИСЛОВИЕ	3
Программа профилактики когнитивных нарушений у получателей социальных услуг отделения интенсивного ухода и наблюдения «Мастерская счастья» (БУ «Геронтологический центр»)	4
Программа «Реабилитация граждан пожилого возраста и инвалидов отделения-интернат малой вместимости для граждан пожилого возраста и инвалидов «Гармония души» (БУ «Нефтеюганский районный комплексный центр социального обслуживания населения»)	8
Программа по организации дневной занятости граждан пожилого возраста и инвалидов в условиях стационарной организации социального обслуживания «ПРО.Досуг» (БУ «Нижневартровский пансионат круглосуточного ухода»)	13
Программа культурно-досуговой деятельности для граждан пожилого возраста и инвалидов «Цветочная терапия» (БУ «Советский пансионат круглосуточного ухода»)	19
Программа «Киногостиная – зеркало воспоминаний» (БУ «Няганский комплексный центр социального обслуживания населения»)	23
Технология «Применение ресурсов методического пособия «Бизиборд» в коррекционно-развивающей работе с маломобильными и немобильными гражданами в условиях специального пансионата» (БУ «Нижневартровский специальный пансионат круглосуточного ухода»)	27
Технология «Фиштерапия» (БУ «Сургутский районный комплексный центр социального обслуживания населения»)	32
Проект социального туризма для граждан пожилого возраста и инвалидов «Пора в путь-дорогу» (БУ «Белоярский комплексный центр социального обслуживания населения»)	36
«Дневничок-помощник» в рамках программы по сопровождаемому проживанию» (БУ «Кондинский районный комплексный центр социального обслуживания населения»)	39

ПРЕДИСЛОВИЕ

Представленные материалы посвящены организации дневной занятости маломобильных и немобильных граждан в социальных учреждениях Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, предоставляющих услуги в стационарной форме.

Организация дневной занятости представляет собой важный аспект современного социального обслуживания, способствующий интеграции и активному участию в жизни общества всех слоев населения. Важнейшей задачей такой организации является создание доступной и комфортной среды, где каждый человек, независимо от физических ограничений, имеет возможность развиваться.

Сужение сферы общения и одиночество – наиболее острые проблемы лиц пожилого возраста и инвалидов. Эту проблему можно значительно «смягчить» или «ликвидировать» хотя бы частично путем предоставления возможности каждому активно проявить себя, свою инициативу в различных видах отдыха, спорта, занятий, а также развлечений и не акцентировать внимание на своих болезненных ощущениях и переживаниях.

Во всех представленных практиках учитываются индивидуальные потребности и интересы граждан старшего поколения и инвалидов. Представлен опыт организации творческих мастерских, культурно-массовых мероприятий, общественно-полезной деятельности, применению игротерапии, кинотерапии, также доступ к информационным технологиям, что открывает новые горизонты для общения и обмена опытом.

Успеху организации дневной занятости в стационарных учреждениях социального обслуживания способствуют: создаваемая в учреждениях атмосфера – комфортная и дружелюбная. Во всех практиках стоит отметить единый подход к необходимым материально-техническим и кадровым ресурсам: физическое пространство – наличие светлых комнат, зон для прогулок, современного оборудования, а также наличие опытных специалистов, обладающих навыками работы с различными группами граждан и обеспечивающими высокую эффективность практик, применяемых в работе с получателями социальных услуг.

**Бюджетное учреждение
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Геронтологический центр»**

**Программа профилактики когнитивных нарушений у получателей
социальных услуг отделения интенсивного ухода и наблюдения
«Мастерская счастья»**

Разработчики

М. Г. Роспопа, инструктор по труду.

Новизна практики

Практическая значимость программы заключается в создании условий для самореализации граждан пожилого возраста, имеющих когнитивные нарушения, предоставлении возможности участвовать в занятиях по декоративно-прикладному искусству и изобразительной деятельности, направленных на стимулирование мыслительных процессов, улучшение зрительных и тактильных ощущений.

Целевая группа

Граждане пожилого возраста, имеющие возрастные когнитивные нарушения (снижение памяти, внимания, умственных способностей), полностью или частично утратившие способность либо возможность осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности интенсивного ухода.

Цель практики

Профилактика когнитивных нарушений у получателей социальных услуг отделения интенсивного ухода и наблюдения посредством организации декоративно-прикладного искусства и изобразительной деятельности.

Задачи практики

1. Изучить возможности и остаточные трудовые навыки граждан пожилого возраста, имеющих когнитивные нарушения.

2. Разработать план мероприятий по организации деятельности по декоративно-прикладному искусству и изобразительной деятельности, направленный на поддержание когнитивных функций пожилых граждан (память, внимание, мышление).

3. Создать оптимальные условия для организации дневной занятости граждан пожилого возраста с когнитивными нарушениями, направленные на укрепление психоэмоционального здоровья получателей социальных услуг.

4. Проанализировать результаты реализации программы.

Краткое описание практики

Практика включает в себя основные направления: диагностическое, социально-педагогическое, психологическое.

Диагностическое направление: диагностическое обследование граждан пожилого возраста, имеющих когнитивные нарушения, включает три этапа проведения обследования (вводное, промежуточное, заключительное).

Социально-педагогическое направление (коррекционное): основные функции по реализации социально-педагогического направления выполняет инструктор по труду. На занятиях трудотерапией получатели социальных услуг осваивают различные техники. Работа с соленым тестом благотворно влияет на образное мышление, воображение и фантазию, а работа пальцами с податливым материалом развивает мелкую моторику. Занятия по аппликации направлены на улучшение психоэмоционального состояния, сохранение и улучшение когнитивных процессов (памяти, внимания); восстанавливается чувство нужности, значимости, ответственности и причастности.

Психологическое направление: благодаря активизации мелкой моторики и тактильных ощущений, высокую эффективность в работе с нарушениями когнитивных функций различной степени показывают следующие методы: использование нетрадиционных техник рисования, песочная терапия, занятия с использованием дидактического набора «Дары Фребеля». Результатом проведённых занятий в первую очередь оказалось снижение ситуативной высокой и умеренной тревожности.

Сроки и этапы

I. Организационный этап (1 месяц).

1. Диагностика граждан пожилого возраста, имеющих когнитивные

нарушения, для определения уровня остаточных трудовых навыков для последующего подбора техник декоративно-прикладного искусства и изобразительной деятельности.

2. По результатам диагностики – распределение получателей социальных услуг, имеющих когнитивные нарушения, на подгруппы для индивидуальной и групповой работы.

3. Разработка календарно-тематического плана мероприятий и подбор материала для реализации программы.

II. Практический этап (10 месяцев).

Проведение практических занятий по декоративно-прикладному искусству и изобразительной деятельности согласно тематическому планированию деятельности специалиста.

III. Аналитический этап (1 месяц).

Включает в себя: анализ реализации основных мероприятий программы; разработку рекомендаций по совершенствованию основных направлений деятельности программы.

Ресурсы

Кадровое обеспечение:

- заместитель директора осуществляет контроль за реализацией мероприятий программы;
- психолог проводит диагностику получателей социальных услуг, осуществляет периодическую оценку динамики соматического и психоэмоционального состояния получателя социальных услуг;
- инструктор по труду формирует группы и проводит мероприятия согласно календарно-тематическому плану;
- методист осуществляет методическое сопровождение программы.

Материально-технические ресурсы:

- помещение для проведения практических занятий;
- музыкальный центр;
- ноутбук;
- канцелярские принадлежности (бумага, цветные карандаши, фломастеры, гуашевые краски, акварельные краски, пастель масляная, пластилин, цветная бумага, цветной картон, ножницы, клей, соль, мука).

Информационные ресурсы:

- официальный сайт учреждения;
- социальные сети;
- публикации в СМИ.

Результаты

Работа по программе «Мастерская счастья» реализуется менее одного года, промежуточные результаты свидетельствуют об эффективности проводимых с пожилыми людьми мероприятий.

Мероприятиями программы охвачено 54 получателя социальных услуг, проведено 42 занятия по поддержке когнитивных функций граждан старшего поколения.

По результатам реализации мероприятий программы наблюдается:

1) у 17 % граждан пожилого возраста, имеющих когнитивные нарушения, наблюдается улучшение в психоэмоциональном состоянии (снижение уровня тревожности, увеличение работоспособности, желание взаимодействовать в коллективе);

2) у 100 % граждан пожилого возраста, задействованных в мероприятиях программы, наблюдается повышение уровня социальной активности, проявление интереса к творческой деятельности.



Рис. 1. Песочная терапия



Рис. 2. Использование бизиборда



Рис. 3. Песочная терапия

**Бюджетное учреждение
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Нефтеюганский районный комплексный центр
социального обслуживания населения»**

**Программа «Реабилитация граждан пожилого возраста и инвалидов
отделения-интерната малой вместимости
для граждан пожилого возраста и инвалидов
«Гармония души»**

Разработчики

Г. В. Ханова, заведующий отделением информационно-аналитической работы.

Новизна практики

Новизна программы заключается в использовании новых форм и методов работы в социокультурной и лечебно-оздоровительной реабилитации граждан пожилого возраста и инвалидов проживающих в стационарных учреждениях.

Целевая группа

Граждане пожилого возраста и инвалиды, проживающие в отделении-интернате малой вместимости для граждан пожилого возраста и инвалидов.

Цель практики

Создание условий для продления гражданам пожилого возраста инвалидам активного долголетия, повышение качества жизни, улучшение их физического и эмоционального состояния, преодоление социального одиночества.

Задачи практики

1. Создать условия для социальной реабилитации и адаптации граждан пожилого возраста и инвалидов.

2. Осуществлять реабилитацию граждан пожилого возраста и инвалидов через включение в деятельность оздоровительной гимнастики и профилактических мероприятий здорового образа жизни, арт-терапии, нарративной терапии, изотерапии, трудотерапии, туротерапии,

гарденотерапии, музыкотерапии, библиотерапии, игротерапии, танцевальной терапии, кинотерапии и т. д.

3. Формировать новые интересы и содействия в освоении новых видов социокультурной и лечебно-оздоровительной деятельности, позволяющих заполнить досуг, расширить кругозор, адаптироваться к меняющемуся миру, восполнить дефицит общения.

Краткое описание практики

Актуальность данного направления определяется развитием новых форм и методов социальной политики в аспектах интеграции, реабилитации и поддержки граждан пожилого возраста и инвалидов, проживающих в стационарных учреждениях. В стационарных учреждениях социокультурная и лечебно-оздоровительная реабилитация рассматривается как самостоятельное направление в социальной работе. Зачастую реабилитационный эффект от воздействия является преобладающим. Благодаря участию в социокультурной и лечебно-оздоровительной деятельности происходит накопление опыта, знаний, умений, формируется полезная мотивация, меняются в положительную сторону суждения, взгляды, улучшается состояние здоровья. Кроме того, участие в специально организованных программах способствует снятию у граждан пожилого возраста и инвалидов дефицита общения, растерянности, тревожности, обеспечивает возможность вступления граждан пожилого возраста и инвалидов в образовательное, информационное пространство, а также в творческие, оздоровительные и другие процессы. Социокультурная и лечебно-оздоровительная реабилитация позволяет гражданам пожилого возраста и инвалидам, проживающим в стационарных учреждениях, использовать свой потенциал не только для личной пользы, но и для блага своего ближайшего окружения. В научной сфере признана эффективность оздоровительной гимнастики, арт-терапии, нарративной терапии, изотерапии, трудотерапии, туротерапии, гарденотерапии, музыкотерапии, библиотерапии, игротерапии, танцевальной терапии, кинотерапии как методов естественного и бережного исцеления и развития души и тела граждан пожилого возраста и инвалидов.

Таким образом, можно сделать вывод о том, что социокультурная и лечебно-оздоровительная реабилитация является одной из основных технологий социальной работы по достижению высокого уровня здоровой социальной жизни граждан пожилого возраста и инвалидов. Применение

новых методов социокультурной и лечебно-оздоровительной реабилитации – это эффективный способ изменить позицию общества по отношению к гражданам пожилого возраста и инвалидам и один из путей гуманизации общества в целом.

С целью реабилитации граждан пожилого возраста и инвалидов, создания условий для продления их активного долголетия, повышения их качества жизни, улучшения их физического и эмоционального состояния, преодоления социального одиночества в учреждении разработана программа «Реабилитация граждан пожилого возраста и инвалидов отделения-интерната малой вместимости «Гармония души».

На первом (организационном) этапе осуществляется изучение потребностей целевой группы, формирование группы из граждан пожилого возраста и инвалидов.

На втором (практическом) этапе – организация просветительской, досуговой, познавательной, лечебно-оздоровительной, эмоционально-эстетической работы и практической помощи для граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в реабилитации. На данном этапе проводятся индивидуальные и групповые практические занятия с гражданами пожилого возраста и инвалидами.

Третий (аналитический) этап включает в себя анализ деятельности по реализации программы, оценку результативности, выявление удовлетворенности граждан пожилого возраста и инвалидов, конечное диагностирование целевой группы.

Сроки и этапы

Ежегодно с 01.01 по 31.12 (циклично).

Организационный этап: январь.

Практический этап: январь – декабрь.

Аналитический этап: декабрь.

Ресурсы

Кадровые ресурсы:

– методист;

– заведующий ОИ;

– психолог ОППГ;

– врач-специалист социально-медицинского отделения,

медицинские сёстры;

– инструктор по труду ОСРиА;

- специалист по комплексной реабилитации.

Материально-технические ресурсы:

- помещение для проведения мероприятий, занятий и консультаций;
- медицинский кабинет;
- реабилитационное и спортивное оборудование/инвентарь;
- оргтехника, видео-, аудиоаппаратура;
- расходные материалы;
- аптечка первой медицинской помощи.

Информационные ресурсы:

- информационные памятки, брошюры, листовки, объявления, фото и видеоматериалы.

Методические ресурсы:

- справочная литература;
- конспекты мероприятий и занятий;
- планы работы специалистов по компетенции.

Результаты

За период с 2021 по 2023 год 62 гражданина из числа пожилых и инвалидов отделения-интерната малой вместимости получили услуги по данной программе.

В рамках программы специалистами по направлениям ежегодно реализуется:

72 групповых занятия физкультурно-оздоровительной направленности (оздоровительная физкультура, занятия на беговой дорожке и тренажерах, лекторий, акции);

20 групповых занятий по направлению повышения правовой и финансовой грамотности;

34 мероприятия в направлении формирования знаний в области культуры и искусства по изотерапии, трудотерапии, гарденотерапии, туротерапии, музыкотерапии, библиотерапии, игротерапии, танцевальной терапии, кинотерапии, проводятся праздничные мероприятия, акции, выставки;

21 мероприятие по направлению повышения психологической грамотности;

18 мероприятий по повышению безопасности жизнедеятельности.

Ежеквартально проходят тематические встречи с представителями православного прихода во имя Святой Троицы, мусульманской общины, праздничные мероприятия и акции, приуроченные памятным датам и государственным праздникам, например, посвящённые Дню Победы («Поклонимся великим подвигам», «Окна Победы», «Георгиевская лента»), посвященные Дню России («Россия в сердце навсегда!!!», «Окна России») и многие другие.

В данном направлении организуются мероприятия с социальными партнёрами, к примеру с дошкольными или общеобразовательными организациями.



Рис. 4. Акция «День отказа от курения»



Рис. 5. Групповое мероприятие



Рис. 6. Творческое занятие

**Бюджетное учреждение
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Нижевартровский пансионат круглосуточного ухода»**

**Программа по организации дневной занятости
граждан пожилого возраста и инвалидов
в условиях стационарной организации социального обслуживания
«ПРО.Досуг»**

Разработчики

К. А. Карпушина, заведующий отделением реабилитации и абилитации;

Р. Л. Агамирзоева, заведующий отделением информационно-аналитической работы;

С. В. Солонская, методист.

Новизна практики

Заключается в эффективной организации дневной занятости, способной компенсировать утрату маломобильными и немобильными гражданами прежних социальных ролей и актуализировать новые, поддержать высокий уровень самооценки и помочь в поиске смысла жизни. При этом выбор того или иного вида досуга не навязывается, а основывается на психологических особенностях, возможностях и имеющихся ресурсах.

Целевая группа

Получатели социальных услуг учреждения: граждане пожилого возраста (женщины старше 55 лет, мужчины старше 60 лет); инвалиды (I и II групп старше 18 лет).

Цель практики

Поддержание активного образа жизни и активизация потенциала собственных возможностей получателей социальных услуг через организацию дневной занятости.

Задачи практики

1. Сбор первичной информации о получателях социальных услуг и условиях его жизнедеятельности.
2. Повышение мотивации и участие граждан пожилого возраста и инвалидов в различных видах активной деятельности.
3. Профилактика одиночества, установление новых социальных контактов.
4. Повышение самостоятельности при использовании внутренних ресурсов.

Краткое описание практики

Организацию досуговой деятельности целесообразно начинать с оценки актуального психофизического состояния человека. Наблюдение и оценку необходимо проводить в условиях повседневной жизни человека. В этом случае возможно получить объективную картину по поводу потребностей и возможностей человека. Важно оценить уровень коммуникации с окружающими, мотивы к занятиям той или иной деятельностью, особенности, связанные с функционированием (мобильность, межличностное взаимодействие, здоровье в целом), важно понимать, какие ценности и социокультурные предпочтения разделяет человек. В работе с пожилыми людьми специалист должен учитывать образование, предыдущий жизненный опыт и потребность в поддержании социальных связей.

Также при поступлении получателя социальных услуг специалистами отделения социальной реабилитации и абилитации проводится сбор первичной информации, анкетирование и содействие в составлении биографии гражданина. Полученная информация позволяет выявить способности, увлечения, хобби, интересы граждан пожилого возраста и инвалидов, для того чтобы выстроить план мероприятий.

Результаты проведенных диагностических мероприятий становятся основой для определения доступных и приоритетных для гражданина видов и форм дневной занятости. В случае немобильности и ограничений по причине состояния здоровья дневная занятость гражданина организуется в индивидуальной форме, составляется индивидуальный план организации дневной занятости. Мероприятия в плане должны быть нацелены на достижение первичных потребностей гражданина.

Направления программы:

- развлечения;

- прикладная деятельность;
- занятия спортом и двигательной активностью;
- приобщение к культурным ценностям;
- общественная деятельность.

С целью организации работы по дневной занятости в учреждении разработана картотека видов дневной занятости, которая позволяет выстроить систему мероприятий для граждан с учетом индивидуальных психологических особенностей, способностей, интересов и их образа жизни.

Для информирования получателей социальных услуг о запланированных мероприятиях еженедельно составляется индивидуальное расписание с указанием даты, места и времени проведения, вида занятости и сведений о специалисте, ответственном за проведение мероприятия. Расписание формируется с учетом мобильности проживающего.

Мероприятия проводятся как в групповой, так и в индивидуальной форме. Групповые мероприятия проводятся в соответствии с утверждённым перечнем предоставляемых социальных услуг и расписанием занятий. Группы формируются с учетом степени, вида нарушений у получателей услуг и с учетом их интересов и потребностей. Продолжительность одного занятия составляет 30 минут, при необходимости (с учетом самочувствия получателей социальных услуг) может составлять до 1,5 часов.

Индивидуальные мероприятия проводятся в соответствии с утверждённым перечнем предоставляемых социальных услуг и с учетом специфики, нарушений и возможностей получателя социальных услуг.

В выходные и праздничные дни администраторы или помощники по уходу обеспечивают доступные виды дневной занятости.

Сроки и этапы

1 этап, организационный: проведение организационных мероприятий: проведение оценки психофизического состояния получателей социальных услуг, сбор первичной информации, анкетирование и содействие в составлении биографии гражданина, разработка картотеки видов дневной занятости с учетом мобильности получателей социальных услуг и результатов полученной информации.

2 этап, практический: реализация мероприятий согласно направлениям программы в соответствии с действующими стандартами оказания социальных услуг (в течение года).

3 этап, аналитический: анкетирование, анализ результатов деятельности, анализ степени удовлетворенности, эффективность реализации программы.

Ресурсы

Кадровые:

- заведующий отделением социальной реабилитации и абилитации;
- психолог;
- культорганизатор;
- инструктор по адаптивной физической культуре;
- инструктор по труду;
- специалист по социальной работе / реабилитации;
- администратор / помощник по уходу;
- методист.

Материально-технические ресурсы:

- территория учреждения (парковая зона, беседка);
- жилые комнаты проживающих;
- зал для проведения мероприятий;
- кабинет для культурно-досуговых мероприятий;
- места общего пользования (холлы, зеленые зоны отделений);
- сенсорная комната;
- спортивный зал;
- оборудование для организации дневной занятости (согласно реестру);
- оргтехника (компьютеры, принтер, планшет, телевизор, музыкальная аппаратура, музыкальный центр);
- канцелярские товары.

Информационные ресурсы:

- информационные стенды учреждения («информационный вестник», «афиша мероприятий»);
- сайт учреждения <https://otrada-nv.ru>;
- информация на официальных аккаунтах учреждения в социальных сетях: вконтакте https://vk.com/npku_nv, одноклассники <https://ok.ru/nvpku>; телеграм <https://t.me/nvdominternat>.

Методические ресурсы:

- картотека видов дневной занятости;
- индивидуальные расписания дневной занятости;
- рабочие материалы по организации досуговой деятельности в учреждениях социального обслуживания, предоставляющих социальные услуги в стационарной форме, Благотворительного фонда «Старость в радость».

Результаты

Качественные результаты:

- наличие сведений о гражданах (биография, бланки динамического наблюдения заведены на всех получателей социальных услуг);
- наличие еженедельных индивидуальных расписаний с учетом потребностей граждан и личного выбора вида деятельности;
- доля граждан с положительной динамикой освоения различных видов деятельности – 100 %.



Рис. 7. Варианты наполнения корзинок самозанятости*

Количественные результаты:

- увеличение интереса к участию в мероприятиях с привлечением социального окружения у 90 % получателей услуг;
- 100 % граждан из числа маломобильных и немобильных вовлечены в досуговые мероприятия.

*Корзинки для мобильных хранятся в местах общего пользования отделения (холлы, зеленые зоны), для немобильных граждан в жилых комнатах в доступном месте. Наполнение корзинок меняется с учетом возможностей получателей социальных услуг.

перекидной календарь	планшет на стену	перекидной на кольцо
		

Рис. 8. Варианты оформления коммуникационных карточек



Рис. 9. Индивидуальное занятие с психологом



Рис. 10. Интеллектуальная игра «Что? Где? Когда?»



Рис. 11. Занятие в технологии «Нитяная графика»

**Бюджетное учреждение
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Советский пансионат круглосуточного ухода»**

**Программа культурно-досуговой деятельности
для граждан пожилого возраста и инвалидов
«Цветочная терапия»**

Разработчики

Е. Н. Коренцова, заведующий отделением информационно-аналитической работы;

П. В. Кардашина, методист.

Новизна практики

Программа способствует самореализации, поддержанию навыков интеллектуальной и трудовой деятельности, формированию экологической грамотности.

Целевая группа

Граждане пожилого возраста и инвалиды, проживающие в учреждении.

Цель практики

Улучшение физического и эмоционального состояния граждан пожилого возраста и инвалидов посредством выращивания цветов (другой рассады) и ухода за ними. Удовлетворение потребности в трудовой активности, организация социальной занятости.

Задачи практики

1. Выявить среди проживающих граждан пожилого возраста и инвалидов желающих заниматься выращиванием цветов и другой рассады, сформировать группу.

2. Разработать тематический план бесед, методические и информационные материалы по уходу за цветами.

3. Организовать и провести цикл культурно-досуговых бесед по цветочной терапии, мастер-классы, ярмарки, онлайн-выставки для граждан пожилого возраста и инвалидов.

4. Подготовить посадочный материал для оформления уголков «зеленой зоны», цветочных клумб на территории пансионата.

5. Провести высадку рассады и уход за саженцами.

6. Оценить эффективность проведенных мероприятий.

Краткое описание практики

Программа имеет социально-просветительскую направленность и разработана с учетом возможностей подопечных учреждения.

Программа «Цветочная терапия» является частью экотерапии, основанной на использовании растений для улучшения психического и физического состояния пожилых. Методика воздействует на тело, разум и душу людей, поэтому позволяет корректировать поведенческие и эмоциональные расстройства, широко используется в рамках реабилитационного периода после тяжелых заболеваний.

Цветочная терапия основана на приобщении обслуживаемых к работе с растениями (выращивание домашних цветов, растений, озеленение территории).

Сроки и этапы

1 этап, подготовительный (организационный): информирование граждан пожилого возраста и инвалидов для привлечения потенциальных участников программы; проведение опроса с целью выявления граждан, желающих заниматься разведением цветов и уходом за ними (10.04.2024–10.05.2024).

2 этап, основной (практический): реализация плана мероприятий программы (10.05.2024–28.09.2025).

3 этап, заключительный (аналитический): анкетирование, изучение отзывов и предложений участников программы, оценка эффективности проведенных мероприятий (28.09.2025–06.10.2025).

Ресурсы

Кадровые:

– общее руководство реализацией программы осуществляет директор БУ «Советский пансионат круглосуточного ухода»;

- заместитель директора учреждения осуществляет координацию деятельности и контроль за реализацией программы;

- инструктор по труду формирует группу граждан пожилого возраста и инвалидов из числа проживающих в учреждении, желающих выращивать цветы и другие растения и ухаживать за ними; проводит опрос. Осуществляет совместно с подопечными учреждения мероприятия по выращиванию рассады, уходу за ней, высадке комнатных цветов и другой рассады, саженцев; по подготовке рассады к оформлению клумб на территории учреждения. Проводит познавательные беседы по цветоводству, фитотерапии. Организует мастер-классы по цветоводству;

- методист осуществляет информационное обеспечение проекта, создает онлайн-выставку растений; организовывает фотозону для культурно-массовых мероприятий;

- заведующий ОИАР анализирует и оценивает эффективность проводимых мероприятий, изучает отзывы и предложения участников программы.

Материально-технические:

- реализация программы осуществляется на базе БУ «Советский пансионат круглосуточного ухода» с использованием ресурсов учреждения (актовый зал / территория учреждения) и посадочного материала (саженцы, рассада);

- компьютер, цветной принтер, бумага. Грунт, удобрения. Садовый инвентарь. Цветочные горшки и напольные подставки для цветов; теплица, специализированные грядки; малые архитектурные формы (качели, скамейки, вазоны, скульптуры, мостики).

Методические:

- буклеты по технологии выращивания растений; буклеты информационно-рекламного характера;

- интернет-источники, книги.

Информационные:

- официальный сайт учреждения;
- социальные сети.

Результаты

Количественные результаты:

- разработано и проведено 8 бесед для участников проекта;
- разработан дизайн-проект;
- разработан контент-план, опубликовано 8 информационных

материалов;

- разработаны буклеты по садоводству (4 шт.);
- проведено 4 мастер-класса, в которых приняли участие 65 человек;
- высажено более 350 саженцев;
- проведено две «Ярмарки саженцев» с общим количеством участников более 200 человек;
- организовано 2 онлайн-выставки растений.

Качественные результаты:

- в ходе реализации программы количество желающих заниматься разведением цветов и уходом за ними увеличилось с 15 до 23 пожилых граждан;
- у 100 % граждан пожилого возраста и инвалидов (участников программы) улучшилось физическое и эмоциональное состояние.



Рис. 12. Цветы, выращенные проживающими



Рис. 13. Цветы, выращенные проживающими

**Бюджетное учреждение
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Няганский комплексный центр
социального обслуживания населения»**

**Программа
«Киногостиная – зеркало воспоминаний»**

Разработчики

И. Ю. Павельева, инструктор по труду.

Новизна практики

Программа направлена на адаптацию граждан пожилого возраста и инвалидов в связи с изменением социального статуса и реализацию нерастраченного потенциала. Интегрированный подход, опирающийся на сочетание киноискусства, социального взаимодействия и творческого самовыражения, способствует улучшению качества жизни, эмоциональному благополучию, профилактике социальной изоляции и одиночества, удовлетворению культурных и духовных потребностей.

Целевая группа

Граждане пожилого возраста (женщины старше 55 лет, мужчины старше 60 лет) и инвалиды I, II группы старше 18 лет, находящиеся на стационарном социальном обслуживании (отделение-интернат малой вместимости для граждан пожилого возраста и инвалидов) БУ «Няганский комплексный центр социального обслуживания населения».

Цель практики

Сохранение и поддержание социальной активности граждан пожилого возраста и инвалидов.

Задачи практики

1. Создать благоприятные условия для успешной реализации программы.
2. Вовлечь получателей социальных услуг в социокультурную деятельность.

3. Реализовать план мероприятий по созданию социокультурного досуга.
4. Провести анализ эффективности программы.

Краткое описание практики

Программа включает в себя три блока мероприятий:

1. Киносеанс.

Сеанс по хронометражу не должен превышать 120 минут, что позволяет обеспечить оптимальное внимание участников.

При выборе художественного, мультипликационного фильма предпочтение отдаётся советскому периоду, отражающему ключевые моменты жизненного опыта целевой группы. В процессе киносеанса активизируются когнитивные процессы, воспоминания, что способствует поддержанию умственной активности.

2. Групповая дискуссия и викторина.

По завершении киносеанса предусмотрен короткий перерыв для отдыха или чаепития, после чего в неформальной обстановке осуществляется обсуждение просмотренного материала. Участники делятся своими мыслями и эмоциями, полученными от просмотра фильмом, что способствует личной идентификации и социальному взаимодействию. С целью профилактики когнитивных расстройств участники мероприятия также отвечают на вопросы тематической викторины.

3. Занятие в творческой мастерской.

На следующий день после посещения киносеанса проводятся занятия в творческой мастерской, что позволяет закрепить положительный эффект. Творческие занятия направлены на развитие коммуникативных навыков и повышение общего уровня жизненной активности.

Все мероприятия в рамках реализации программы проводятся с учётом возрастных особенностей, состояния здоровья, физических возможностей, потребностей и интересов получателей социальных услуг два раза в неделю, а для получателей социальных услуг, находящихся на постоянном постельном режиме, – один раз в месяц.

Сроки и этапы

- 1 этап (организационный): январь 2024 года;
- 2 этап (практический): февраль – ноябрь 2024 года;
- 3 этап (аналитический): декабрь 2024 года.

Ресурсы

Материально-технические ресурсы:

- фойе третьего этажа отделения;
- видео- и мультимедийное оборудование (проектор, экран, компьютер);
- творческая мастерская;
- баян;
- материалы для творчества: (листы формата А4 (белые, цветные), ватманы, краски (акварель, гуашь), кисточки, цветной картон, клей, фломастеры, карандаши (простые, цветные), ручки, пластилин, ножницы, расходный материал для скрапбукинга, бросовый материал (лоскуты ткани, пенопласт, поролон, скотч двусторонний, бумажные и влажные салфетки, бисер, тесьма) и прочее.

Кадровые ресурсы:

- руководители и специалисты учреждения, задействованные в программе.

Информационные ресурсы:

- информационно-телекоммуникационная сеть «Интернет»,
- мессенджеры,
- социальные сети <https://ok.ru/bunyagansk> и <https://vk.com/public123786034>,
- официальный сайт учреждения <https://86kcson.ru/>,
- конспекты викторин, видеофильмы.

Результаты

- удовлетворённость граждан пожилого возраста и инвалидов, получивших социальные услуги в рамках реализации программы, не менее чем у 47 чел. (100 %);
- увеличение числа граждан пожилого возраста и инвалидов, вовлечённых в социокультурную деятельность, – 47 чел. (100 %);
- приобретение новых навыков коммуникативного взаимодействия не менее чем у 26 чел. (55 %);
- улучшение эмоционального состояния граждан пожилого возраста и инвалидов – у 38 чел. (82 %).



Познавательная викторина
после киносеанса



Рис. 14. Мероприятие в киногостиной

**Бюджетное учреждение
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Нижневартовский специальный
пансионат круглосуточного ухода»**

**Технология
«Применение ресурсов методического пособия «Бизиборд»
в коррекционно-развивающей работе
с маломобильными и немобильными гражданами»**

Разработчики

О. А. Саушина, социальный педагог.

Новизна практики

Со времен создания итальянским педагогом Марией Монтессори развивающего пособия «Бизиборд» многие родители и педагоги оценили его практическую значимость в развитии детей дошкольного возраста. Использование детского развивающего пособия «Бизиборд» в работе с людьми пожилого возраста несёт коррекционно-развивающую, профилактическую и терапевтические функции, так как именно в пожилом возрасте идет снижение активности и работоспособности головного мозга, ослабевают когнитивные функции, возникают проблемы с памятью и мышлением. Внедрение данной практики в работу с людьми пожилого возраста, маломобильными и немобильными гражданами позволит снизить уровень развития изменений в нейропсихическом статусе, развить тактильную чувствительность, активизировать высшие психические и когнитивные функции и, соответственно, поддержать организм в активном здоровом состоянии.

Практика «Бизиборд» применима в работе с маломобильными и немобильными гражданами ввиду её доступности.

Целевая группа

Граждане пожилого возраста и инвалиды, проживающие в специальном пансионате круглосуточного ухода, относящиеся к категории маломобильных и немобильных граждан.

Цель практики

Коррекция возрастных изменений и заболеваний у лиц пожилого возраста, а также маломобильных и немобильных граждан посредством использования ресурсов развивающего методического пособия «Бизиборд».

Задачи практики

1. Организовать полезную занятость граждан, направленную на коррекцию и развитие имеющихся нарушений в развитии.
2. Стабилизировать эмоциональное состояние проживающих.
3. Способствовать развитию высших психических функций и улучшению когнитивных способностей.
4. Способствовать успешной социализации граждан и восстановлению утраченных ими функций.

Краткое описание практики

Проблемы психического здоровья актуальны для людей в любом возрасте, но для пожилых людей, прошедших нелёгкий жизненный путь, приобретают особое значение.

С возрастом активность функций головного мозга у человека снижается, что объясняется уменьшением его размеров и степенью утраты нейронов. У 6–8 % лиц старше 65 лет развивается стойкий выраженный когнитивный дефицит, который приводит к утрате трудоспособности и бытовой независимости и определяется как деменция.

Процесс изменений в личности человека возможно свести к минимуму путём целенаправленной планомерной работы и использования коррекционно-развивающих способов и методов.

Одним из эффективных методов коррекционно-развивающей работы с людьми с нарушениями когнитивных функций является применение ресурсов детского развивающего пособия «Бизиборд».

Люди с нарушениями в развитии (перенесшие инсульт, с нарушениями речи, слуховыми нарушениями, с нарушениями зрения, опорно-двигательного аппарата), в большей степени, как и маленькие дети, воспринимают информацию через сенсорные ощущения.

Мелкая моторика и развитие речи взаимосвязаны напрямую. Через выполнение мелких движений пальчиками рук, происходит прямое влияние на мозг человека. При давлении на кончики пальцев сигнал идет прямо в кору головного мозга, эти сигналы активизируют неразвитые

клетки головного мозга, отвечающие за речь. Многократно открывая и закрывая замочки, человек каждый раз испытывает радость, когда ему удастся справиться с механизмом. Работа с модулем совершенствует зрительно-моторную координацию, формирует причинно-следственные связи, нормализует эмоционально-волевую сферу личности.

Применение методического пособия позволяет:

- воспринимать мир через тактильное восприятие;
- развивать мелкую моторику и память. Благодаря наличию мелких деталей активно развивается мозг;
- развивать сенсорно-моторную координацию. Человек учится управлять руками и направлять движения правильно, чтобы достичь цели;
- развивать логику и понимание причинно-следственных связей;
- развивать когнитивные функции;
- улучшить координацию движений;
- развивать нарушенную речь.

Уникальность применения методического пособия заключается также в его мобильности, что позволяет проводить работу с немобильными гражданами.

Методическое пособие реализуется как в совместной деятельности специалиста и получателя социальных услуг, так и самим получателем в индивидуальной работе.

Используемые технологии: игровые, информационно-коммуникационные, личностно-ориентированные.

Элементы бизиборда komponуются в группы (блоки) следующего назначения:

- моторную – для развития начальных моторных навыков;
- моторно-прикладную – для закрепления первоначальных моторных навыков путем обращения с мелкими подвижными вещами повседневного пользования;
- ассоциативную – для ускорения развития отвлеченного мышления на основе закрепленных моторных навыков;
- цветовую, так как полноценное развитие цветового зрения способствует лучшим успехам по всем предыдущим пунктам.

Подбор занятий по развитию вторичных навыков осуществляется исходя из степени и видов нарушений.

Оценка эффективности проекта будет проводиться путем анализа с использованием количественных и качественных показателей: данные о количественном охвате граждан, получивших услуги; результаты опроса

по степени удовлетворённости получателей услуг; динамика улучшения когнитивных функций; степень развития мелкой моторики и тактильной чувствительности; количество распространенных информационных материалов.

Сроки и этапы

1 этап (организационный) – 1 месяц (изучение и адаптация инструкции по применению методического пособия в работе с пожилыми людьми, маломобильными и немобильными гражданами; определение группы граждан для занятий в соответствии с ИПРА; разработка плана работы по категориям граждан с подбором методов и форм работы).

2 этап (практический) – 4 месяца (внедрение запланированных направлений в деятельность; анализ и корректировка мероприятий по направлениям).

3 этап (аналитический) – 1 месяц (проведение итоговой диагностики; оценка эффективности мероприятий; обобщение и распространение опыта работы).

Ресурсы

Реализация мероприятий осуществляется с использованием методического пособия «Бизиборд» штатным специалистом учреждения с подбором упражнений, исходя из степени нарушения проживающего.

Активно используются информационно-рекламные печатные издания (памятки, буклеты, листовки, объявления), Интернет-ресурсы (сайт учреждения, социальные сети, электронные СМИ).

Результаты

В БУ «Нижевартровский специальный пансионат круглосуточного ухода» проживает 72 получателя социальных услуг, имеющих различные виды и степени нарушений в здоровье, из них с установленной инвалидностью – 39 человек.

Из 39 человек с установленной инвалидностью 19 человек относятся к категории маломобильных и немобильных граждан, нуждающихся в помощи со стороны, задействованных в реализации проекта.

Доля удовлетворенности задействованных в реализации проекта – 100 %.

У 100 % задействованных в реализации проекта проживающих отмечается положительная динамика в развитии психических и когнитивных функций.



Рис. 15. Занятие на бизиборде



Рис. 16. Занятие на бизиборде

**Бюджетное учреждение
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Сургутский районный комплексный центр
социального обслуживания населения»**

**Технология
«Фиштерапия»**

Разработчики

М. А. Сидорова, заведующий филиалом в г. п. Федоровский.

Новизна практики

Основные проблемы, с которыми сталкиваются граждане, проживающие в отделении-интернате малой вместимости для граждан пожилого возраста и инвалидов – социальная депривация.

Несмотря на мероприятия, реализуемые специалистами отделения, проживающие испытывают чувство изолированности, снижение психоэмоционального фона, что связано как с социальным статусом, психологическими особенностями, так и физическими ограничениями, состоянием здоровья.

Целевая группа

Граждане, проживающие в отделении-интернате малой вместимости для граждан пожилого возраста и инвалидов.

Цель практики

Улучшение психоэмоционального состояния граждан, проживающих в отделении-интернате.

Задачи практики

1. Создать благоприятные условия для социальной занятости граждан, проживающих в отделении-интернате.
2. Стимулировать занятость и организацию досуга граждан, проживающих в отделении-интернате.
3. Формировать познавательный интерес к активным формам досуговой деятельности.

4. Снизить уровень социальной депривации граждан, проживающих в отделении-интернате.

Краткое описание практики

Технология реализуется в условиях стационарной формы социального обслуживания на базе отделения-интерната малой вместимости для граждан пожилого возраста и инвалидов в г. п. Федоровский. К реализации проекта привлекаются специалисты отделения социальной реабилитации и абилитации граждан пожилого возраста и инвалидов, волонтеры, в том числе волонтеры «серебряного возраста».

Для реализации технологии приобретены аквариумы с привлечением спонсорских средств, аквариумные рыбки, корм.

Специалист, курирующий реализацию мероприятий технологии, – инструктор по труду. Он организует наблюдение за водным миром.

Еженедельно психолог проводит сеансы релаксации с проживающими гражданами.

Среди получателей социальных услуг, проживающих в отделении-интернате, определен ответственный за кормление аквариумных жителей.

Аквариум – прекрасное средство терапии для маломобильных граждан, в том числе с деменцией. Созерцая рыбок, они расслабляются, уходит мышечный спазм и значительно понижается уровень стресса. Аквариумная терапия очень широко применяется при различных психологических проблемах: депрессии, неврозах, апатии и других.

Созерцая рыбок, граждане «перезаряжают» свои энергетические запасы. Наблюдение за рыбками в аквариуме способствует релаксации и заряжает позитивом. Положительные эффекты созерцания жизни аквариумного мира имеют мощное научное обоснование, и при имеющейся возможности опытные психотерапевты активно пользуются этим способом психологической разгрузки в своей практике.

Наблюдение за рыбами, движением пузырьков воздуха и листьев водной растительности позволяет расслабиться, зарядиться энергией, реализовать свой творческий потенциал. Аквариум врачует не только душу, но и тело. Постоянное испарение воды в помещении способствует увлажнению воздуха, что благоприятно влияет на органы дыхания. Продуманное сочетание окраски обитателей аквариума с зеленой цветовой гаммой аквапейзажей вызывает повышение аппетита. Наблюдение за движением водной растительности и рыб помогает быстро расслабить

зрительные мышцы. Всего 20–30 минут созерцания подводного мира приводят к снижению повышенного давления и нормализации ритма сердечных сокращений.

Сроки и этапы

Организационный этап (1 месяц). Приобретение необходимого инвентаря, оборудования, специальной литературы. Выявление граждан целевой группы для участия в технологии.

Практический этап (10 месяцев). Реализация мероприятий: организация ухода за аквариумными обитателями, проведение наблюдения, сеансов релаксации.

Аналитический этап (1 месяц). Проведение количественного и качественного анализа результатов реализации технологии. Диагностика изменений психологического и физиологического состояния участников технологии. Внесение корректив в план мероприятий (при необходимости).

Ресурсы

Кадровые ресурсы:

- заведующий отделением;
- специалист по социальной реабилитации;
- культорганизатор;
- психолог;
- методист;
- «серебряные волонтеры».

Материально-техническое обеспечение:

- материально-техническая база учреждения и социальных партнеров.

Информационные ресурсы:

- официальный сайт учреждения;
- социальные сети «Одноклассники», «ВКонтакте»;
- мессенджеры WhatsApp, Viber;
- корпоративная газета «Калейдоскоп интересных дел».

Методические ресурсы:

Методическое обеспечение осуществляется специалистами отделения информационно-аналитической работы и отделения социальной реабилитации и абилитации и предполагает разработку алгоритмов, конспектов занятий и мастер-классов, тренингов, бесед и т. д.

При реализации технологии используется следующий диагностический инструментарий:

- американский вопросник «Medical Outcomes Study 36-Item Short-Form (SF-36) для оценки качества жизни граждан старшего возраста, переведенный на русский язык;
- анкета уровня удовлетворенности получателей услуг качеством их предоставления;
- опросник исследования уровня агрессивности (авторы А. Басс и А. Дарки (на русском языке стандартизирован А. А. Хваном, Ю. А. Зайцевым и Ю. А. Кузнецовой);
- шкала тревоги Спилбергера-Ханина.

Результаты

- в филиале учреждения созданы комфортные условия для социальной занятости граждан, проживающих в отделении-интернате;
- у 30 человек (100 % участников технологии) отмечается улучшение психоэмоционального состояния;
- познавательный интерес к активным формам досуговой деятельности проявляют 60 % участников;
- отмечается незначительное снижение уровня социальной депривации граждан, проживающих в отделении-интернате.

**Бюджетное учреждение
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Белоярский комплексный центр
социального обслуживания населения»**

**Проект социального туризма
для граждан пожилого возраста и инвалидов
«Пора в путь-дорогу»**

Разработчики

Л. И. Мостовая, культторганизатор.

Новизна практики

Комплексная программа позволит гражданам пожилого возраста и инвалидам максимально использовать ресурсы своего организма для улучшения самочувствия, продления активного долголетия.

Целевая группа

Граждане пожилого возраста (неработающие пенсионеры) и мобильные инвалиды старше 18 лет, проживающие на территории Белоярского района, которые заключили договоры с БУ «Белоярский комплексный центр социального обслуживания населения» на получение социальных услуг.

Цель практики

Развитие активного долголетия, повышение качества жизни, продление здорового образа жизни и досуга граждан пожилого возраста и инвалидов путем организации социального туризма.

Задачи практики

1. Информировать граждан о социальном туризме.
2. Разработать маршруты пеших походов, экскурсий.
3. Организовать для граждан пожилого возраста и инвалидов пешие походы, экскурсии.
4. Пропаганда здорового образа жизни и активного долголетия.
5. Поддержание интереса граждан к различным видам активного отдыха.

6. Расширить границы информационного и досугового пространства, стимулировать повышение интереса населения к изучению истории родного края.

7. Приобщение граждан к краеведению, изучению истории и культуры родного края.

8. Повысить роль культурного наследия в просвещении и организации досуга старшего поколения Белоярского района.

Краткое описание практики

Жизнь человека не является полноценной, если не реализуется его право на отдых. Досуг и отдых играют особо важную роль в жизни людей пожилого возраста, а также людей с ограниченными физическими возможностями, особенно когда их участие в общественной жизни затруднено. Организация досуга является одним из важных элементов реабилитации, способствующей социальной адаптации слабо защищенных групп населения.

Одним из таких методов организации досуга может выступать социальный туризм, который является уникальным средством реабилитации, дает возможность полноценного общения для граждан пожилого возраста и инвалидов, способствует успешной социализации на каждом этапе жизни. Социальный туризм оказывает большое влияние на оздоровление пожилых людей и людей с ограниченными возможностями, является фактором, противодействующим гипокинезии, которая деструктивно влияет на здоровье и психику. Двигательные ограничения значительно снижают жизненные возможности, служат причиной угнетения, уныния, стресса, потери веры в себя. Через туризм осуществляется терапия и профилактика психосоматических заболеваний, поддержание физической формы и здоровья. Помимо этого, социальный туризм создает среду полноценного общения, в которой человек с проблемами взаимодействует с разными людьми, устанавливает социальные контакты и имеет возможность выполнять различные социальные роли.

Социальный проект «Пора в путь-дорогу» предусматривает деятельность по нескольким направлениям:

- оздоровительное (посещение парка спорта и отдыха «Белая горка»);

- посещение мест культурного и духовного наследия (набережная «Сэй Пан», этнокультурный центр «Нуви Ат»);

- экологическое направление (общение с природой, натуралистические экскурсии);
- досуговое направление (посещение культурно-массовых мероприятий);
- виртуальный туризм (видеопутешествие по стране и другим интересным местам земного шара).

Сроки и этапы

По продолжительности проект является долгосрочным, сроки выполнения не ограничены.

Этапы реализации проекта:

организационный этап – формирование методической базы проекта и проведение мониторингового исследования участников проекта (март – апрель);

практический этап – реализация плана мероприятий проекта в течение 6 месяцев (май, июнь, июль, август, сентябрь, октябрь), циклами продолжительностью 21 день;

аналитический этап – анализ результатов, внесение корректировок с целью повышения эффективности проекта (ноябрь – декабрь).

Ресурсы

В рамках обеспечения отделения.

Результаты

Эффективность проекта в целом будет оцениваться по следующим характеристикам:

- количество участников проекта – получателей социальных услуг;
- количество заявок на участие в дальнейшей работе проекта;
- наличие положительных отзывов участников проекта.

Критерии оценки эффективности проекта формируются и корректируются по мере реализации проекта, а также предполагают количественные и качественные показатели.

Наработанные материалы будут применяться в дальнейшей работе, распространяться через средства массовой коммуникации для привлечения граждан пожилого возраста и инвалидов к участию в проекте.

Для оценки результатов будут использоваться такие методы, как анкетирование, беседы, систематические наблюдения на мероприятиях.

**Бюджетное учреждение
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Кондинский районный комплексный центр
социального обслуживания населения»**

**«Дневничок – помощник в путь-дорогу»
в рамках программы по сопровождаемому проживанию**

Разработчики

Т. Г. Демидова, специалист по социальной реабилитации.

Новизна практики

Цветовое оформление полезной информации для инвалидов с ментальными нарушениями, маломобильных инвалидов для качественного запоминания важной информации и комфортного пользования полученными знаниями.

Целевая группа

Дееспособные инвалиды молодого возраста (старше 18 лет), страдающие психическими расстройствами в стадии ремиссии.

Цель практики

Содействие в приобретении дееспособными молодыми инвалидами навыков, обеспечивающих максимально возможную самостоятельную жизнь, удовлетворение их личных интересов и потребностей, исходя из индивидуальных возможностей и реальных условий.

Краткое описание практики

В период реализации программы «Мы рядом» специалисты вместе с получателями услуг ведут разноцветный дневник, куда кратко записывают всю нужную и полезную информацию, он состоит из листов 4 разных цветов – зеленого, желтого, голубого и розового в соответствии с 4 различными кейсами:

1 страница: название учреждения, программы, технологии, личных данных участника программы;

2 страница: индивидуальная программа обучения;

3 страница: аттестация участника комплексной программы;

4 страница (зеленого цвета): 1 кейс «Домашнее хозяйство». Участник программы записывает на зеленые страницы важную для себя информацию по результатам обучения в данном кейсе (памятки, рецепты, мудрые советы, правила и др.);

5 страница (желтого цвета): 2 кейс «Правовая культура». Записывает (памятки, мудрые советы; правила; куда можно обратиться в случае необходимости);

6 страница (голубого цвета): 3 кейс «ЗОЖ. Навыки безопасности». Записывает на голубые страницы информацию по результатам обучения в данном кейсе (памятки, медицинские учреждения поселка, адреса аптек и др.);

7 страница (розового цвета): 4 кейс «Самообслуживание». Записывает на розовые страницы информацию по результатам обучения в данном кейсе (памятки, советы по уходу за одеждой, правила личной гигиены и др.);

8 страница: советы наставников по окончании курса.

Сроки и этапы

Организационный этап (до заключения договора о предоставлении социальных услуг) – 5 дней: формирование группы; изучение уровня возможностей и потребностей инвалидов, определение оптимальных сроков обучения в зависимости от функциональных нарушений; оценка потребностей и возможностей участника программы; формирование индивидуальной программы сопровождаемого проживания; разработка учебного плана и подбор инструментария.

Практический этап (в соответствии с договором о предоставлении социальных услуг) – 3 месяца: формирование необходимых компетенций и практических навыков; обучение навыкам, обеспечивающим максимально возможную самостоятельность в реализации основных жизненных потребностей (организация быта, досуга, общения и социальных связей) и адаптации к самостоятельной жизни; контроль качества предоставления социальных услуг.

Аналитический этап (по истечении срока действия договора о предоставлении социальных услуг) – 5 дней: анализ анкет до и после подготовки к сопровождаемому проживанию участника программы и его родителей (законных представителей); составление листа аттестации обучения участника комплексной программы; проведение мониторинга

результатов реализации программы «Мы рядом» в рамках реализации технологии учебного (тренировочного) сопровождаемого проживания.

Результаты

- сформирована группа участников программы, проведен анализ интересов и потребностей молодых инвалидов, выявлен уровень их знаний и умений, составлена программа, подготовлен «дневничок-помощник»;
- сформированы необходимые компетенции и практические навыки у маломобильных инвалидов исходя из их индивидуальных возможностей и реальных условий, удовлетворяющих их личные интересы и потребности. Заполнен «дневничок-помощник»;
- проведен мониторинг реализации практики, сделаны выводы;
- постановка получателя услуг на дальнейшее домашнее сопровождение.



Рис. 17. Оформление дневничка-помощника



Рис. 18. Формирование практических навыков