ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮРО МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ»
МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЦЕНТР НАУЧНО-МЕТОДИЧЕСКОГО И МЕТОДОЛОГИЧЕСКОГО
ОБЕСПЕЧЕНИЯ РАЗВИТИЯ СИСТЕМЫ КОМПЛЕКСНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И
АБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ И ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ

# ОКАЗАНИЕ ИНВАЛИДАМ УСЛУГИ ПО СОЦИАЛЬНО-БЫТОВОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И АБИЛИТАЦИИ

## МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

**Москва 2024**

УДК 364.07

ББК 60.94

**Оказание инвалидам услуги по социально-бытовой реабилитации и абилитации. Методические рекомендации** / О.Г Струкова, Е.В. Морозова, Е.В. Жукова, А.Н. Барышова; под общей редакцией К.П. Афониной. – М., 2024. – 307 с.

Данные методические рекомендации разработаны в соответствии с Федеральным законом от 25 декабря 2023 года № 651-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации», в котором сказано, что «В переходный период оказание услуг по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов осуществляется реабилитационными организациями субъектов Российской Федерации с учетом методических рекомендаций по вопросам комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, ранней помощи детям и их семьям, разработанных в соответствии с пунктом 101 настоящего Федерального закона и плана переходного периода, разработанного в порядке, утверждаемом Правительством Российской Федерации».

В методических рекомендациях изложены основные подходы к оказанию услуги по социально-бытовой реабилитации инвалидов с учетом различных целевых реабилитационных групп, включая рассмотрение целей и задач социально-бытовой реабилитации и абилитации, особенностей формирования реабилитационного маршрута инвалида, представлено системное описание мероприятий, составляющих услугу по социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов, изложены подходы к определению их кратности, периодичности, а также уточнен перечень специалистов, привлекаемых к реализации реабилитационных мероприятий, рассмотрен перечень необходимого оборудования, вспомогательных средства реабилитации.

Методические рекомендации адресованы органам государственной власти субъекта Российской Федерации для организации деятельности в сфере комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, а также руководителям реабилитационных организаций независимо от их организационных форм и форм собственности и специалистам реабилитационных организаций в целях эффективного оказания инвалидам услуги по социально-бытовой реабилитации и абилитации.

## СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

| | | |
|---|---|---|
| **ИПРА** | – | индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида |
| **КРиА** | – | комплексная реабилитация и абилитация инвалида |
| **КУФ** | – | коротковолновое ультрафиолетовое облучение |
| **МДКР** | – | междисциплинарная команда специалистов по реабилитации и абилитации |
| **МКФ** | – | международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья |
| **МСЭ** | – | медико-социальная экспертиза |
| **ОЖД** | – | ограничения жизнедеятельности |
| **СВЧ** | – | сверхвысокочастотная терапия |
| **ТСР** | – | техническое средство реабилитации, предоставляемое инвалиду |
| **УВЧ** | – | ультравысокочастотная терапия |
| **ЦРГ** | – | целевая реабилитационная группа |

## Оглавление

Общие положения ..... 8

I. Условия организации деятельности по оказанию услуги по социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов ..... 17

II. Порядок оказания услуги ..... 25

III. Организационно-методические подходы к оказанию услуги по социально-бытовой реабилитации и абилитации ..... 29

3.1. Специалисты, оказывающие услугу по социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов ..... 29

3.2. Перечень реабилитационных мероприятий с определением их получателей и участия специалистов ..... 34

3.3. Содержание и формат реализации мероприятий по социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов ..... 35

3.3.1. Инвалиды с преимущественными нарушениями психических функций (ЦРГ 1) .36

3.3.2. Инвалиды вследствие нарушений интеллектуального развития (ЦРГ 1.1) ..... 38

3.3.3. Инвалиды вследствие расстройств аутистического спектра (ЦРГ 1.2) ..... 41

3.3.4. Инвалиды вследствие экзогенно-органических расстройств, а также эпизодических и пароксизмальных расстройств (ЦРГ 1.3) ..... 44

3.3.5. Инвалиды вследствие эндогенных, аффективных, невротических и соматоформных расстройств (ЦРГ 1.4) ..... 48

3.3.6. Инвалиды с преимущественными нарушениями языковых и речевых функций (ЦРГ 2) ..... 50

3.3.7. Инвалиды с преимущественными нарушениями сенсорных функций (ЦРГ 3) ..... 53

3.3.8. Инвалиды вследствие слепоты или слабовидения (ЦРГ 3.1) ..... 56

3.3.9. Инвалиды вследствие глухоты или слабослышания (ЦРГ 3.2) ..... 60

3.3.10. Инвалиды вследствие сочетанных нарушений функций зрения и слуха (ЦРГ 3.3) ..... 63

3.3.11. Инвалиды с преимущественными нарушениями нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций (ЦРГ 4) ..... 66

3.3.12. Инвалиды вследствие церебрального паралича и других заболеваний, аномалий (пороков развития) центральной и периферической нервной системы, последствий травм периферической нервной системы, головного мозга и острых нарушений мозгового кровообращения (ЦРГ 4.1) ..... 69

3.3.13. Инвалиды вследствие заболеваний костно-мышечной системы, а также последствий травм и аномалий развития опорно-двигательного аппарата (ЦРГ 4.2) ..... 72

3.3.14. Инвалиды вследствие врожденного или приобретенного отсутствия одной верхней конечности (ЦРГ 4.3) ..... 75

3.3.15. Инвалиды вследствие врожденного или приобретенного отсутствия обеих верхних конечностей (ЦРГ 4.4) ..... 79

3.3.16. Инвалиды вследствие врожденного или приобретенного отсутствия одной нижней конечности (ЦРГ 4.5) ..... 83

3.3.17. Инвалиды вследствие врожденного или приобретенного отсутствия обеих нижних конечностей (ЦРГ 4.6)....86

3.3.18. Инвалиды вследствие спинальной травмы и связанных с ней повреждений спинного мозга (ЦРГ 4.7)....89

3.3.19. Инвалиды с преимущественными нарушениями функций сердечно-сосудистой и (или) дыхательной системы (ЦРГ 5)....93

3.3.20. Инвалиды с преимущественными нарушениями функций пищеварительной и (или) эндокринной системы (систем) и метаболизма (ЦРГ 6)....97

3.3.21. Инвалиды с преимущественными нарушениями функций системы крови и иммунной системы, в том числе вследствие злокачественных новообразований, а также отдельных инфекционных заболеваний (ЦРГ 7)....101

3.3.22. Инвалиды с преимущественными нарушениями мочевыделительной функции (ЦРГ 8)....105

3.3.23. Инвалиды с преимущественными нарушениями функций кожи и связанных с ней систем (ЦРГ 9)....109

3.3.24. Инвалиды со сложными и (или) множественными нарушениями функций организма, обусловленные хромосомными и генными болезнями (ЦРГ 10)....113

3.3.25. Инвалиды с врожденными или приобретенными деформациями (аномалиями развития), последствиями травм лица (ЦРГ 11)....116

3.3.26. Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях (ЦРГ 12)....120

3.3.27. Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, вследствие приобретенного отсутствия (ампутации) одной верхней конечности (ЦРГ 12.1)....126

3.3.28. Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, вследствие приобретенного отсутствия (ампутации) обеих верхних конечностей (ЦРГ 12.2)....130

3.3.29. Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, вследствие приобретенного отсутствия (ампутации) одной нижней конечности (ЦРГ 12.3)....134

3.3.30. Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, вследствие приобретенного отсутствия (ампутации) обеих нижних конечностей (ЦРГ 12.4)....137

3.3.31. Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, с последствиями травм, термических и химических ожогов, отморожений конечностей с формирование анкилозов, контрактур и стягивающих рубцов (ЦРГ 12.5)....140

3.3.32. Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, с последствиями спинальной травмы и связанных с ней повреждений спинного мозга (ЦРГ 12.6)....143

3.3.33. Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, с последствиями поражения периферической нервной системы (ЦРГ 12.7)....147

3.3.34. Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, с последствиями поражения мозгового отдела черепа и головного мозга (ЦРГ 12.8) ..... 150

3.3.35. Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, с последствиями поражения лицевого отдела черепа, в том числе с одновременным нарушением функций жевания, глотания, голосообразования, зрения или слуха (ЦРГ 12.9) ..... 153

3.3.36. Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, с последствиями поражения органа зрения (ЦРГ 12.10) ..... 157

3.3.37. Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, с последствиями поражения органа слуха (ЦРГ 12.11) ..... 161

3.3.38. Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, с последствиями поражения внутренних органов, в том числе с аномальными отверстиями пищеварительного, мочевыделительного, дыхательного трактов (ЦРГ 12.12) ..... 164

3.3.39. Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, с последствиями множественных ранений или комбинированной травмы с одновременными нарушениями различных функций организма человека (ЦРГ 12.13) ..... 168

3.3.40. Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями (ЦРГ 13) ..... 174

3.3.41. Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие приобретенного отсутствия (ампутации) одной верхней конечности (ЦРГ 13.1) ..... 180

3.3.42. Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие приобретенного отсутствия (ампутации) обеих верхних конечностей (ЦРГ 13.2) ..... 183

3.3.43. Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие приобретенного отсутствия (ампутации) одной нижней конечности (ЦРГ 13.3) ..... 187

3.3.44. Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие приобретенного отсутствия (ампутации) обеих нижних конечностей (ЦРГ 13.4) ..... 191

3.3.45. Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие травм, термических и химических ожогов, отморожений конечностей с формирование анкилозов, контрактур и стягивающих рубцов (ЦРГ 13.5) ..... 194

3.3.46. Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие спинальной травмы и связанных с ней повреждений спинного мозга (ЦРГ 13.6) ..... 197

3.3.47. Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие поражения периферической нервной системы (ЦРГ 13.7) ..... 201

3.3.48. Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие поражения мозгового отдела черепа и головного мозга (ЦРГ 13.8) ..... 203

3.3.49. Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие поражения лицевого отдела черепа, в том числе с одновременным нарушением функций жевания, глотания, голосообразования, зрения или слуха (ЦРГ 13.9).....207

3.3.50. Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие поражения органа зрения (ЦРГ 13.10).....211

3.3.51. Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие поражения органа слуха (ЦРГ 13.11).....215

3.3.52. Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие поражения внутренних органов, в том числе с аномальными отверстиями пищеварительного, мочевыделительного, дыхательного трактов (ЦРГ 13.12).....218

3.3.53. Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие комбинированной травмы или множественных ранений с одновременными нарушениями различных функций организма человека (ЦРГ 13.13).....222

3.4. Продолжительность и кратность мероприятий по социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов.....228

3.4.1. Показатели продолжительности мероприятий социально-бытовой реабилитации и абилитации.....228

3.4.2. Показатели кратности мероприятий социально-бытовой реабилитации и абилитации в соответствии с ЦРГ инвалида.....230

3.5. Примерный перечень необходимого реабилитационного оборудования (вспомогательных и технических средств реабилитации), которым должна быть оснащена реабилитационная организация для оказания услуги инвалидам.....243

3.6 Примерный перечень методов, методик, методических приемов и пособий, необходимых для оказания услуги.....269

3.6.1. Примерный перечень методов, методик и технологий.....269

3.6.2. Примерный перечень методических пособий для специалистов.....271

3.7. Показатели качества и оценка результатов реализации мероприятий.....272

IV. Дополнительные услуги, оказываемые реабилитационной организацией.....278

V. Список литературы.....284

Приложение 1.....286

Приложение 2.....293

Приложение 3.....303

## Общие положения

1. Настоящие Методические рекомендации по вопросам оказания инвалидам услуги по социально-бытовой реабилитации и абилитации (далее – Методические рекомендации) разработаны в соответствии со статьей 9.2 Федерального закона от 25 декабря 2023 г. № 651-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации», согласно которой: «Переход реабилитационных организаций к реализации мероприятий и оказанию услуг по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов в соответствии со стандартами, разработанными и утвержденными в соответствии с настоящей статьей, должен осуществляться поэтапно, и в сроки, определяемые высшим органом государственной власти субъекта Российской Федерации, но не позднее 1 января 2030 года.

В переходный период оказание услуг по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов осуществляется с учетом Методических рекомендаций по вопросам комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, ранней помощи детям и их семьям, разработанных в соответствии с пунктом 10.1 статьи 4 настоящего Федерального закона, и плана мероприятий переходного периода, разработанного в порядке, утверждаемом Правительством Российской Федерации».

При разработке Методических рекомендаций учтены:

опыт пилотного проекта по отработке подходов к созданию комплексной реабилитации и абилитации инвалидов в Свердловской области и Пермском крае в 2017-2018 годах;

опыт пилотного проекта по оказанию услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов, правила которого утверждены постановлением Правительства Российской Федерации 17декабря 2021г. № 2339 «О реализации пилотного проекта по оказанию услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов»;

опыт работы Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральное бюро медико-социальной экспертизы» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации.

2. Настоящие Методические рекомендации распространяются на реабилитационные организации, оказывающие услугу по социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов всех ЦРГ независимо от возраста и длительности пребывания на инвалидности получателя услуги (при определении нуждаемости в мероприятиях по социально-бытовой реабилитации в ИПРА инвалида федеральными учреждениями МСЭ) в различных формах ее оказания (стационарно, полустационарно, на дому).

3. Услуга по социально-бытовой реабилитации и абилитации состоит из следующих обязательных реабилитационных мероприятий: диагностика

(социально-бытовая) входящая и контрольная, информирование (социально-бытовое), консультирование (социально-бытовое), практические занятия.

4. Методические рекомендации определяют основные подходы к подбору специалистов, содержанию, объему, периодичности, качеству мероприятий по социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов, а также необходимому реабилитационному оборудованию для их эффективной реализации.

5. Деятельность реабилитационных организаций по предоставлению услуг по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов (в том числе социально-бытовой реабилитации и абилитации) должна быть организована в соответствии с требованиями постановления Правительства Российской Федерации от 29 июня 2024 г. № 885 «Об утверждении примерных требований к организации деятельности реабилитационных организаций».

6. Реабилитационным организациям, независимо от организационно-правовой формы и формы собственности, предоставляющим услугу по социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидам, рекомендуется придерживаться подходов к организации реабилитационной деятельности, изложенных в настоящих Методических рекомендациях, в части организации штатного наполнения и требований к образованию специалистов, привлекаемых к реализации мероприятий социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов, содержания данных мероприятий, периодичности, временной регламентации, конкретного оборудования, методов и методик социально-бытовой реабилитации, проведения оценки эффективности курса реабилитации и абилитации инвалидов с учетом ЦРГ инвалида.

Основные требования к организации деятельности профильных и многопрофильных реабилитационных организаций, в том числе в части кадрового и материально-технического обеспечения, предусмотрены типовыми положениями об отдельных видах организаций, оказывающих услуги по основным направлениям КРиА инвалидов, утвержденными приказом Минтруда России от 31 июля 2024 г. № 385н.

7. В Методических рекомендациях используются следующие понятия:

*абилитация инвалидов* – система и процесс формирования отсутствовавших у инвалидов способностей к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности;

*вспомогательные средства реабилитации* – любые изделия (в том числе устройства, оборудование, инструменты и программное обеспечение), специально разработанные и изготовленные или серийные, основное назначение которых заключается в поддержании или улучшении жизнедеятельности или самостоятельности личности и облегчения улучшения участия в любых проявлениях (для защиты, поддержки, тренировки, обучения, измерения или замены функций, структур и видов деятельности тела, а также

для предотвращения предотвратимых повреждений, ограничений активности и участия);

*диагностика (социально-бытовая) первичная (входящая)* – реабилитационное мероприятие, направленное на оценку социально-бытового статуса инвалида до начала проведения реабилитационных мероприятий, а также на постановку конкретной цели реабилитации на курс реабилитации;

*диагностика (социально-бытовая) повторная (контрольная)* – реабилитационное мероприятие по окончании реабилитационного курса, направленное на оценку социально-бытового статуса инвалида после проведения реабилитационных мероприятий, с целью выявления динамических изменений оцениваемых показателей, влияющих на достижение конкретной цели реабилитации и абилитации;

*диапазонный показатель* – нижние и верхние границы объема мероприятий, составляющих услугу по социально-бытовой реабилитации и абилитации, при этом количество запланированных мероприятий, составляющих услугу, не должно выходить за границы диапазонного показателя;

*индивидуальная программам реабилитации и абилитации инвалида* – комплекс оптимальных для инвалида реабилитационных мероприятий, включающий в себя отдельные виды, формы, объемы, сроки и порядок реализации медицинских, профессиональных и других реабилитационных мер, направленных на восстановление, компенсацию нарушенных функций организма, формирование, восстановление, компенсацию способностей инвалида к выполнению определенных видов деятельности;

*информирование (социально-бытовое)* – реабилитационное мероприятие, направленное на доведение до инвалида общей информации по вопросам социально-бытовой реабилитации и абилитации, включая изложение общих целей, задач, обзор мероприятий по социально-бытовой реабилитации и абилитации, а также предоставление сведений необходимых для повышения его уровня осведомленности в различных вопросах формирования/развития/закрепления навыков ведения безопасной бытовой деятельности (в том числе с использованием ТСР), адаптации жилого помещения для нужд инвалида, об имеющихся современных средствах реабилитации;

*консультирование (социальное-бытовое)* – реабилитационное мероприятие, заключающееся в проработке индивидуальных запросов инвалида в части обеспечения и ухода за ТСР, адаптации жилого помещения, построение дальнейшего реабилитационного маршрута, ожидаемых результатов, дальнейших реабилитационных планов и перспектив в целях социальной адаптации и интеграции инвалида в общество, а также юридических аспектов социальной защиты инвалидов;

*междисциплинарная команда специалистов по реабилитации и абилитации* – структурно-функциональная единица, объединяющая специалистов по реабилитации и абилитации медицинского и немедицинского

профиля (врачи и средний медицинский персонал, психологи, педагоги, специалисты по социальной работе, по адаптивной физической культуре и др.) для оказания инвалидам реабилитационных (абилитационных) услуг на основе комплексного междисциплинарного подхода;

*многопрофильные реабилитационные организации* – организации, предоставляющие получателям услуг комплекс мероприятий и услуг по всем либо нескольким основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации*;*

*обязательные специалисты* – специалисты, которые в соответствии с уровнем своего образования и профессиональных компетенций могут осуществлять мероприятия, составляющие услугу по социально-бытовой реабилитации, и наличие которых в реабилитационной организации является обязательным для реализации Методических рекомендаций;

*оценка эффективности реабилитации и абилитации* – определение уровня социального (социально-бытового) статуса активности и участия инвалида, достигнутого в результате реализации реабилитационных (абилитационных) мероприятий за курс реабилитации по отношению к исходному;

*практические занятия* – реабилитационное мероприятие в индивидуальном и групповом формате, направленное на восстановление/формирование (абилитацию) различных бытовых навыков самообслуживания и персональной сохранности в быту, а также на обучение пользованию и уходу за ТСР;

*профильные реабилитационные организации* – организации, предоставляющие получателям услуг комплекс мероприятий и услуг по одному основному направлению комплексной реабилитации и абилитации;

*реабилитационная (абилитационная) услуга* - комплекс мероприятий по одному из направлений комплексной реабилитации или абилитации инвалидов, направленный на восстановление (формирование) или компенсацию способностей инвалида (ребенка-инвалида) к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности в целях достижения социальной адаптации и интеграции;

*реабилитационная карта* - унифицированная форма, утверждаемая федеральным органом исполнительной власти, осуществляющими функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере социальной защиты. Реабилитационная карта является обязательным документом, содержащим сведения об инвалиде, результаты его диагностики, социальные статусы, информацию о количестве планируемых и проведенных реабилитационных мероприятиях (реабилитационном маршруте), применяемых методах и методиках, реабилитационном оборудовании, а также оценку эффективности курса реабилитации.

*реабилитационная организация* – организация независимо от ее организационно-правовой формы, формы собственности и ведомственной принадлежности, осуществляющая деятельность по одному или нескольким

основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов в соответствии со стандартами их предоставления;

*реабилитационное мероприятие* – действие (действия) по одному из направлений комплексной реабилитации или абилитации инвалидов, направленное на восстановление (формирование) или компенсацию способностей инвалида к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности в целях достижения социальной адаптации и интеграции;

*реабилитационное оборудование* – это устройства (технические средства реабилитации, вспомогательные средства реабилитации, в том числе приборы, аппаратура, приспособления), используемые при выполнении действий по предоставлению реабилитационных или абилитационных услуг;

*реабилитационный курс* - определенный период времени, в течение которого реализуется комплекс реабилитационных мероприятий, составляющий услугу по реабилитации и абилитации;

*реабилитационный маршрут* - индивидуальный план, разработанный по результатам первичной (входящей) диагностики, включающий количественное распределение мероприятий в рамках оказания услуги по отдельному направлению комплексной реабилитации и абилитации (в данном случае по социально-бытовой реабилитации и абилитации) и специалистов, их реализующих. Информация по реабилитационному маршруту заносится в реабилитационную карту;

*реабилитационный эффект* – динамические изменения в состоянии социального (социально-бытового) статуса инвалида (его активности и участия), после получения услуг по комплексной реабилитации и абилитации, определяемые посредством сопоставления актуального состояния инвалида до начала курса реабилитации и после его завершения по категориям Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья;

*реабилитация инвалидов* – система и процесс полного или частичного восстановления способностей инвалидов к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности;

*рекомендуемые специалисты* – специалисты, которые в соответствии с уровнем своего образования и профессиональных компетенций могут осуществлять мероприятия, составляющие услугу по реабилитации и абилитации, их наличие способствует повышению качества предоставления услуги, но не является обязательным;

*социально-бытовая реабилитация и абилитация инвалидов* – комплекс мероприятий и услуг, направленных на восстановление или формирование способности инвалида к самообслуживанию, в том числе в сопровождении и с помощью других лиц, путем восстановления или формирования необходимых бытовых навыков, навыков персональной сохранности в быту (в пределах жилого помещения);

*социально-бытовой статус* – характеристика актуального состояния способности инвалида самостоятельно осуществлять повседневную бытовую деятельность (самообслуживание) в пределах жилого помещения;

*способность к ориентации* – способность к адекватному восприятию личности и окружающей обстановки, оценке ситуации, к определению времени и места нахождения;

*способность к самообслуживанию* – способность человека самостоятельно осуществлять основные физиологические потребности, выполнять повседневную бытовую деятельность, в том числе использовать навыки личной гигиены;

*способность к самостоятельному передвижению* – способность самостоятельно перемещаться в пространстве, сохранять равновесие тела при передвижении, в покое и при перемене положения тела;

*способность контролировать свое поведение* – способность к осознанию себя и адекватному поведению с учетом социально-правовых и морально-этических норм;

*технические средства реабилитации* – устройства, содержащие технические решения, в том числе специальные, используемые для компенсации или устранения стойких ограничений жизнедеятельности инвалида.

*целевые реабилитационные группы инвалидов* – группы инвалидов, объединенные в зависимости от структуры и степени нарушенных функций организма и ограничений жизнедеятельности в целях использования наиболее эффективных подходов к устранению или компенсации нарушений этих функций и ограничений жизнедеятельности при оказании услуг по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов.

*цель реабилитации (конкретная)* – восстановление или компенсация определенного параметра, составляющего ограничение жизнедеятельности (ограничение способности к самообслуживанию, способности к общению, способности к ориентации, способности к самостоятельному передвижению, способности контролировать свое поведение). Определяется реабилитационной организацией при проведении диагностики (социально-бытовой) входящей на курс реабилитации;

*цель реабилитации (общая)* – наиболее полное восстановление/компенсация утраченных возможностей организма (ограничений жизнедеятельности). Определяется в ходе проведения медико-социальной экспертизы;

8. Перечень целевых реабилитационных групп, определяемых при установлении группы инвалидности, изложен в приказе Минтруда России от 26 июля 2024 г. № 374н «Об утверждении классификаций и критериев, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы», и включает следующие ЦРГ:

– ЦРГ 1 - инвалиды с преимущественными нарушениями психических функций, в том числе:

– ЦРГ 1.1 - инвалиды вследствие нарушений интеллектуального развития;

– ЦРГ 1.2 - инвалиды вследствие расстройств аутистического спектра;

– ЦРГ 1.3 - инвалиды вследствие экзогенно-органических расстройств, а также эпизодических и пароксизмальных расстройств;

– ЦРГ 1.4 - инвалиды вследствие эндогенных, аффективных, невротических и соматоформных расстройств;

– ЦРГ 2 - инвалиды с преимущественными нарушениями языковых и речевых функций;

– ЦРГ 3 - инвалиды с преимущественными нарушениями сенсорных функций, в том числе:

– ЦРГ 3.1 - инвалиды вследствие слепоты или слабовидения;

– ЦРГ 3.2 - инвалиды вследствие глухоты или слабослышания;

– ЦРГ 3.3 - инвалиды вследствие сочетанных нарушений функций зрения и слуха;

– ЦРГ 4 - инвалиды с преимущественными нарушениями нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, в том числе:

– ЦРГ 4.1 - инвалиды вследствие церебрального паралича и других заболеваний, аномалий (пороков развития) центральной и периферической нервной системы, последствий травм периферической нервной системы, головного мозга и острых нарушений мозгового кровообращения;

– ЦРГ 4.2 - инвалиды вследствие заболеваний костно-мышечной системы, а также последствий травм и аномалий (пороков развития), деформаций опорно-двигательного аппарата;

– ЦРГ 4.3 - инвалиды вследствие врожденного или приобретенного отсутствия одной верхней конечности;

– ЦРГ 4.4 - инвалиды вследствие врожденного или приобретенного отсутствия обеих верхних конечностей;

– ЦРГ 4.5 - инвалиды вследствие врожденного или приобретенного отсутствия одной нижней конечности;

– ЦРГ 4.6 - инвалиды вследствие врожденного или приобретенного отсутствия обеих нижних конечностей;

– ЦРГ 4.7 - инвалиды вследствие спинальной травмы и связанных с ней повреждений спинного мозга;

– ЦРГ 5 - инвалиды с преимущественными нарушениями функций сердечно-сосудистой и (или) дыхательной системы (систем);

– ЦРГ 6 - инвалиды с преимущественными нарушениями функций пищеварительной и (или) эндокринной системы (систем) и метаболизма;

– ЦРГ 7 - инвалиды с преимущественными нарушениями функций системы крови и иммунной системы, в том числе вследствие злокачественных новообразований, а также отдельных инфекционных заболеваний;

– ЦРГ 8 - инвалиды с преимущественными нарушениями мочевыделительной функции;

– ЦРГ 9 - инвалиды с преимущественными нарушениями функций кожи и связанных с ней систем;

– ЦРГ 10 - инвалиды со сложными и (или) множественными нарушениями функций организма, обусловленными хромосомными и генными болезнями;

– ЦРГ 11 - инвалиды с врожденными или приобретенными деформациями (аномалиями развития), последствиями травм лица;

– ЦРГ 12 - инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, в том числе:

– ЦРГ 12.1 - инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, вследствие приобретенного отсутствия (ампутации) одной верхней конечности;

– ЦРГ 12.2 - инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, вследствие приобретенного отсутствия (ампутации) обеих верхних конечностей;

– ЦРГ 12.3 - инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, вследствие приобретенного отсутствия (ампутации) одной нижней конечности;

– ЦРГ 12.4 - инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, вследствие приобретенного отсутствия (ампутации) обеих нижних конечностей;

– ЦРГ 12.5 - инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, с последствиями травм, термических и химических ожогов, отморожений конечностей с формированием анкилозов, контрактур и стягивающих рубцов;

– ЦРГ 12.6 - инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, с последствиями спинальной травмы и связанных с ней повреждений спинного мозга;

– ЦРГ 12.7 - инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, с последствиями поражения периферической нервной системы;

– ЦРГ 12.8 - инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, с последствиями поражения мозгового отдела черепа и головного мозга;

– ЦРГ 12.9 - инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, с последствиями поражения лицевого отдела черепа, в том числе с

одновременным нарушением функций жевания, глотания, голосообразования, зрения или слуха;

– ЦРГ 12.10 - инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, с последствиями поражения органа зрения;

– ЦРГ 12.11 - инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, с последствиями поражения органа слуха;

– ЦРГ 12.12 - инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, с последствиями поражения внутренних органов, в том числе с аномальными отверстиями пищеварительного, мочевыделительного, дыхательного трактов;

– ЦРГ 12.13 - инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, с последствиями множественных ранений или комбинированной травмы с одновременными нарушениями различных функций организма человека;

– ЦРГ 13 - инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, в том числе:

– ЦРГ 13.1 - инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие приобретенного отсутствия (ампутации) одной верхней конечности;

– ЦРГ 13.2 - инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие приобретенного отсутствия (ампутации) обеих верхних конечностей;

– ЦРГ 13.3 - инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие приобретенного отсутствия (ампутации) одной нижней конечности;

– ЦРГ 13.4 - инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие приобретенного отсутствия обеих нижних конечностей;

– ЦРГ 13.5 - инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие травм, термических и химических ожогов, отморожений конечностей с формированием анкилозов, контрактур и стягивающих рубцов;

– ЦРГ 13.6 - инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие спинальной травмы и связанных с ней повреждений спинного мозга;

– ЦРГ 13.7 - инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие поражения периферической нервной системы;

– ЦРГ 13.8 - инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие поражения мозгового отдела черепа и головного мозга;

– ЦРГ 13.9 - инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие поражения лицевого отдела черепа, в том числе с одновременным нарушением функций жевания, глотания, голосообразования, зрения или слуха;

– ЦРГ 13.10 - инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие поражения органа зрения;

– ЦРГ 13.11 - инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие поражения органа слуха;

– ЦРГ 13.12 - инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие поражения внутренних органов, в том числе с аномальными отверстиями пищеварительного, мочевыделительного, дыхательного трактов;

– ЦРГ 13.13 - инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие комбинированной травмы или множественных ранений с одновременными нарушениями различных функций организма человека.

9. В Методических рекомендациях изложены основные подходы к оказанию услуги по социально-бытовой реабилитации инвалидов с учетом различных целевых реабилитационных групп, включая рассмотрение целей и задач социально-бытовой реабилитации и абилитации, особенностей формирования реабилитационного маршрута инвалида, представлено системное описание мероприятий, составляющих услугу по социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов, изложены подходы к определению их кратности, периодичности, а также уточнен перечень специалистов, привлекаемых к реализации реабилитационных мероприятий, рассмотрен перечень необходимого оборудования, вспомогательных средства реабилитации с учетом условий реализации реабилитационного курса (стационарно, полустационарно, на дому, в том числе дистанционно с применением информационно-телекоммуникационных технологий (далее - на дому)).

## I. Условия организации деятельности по оказанию услуги по социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов

10. Основанием для оказания услуги по социально-бытовой реабилитации и абилитации является определение в ее нуждаемости в соответствии с ИПРА инвалида, разрабатываемой специалистами федеральных учреждений МСЭ.

11. Показаниями для определения нуждаемости инвалида в услуге по социально-бытовой реабилитации и абилитации в федеральных учреждениях МСЭ являются:

при первичном освидетельствовании – стойкие умеренные, выраженные и значительно выраженные нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных (слух, зрение), нейромышечных, скелетных и связанных с

движением (статодинамических) функций, приводящие к ограничению жизнедеятельности в категориях «способности к самообслуживанию», «способность к самостоятельному передвижению», «способность к ориентации», «способность контролировать свое поведение» 1, 2, 3 степени выраженности в их различных сочетаниях;

при переосвидетельствовании – результаты оценки эффективности реализации ИПРА инвалида[1].

12. Оказание услуг инвалидам по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации в реабилитационных организациях осуществляется при отсутствии у инвалида медицинских противопоказаний, которые выявляются реабилитационной организацией в период подачи заявления на прохождение курса реабилитации по результатам анализа медицинских документов.

13. Медицинскими противопоказаниями для получения услуг по отдельным основным направлениям реабилитации и абилитации инвалидов являются следующие заболевания и состояния, подтвержденные медицинскими документами:

а) туберкулез любых органов и систем с подтвержденным бактериовыделением;

б) острые инфекционные заболевания либо хронические инфекционные заболевания в стадии обострения, тяжелого течения и (или) заразные для окружающих, а также лихорадки и сыпи неясной этиологии;

в) острые неинфекционные заболевания или обострения хронических неинфекционных заболеваний внутренних органов и систем, требующие медицинского наблюдения и лечения в стационарных или амбулаторно-поликлинических условиях в медицинской организации;

г) острые неинфекционные заболевания или обострения хронических неинфекционных заболеваний внутренних органов и систем в раннем восстановительном периоде;

д) острые психические расстройства и расстройства поведения, требующие медицинского наблюдения и лечения в стационарных или амбулаторно-поликлинических условиях в медицинской организации;

е) хронические психические расстройства и расстройства поведения в стадии обострения и (или) с тяжелой некупируемой фармакологически психопродуктивной симптоматикой, требующие медицинского наблюдения и лечения в стационарных или амбулаторно-поликлинических условиях в медицинской организации;

ж) психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ (острая интоксикация, синдром зависимости, синдром отмены), требующие медицинского наблюдения и

[1] Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 30 июля 2024 г. № 377н «Об утверждении показаний для реализации мероприятий и оказания услуг по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов в целях разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида (ребенка-инвалида) и критериев оценки эффективности» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 02 сентября 2024 г. № 79366).

лечения в стационарных или амбулаторно-поликлинических условиях в медицинской организации;

з) эпилепсия и судорожные синдромы с тяжелой формой течения, фармакорезистентные;

и) злокачественные новообразования, требующие противоопухолевого лечения, в том числе проведения химиотерапии и лучевой терапии;

к) абсцесс, некроз, гангрена конечностей или внутренних органов и другие состояния, требующие неотложного хирургического вмешательства;

л) тяжелые заболевания кожи с множественными высыпаниями и обильным отделяемым;

м) заболевания и состояния, требующие интенсивного медицинского наблюдения, лечения или ухода;

н) пролежни любой локализации и степени.

14. При наличии медицинских противопоказаний специалисты реабилитационной организации информируют инвалида (законного представителя инвалида) в доступной для него форме о наличии заболевания или состояния, являющегося медицинским противопоказанием для получения услуги по отдельному основному направлению реабилитации и абилитации.

15. За инвалидом (законным представителем инвалида) сохраняется право повторно обратиться в реабилитационную организацию в течение срока исполнения реабилитационных или абилитационных мероприятий, рекомендованных в ИПРА инвалида, в случае изменения его состояния здоровья и устранения (компенсации) заболевания или состояния, являющегося медицинским противопоказанием.

16. Услуга по социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидам может оказываться в следующих вариантах:

изолированно – при определении в ИПРА инвалида нуждаемости только в мероприятиях социально-бытовой реабилитации и абилитации;

одновременно с другими реабилитационными услугами социальной реабилитации (социально-средовой, социально-педагогической, социально-психологической), отметка о которых имеется в ИПРА.

в комплексе при содержании соответствующих разделов ИПРА инвалида с услугами других направлений (например, профессиональная реабилитация и абилитация инвалидов в части профессиональной ориентации: услуга по профессиональной ориентации инвалидов).

17. Курс проведения социально-бытовой реабилитации и абилитации может быть продолжительностью 5 дней, 10 дней, 14 дней, 21 день.

18. Показаниями для определения длительности курса реабилитации и абилитации при согласии инвалида будут выступать следующие параметры:

длительность инвалидности;

интенсивность получения курсов реабилитации и абилитации;

уровень интегрированности инвалида в общество с учетом возрастных потребностей (потребности, которые проявляются на определенном этапе возраста (в учебе, работе, общественной жизни и т.д.));

потребности в социально-бытовой реабилитации и абилитации для конкретной ЦРГ;

условия оказания услуги по социально-бытовой реабилитации (изолированно, одновременно с другими услугами социальной реабилитации и абилитации, в комплексе с другими услугами).

19. Курс реабилитации и абилитации 5 дней может быть рекомендован инвалиду, срок длительности инвалидности которого не менее 5 лет, в течении которых инвалид регулярно (ежегодно) получал услуги по социально-бытовой реабилитации и абилитации.

Курс реабилитации 5 дней наиболее целесообразно проводить:

если услуга оказывается изолированно при интенсивности от 1,5 часа до 6 часов в день;

при установленной ЦРГ, в которой нуждаемость в мероприятиях социально-бытовой реабилитации и абилитации минимальная;

инвалид интегрирован в общество (получает образование, работает, занимается спортом, общественной деятельностью, и т.д.).

Курс реабилитации и абилитации 5 дней целесообразно проводить в полустационарной форме.

20. Курс реабилитации и абилитации 10 дней может быть рекомендован инвалиду, срок длительности инвалидности у которого составляет не менее 3 лет и в течении этого срока инвалид регулярно получал социально-бытовую реабилитацию и абилитацию.

Курс реабилитации 10 дней наиболее целесообразно проводить:

если услуга оказывается одновременно с другими услугами социальной реабилитации и абилитации при интенсивности от 1,5 до 6 часов в день на все услуги социальной реабилитации и абилитации;

если услуга оказывается изолированно для ЦРГ, в которой нуждаемость в мероприятиях социально-бытовой реабилитации и абилитации максимальная при интенсивности от 2,5 до 5 часов в день;

инвалид нуждается в постоянной посторонней помощи других лиц.

Курс реабилитации 10 дней для данной категории наиболее целесообразно проводить на дому и в стационарной форме.

21. Курсы реабилитации 14 дней и 21 день рекомендованы:

инвалидам с первично установленной группой инвалидностью и определенной в ИПРА инвалида нуждаемостью в мероприятиях социально-бытовой реабилитации и абилитации;

в случае оказания услуги по социально-бытовой реабилитации и абилитации одновременно с другими услугами социальной реабилитации и абилитации или в комплексе с услугами других направлений при содержании соответствующих разделов ИПРА инвалида, при интенсивности от 1,5 до 6 часов в день;

инвалидам отдельных ЦРГ, нуждающимся в социально-бытовой реабилитации и абилитации в высокий степени, не интегрированным в общество (с учетом возрастных потребностей).

Курсы реабилитации и абилитации длительностью 14 дней и 21 день целесообразно проводить во всех трех формах оказания услуги: стационарно, полустационарно, на дому.

22. Решение о длительности курса реабилитации и абилитации инвалида будет зависеть от ЦРГ и степени сформированности (сохранности/компенсированности) у него функций и навыков, необходимых для эффективной социализации и интеграции в общество, выявленной по результатам первичной (входящей) диагностики.

При определении продолжительности реабилитационного курса дополнительно следует учитывать количество предшествующих курсов по социально-бытовой реабилитации и абилитации.

23. В случае, когда услуга оказывается изолированно, кратность мероприятий, составляющих услугу по социально-бытовой реабилитации и абилитации, определяется индивидуально с учетом результатов первичной (входящей) диагностики и поставленных конкретных целей на курс. Количество мероприятий, составляющих услугу по социально-бытовой реабилитации и абилитации, при изолированном предоставлении не должно выходить за пределы минимального или максимального значения рекомендуемого диапазонного показателя для конкретной ЦРГ (п. 3.4.2, Приложение 1 настоящих Методических рекомендаций).

24. В случае, если услуга оказывается одновременно с другими услугами социальной реабилитации и абилитации (социально-средовой, социально-педагогической, социально-психологической) общее количество мероприятий не может превышать 120 (с учетом значений диапазонного показателя по каждой услуге) (п. 3.4.2, Приложение 1 настоящих Методических рекомендаций).

Например, инвалиду с установленной ЦРГ 1.2 в ИПРА инвалида определена нуждаемость в мероприятиях социально-средовой, социально-бытовой, социально-педагогической и социально-психологической реабилитации и абилитации. С учетом результатов диагностики инвалиду может быть определено следующее количество мероприятий: социально-педагогическая – 30 мероприятий (8-30), социально-средовая – 20 мероприятий (10-20), социально-бытовая – 30 мероприятий (15-30), социально-психологическая – 35 мероприятий (30-35). Количество мероприятий, рекомендованное инвалиду – 115, что не превышает 120 мероприятий.

25. При комбинации от 2 до 3 услуг социальной реабилитации (например, социально-бытовая и социально-психологическая или социально-

бытовая, социально-психологическая, социально-педагогическая) общее количество мероприятий не должно превышать суммы верхних значений диапазонных показателей по каждой услуге, предусмотренных соответствующими разделами Методических рекомендаций по данным направлениям.

Например, инвалиду с установленной ЦРГ 1.1. в ИПРА инвалида определена нуждаемость в мероприятиях социально-бытовой, социально-педагогической и социально-психологической реабилитации и абилитации. С учетом результатов диагностики инвалиду может быть определено следующее количество мероприятий: социально-бытовая – 30 мероприятий (15-30), социально-педагогическая – 35 мероприятий (10-35), социально-психологическая – 30 мероприятий (25-30). Количество мероприятий, рекомендованное инвалиду – 95, что не превышает сумму верхних значений диапазонного показателя по рекомендованным услугам (30, 35, 30).

26. В случае, если услуга по социально-бытовой реабилитации и абилитации оказывается в многопрофильной организации комплексно с услугами других направлений (профессиональной ориентацией) общее количество мероприятий не должно превышать 140 с учетом диапазонных показателей по каждой услуге, предусмотренных соответствующими разделами Методических рекомендаций по данным направлениям.

27. Планирование количества мероприятий, составляющих услугу по социально-бытовой реабилитации, основывается на актуальной индивидуальной потребности в них у инвалида, но не может быть меньше нижней количественной границы мероприятий, указанных в диапазонном показателе для каждой конкретной ЦРГ.

28. В случае определения инвалиду нескольких ЦРГ услуга по социально-бытовой реабилитации и абилитации оказывается в соответствии с одной из определенных ЦРГ с учетом особенностей социально-бытовой реабилитации и абилитации других ЦРГ или их сочетании, определенных данному инвалиду.

29. Получателями мероприятий услуги по социально-бытовой реабилитации преимущественно являются инвалиды. При этом в ряде случаев при наличии у инвалида значительно выраженных нарушений функций организма одновременно услугу можно оказывать сопровождающему инвалида члену семьи (здесь и далее по тексту под *членами семьи* понимаются супруги, родители и дети 18 лет и старше, или другие родственники и иные лица, сопровождающие инвалида при получении услуг по отдельным основным направлениям реабилитации и абилитации инвалида).

Привлечение сопровождающих (членов семьи) производится по заявлению инвалида с указанием конкретного лица, которое будет

осуществлять уход и являться сопровождающим инвалида, и его паспортных данных.

30. Реабилитационная организация, оказывающая услугу по социально-бытовой реабилитации и абилитации, может оказывать услугу инвалидам как одной, так и нескольких ЦРГ одновременно.

31. Реабилитационная организация самостоятельно проводит оценку соответствия материально-технического оснащения и кадрового обеспечения для оказания услуги по социально-бытовой реабилитации и абилитации определенной ЦРГ с учетом ее специфики.

32. Реабилитационной организации, оказывающей услугу по социально-бытовой реабилитации, рекомендуется иметь в штате необходимый состав специалистов и оборудования с учетом ЦРГ, для которых эта услуга оказывается (в соответствии с положениями приказа Минтруда России от 31 июля 2024 г. № 385н «Об утверждении типовых положений об отдельных видах организаций, оказывающих услуги по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов»).

33. Из специалистов реабилитационной организации формируется междисциплинарная команда, в состав которой должны входить обязательные специалисты, а также по возможности включены рекомендуемые специалисты.

34. Состав реабилитационной команды, а также Положение о междисциплинарной команде утверждается приказом по реабилитационной организации.

35. Один и тот же специалист может оказывать услугу по социально-бытовой реабилитации и абилитации одновременно нескольким ЦРГ, а также другие услуги, составляющие направление социальной реабилитации или других реабилитационных направлений (например, профессиональная ориентация).

36. При оказании услуги по социально-бытовой реабилитации и абилитации в полустационарной форме реабилитационной организации необходимо обеспечить доступ инвалиду, имеющему стойкие расстройства функции зрения (слепому), в сопровождении собаки-проводника (при наличии документа, подтверждающего ее специальное обучение) на территорию и объекты организации, а также к месту оказания услуги, возможность размещения собаки-проводника в месте отдыха/ожидания собаки-проводника в часы получения инвалидом реабилитационных мероприятий (при необходимости и согласии на то инвалида).

Право инвалидов по зрению получать услуги на объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур в сопровождении собаки-проводника установлено статьей 15 Федерального закона от 24.11.1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».

37. При наличии у реабилитационной организации лицензии на осуществление медицинской деятельности в организации могут дополнительно, в том числе одновременно с услугой по социально-бытовой реабилитации и абилитации оказываться услуги по медицинской помощи (см. Раздел IV настоящих Методических рекомендаций).

38. Услуга по социально-бытовой реабилитации может оказываться в следующих формах:

стационарной – в условиях круглосуточного пребывания инвалида в реабилитационной организации, в том числе с сопровождением;

полустационарной – в условиях дневного стационара или пребывания в реабилитационной организации определенное время суток, в том числе с сопровождением;

на дому.

39. Показаниями для оказания услуги в стационарной форме могут быть:

наличие у инвалида ограничения 2 или 3 степени выраженности в одной или нескольких основных категориях жизнедеятельности: способность к самообслуживанию, способность к самостоятельному передвижению, способность к ориентации, способность контролировать свое поведение;

отсутствие возможности у инвалида получить услугу в полустационарной форме в виду удаленности места проживания инвалида от реабилитационной организации, оказывающих услугу в иной форме.

40. Рекомендуемыми показаниями для оказания услуги в полустационарной форме являются:

наличие у инвалида ограничения 1 или 2 степени выраженности в одной или нескольких основных категориях жизнедеятельности: способность к самообслуживанию, способность к самостоятельному передвижению, способность к ориентации, способность контролировать свое поведение, при условии возможности посещения реабилитационной организации (с учетом территориальной и транспортной доступности).

41. Рекомендуемыми показаниями для оказания услуги на дому является:

наличие у инвалида ограничения 3 степени выраженности в одной или нескольких основных категориях жизнедеятельности: способность к самообслуживанию, способность к самостоятельному передвижению, способность к ориентации, способность контролировать свое поведение, при невозможности ввиду тяжести состояния здоровья получения услуги по социально-бытовой реабилитации в иных формах (стационарной, полустационарной);

наличие у инвалида ограничения 1 или 2 степени выраженности в одной или нескольких основных категориях жизнедеятельности: способность к самообслуживанию, способность к самостоятельному передвижению,

способность к ориентации, способность контролировать свое поведение, при невозможности получения услуги в иных формах (в том числе по причине территориальной и транспортной недоступности).

42. Услуга по социально-бытовой реабилитации и абилитации может оказываться как в индивидуальном, так и в групповом формате

## II. Порядок оказания услуги

43. Целью социально-бытовой реабилитации и абилитации является достижение способности инвалида к самостоятельной деятельности в быту (самообслуживанию), обеспечению персональной сохранности и при необходимости приспособления жилого помещения к нуждам инвалида.

44. Социально-бытовая реабилитация и абилитация направлена на обеспечение возможности ведения инвалидом безопасной повседневной деятельности в пределах жилого помещения, посредством формирования/развития/восстановления навыков:

- выполнения координированных действий при манипулировании с различными объектами при помощи кистей рук;
- передвижения и преодоления препятствий в пределах жилого помещения;
- соблюдение личной гигиены;
- управление физиологическими отправлениями;
- одевания и раздевания;
- приготовления и приема пищи;
- выполнения хозяйственных работ по дому (уборка, стрика, использование бытовой техники, хранение продовольствий и утилизация мусора, сушка, глажение и ремонт одежды и др.);
- заботы о своем здоровье (поддержание сбалансированного питания и соответствующего уровня физической активности, уход от вредных для здоровья факторов, прием лекарств, прохождение медицинских осмотров) и др.

45. Общая цель реабилитации и абилитации устанавливается федеральными учреждениями МСЭ и указывается в ИПРА.

46. Общей целью социально-бытовой реабилитации могут быть цели полного (частичного) восстановления/компенсации ОЖД в одной/нескольких категории/-ях: «способность к самообслуживанию», «способность к самостоятельному передвижению», «способность к ориентации», «способность контролировать свое поведение».

47. Постановка конкретных целей реабилитации и абилитации при оказании услуги по социально-бытовой реабилитации и абилитации осуществляется междисциплинарной командой специалистов в реабилитационной организации.

48. Конкретная цель на курс социально-бытовой реабилитации и абилитации должна основываться на результатах первичной (входящей) диагностики (социально-бытовой) и быть достижимой.

49. Конкретной целью реабилитации и абилитации на курс реабилитации могут быть отдельные позиции, обозначенные в п.43 настоящих Методических рекомендаций.

50. Конкретная цель реабилитации формируется по каждому отдельному мероприятию, составляющему услугу по социально-бытовой реабилитации и абилитации (информирование, консультирование, практические занятия).

51. Специалист обязан проинформировать инвалида (сопровождающего его члена семьи) о целях, задачах, содержании и ожидаемых результатах каждого мероприятия, разъяснить какое реабилитационное оборудование при этом будет использовано.

52. Процесс оказания услуги по социально-бытовой реабилитации и абилитации включает в себя несколько этапов:

*Организационный этап:*

Предварительное изучение документов инвалида (выписка из ИПРА инвалида, документы, необходимые для проведения курса реабилитации и абилитации).

Предварительное заполнение реабилитационной (абилитационная) карты проведения КРиА инвалида в части, содержащей сведения об инвалиде[2].

Прием инвалида и сопровождающего лица в реабилитационной организации (проверка, сбор необходимой документации и подписание Договора оказания услуги по социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалида, подписание информированного добровольного согласия на приобретение услуги по социально-бытовой реабилитации и абилитации).

Информирование инвалида (члена семьи), о перечне мероприятий, включенных в услугу, которые планируется оказывать инвалиду, порядке их проведения, форме (условии) оказания услуги, правах и обязанностях при получении услуги, режиме работы специалистов и правилах внутреннего распорядка организации.

*Диагностический этап:*

Проведение первичной (входящей) диагностики (социально-бытовой) специалистами междисциплинарной команды (Приложение 2).

Заседание междисциплинарной команды с целью формирования реабилитационного маршрута инвалида:

определение конкретных целей социально-бытовой реабилитации и абилитации на курс реабилитации по каждому мероприятию;

[2] Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 02 сентября 2024 г. № 445н «Об утверждении унифицированных форм документации при оказании услуг по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 ноября 2024 г. № 80349).

распределение количества мероприятий исходя из результатов первичной (входящей) диагностики (социально-бытовой), а также потребностей (запроса) инвалида (сопровождающего его члена семьи);

формирование индивидуального реабилитационного плана мероприятий (реабилитационного маршрута) на курс реабилитации;

закрепление специалистов за определенными мероприятиями, составляющими услугу по социально-бытовой реабилитации и абилитации;

составление расписания проведения реабилитационных мероприятий;

заполнение соответствующей документации на инвалида (по унифицированным формам).

Согласование реабилитационного маршрута с инвалидом и сопровождающим лицом.

*Реабилитационный этап:*

Оказание услуги в соответствии с установленным индивидуальным планом мероприятий.

Ежедневное заполнение соответствующих документов (дневник специалиста междисциплинарной реабилитационной команды, реабилитационной карты, журнала учета проведенных в организации мероприятий в рамках услуги по социально-бытовой реабилитации и абилитации).

Периодическое (не менее 1 раза в неделю) заседание междисциплинарной команды с целью обсуждения промежуточных результатов по услуге социально-бытовой реабилитации и абилитации. При необходимости проведение коррекции и регуляция количества реабилитационных мероприятий, выбранных методов и методик реабилитации, реабилитационного оборудования.

*Контрольный этап:*

Проведение повторной (контрольной) диагностики (социально-бытовой).

Определение оценки эффективности услуги «Социально-бытовая реабилитация и абилитация», включая заполнение Протокола оценки эффективности (Приложение 2).

Разработка рекомендаций междисциплинарной реабилитационной команды для инвалида (сопровождающего его члена семьи), в том числе по дальнейшей организации процесса комплексной реабилитации и абилитации инвалида.

Формирование заключения междисциплинарной команды по результатам оказания услуги по социально-бытовой реабилитации и абилитации (описание реализованного маршрута, реабилитационный эффект, рекомендации по дальнейшей реабилитации и абилитации, в том числе и в домашних условиях).

Заполнение формы сведений о результатах проведенных реабилитационных мероприятий и ее передача в органы исполнительной

власти субъекта Российской Федерации в соответствующей сфере деятельности.

## III. Организационно-методические подходы к оказанию услуги по социально-бытовой реабилитации и абилитации

### 3.1. Специалисты, оказывающие услугу по социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов

К оказанию услуги по социально-бытовой реабилитации и абилитации привлекаются как обязательные, так и рекомендуемые специалисты (Таблица 1).

Основной функционал по реализации мероприятий (диагностика, информирования, консультирование, практические занятия) с учетом рекомендуемой нагрузки возлагается на обязательных специалистов – специалиста по социальной работе и/или специалиста по социальной реабилитации и/или социального педагога. (Расчет рекомендуемой нагрузки на обязательных специалистов приведен в Таблице 2).

Рекомендуемые специалисты могут привлекаться с учетом специфики ЦРГ к проведению таких мероприятий, как информирование и консультирование, с целью повышения эффективности проведения социально-бытовой реабилитации и абилитации. Привлечение врачей-специалистов не предусматривает оказание медицинской помощи.

Специалисты, оказывающие услугу по социально-бытовой реабилитации и абилитации, независимо от категории участия (обязательные, рекомендуемые), должны иметь соответствующее образование. (Требования к образованию специалистов указаны в Таблице 3).

Специалисты могут оказывать услугу по социально-бытовой реабилитации и абилитации как в индивидуальном, так и в групповом формате.

*Таблица 1*

**Перечень специалистов, привлекаемых к оказанию услуги**

| Категория специалистов | Наименование должности (профессии) | Целевая аудитория |
|---|---|---|
| Обязательные | Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации | Все ЦРГ |
| Рекомендуемые | Юрист-консультант | Все ЦРГ |

| | | |
|---|---|---|
| | Архитектор (инженер) | ЦРГ 3 – 4.7 / 12 / 12.3 / 12.4 / 12.10 / 12.13 / 13 /13.3 /13.4 / 13.10 / 13.13<br>При необходимости –<br>ЦРГ 10 / 12.5 – 12.9 / 13.5 – 13.9 |
| | Тифлосурдопереводчик | ЦРГ 3 / 3.3 / 11 / 12.9 / 13.9 |
| | Переводчик русского жестового языка | ЦРГ 3 – 3.3 / 12.9 / 12.11 / 13.9 / 13.11<br>При необходимости –<br>ЦРГ 12 / 13 |
| | Врач-терапевт | Все ЦРГ (при необходимости) |
| | Врач-травматолог-ортопед | ЦРГ 4.3 – 4.6 / 12 – 12.4 / 12.13 / 13 – 13.4 / 13.13 |

Примерные штатные нормативы многопрофильной организации в отделении социально-бытовой реабилитации и абилитации предполагают наличие специалистов по социальной работе/специалистов по социальной реабилитации из расчета:

В стационарной форме – 1,0 на 30 койко-мест;
В полустационарной форме – 1,0 на 8 посещений в день;
На дому – 1 ед. на отделение.

*Таблица 2*

**Примерный расчет нагрузки на обязательных специалистов, привлекаемых к оказанию услуги стационарной и полустационарной форме**

| **Специалист** | **Норма рабочего времени за день (ч)** | **Среднее время 1 мероприятия (ч)** | **Рекомендуемое количество мероприятий в индивидуальном формате за день (ед.)** | **Рекомендуемое количество услуг в групповом формате за день (ед.)** | Смешанный формат (чел.) | Время оказания мероприятий (час) | Время подготовки к мероприятиям, заполнение документации |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации | 8 | 0,67 | 8 | 8 групп по 6 человек | 6 человек в индивидуальном формате, 4 группы по 6 человек | 6 часа | 2 часа |

*Таблица 3*

## Требования к образованию специалистов, привлекаемых к оказанию услуги по социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов

| № п/п | Обязательные / рекомендуемые специалисты | Наименование должности (профессии) | Профессиональный стандарт | Требования к образованию |
|---|---|---|---|---|
| 1. | Обязательные | Специалист по социальной работе | Приказ Минтруда России от 18 июня 2020 г. № 351н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист по социальной работе» | Среднее профессиональное образование – программы подготовки специалистов среднего звена<br>или<br>Высшее образование – бакалавриат<br>Высшее образование – бакалавриат (непрофильное) и дополнительное профессиональное образование – программы профессиональной переподготовки по профилю деятельности |
| 2. | | Специалист по социальной реабилитации | Приказ Минтруда России от 18 июня 2020 г. № 352н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист по реабилитационной работе в социальной сфере» | Высшее образование<br>Рекомендуется дополнительное профессиональное образования – программы повышения квалификации не реже одного раза в пять лет |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 3. | Рекомендуемые | Юрист-консультант | Постановление Минтруда России от 21 августа 1998 г. № 37 «Об утверждении квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и других служащих» | Юристконсульт: высшее профессиональное (юридическое) образование без предъявления требований к стажу работы или среднее профессиональное (юридическое) образование и стаж работы в должностях, замещаемых специалистами со средним профессиональным образованием, не менее 5 лет. |
| 4. | | Архитектор (инженер) | Постановление Минтруда России от 21 августа 1998 г. № 37 «Об утверждении квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и других служащих» | Архитектор: высшее профессиональное образование без предъявления требований к стажу работы или среднее профессиональное образование и стаж работы по специальности не менее 2 лет.<br>Инженер: высшее профессиональное (техническое) образование без предъявления требований к стажу работы или среднее профессиональное (техническое) образование и стаж работы в должности техника I категории не менее 3 лет либо других должностях, замещаемых специалистами со средним профессиональным образованием, не менее 5 лет. |
| 5. | | Тифлосурдопереводчик | Приказ Минтруда России от 17 октября 2016 г. № 575н «Об утверждении профессионального стандарта «Тифлосурдопереводчик» | Высшее образование – бакалавриат или<br>Среднее профессиональное образование – программы подготовки специалистов среднего звена, программы подготовки квалифицированных рабочих (служащих) или<br>Для непрофильного образования – дополнительное профессиональное образование – программы |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | профессиональной переподготовки по профилю (направлению) профессиональной деятельности |
| 6. | | Переводчик руского жестового языка | Приказ Минтруда России от 14 января 2022 г. № 13н «Об утверждении профессионального стандарта «Переводчик русского жестового языка» | Высшее образование – бакалавриат<br>или<br>Высшее образование – бакалавриат (непрофильное) и дополнительное профессиональное образование – программы профессиональной переподготовки по профилю деятельности<br>или<br>Среднее профессиональное образование – программы подготовки специалистов среднего звена<br>или<br>Среднее профессиональное образование (непрофильное) – программы подготовки специалистов среднего звена и дополнительное профессиональное образование – программы профессиональной переподготовки по профилю деятельности |
| 7. | | Врач-терапевт | Приказ Минтруда России от 21 марта 2017 г. № 293н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)» | Высшее образование – специалитет по специальности «Лечебное дело» завершившим обучение в соответствии с федеральным образовательным стандартом[3] высшего образования с 2017 г.<br>Высшее образование – специалитет по специальностям «Педиатрия» или «Лечебное дело» |

[3] Приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 09 февраля 2016 г. № 95 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)» (ред. от 08.08.2016) (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 01 марта 2016 г. № 41276).

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | Подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности «Терапия»<br>Дополнительное профессиональное образование – профессиональная переподготовка по специальности «Терапия» при наличии подготовки в ординатуре по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)» |
| 8. | | Врач-травматолог-ортопед | Приказ Минтруда России от 12 ноября 2018 г. № 698н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач–травматолог-ортопед» | Высшее образование – специалитет по специальности «Лечебное дело» или «Педиатрия» и подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по специальности «Травматология и ортопедия» |

### 3.2. Перечень реабилитационных мероприятий с определением их получателей и участия специалистов

В данном разделе по каждому мероприятию конкретизируется какой специалист его реализует. Данный раздел идентичен для всех условий оказания услуг: стационарной, полустационарной формы и на дому.

*Таблица 4*

| № п/п | Наименование мероприятия | Получатель | Специалисты, реализующие мероприятие | |
|---|---|---|---|---|
| | | | обязательные | рекомендуемые |
| 1. | Социально-бытовая диагностика:<br>- первичная (входящая);<br>- повторная (контрольная) | Инвалид | Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации | Переводчик русского жестового языка;<br>Тифлосурдопереводчик |
| 2. | Информирование | Инвалид | Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации | Переводчик русского жестового языка;<br>Тифлосурдопереводчик;<br>Архитектор (инженер); |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | Врач-терапевт;<br>Врач-травматолог-ортопед |
| 3. | Консультирование | Инвалид | Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации | Переводчик русского жестового языка;<br>Тифлосурдопереводчик;<br>Архитектор (инженер);<br>Врач-терапевт;<br>Врач-травматолог-ортопед;<br>Юрист-консультант |
| 4. | Практические занятия | Инвалид | Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации | Переводчик русского жестового языка;<br>Тифлосурдопереводчик;<br>Врач-травматолог-ортопед |

### 3.3. Содержание и формат реализации мероприятий по социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов

В данном разделе конкретизируется содержание мероприятий, составляющих услугу по социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов (диагностика, информирование, консультирование, практические занятия) с указанием формата организации мероприятия (индивидуальная, групповая).

Содержание мероприятий дифференцировано по ЦРГ в зависимости от особенностей и потребностей инвалидов отдельно для каждой из групп в разделах (содержание мероприятий указано в разделах 3.3.1 – 3.3.53).

Содержание мероприятий по социально-бытовой реабилитации и абилитации идентично для всех условий оказания услуги: стационарной (С), полустационарной (ПС) формы и на дому.

Возможными форматами реализации мероприятий могут быть:

– индивидуальный – для всех условий предоставления (С, ПС, на дому);

– групповой – преимущественно для мероприятий, реализуемых в условиях С, ПС; на дому также можно использовать групповой формат работы, но при наличии у специалиста (реабилитационной организации) возможности собрать группу в дистанционном формате (минимум из 2 инвалидов).

*Таблица 5*

### 3.3.1. Инвалиды с преимущественными нарушениями психических функций (ЦРГ 1)

| Наименование мероприятия | Содержание мероприятия | Формат реализации мероприятия |
|---|---|---|
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Первичная (входящая) социально-бытовая диагностика | — анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-бытовой реабилитации и абилитации в ИПРА инвалида;<br>— беседа, в том числе опрос/анкетирование, в целях сбора социально-бытового анамнеза инвалида;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на выполнение элементарных бытовых действий и ориентировку в жилом помещении (навыки личной гигиены, одевание и раздевание, навыки опрятности и поддержания порядка в быту, умение пользоваться бытовыми приборами, знание функционального предназначения жилых помещений и др.), а также на владение навыками персональной безопасности в быту (безопасное пользование предметами бытовой техники, водоснабжением, электричеством, окнами, балконами и др.);<br>— выявление существующих барьеров в самообслуживании и ориентации инвалида в быту;<br>— формирование заключения по результатам первичной социально-бытовой диагностики, которое должно содержать, в том числе:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида как возможности адаптации и полноценного взаимодействия в условиях быта (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);<br>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и вспомогательных средств и др. | Индивидуальный |
| Информирование | — о цели, задачах, содержании мероприятий ожидаемых результатов социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов;<br>— о безопасном ведении бытовой деятельности инвалидом в месте проживания;<br>— о методах и приемах социально-бытовой ориентировки инвалида;<br>— о деятельности общественных организаций инвалидов, о способах взаимодействия с ними, о помощи в социально-бытовой реабилитации и др. | С/ПС – индивидуальный, групповой<br>На дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| Консультирование | Социально-бытовое консультирование по вопросам:<br>— обеспечения персональной безопасности (сохранности) инвалида в быту;<br>— формирования навыков социально–бытовой ориентировки инвалида;<br>— использования вспомогательных впитывающих средств при недержании одноразового использования для взрослых (подгузники, прокладки, пеленки), а также принципам подбора с учетом назначения, вида и размера средства;<br>— проведения оккупационной повседневной терапии в домашних условиях;<br>— содействия в получении юридической помощи инвалиду (нормативно-правовые вопросы социальной реабилитации и абилитации, реализация ИПРА, обеспечение ТСР (использование электронного сертификата на приобретение ТСР и др.), льготы для инвалидов, подготовка типовых документов в различные инстанции (заявление, согласие, соглашение, обращение) и т.д.) – в соответствии с компетенцией реализующего мероприятие специалиста;<br>— по пользованию ТСР ухода за инвалидом (памперсы, впитывающие простыни и т.д.)<br>а также по другим вопросам, относящимся к социально-бытовой реабилитации и абилитации, по запросу инвалида и/или сопровождающего его члена семьи | С/ПС – индивидуальный, групповой<br>На дому – индивидуальный |
| Практические занятия | Мероприятия, направленные на восстановление/формирование/поддержание навыков:<br>— самостоятельного обслуживания в быту, в том числе навыкам соблюдения личной гигиены, одевания и раздевания, навыкам опрятности, ухода за одеждой, обувью;<br>— ведения домашнего хозяйства (уборка помещений и поддержание порядка в быту, пользование бытовыми приборами, знание функционального предназначения жилых помещений и др.);<br>— персональной сохранности в быту (при пользовании бытовыми приборами, водоснабжением, электричеством и т.д.);<br>— планирования последовательности (алгоритма) повседневных бытовых действий (приготовление простых блюд, стирка белья, уборка помещения и т.д.);<br>— безопасного самостоятельного пребывания дома (дифференциация «свой-чужой», навыки пользования домофоном, телефоном, освоение алгоритма действия в экстренных ситуациях дома – пожар, взлом, утечка газа и др.);<br>— использования одноразовых гигиенических средств (подгузники, прокладки, впитывающие пеленки) | С/ПС – индивидуальный, групповой<br>На дому – индивидуальный |
| Социально-бытовая диагностика | — анкетирование и опрос; | Индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| Повторная (контрольная) социально-бытовая диагностика | — тестовые задания и функциональные пробы на владение навыками самообслуживания, ориентации (МКФ «Самообслуживание», «Бытовая жизнь», «Мобильность») и персональной безопасности в быту;<br>— беседа с инвалидом с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством полученных реабилитационных мероприятий по социально-бытовой реабилитации и абилитации;<br>— формирование заключения по результатам повторной (контрольной) социально-бытовой диагностики, которое должно содержать:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);<br>– оценку эффективности проведенного курса социально-бытовой реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики);<br>– рекомендации по дальнейшей социально-бытовой реабилитации и абилитации (нуждается - не нуждается);<br>– оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-бытовой реабилитации и абилитации | |

*Таблица 6*

## 3.3.2. Инвалиды вследствие нарушений интеллектуального развития (ЦРГ 1.1)

| Наименование мероприятия | Содержание мероприятия | Формат реализации мероприятия |
|---|---|---|
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Первичная (входящая) социально-бытовая диагностика | — анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-бытовой реабилитации и абилитации в ИПРА инвалида;<br>— беседа, в том числе опрос/анкетирование, в целях сбора социально-бытового анамнеза инвалида;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на выполнение элементарных бытовых действий и ориентировку в жилом помещении (навыки личной гигиены, навыки одевания и раздевания, навыки опрятности и поддержания порядка в быту, умение пользоваться бытовыми приборами, знание функционального предназначения жилых помещений и др.), а также на владение навыками персональной безопасности в быту (безопасное пользование предметами бытовой техники, водоснабжением, электричеством, окнами, балконами и др.); | Индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | — выявление существующих барьеров в самообслуживании и ориентации инвалида в быту;<br>— формирование заключения по результатам первичной социально-бытовой диагностики, которое должно содержать, в том числе:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида как возможности адаптации и полноценного взаимодействия в условиях быта (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);<br>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и вспомогательных средств и др. | |
| Информирование | — о цели, задачах, содержании мероприятий, ожидаемых результатов социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов;<br>— о безопасном ведении бытовой деятельности инвалидом в месте проживания;<br>— о методах и приемах социально-бытовой ориентировки инвалида;<br>— о деятельности общественных организаций инвалидов, о способах взаимодействия с ними, о помощи в социально-бытовой реабилитации и др. | С/ПС – индивидуальный, групповой<br>На дому – индивидуальный |
| Консультирование | Социально-бытовое консультирование по вопросам:<br>— организации быта и обустройства жилого помещения инвалида с целью обеспечения персональной безопасности (сохранности) и облегчения его функционирования дома, в соответствии с его потребностями и с учетом полевого поведения (упрощение ориентировки внутри жилого помещения с помощью маркировки элементов быта (электробытовой техники, полок и ящиков шкафов и др.) в соответствии с их функциональным назначением с помощью различных наклеек/меток; использование визуальных расписаний и инструкций; электробытовое оснащение с учетом нарушений интеллектуального развития (предохранительные клапаны (краны) для систем газоснабжения; предохранительные решетки на окна; заглушки для розеток; датчики протечки воды и утечки газа и др.);<br>— правил соблюдения санитарно-гигиенического режима, режима сна и отдыха, физических нагрузок;<br>— правильного, рационального питания, лекарственной терапии (соблюдение режима приема пищи, контроль за объемом принимаемой пищи, правильный питьевой режим, соблюдение правил приема и хранения лекарств и др.);<br>— формирования навыков социально-бытовой ориентировки инвалида;<br>— использования ТСР в рамках ухода за инвалидов, включая использование вспомогательных впитывающих средств при недержании одноразового использования для взрослых | С/ПС – индивидуальный, групповой<br>На дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | (подгузники, прокладки, пеленки), а также принципам подбора с учетом назначения, вида и размера средства;<br>— проведения оккупационной повседневной терапии в домашних условиях;<br>— содействия в получении юридической помощи инвалиду (нормативно-правовые вопросы социальной реабилитации и абилитации, реализация ИПРА, обеспечение ТСР (использование электронного сертификата на приобретение ТСР и др.), льготы для инвалидов, подготовка типовых документов в различные инстанции (заявление, согласие, соглашение, обращение) и т.д.) – в соответствии с компетенцией реализующего мероприятие специалиста;<br>а также по другим вопросам, относящимся к социально-бытовой реабилитации и абилитации, по запросу инвалида и/или сопровождающего его члена семьи | |
| Практические занятия | Мероприятия, направленные на восстановление/формирование/поддержание навыков:<br>— самостоятельного обслуживания в быту (с учетом индивидуальных возможностей инвалида и наличия полевого поведения), в том числе навыкам соблюдения личной гигиены (утренний и вечерний туалет, уход за кожей/волосами/ногтями; дифференциация средств гигиены);<br>— ведения домашнего хозяйства (уборка помещений и поддержание порядка в быту; пользование бытовыми приборами; знание функционального предназначения жилых помещений; уход за комнатными растениями и др.);<br>— культуры питания (пользование столовыми приборами, сервировка стола, культура потребления пищи, понимание полезных/вредных и съедобных/несъедобных продуктов, а также правил их хранения);<br>— ухода за одеждой, обувью и их ремонту (стирка, чистка, пришивание пуговиц, наложение заплаток и др.), включая формирование навыков обращения и техники безопасности при работе с иглой и ножницами;<br>— персональной сохранности в быту (при пользовании бытовыми приборами, водоснабжением, электричеством и т.д.);<br>— планирования последовательности (алгоритма) повседневных бытовых действий (приготовление простых блюд, стирка белья, уборка помещения и т.д.);<br>— безопасного самостоятельного пребывания дома (дифференциация «свой-чужой», навыки пользования домофоном, телефоном, освоение алгоритма действия в экстренных ситуациях дома – пожар, взлом, утечка газа и др.);<br>— коррекция полевого поведения в быту;<br>— использования одноразовых гигиенических средств (подгузники, прокладки, впитывающие пеленки) и др. | С/ПС – индивидуальный, групповой<br>На дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Повторная (контрольная) социально-бытовая диагностика | — анкетирование и опрос;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на владение навыками самообслуживания, ориентации (МКФ «Самообслуживание», «Бытовая жизнь», «Мобильность») и персональной безопасности в быту;<br>— беседа с инвалидом с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством полученных реабилитационных мероприятий по социально-бытовой реабилитации и абилитации;<br>— формирование заключения по результатам повторной (контрольной) социально-бытовой диагностики, которое должно содержать:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);<br>– оценку эффективности проведенного курса социально-бытовой реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики);<br>– рекомендации по дальнейшей социально-бытовой реабилитации и абилитации (нуждается - не нуждается);<br>– оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-бытовой реабилитации и абилитации | Индивидуальный |

*Таблица 7*

## 3.3.3. Инвалиды вследствие расстройств аутистического спектра (ЦРГ 1.2)

| Наименование мероприятия | Содержание мероприятия | Формат реализации мероприятия |
|---|---|---|
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Первичная (входящая) социально-бытовая диагностика | — анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-бытовой реабилитации и абилитации в ИПРА инвалида;<br>— беседа, в том числе опрос/анкетирование, в целях сбора социально-бытового анамнеза инвалида;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на выполнение элементарных бытовых действий и ориентировку в жилом помещении (навыки личной гигиены, одевание и раздевание, навыки опрятности и поддержания порядка в быту, умение пользоваться бытовыми приборами, знание функционального предназначения жилых помещений и др.), а | Индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | также на владение навыками персональной безопасности в быту (безопасное пользование предметами бытовой техники, водоснабжением, электричеством, окнами, балконами и др.);<br>— выявление существующих барьеров в самообслуживании и ориентации инвалида в быту;<br>— формирование заключения по результатам первичной социально-бытовой диагностики, которое должно содержать, в том числе:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида как возможности адаптации и полноценного взаимодействия в условиях быта (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);<br>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и вспомогательных средств и др. | |
| Информирование | — о цели, задачах, содержании мероприятий ожидаемых результатов социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов;<br>— о безопасном ведении бытовой деятельности инвалидом в месте проживания;<br>— по вопросам методов и приемов социально-бытовой ориентировки инвалида;<br>— о деятельности общественных организаций инвалидов, о способах взаимодействия с ними, о помощи в социально-бытовой реабилитации и др. | С/ПС – индивидуальный, групповой<br>На дому – индивидуальный |
| Консультирование | Социально-бытовое консультирование по вопросам:<br>— обеспечения персональной безопасности (сохранности) инвалида в быту;<br>— формирования навыков социально–бытовой ориентировки инвалида;<br>— необходимости создания поддерживающей среды с компенсаторными стратегиями для облегчения быта инвалида и повышения его независимости в повседневных задачах;<br>— использования вспомогательных впитывающих средств при недержании одноразового использования для взрослых (подгузники, прокладки, пеленки), а также принципам подбора с учетом назначения, вида и размера средства;<br>— проведения оккупационной повседневной терапии в домашних условиях;<br>— содействия в получении юридической помощи инвалиду (нормативно-правовые вопросы социальной реабилитации и абилитации, реализация ИПРА, обеспечение ТСР (использование электронного сертификата на приобретение ТСР и др.), льготы для инвалидов, подготовка типовых документов в различные инстанции (заявление, согласие, соглашение, обращение) и т.д.) – в соответствии с компетенцией реализующего мероприятие специалиста;<br>— по пользованию ТСР ухода за инвалидом (памперсы, впитывающие простыни и т.д.) | С/ПС – индивидуальный, групповой<br>На дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | а также по другим вопросам, относящимся к социально-бытовой реабилитации и абилитации, по запросу инвалида и/или сопровождающего его члена семьи | |
| Практические занятия | Мероприятия, направленные на восстановление/формирование/поддержание навыков:<br>— самостоятельного обслуживания в быту, в том числе навыкам соблюдения личной гигиены, одевания и раздевания, навыкам опрятности, ухода за одеждой, обувью;<br>— ведения домашнего хозяйства (уборка помещений и поддержание порядка в быту, пользование бытовыми приборами, знание функционального предназначения жилых помещений и др.);<br>— персональной сохранности в быту (при пользовании бытовыми приборами, водоснабжением, электричеством и т.д.);<br>— планирования последовательности (алгоритма) повседневных бытовых действий (приготовление простых блюд, стирка белья, уборка помещения и т.д.);<br>— обучение бытовым навыкам с опорой на визуальную поддержку;<br>— безопасного самостоятельного пребывания дома (дифференциация «свой-чужой», навыки пользования домофоном, телефоном, освоение алгоритма действия в экстренных ситуациях дома – пожар, взлом, утечка газа и др.);<br>— использования одноразовых гигиенических средств (подгузники, прокладки, впитывающие пеленки) | С/ПС – индивидуальный, групповой<br>На дому – индивидуальный |
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Повторная (контрольная) социально-бытовая диагностика | — анкетирование и опрос;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на владение навыками самообслуживания, ориентации (МКФ «Самообслуживание», «Бытовая жизнь», «Мобильность») и персональной безопасности в быту;<br>— беседа с инвалидом с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством полученных реабилитационных мероприятий по социально-бытовой реабилитации и абилитации;<br>— формирование заключения по результатам повторной (контрольной) социально-бытовой диагностики, которое должно содержать:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);<br>– оценку эффективности проведенного курса социально-бытовой реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики); | Индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | – рекомендации по дальнейшей социально-бытовой реабилитации и абилитации (нуждается - не нуждается);<br>– оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-бытовой реабилитации и абилитации | |

*Таблица 8*

### 3.3.4. Инвалиды вследствие экзогенно-органических расстройств, а также эпизодических и пароксизмальных расстройств (ЦРГ 1.3)

| Наименование мероприятия | Содержание мероприятия | Формат реализации мероприятия |
|---|---|---|
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Первичная (входящая) социально-бытовая диагностика | — анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-бытовой реабилитации и абилитации в ИПРА инвалида;<br>— беседа, в том числе опрос/анкетирование, в целях сбора социально-бытового анамнеза инвалида;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на выполнение элементарных бытовых действий и ориентировку в жилом помещении (навыки личной гигиены, одевание и раздевание, навыки опрятности и поддержания порядка в быту, умение пользоваться бытовыми приборами, знание функционального предназначения жилых помещений и др.), а также на владение навыками персональной безопасности в быту (безопасное пользование предметами бытовой техники, водоснабжением, электричеством, окнами, балконами и др.);<br>— выявление существующих барьеров в самообслуживании и ориентации инвалида в быту;<br>— определение уровня осведомленности о соблюдении правила безопасности в быту, предотвращающих или уменьшающих вероятность травмы (падения с высоты, утопления и получение ожогов и т.д.) во время эпилептического приступа;<br>— определение уровня осведомленности о соблюдении режима дня (четкий ритм сна и бодрствования, избегание резких ранних пробуждений, правильное чередование работы и отдыха, избегание физических и физических перегрузок) сбалансированного рациона питания, а также режима приема назначенных медикаментов, сна и отдыха;<br>— формирование заключения по результатам первичной социально-бытовой диагностики, которое должно содержать, в том числе: | Индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | – оценку социально-бытового статуса инвалида как возможности адаптации и полноценного взаимодействия в условиях быта (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);<br>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и вспомогательных средств и др. | |
| Информирование | — о цели, задачах, содержании мероприятий ожидаемых результатов социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов;<br>— о безопасном ведении бытовой деятельности инвалидом в месте проживания с акцентом на минимизирование ярких, повторяющихся звуковых и световых триггеров, закрытие острых углов мебели и столов, использовании небьющейся посуды и т.д.;<br>— о правила безопасности в быту, предотвращающих или уменьшающих вероятность травмы (падения с высоты, утопления и получение ожогов и т.д.) во время эпилептического приступа;<br>— о необходимости соблюдения режима дня (четкий ритм сна и бодрствования, избегание резких ранних пробуждений, правильное чередование работы и отдыха, избегание физических и физических перегрузок, триггеров и т.д.), сбалансированного рациона питания, а также режима приема назначенных медикаментов, режима сна и отдыха;<br>— о необходимости избегания ритмического мелькания света, таких как просмотр телепередач, компьютерные игры и т.д. (только при светочувствительных формах эпилепсии);<br>— о необходимости ведении дневника эпилептических приступов с целью ориентации в частоте и времени возникновения приступов, а также выявлении провоцирующих триггеров;<br>— по вопросам методов и приемов социально-бытовой ориентировки инвалида;<br>— о деятельности общественных организаций инвалидов, о способах взаимодействия с ними, о помощи в социально-бытовой реабилитации и др. | С/ПС – индивидуальный, групповой<br>На дому – индивидуальный |
| Консультирование | Социально-бытовое консультирование по вопросам:<br>— обеспечения персональной безопасности (сохранности) инвалида в быту, предотвращающих или уменьшающих вероятность травмы (падения с высоты, утопления и получение ожогов и т.д.) во время приступа;<br>— формирования навыков социально–бытовой ориентировки инвалида;<br>— создания поддерживающей среды с компенсаторными стратегиями, которые помогают улучшить качество жизни инвалида, облегчить его быт и повысить независимость в повседневных задачах - создание визуальных подсказок и пометок, использование удобных | С/ПС – индивидуальный, групповой<br>На дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | предметов быта (например, цветные контейнеры для хранения разных предметов, яркие метки на предметах и т.д.);<br>— приспособления к новым сторонам измененного функционирования инвалида (соблюдение режима приёма назначенных медикаментов, соблюдение режима дня, сбалансированного рациона питания, избегание физических и физических перегрузок, триггеров и т.д.);<br>— ведения дневника эпилептических приступов;<br>— использования в быту системы сигнализации оповещения эпилептического приступа, датчика падения и т.д.<br>— использования вспомогательных впитывающих средств при недержании одноразового использования для взрослых (подгузники, прокладки, пеленки), а также принципам подбора с учетом назначения, вида и размера средства;<br>— проведения оккупационной повседневной терапии в домашних условиях;<br>— содействия в получении юридической помощи инвалиду (нормативно-правовые вопросы социальной реабилитации и абилитации, реализация ИПРА, обеспечение ТСР (использование электронного сертификата на приобретение ТСР и др.), льготы для инвалидов, подготовка типовых документов в различные инстанции (заявление, согласие, соглашение, обращение) и т.д.) – в соответствии с компетенцией реализующего мероприятие специалиста;<br>— по пользованию ТСР ухода за инвалидом (памперсы, впитывающие простыни и т.д.)<br>а также по другим вопросам, относящимся к социально-бытовой реабилитации и абилитации, по запросу инвалида и/или сопровождающего его члена семьи | |
| Практические занятия | Мероприятия, направленные на восстановление/формирование/поддержание навыков:<br>— самостоятельного обслуживания в быту, в том числе навыкам соблюдения личной гигиены, одевания и раздевания, навыкам опрятности, ухода за одеждой, обувью;<br>— ведения домашнего хозяйства (уборка помещений и поддержание порядка в быту, пользование бытовыми приборами, знание функционального предназначения жилых помещений и др.);<br>— формирование навыков соблюдения режима приёма назначенных медикаментов;<br>— формирование навыков соблюдения режима дня (четкий ритм сна и бодрствования, избегание резких ранних пробуждений, правильное чередование работы и отдыха, избегание физических и физических перегрузок, триггеров и т.д.);<br>— персональной сохранности в быту (при пользовании бытовыми приборами, водоснабжением, электричеством и т.д.); | С/ПС – индивидуальный, групповой<br>На дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | — обучение распознаванию приближающегося эпилептического приступа (ауры) и принятию необходимых здовьесберегающих мер;<br>— планирования последовательности (алгоритма) повседневных бытовых действий (приготовление простых блюд, стирка белья, уборка помещения и т.д.);<br>— безопасного самостоятельного пребывания дома (дифференциация «свой-чужой», навыки пользования домофоном, телефоном, освоение алгоритма действия в экстренных ситуациях дома – пожар, взлом, утечка газа и др.);<br>— использования одноразовых гигиенических средств (подгузники, прокладки, впитывающие пеленки) | |
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Повторная (контрольная) социально-бытовая диагностика | — анкетирование и опрос;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на владение навыками самообслуживания, ориентации (МКФ «Самообслуживание», «Бытовая жизнь», «Мобильность») и персональной безопасности в быту;<br>— беседа с инвалидом с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством полученных реабилитационных мероприятий по социально-бытовой реабилитации и абилитации;<br>— формирование заключения по результатам повторной (контрольной) социально-бытовой диагностики, которое должно содержать:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);<br>– оценку эффективности проведенного курса социально-бытовой реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики);<br>– рекомендации по дальнейшей социально-бытовой реабилитации и абилитации (нуждается - не нуждается);<br>– оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-бытовой реабилитации и абилитации | Индивидуальный |

*Таблица 9*

### 3.3.5. Инвалиды вследствие эндогенных, аффективных, невротических и соматоформных расстройств (ЦРГ 1.4)

| Наименование мероприятия | Содержание мероприятия | Формат реализации мероприятия |
|---|---|---|
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Первичная (входящая) социально-бытовая диагностика | — анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-бытовой реабилитации и абилитации в ИПРА инвалида;<br>— беседа, в том числе опрос/анкетирование, в целях сбора социально-бытового анамнеза инвалида;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на выполнение элементарных бытовых действий и ориентировку в жилом помещении (навыки личной гигиены, одевание и раздевание, навыки опрятности и поддержания порядка в быту, умение пользоваться бытовыми приборами, знание функционального предназначения жилых помещений и др.), а также на владение навыками персональной безопасности в быту (безопасное пользование предметами бытовой техники, водоснабжением, электричеством, окнами, балконами и др.);<br>— выявление существующих барьеров в самообслуживании и ориентации инвалида в быту;<br>— формирование заключения по результатам первичной социально-бытовой диагностики, которое должно содержать, в том числе:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида как возможности адаптации и полноценного взаимодействия в условиях быта (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);<br>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и вспомогательных средств и др. | Индивидуальный |
| Информирование | — о цели, задачах, содержании мероприятий ожидаемых результатов социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов;<br>— о безопасном ведении бытовой деятельности инвалидом в месте проживания;<br>— по вопросам методов и приемов социально-бытовой ориентировки инвалида;<br>— о деятельности общественных организаций инвалидов, о способах взаимодействия с ними, о помощи в социально-бытовой реабилитации и др. | С/ПС – индивидуальный, групповой<br>На дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| Консультирование | Социально-бытовое консультирование по вопросам:<br>— обеспечения персональной безопасности (сохранности) инвалида в быту;<br>— формирования навыков социально–бытовой ориентировки инвалида;<br>— использования вспомогательных впитывающих средств при недержании одноразового использования для взрослых (подгузники, прокладки, пеленки), а также принципам подбора с учетом назначения, вида и размера средства;<br>— проведения оккупационной повседневной терапии в домашних условиях;<br>— содействия в получении юридической помощи инвалиду (нормативно-правовые вопросы социальной реабилитации и абилитации, реализация ИПРА, обеспечение ТСР (использование электронного сертификата на приобретение ТСР и др.), льготы для инвалидов, подготовка типовых документов в различные инстанции (заявление, согласие, соглашение, обращение) и т.д.) – в соответствии с компетенцией реализующего мероприятие специалиста;<br>— по пользованию ТСР ухода за инвалидом (памперсы, впитывающие простыни и т.д.)<br>а также по другим вопросам, относящимся к социально-бытовой реабилитации и абилитации, по запросу инвалида и/или сопровождающего его члена семьи | С/ПС – индивидуальный, групповой<br>На дому – индивидуальный |
| Практические занятия | Мероприятия, направленные на восстановление/формирование/поддержание навыков:<br>— самостоятельного обслуживания в быту, в том числе навыкам соблюдения личной гигиены, одевания и раздевания, навыкам опрятности, ухода за одеждой, обувью;<br>— ведения домашнего хозяйства (уборка помещений и поддержание порядка в быту, пользование бытовыми приборами, знание функционального предназначения жилых помещений и др.);<br>— персональной сохранности в быту (при пользовании бытовыми приборами, водоснабжением, электричеством и т.д.);<br>— планирования последовательности (алгоритма) повседневных бытовых действий (приготовление простых блюд, стирка белья, уборка помещения и т.д.);<br>— безопасного самостоятельного пребывания дома (дифференциация «свой-чужой», навыки пользования домофоном, телефоном, освоение алгоритма действия в экстренных ситуациях дома – пожар, взлом, утечка газа и др.);<br>— обучение управлению собственным поведением (самоуправление) в быту;<br>— использования одноразовых гигиенических средств (подгузники, прокладки, впитывающие пеленки);<br>— коррекция полевого поведения в быту | С/ПС – индивидуальный, групповой<br>На дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Повторная (контрольная) социально-бытовая диагностика | — анкетирование и опрос;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на владение навыками самообслуживания, ориентации (МКФ «Самообслуживание», «Бытовая жизнь», «Мобильность») и персональной безопасности в быту;<br>— беседа с инвалидом с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством полученных реабилитационных мероприятий по социально-бытовой реабилитации и абилитации;<br>— формирование заключения по результатам повторной (контрольной) социально-бытовой диагностики, которое должно содержать:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);<br>– оценку эффективности проведенного курса социально-бытовой реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики);<br>– рекомендации по дальнейшей социально-бытовой реабилитации и абилитации (нуждается - не нуждается);<br>– оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-бытовой реабилитации и абилитации | Индивидуальный |

*Таблица 10*

## 3.3.6. Инвалиды с преимущественными нарушениями языковых и речевых функций (ЦРГ 2)

| Наименование мероприятия | Содержание мероприятия | Формат реализации мероприятия |
|---|---|---|
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Первичная (входящая) социально-бытовая диагностика | — анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-бытовой реабилитации и абилитации в ИПРА инвалида;<br>— сбор социально-бытового анамнеза инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на владение навыками персональной безопасности в быту (безопасное пользование предметами бытовой техники, водоснабжением, электричеством и др.) в соответствии с возрастной доступностью для инвалида; | Индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | — проверка умения пользования ТСР и ассистивно-коммуникативными технологиями (коммуникативные вспомогательные устройства, речевые коммуникаторы, голосообразующие аппараты, микрофоны и т.д.) (при необходимости);<br>— формирование заключения по результатам первичной социально-бытовой диагностики, содержащего, в том числе:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида как возможности адаптации и полноценного взаимодействия в условиях быта (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);<br>– оценку умения пользования ТСР и ассистивно-коммуникативными технологиями (при необходимости);<br>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалида с определением объема конкретных мероприятий социально-бытовой реабилитации и абилитации, их количества, необходимости использования ТСР и ассистивно-коммуникативных технологий (при необходимости) | |
| Информирование | — о цели, задачах, содержании мероприятий, ожидаемых результатов социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалида;<br>— о безопасном ведении бытовой деятельности инвалидом в месте проживания;<br>— об имеющихся современных средствах реабилитации, ТСР и ассистивно-коммуникативных технологиях (коммуникативные вспомогательные устройства, речевые коммуникаторы, голосообразующие аппараты, микрофоны и т.д.) (при необходимости);<br>— о правилах ухода за ТСР и адресах сервисных организаций и;<br>— о деятельности общественных организаций инвалидов, о способах взаимодействия с ними, о помощи в социально-бытовой реабилитации и др. | С/ПС – индивидуальный, групповой<br>На дому – индивидуальный |
| Консультирование | Социально-бытовое консультирование по вопросам:<br>— адаптации жилого помещения инвалида к его нуждам (оборудование жилого помещения световыми и/или вибрационными сигнализаторами звука, телефонными устройства с функцией приема и вывода информации в текстовом формате и др.);<br>— обеспечения персональной безопасности (сохранности) инвалида в быту;<br>— содействия в получении юридической помощи инвалиду (нормативно-правовые вопросы социальной реабилитации и абилитации, реализация ИПРА, обеспечение ТСР (использование электронного сертификата на приобретение ТСР и др.), регулирование порядка предоставления услуг по сурдопереводу, льготы для инвалидов, подготовка типовых документов в различные | С/ПС – индивидуальный, групповой<br>На дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | инстанции (заявление, согласие, соглашение, обращение) и т.д.) – в соответствии с компетенцией реализующего мероприятие специалиста;<br>а также по другим вопросам, относящимся к социально-бытовой реабилитации и абилитации, по запросу инвалида | |
| Практические занятия | Мероприятия, направленные на восстановление/формирование/поддержание навыков:<br>— пользования и обслуживания (ухода) за ТСР и ассистивными технологиями (специальные устройства с текстовым выходом, вибрационные и/или световые сигнализаторы звука, слуховые аппараты, портативные усилители звука и т.д.);<br>— самостоятельного пользования и обслуживания ТСР и ассистивно-коммуникативных технологий (при необходимости);<br>— персональной сохранности в быту (при пользовании бытовыми приборами, водоснабжением, электричеством и т.д.); | С/ПС – индивидуальный, групповой<br>На дому – индивидуальный |
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Повторная (контрольная) социально-бытовая диагностика | — анкетирование инвалида;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на владение навыками самообслуживания (МКФ «Самообслуживание») и персональной безопасности в быту;<br>— беседа с инвалидом с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством полученных реабилитационных мероприятий по социально-бытовой реабилитации и абилитации;<br>— формирование заключения по результатам повторной (контрольной) социально-бытовой диагностики, содержащего:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);<br>– оценку эффективности проведенного курса социально-бытовой реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики);<br>– рекомендации по дальнейшей социально-бытовой реабилитации и абилитации (нуждается - не нуждается);<br>– оценку удовлетворенности реализованными мероприятиями по социально-бытовой реабилитации и абилитации | Индивидуальный |

*Таблица 11*

## 3.3.7. Инвалиды с преимущественными нарушениями сенсорных функций (ЦРГ 3)

| Наименование мероприятия | Содержание мероприятия | Формат реализации мероприятия |
|---|---|---|
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Первичная (входящая) социально-бытовая диагностика | — анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-бытовой реабилитации и абилитации в ИПРА инвалида;<br>— беседа, в том числе опрос/анкетирование (адаптированные анкеты, в том числе в электронно-цифровой форме при наличии специализированной компьютерной программы, клавиатуры с рельефно-точечным шрифтом Брайля, при необходимости с использованием оптических средств коррекции (очки, видео- и электронные увеличители, лупы и др.)), в целях сбора социально-бытового анамнеза инвалида;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на выполнение элементарных бытовых действий и ориентировку в жилом помещении (умение пользоваться бытовыми приборами, в том числе со специальными приспособлениями с вибро/свето/звуковыми сигнализаторами), а также на владение навыками персональной безопасности в быту (безопасное пользование предметами бытовой техники, водоснабжением, электричеством и др.);<br>— выявление существующих барьеров в самообслуживании и ориентации инвалида в быту;<br>— тестовые задания на умение пользоваться ТСР и ухаживать за ними (трость тактильная (белого цвета), оптические средства коррекции слабовидения, слуховые аппараты, усилители звука и др.);<br>— формирование заключения по результатам первичной социально-бытовой диагностики, которое должно содержать, в том числе:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида как возможности адаптации и полноценного взаимодействия в условиях быта (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);<br>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и вспомогательных средств и др. | Индивидуальный |
| Информирование | — о цели, задачах, содержании мероприятий ожидаемых результатов социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов;<br>— о безопасном ведении бытовой деятельности инвалидом в месте проживания; | С/ПС – индивидуальный, групповой |

| | | |
|---|---|---|
| | — об имеющихся современных сурдотехнических, ассистивных коммуникативных средствах реабилитации, ТСР для адаптации жилых помещений под нужды инвалида (бытовой деятельности) (бытовые приборы с вибро/свето/звуковыми сигнализаторами и голосовыми оповещениями, электронные ручные и стационарные увеличители, лупы и др.);<br>— о правилах ухода за ТСР и адресах сервисных организаций;<br>— о деятельности общественных организаций инвалидов, о способах взаимодействия с ними, о помощи в социально-бытовой реабилитации и др. | На дому – индивидуальный |
| Консультирование | Социально-бытовое консультирование по вопросам:<br>— использования ТСР и вспомогательных технических устройств для целей социально-бытовой реабилитации и абилитации (в том числе сигнализаторы звука со световой и вибрационной индикацией, слуховые аппараты разной мощности, телевизор с телетекстом для приема программ со скрытыми субтитрами, специальные устройства с оптической коррекцией слабовидения, белая тактильная трость, телефонные устройства с текстовым выходом, голосовым выводом и др.);<br>— адаптации жилого помещения инвалида к его нуждам (оборудование жилого помещения свето-вибрационными сигнализаторами звука, устройствами с голосовым выводом информации (телефон, часы) и звуковым оповещением (духовки, таймеры, кастрюли, чашки), устройствами для текстового дублирования звуковой информации, специальными устройствами с оптической коррекцией слабовидения, коммуникаторами, телефонными трубками с усилителем звука и др.), а также составления модели квартиры по принципу универсального дизайна;<br>— обеспечения персональной безопасности (сохранности) инвалида в быту;<br>— формирования навыков социально-бытовой ориентировки инвалида;<br>— содействия в получении юридической помощи инвалиду (нормативно-правовые вопросы социальной реабилитации и абилитации, реализация ИПРА, обеспечение ТСР (использование электронного сертификата на приобретение ТСР и др.), регулирование порядка предоставления собаки-проводника, услуг по сурдопереводу, льготы для инвалидов, подготовка типовых документов в различные инстанции (заявление, согласие, соглашение, обращение) и т.д.) – в соответствии с компетенцией реализующего мероприятие специалиста;<br>а также по другим вопросам, относящимся к социально-бытовой реабилитации и абилитации, по запросу инвалида и/или сопровождающего его члена семьи | С/ПС – индивидуальный, групповой<br>На дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| Практические занятия | Мероприятия, направленные на восстановление/формирование/поддержание навыков:<br>— пространственной ориентации внутри помещений (слежение рукой по стене, пробы ногой, защитные техники рукой, передвижение с сопровождающим, передвижение с помощью тактильной трости, передвижение с использованием для ориентировки оптических средств коррекции, передвижение с использованием сохранных анализаторов и т.д.);<br>— самостоятельного обслуживания в быту, в том числе пользованию и обслуживанию ТСР и ассистивно-коммуникационных технологий (специальных устройств с текстовым или голосовым выходом, с оптической коррекцией слабовидения, с вибро/свето/звуковыми сигнализаторами, слуховых аппаратов, коммуникаторов и т.д.);<br>— приготовления и приема пищи, в том числе согласно правилам этикета;<br>— персональной сохранности в быту (при пользовании бытовыми приборами, водоснабжением, электричеством и т.д.);<br>— планирования последовательности (алгоритма) повседневных бытовых действий (приготовление пищи, стирка белья, уборка помещения и т.д.);<br>— самостоятельного пребывания дома (навыки пользования домофоном, телефоном, освоение алгоритма действия в экстренных ситуациях дома – пожар, взлом, утечка газа и др.);<br>— настройки телевизора с телетекстом и др. | С/ПС – индивидуальный, групповой<br>На дому – индивидуальный |
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Повторная (контрольная) социально-бытовая диагностика | — анкетирование и опрос;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на владение навыками самообслуживания, ориентации (МКФ «Самообслуживание», «Бытовая жизнь») и персональной безопасности в быту;<br>— тестовые задания на умение пользоваться ТСР и ухаживать за ними (трость тактильная (белого цвета), оптические средства коррекции слабовидения, слуховые аппараты, усилители звука и др.);<br>— выявление неустранимых барьеров в самообслуживании и ориентации инвалида в быту;<br>— беседа с инвалидом с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством реабилитационных мероприятий по социально-бытовой реабилитации и абилитации;<br>— формирование заключения по результатам повторной (контрольной) социально-бытовой диагностики, которое должно содержать:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован); | Индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | – оценку эффективности проведенного курса социально-бытовой реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики);<br>– рекомендации по дальнейшей социально-бытовой реабилитации и абилитации (нуждается/не нуждается);<br>– оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-бытовой реабилитации и абилитации | |

*Таблица 12*

## 3.3.8. Инвалиды вследствие слепоты или слабовидения (ЦРГ 3.1)

| Наименование мероприятия | Содержание мероприятия | Формат реализации мероприятия |
|---|---|---|
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Первичная (входящая) социально-бытовая диагностика | — анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-бытовой реабилитации и абилитации в ИПРА инвалида;<br>— беседа, в том числе опрос/анкетирование, включая адаптированные анкеты (отрицательная контрастность, увеличенный размер шрифта, дублирования информации шрифтом Брайля, в том числе предоставление анкеты в электронно-цифровом формате при наличии специализированной компьютерной программы, клавиатуры с рельефно-точечным шрифтом Брайля, брайлевского дисплея) с использованием оптических средств коррекции слабовидения (очки, видео- и электронные увеличители, лупы и др.), в целях сбора социально-бытового анамнеза инвалида;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на выполнение элементарных бытовых действий и ориентировку в жилом помещении (навыки личной гигиены, одевание и раздевание, навыки опрятности и поддержания порядка в быту, навыки приготовления и приема пищи, умение пользоваться бытовыми приборами, в том числе со специальными приспособлениями с вибро/свето/звуковыми сигнализаторами, например термометрами, тонометрами, весами и часами с речевым выходом др.), а также на владение навыками персональной безопасности в быту (безопасное пользование предметами бытовой техники, водоснабжением, электричеством и др.);<br>— тестовые задания на умение пользоваться ТСР и ухаживать за ними (например, трость тактильная (белого цвета), оптические средства коррекции слабовидения, вспомогательное электронное средство ориентации с функциями определения расстояния до объектов, | Индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | определения категорий объектов, лиц людей, с вибрационной индикацией и речевым выходом и др.);<br>— выявление существующих барьеров в самообслуживании и ориентации инвалида в быту;<br>— формирование заключения по результатам первичной социально-бытовой диагностики, которое должно содержать, в том числе:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида как возможности адаптации и полноценного взаимодействия в условиях быта (сохранен, нарушен, утрачен);<br>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и вспомогательных средств и др. | |
| Информирование | — о цели, задачах, содержании мероприятий ожидаемых результатов социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов;<br>— о методах и приемах социально-бытовой ориентировки и пространственной ориентации инвалида;<br>— о безопасном ведении бытовой деятельности инвалидом в месте проживания;<br>— об имеющихся современных ТСР, в том числе для адаптации жилых помещений под нужды инвалида (бытовой деятельности) (бытовые приборы с функцией звукового оповещения, портативные и стационарные увеличители, лупы, система «умный дом» и др.);<br>— о деятельности общественных организаций инвалидов (в частности Всероссийского общества слепых), о способах взаимодействия с ними, о помощи в социально-бытовой реабилитации и др.;<br>— об общих правилах ухода за ТСР и адресах организаций, предоставляющих услуги по обслуживанию и ремонту ТСР<br>— о деятельности общественных организаций инвалидов, о способах взаимодействия с ними, о помощи в социально-бытовой реабилитации и др. | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |
| Консультирование | Социально-бытовое консультирование по вопросам:<br>— организации быта и обустройства жилого помещения инвалида с целью обеспечения персональной безопасности (сохранности) и облегчения его функционирования дома (единообразие и постоянство домашней обстановки; расстановка и расположение мебели с учетом размера одинаковой ширины выступов по периметру комнаты (избегание выступающих углов); отсутствие полуоткрытых окон и дверей внутри квартиры; отсутствие загромождений и лишних вещей в проходах из комнаты в комнату, а также в коридоре (ведра с мусором, сумки, стулья и т.п.); закрепление настенных предметов интерьера и быта на уровне | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | выше роста инвалида (книжные полки, светильники, цветы)), в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций (оснащение квартиры датчиками протечки воды и утечки газа со звуковым оповещением и др.);<br>— упрощения ориентировки внутри жилого помещения с помощью направляющих поручней; наклеек/меток с тактильными пиктограммами или с применением рельефно-точечного шрифта Брайля; тактильной направляющей ленты и т.д.;<br>— маркировки элементов быта (электробытовой техники, полок и ящиков шкафов, кухонной утвари и др.) в соответствии с их функциональным назначением с помощью различных наклеек (меток), тифломаркера, в том числе с применением рельефно-точечного шрифта Брайля;<br>— электробытового оснащения с учетом нарушения зрительной функции инвалида (обустройство жилья электрическими приборами с доступным способом пользования и системой звукового оповещения, голосового управления и управления при помощи смартфона (например, кухонный таймер, весы и термометр с голосовым выходом, звуковой индикатор уровня жидкости, робот-пылесос, мультиварка и др.));<br>— формирования навыков социально-бытовой ориентировки и пространственной ориентации инвалида;<br>— получения и использования ТСР и вспомогательных технических устройств для целей социально-бытовой реабилитации и абилитации (в том числе телефонные устройства с голосовым выводом, специальные устройства с оптической коррекцией слабовидения и др.);<br>— содействия в получении юридической помощи инвалиду (нормативно-правовые вопросы социальной реабилитации и абилитации, реализация ИПРА, обеспечение ТСР (использование электронного сертификата на приобретение ТСР и др.), условия предоставления собаки-проводника льготы для инвалидов, подготовка типовых документов в различные инстанции (заявление, согласие, соглашение, обращение) и т.д.) – в соответствии с компетенцией реализующего мероприятие специалиста<br>а также по другим вопросам, относящимся к социально-бытовой реабилитации и абилитации, по запросу инвалида и/или сопровождающего его члена семьи | |
| Практические занятия | Мероприятия, направленные на восстановление/формирование/поддержание навыков:<br>— пространственной ориентации внутри зданий и помещений (слежение рукой по стене; пробы ногой; защитные техники рукой; передвижение с сопровождающим; передвижение с помощью тактильной трости; передвижение с использованием для ориентировки оптических средств коррекции слабовидения; передвижение с использованием сохранных анализаторов и т.д.); | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | — самостоятельного обслуживания в быту, в том числе пользования и обслуживания ТСР и ассистивных технологий (тактильная трость (белого цвета), специальные устройства с голосовым выводом информации, средства оптической коррекции слабовидения и т.д.);<br>— приготовления и приема пищи (в том числе с использованием бытовой техники с таймерами, звуковых индикаторов уровня жидкости, кухонных ножей с дозатором, оградителей тарелок для пищи, дозаторов продуктов и др.);<br>— дифференциации средств, используемых в быту, с опорой на тактильный и обонятельный анализаторы (лекарственные вещества, средства бытовой химии, парфюмерно-гигиенические средства, мелкоштучные бытовые предметы и др.);<br>— персональной сохранности (безопасности) в быту (при пользовании бытовыми приборами, водоснабжением, электричеством и т.д.);<br>— адаптации культуры поведения в быту к среде зрячих людей;<br>— безопасного самостоятельного пребывания дома (навыки пользования домофоном, телефоном, освоение алгоритма действия при возникновении различных бытовых экстренных ситуаций – пожар, взлом, утечка газа и др.) | |
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Повторная (контрольная) социально-бытовая диагностика | — анкетирование и опрос, включая адаптированные анкеты с использованием оптических средств коррекции слабовидения;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на владение навыками самообслуживания, ориентации (МКФ «Самообслуживание», «Бытовая жизнь») и персональной безопасности в быту;<br>— тестовые задания на умение пользоваться ТСР и ухаживать за ними (трость тактильная (белого цвета), оптические средства коррекции слабовидения, вспомогательное электронное средство ориентации с функциями определения расстояния до объектов, определения категорий объектов, лиц людей, с вибрационной индикацией и речевым выходом и др.);<br>— выявление неустранимых барьеров в самообслуживании инвалида в быту;<br>— беседа с инвалидом с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством полученных реабилитационных мероприятий по социально-бытовой реабилитации и абилитации;<br>— формирование заключения по результатам повторной (контрольной) социально-бытовой диагностики, которое должно содержать:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида (сохранен, нарушен, утрачен); | Индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | – оценку эффективности проведенного курса социально-бытовой реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики);<br>– рекомендации по дальнейшей социально-бытовой реабилитации и абилитации (нуждается - не нуждается);<br>– оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-бытовой реабилитации и абилитации | |

*Таблица 13*

## 3.3.9. Инвалиды вследствие глухоты или слабослышания (ЦРГ 3.2)

| Наименование мероприятия | Содержание мероприятия | Формат реализации мероприятия |
|---|---|---|
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Первичная (входящая) социально-бытовая диагностика | — анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-бытовой реабилитации и абилитации в ИПРА инвалида;<br>— беседа, в том числе опрос/анкетирование, в целях сбора социально-бытового анамнеза инвалида;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на выполнение элементарных бытовых действий и ориентировку в жилом помещении (навыки личной гигиены, одевание и раздевание, навыки опрятности и поддержания порядка в быту, умение пользоваться бытовыми приборами, в том числе оборудованными вибрационными и/или световыми сигнализаторами звука), а также на владение навыками персональной безопасности в быту (безопасное пользование предметами бытовой техники, водоснабжением, электричеством, балконами и др.);<br>— тестовые задания на умение пользоваться ТСР и ухаживать за ними (слуховые аппараты, усилители звука и др.);<br>— выявление существующих барьеров в самообслуживании и ориентации инвалида в быту;<br>— формирование заключения по результатам первичной социально-бытовой диагностики, которое должно содержать, в том числе:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида, как возможности адаптации и полноценного взаимодействия в условиях быта (сохранен, нарушен, утрачен);<br>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, | Индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | необходимости использования ТСР и ассистивных технологий, а также потребности сопровождения реабилитационного курса услугами сурдоперевода и др. | |
| Информирование | — о цели, задачах, содержании мероприятий ожидаемых результатов социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов;<br>— о необходимости соблюдения правил ухода за слуховым аппаратом;<br>— о безопасном ведении бытовой деятельности инвалидом в месте проживания;<br>— о методах и приемах социально-бытовой ориентировки инвалида;<br>— об имеющихся современных сурдотехнических средствах реабилитации, ТСР для адаптации жилых помещений под нужды инвалида (бытовой деятельности) (бытовые приборы с вибрационными и/или световыми сигнализаторами звука и др.);<br>— о правилах ухода за ТСР и адресах сервисных организаций, в том числе по настройке речевого процессора кохлеарного импланта;<br>— о деятельности общественных организаций инвалидов, о способах взаимодействия с ними, о помощи в социально-бытовой реабилитации и др. | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |
| Консультирование | Социально-бытовое консультирование по вопросам:<br>— правильного ухода за слуховым аппаратом (удаление ушной серы, своевременная замена индивидуальных ушных вкладышей и батареек и др.);<br>— адаптации жилого помещения инвалида к его нуждам (оборудование жилого помещения световыми и/или вибрационными сигнализаторами звука, телефонными устройства с функцией приема и вывода информации в текстовом формате и др.);<br>— использования ТСР и вспомогательных технических устройств для целей социально-бытовой реабилитации и абилитации (в том числе сигнализаторы звука со световой и/или вибрационной индикацией, слуховые аппараты разной мощности, телевизор с телетекстом для приема программ со скрытыми субтитрами и др.);<br>— обеспечения персональной безопасности (сохранности) инвалида в быту;<br>— содействия в получении юридической помощи инвалиду (нормативно-правовые вопросы социальной реабилитации и абилитации, реализация ИПРА, обеспечение ТСР (использование электронного сертификата на приобретение ТСР и др.), регулирование порядка предоставления услуг по сурдопереводу, льготы для инвалидов, подготовка типовых документов в различные инстанции (заявление, согласие, соглашение, обращение) и т.д.) – в соответствии с компетенцией реализующего мероприятие специалиста;<br>а также по другим вопросам, относящимся к социально-бытовой реабилитации и абилитации, по запросу инвалида и/или сопровождающего его члена семьи | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| Практические занятия | Мероприятия, направленные на восстановление/формирование/поддержание навыков:<br>— пользования и обслуживания (ухода) за ТСР и ассистивными технологиями (специальные устройства с текстовым выходом, вибрационные и/или световые сигнализаторы звука, слуховые аппараты, портативные усилители звука и т.д.);<br>— самостоятельного обслуживания в быту, в том числе умению пользоваться бытовыми приборами с вибрационной и световой индикацией (домофон, чайник, часы и др.), портативными усилителями звука, настраивать функцию телетекста на телевизоре и др.;<br>— безопасного самостоятельного пребывания дома (навыки пользования домофоном, телефоном, освоение алгоритма действия при возникновении различных бытовых экстренных ситуаций – пожар, взлом, утечка газа и др.);<br>— персональной сохранности в быту (при пользовании бытовыми приборами, водоснабжением, электричеством и т.д.) | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Повторная (контрольная) социально-бытовая диагностика | — анкетирование и опрос;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на владение навыками самообслуживания, ориентации (МКФ «Самообслуживание», «Бытовая жизнь») и персональной безопасности в быту;<br>— тестовые задания на умение пользоваться ТСР и ухаживать за ними (слуховые аппараты, усилители звука и др.);<br>— выявление неустранимых барьеров в самообслуживании и ориентации инвалида в быту;<br>— беседа с инвалидом с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством полученных реабилитационных мероприятий по социально-бытовой реабилитации и абилитации;<br>— формирование заключения по результатам повторной (контрольной) социально-бытовой диагностики, которое должно содержать:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида (сохранен, нарушен, утрачен);<br>– оценку эффективности проведенного курса социально-бытовой реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики);<br>– рекомендации по дальнейшей социально-бытовой реабилитации и абилитации (нуждается - не нуждается);<br>– оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-бытовой реабилитации и абилитации | Индивидуальный |

*Таблица 14*

## 3.3.10. Инвалиды вследствие сочетанных нарушений функций зрения и слуха (ЦРГ 3.3)

| Наименование мероприятия | Содержание мероприятия | Формат реализации мероприятия |
|---|---|---|
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Первичная (входящая) социально-бытовая диагностика | — анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-бытовой реабилитации и абилитации в ИПРА инвалида;<br>— беседа, в том числе опрос/анкетирование (адаптированные анкеты, в том числе в электронно-цифровой форме при наличии специализированной компьютерной программы, клавиатуры с рельефно-точечным шрифтом Брайля, при необходимости с использованием оптических средств коррекции (очки, видео- и электронные увеличители, лупы и др.)), в целях сбора социально-бытового анамнеза инвалида;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на выполнение элементарных бытовых действий и ориентировку в жилом помещении (умение пользоваться бытовыми приборами, в том числе со специальными приспособлениями с вибро/свето/звуковыми сигнализаторами), а также на владение навыками персональной безопасности в быту (безопасное пользование предметами бытовой техники, водоснабжением, электричеством и др.);<br>— выявление существующих барьеров в самообслуживании и ориентации инвалида в быту;<br>— тестовые задания на умение пользоваться ТСР и ухаживать за ними (трость тактильная (белого цвета), оптические средства коррекции слабовидения, слуховые аппараты, усилители звука и др.);<br>— формирование заключения по результатам первичной социально-бытовой диагностики, которое должно содержать, в том числе:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида как возможности адаптации и полноценного взаимодействия в условиях быта (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);<br>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и вспомогательных средств и др. | Индивидуальный |
| Информирование | — о цели, задачах, содержании мероприятий ожидаемых результатов социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов;<br>— о безопасном ведении бытовой деятельности инвалидом в месте проживания; | С/ПС – индивидуальный, групповой |

| | | |
|---|---|---|
| | — об имеющихся современных сурдотехнических, ассистивных коммуникативных средствах реабилитации, ТСР для адаптации жилых помещений под нужды инвалида (бытовой деятельности) (бытовые приборы с вибро/свето/звуковыми сигнализаторами и голосовыми оповещениями, электронные ручные и стационарные увеличители, лупы и др.);<br>— о правилах ухода за ТСР и адресах сервисных организаций;<br>— о деятельности общественных организаций инвалидов, о способах взаимодействия с ними, о помощи в социально-бытовой реабилитации и др. | На дому – индивидуальный |
| Консультирование | Социально-бытовое консультирование по вопросам:<br>— использования ТСР и вспомогательных технических устройств для целей социально-бытовой реабилитации и абилитации (в том числе сигнализаторы звука со световой и вибрационной индикацией, слуховые аппараты разной мощности, телевизор с телетекстом для приема программ со скрытыми субтитрами, специальные устройства с оптической коррекцией слабовидения, белая тактильная трость, телефонные устройства с текстовым выходом, голосовым выводом и др.);<br>— адаптации жилого помещения инвалида к его нуждам (оборудование жилого помещения свето-вибрационными сигнализаторами звука, устройствами с голосовым выводом информации (телефон, часы) и звуковым оповещением (духовки, таймеры, кастрюли, чашки), устройствами для текстового дублирования звуковой информации, специальными устройствами с оптической коррекцией слабовидения, коммуникаторами, телефонными трубками с усилителем звука и др.), а также составления модели квартиры по принципу универсального дизайна;<br>— обеспечения персональной безопасности (сохранности) инвалида в быту;<br>— формирования навыков социально-бытовой ориентировки инвалида;<br>— содействия в получении юридической помощи инвалиду (нормативно-правовые вопросы социальной реабилитации и абилитации, реализация ИПРА, регулирование порядка предоставления собаки-проводника, услуг по сурдопереводу, обеспечение ТСР (использование электронного сертификата на приобретение ТСР и др.), льготы для инвалидов, подготовка типовых документов в различные инстанции (заявление, согласие, соглашение, обращение) и т.д.) – в соответствии с компетенцией реализующего мероприятие специалиста;<br>а также по другим вопросам, относящимся к социально-бытовой реабилитации и абилитации, по запросу инвалида и/или сопровождающего его члена семьи | С/ПС – индивидуальный, групповой<br>На дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| Практические занятия | Мероприятия, направленные на восстановление/формирование/поддержание навыков:<br>— пространственной ориентации внутри помещений (слежение рукой по стене, пробы ногой, защитные техники рукой, передвижение с сопровождающим, передвижение с помощью тактильной трости, передвижение с использованием для ориентировки оптических средств коррекции, передвижение с использованием сохранных анализаторов и т.д.);<br>— самостоятельного обслуживания в быту, в том числе пользованию и обслуживанию ТСР и ассистивно-коммуникационных технологий (специальных устройств с текстовым или голосовым выходом, с оптической коррекцией слабовидения, с вибро/свето/звуковыми сигнализаторами, слуховых аппаратов, коммуникаторов и т.д.);<br>— приготовления и приема пищи, в том числе согласно правилам этикета;<br>— персональной сохранности в быту (при пользовании бытовыми приборами, водоснабжением, электричеством и т.д.);<br>— планирования последовательности (алгоритма) повседневных бытовых действий (приготовление пищи, стирка белья, уборка помещения и т.д.);<br>— самостоятельного пребывания дома (навыки пользования домофоном, телефоном, освоение алгоритма действия в экстренных ситуациях дома – пожар, взлом, утечка газа и др.);<br>— настройки телевизора с телетекстом и др. | С/ПС – индивидуальный, групповой<br>На дому – индивидуальный |
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Повторная (контрольная) социально-бытовая диагностика | — анкетирование и опрос;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на владение навыками самообслуживания, ориентации (МКФ «Самообслуживание», «Бытовая жизнь») и персональной безопасности в быту;<br>— тестовые задания на умение пользоваться ТСР и ухаживать за ними (трость тактильная (белого цвета), оптические средства коррекции слабовидения, слуховые аппараты, усилители звука и др.);<br>— выявление неустранимых барьеров в самообслуживании и ориентации инвалида в быту;<br>— беседа с инвалидом с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством реабилитационных мероприятий по социально-бытовой реабилитации и абилитации;<br>— формирование заключения по результатам повторной (контрольной) социально-бытовой диагностики, которое должно содержать:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован); | Индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | – оценку эффективности проведенного курса социально-бытовой реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики);<br>– рекомендации по дальнейшей социально-бытовой реабилитации и абилитации (нуждается/не нуждается);<br>– оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-бытовой реабилитации и абилитации | |

*Таблица 15*

### 3.3.11. Инвалиды с преимущественными нарушениями нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций (ЦРГ 4)

| Наименование мероприятия | Содержание мероприятия | Формат реализации мероприятия |
|---|---|---|
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Первичная (входящая) социально-бытовая диагностика | — анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-бытовой реабилитации и абилитации в ИПРА инвалида;<br>— беседа, в том числе опрос/анкетирование, в целях сбора социально-бытового анамнеза инвалида;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на выполнение элементарных бытовых действий, ориентировку и передвижение в жилом помещении (умение пользоваться бытовыми приборами, в том числе со специальными приспособлениями и в приспособленных под нужды инвалида помещениях (кухня, туалет, ванная комната и др.), устройствами и приспособлениями для одевания, обувания, устройствами для захватывания и зажимания (держателем для открытия и закрытия дверей, рукояткой для пользования шторами, жалюзи и др.)), а также на владение навыками персональной безопасности в быту (безопасное пользование предметами бытовой техники, водоснабжением, электричеством и др.);<br>— тестовые задания на умение пользоваться ТСР и ухаживать за ними;<br>— выявление существующих барьеров в самообслуживании и ориентации инвалида в быту;<br>— формирование заключения по результатам первичной социально-бытовой диагностики, которое должно содержать, в том числе:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида как возможности адаптации и полноценного взаимодействия в условиях быта (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован); | Индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | – разработку индивидуального плана (маршрута) социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и вспомогательных средств и др. | |
| Информирование | — о цели, задачах, содержании мероприятий ожидаемых результатов социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов;<br>— о безопасном ведении бытовой деятельности инвалидом в месте проживания;<br>— об имеющихся современных средствах реабилитации, ТСР для адаптации жилых помещений под нужды инвалида (бытовой деятельности) (держатель для открытия и закрытия дверей, рукоятка для пользования шторами, жалюзи, поручни и опорные брусья, мобильные подъемники и др.);<br>— о правилах ухода за ТСР и адресах сервисных организаций;<br>— о деятельности общественных организаций инвалидов, о способах взаимодействия с ними, о помощи в социально-бытовой реабилитации и др. | С/ПС – индивидуальный, групповой<br>На дому – индивидуальный |
| Консультирование | Социально-бытовое консультирование по вопросам:<br>— получения и использования ТСР и вспомогательных технических устройств для целей социально-бытовой реабилитации и абилитации (в том числе держатель для открытия и закрытия дверей, рукоятка для пользования шторами, жалюзи, опорными брусьями, мобильными подъемниками и др.);<br>— адаптации жилого помещения инвалида к его нуждам (оборудование жилого помещения поручнями и др.), а также составления модели квартиры по принципу универсального дизайна (с учетом размера кресла-коляски);<br>— обеспечения персональной безопасности (сохранности) инвалида в быту;<br>— формирования навыков социально–бытовой ориентировки инвалида;<br>— содействия в получении юридической помощи инвалиду (нормативно-правовые вопросы социальной реабилитации и абилитации, реализация ИПРА обеспечение ТСР (использование электронного сертификата на приобретение ТСР и др.), льготы для инвалидов, подготовка типовых документов в различные инстанции (заявление, согласие, соглашение, обращение) и т.д.) – в соответствии с компетенцией реализующего мероприятие специалиста;<br>а также по другим вопросам, относящимся к социально-бытовой реабилитации и абилитации, по запросу инвалида | С/ПС – индивидуальный, групповой<br>На дому – индивидуальный |
| Практические занятия | Мероприятия, направленные на восстановление/формирование/поддержание навыков: | С/ПС – индивидуальный, групповой |

| | | |
|---|---|---|
| | — самостоятельного обслуживания в быту (приготовление и прием пищи, навыки личной гигиены и опрятности в быту, уборка кровати, помещения и т.д.), в том числе пользованию и обслуживанию ТСР и ассистивных технологий;<br>— персональной сохранности в быту (при пользовании бытовыми приборами, водоснабжением, электричеством и т.д.);<br>— планирования последовательности (алгоритма) повседневных бытовых действий (приготовление пищи, стирка белья, уборка помещения и т.д.);<br>— безопасного самостоятельного пребывания дома (навыки пользования домофоном, телефоном, освоение алгоритма действия в экстренных ситуациях дома – пожар, взлом, утечка газа и др.);<br>— самостоятельного перемещения с кровати/на кровать и т.д., в том числе с помощью вспомогательных средств для изменения положения тела человека и др. | На дому – индивидуальный |
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Повторная (контрольная) социально-бытовая диагностика | — анкетирование и опрос;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на владение навыками самообслуживания, ориентации (МКФ «Самообслуживание», «Бытовая жизнь», «Мобильность») и персональной безопасности в быту;<br>— тестовые задания для оценки степени сформированности навыков элементарных бытовых действий, ориентировки в жилом помещении (умение пользоваться бытовыми приборами, в том числе со специальными приспособлениями и в приспособленных под нужды инвалида помещениях (кухня, туалет, ванная комната и др.), устройствами и приспособлениями для одевания, обувания, устройствами для захватывания и зажимания (держатель для открытия и закрытия дверей, рукоятка для пользования шторами, жалюзи и др.));<br>— тестовые задания на умение пользоваться ТСР и ухаживать за ними;<br>— выявление неустранимых барьеров в самообслуживании инвалида в быту;<br>— формирование заключения по результатам повторной (контрольной) социально-бытовой диагностики, которое должно содержать:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);<br>– оценку эффективности проведенного курса социально-бытовой реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики);<br>– рекомендации по дальнейшей социально-бытовой реабилитации и абилитации (нуждается - не нуждается); | Индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | – оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-бытовой реабилитации и абилитации | |

*Таблица 16*

### 3.3.12. Инвалиды вследствие церебрального паралича и других заболеваний, аномалий (пороков развития) центральной и периферической нервной системы, последствий травм периферической нервной системы, головного мозга и острых нарушений мозгового кровообращения (ЦРГ 4.1)

| Наименование мероприятия | Содержание мероприятия | Формат реализации мероприятия |
|---|---|---|
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Первичная (входящая) социально-бытовая диагностика | — анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-бытовой реабилитации и абилитации в ИПРА инвалида;<br>— беседа, в том числе опрос/анкетирование, в целях сбора социально-бытового анамнеза инвалида;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на выполнение элементарных бытовых действий, ориентировку и передвижение в жилом помещении (умение пользоваться бытовыми приборами, в том числе со специальными приспособлениями и в приспособленных под нужды инвалида помещениях (кухня, туалет, ванная комната и др.), устройствами и приспособлениями для одевания, обувания, устройствами для захватывания и зажимания (держателем для открытия и закрытия дверей, рукояткой для пользования шторами, жалюзи и др.)), а также на владение навыками персональной безопасности в быту (безопасное пользование предметами бытовой техники, водоснабжением, электричеством и др.);<br>— тестовые задания на умение пользоваться ТСР и ухаживать за ними;<br>— выявление существующих барьеров в самообслуживании и ориентации инвалида в быту;<br>— формирование заключения по результатам первичной социально-бытовой диагностики, которое должно содержать, в том числе:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида как возможности адаптации и полноценного взаимодействия в условиях быта (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);<br>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и вспомогательных средств и др. | Индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| Информирование | — о цели, задачах, содержании мероприятий ожидаемых результатов социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов;<br>— о безопасном ведении бытовой деятельности инвалидом в месте проживания;<br>— об имеющихся современных средствах реабилитации, ТСР для адаптации жилых помещений под нужды инвалида (бытовой деятельности) (держатель для открытия и закрытия дверей, рукоятка для пользования шторами, жалюзи, поручни и опорные брусья, мобильные подъемники и др.);<br>— о правилах ухода за ТСР и адресах сервисных организаций;<br>— о деятельности общественных организаций инвалидов, о способах взаимодействия с ними, о помощи в социально-бытовой реабилитации и др. | С/ПС – индивидуальный, групповой<br>На дому – индивидуальный |
| Консультирование | Социально-бытовое консультирование по вопросам:<br>— получения и использования ТСР и вспомогательных технических устройств для целей социально-бытовой реабилитации и абилитации (в том числе держатель для открытия и закрытия дверей, рукоятка для пользования шторами, жалюзи, опорными брусьями, мобильными подъемниками и др.);<br>— адаптации жилого помещения инвалида к его нуждам (оборудование жилого помещения поручнями и др.), а также составления модели квартиры по принципу универсального дизайна (с учетом размера кресла-коляски);<br>— обеспечения персональной безопасности (сохранности) инвалида в быту;<br>— формирования навыков социально–бытовой ориентировки инвалида;<br>— содействия в получении юридической помощи инвалиду (нормативно-правовые вопросы социальной реабилитации и абилитации, реализация ИПРА, обеспечение ТСР (использование электронного сертификата на приобретение ТСР и др.), льготы для инвалидов, подготовка типовых документов в различные инстанции (заявление, согласие, соглашение, обращение) и т.д.) – в соответствии с компетенцией реализующего мероприятие специалиста;<br>а также по другим вопросам, относящимся к социально-бытовой реабилитации и абилитации, по запросу инвалида | С/ПС – индивидуальный, групповой<br>На дому – индивидуальный |
| Практические занятия | Мероприятия, направленные на восстановление/формирование/поддержание навыков:<br>— самостоятельного обслуживания в быту (приготовление и прием пищи, навыки личной гигиены и опрятности в быту, уборка кровати, помещения и т.д.), в том числе пользованию и обслуживанию ТСР и ассистивных технологий;<br>— персональной сохранности в быту (при пользовании бытовыми приборами, водоснабжением, электричеством и т.д.); | С/ПС – индивидуальный, групповой<br>На дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | — планирования последовательности (алгоритма) повседневных бытовых действий (приготовление пищи, стирка белья, уборка помещения и т.д.);<br>— безопасного самостоятельного пребывания дома (навыки пользования домофоном, телефоном, освоение алгоритма действия в экстренных ситуациях дома – пожар, взлом, утечка газа и др.);<br>— самостоятельного перемещения с кровати/на кровать и т.д., в том числе с помощью вспомогательных средств для изменения положения тела человека и др. | |
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Повторная (контрольная) социально-бытовая диагностика | — анкетирование и опрос;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на владение навыками самообслуживания, ориентации (МКФ «Самообслуживание», «Бытовая жизнь», «Мобильность») и персональной безопасности в быту;<br>— тестовые задания для оценки степени сформированности навыков элементарных бытовых действий, ориентировки в жилом помещении (умение пользоваться бытовыми приборами, в том числе со специальными приспособлениями и в приспособленных под нужды инвалида помещениях (кухня, туалет, ванная комната и др.), устройствами и приспособлениями для одевания, обувания, устройствами для захватывания и зажимания (держатель для открытия и закрытия дверей, рукоятка для пользования шторами, жалюзи и др.));<br>— тестовые задания на умение пользоваться ТСР и ухаживать за ними;<br>— выявление неустранимых барьеров в самообслуживании инвалида в быту;<br>— формирование заключения по результатам повторной (контрольной) социально-бытовой диагностики, которое должно содержать:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);<br>– оценку эффективности проведенного курса социально-бытовой реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики);<br>– рекомендации по дальнейшей социально-бытовой реабилитации и абилитации (нуждается - не нуждается);<br>– оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-бытовой реабилитации и абилитации | Индивидуальный |

*Таблица 17*

### 3.3.13. Инвалиды вследствие заболеваний костно-мышечной системы, а также последствий травм и аномалий развития опорно-двигательного аппарата (ЦРГ 4.2)

| Наименование мероприятия | Содержание мероприятия | Формат реализации мероприятия |
|---|---|---|
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Первичная (входящая) социально-бытовая диагностика | — анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-бытовой реабилитации и абилитации в ИПРА инвалида;<br>— беседа, в том числе опрос/анкетирование, в целях сбора социально-бытового анамнеза инвалида;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на выполнение элементарных бытовых действий, передвижение в жилом помещении (умение пользоваться бытовыми приборами, в том числе со специальными приспособлениями и в приспособленных под нужды инвалида помещениях (кухня, туалет, ванная комната и др.), устройствами и приспособлениями для одевания, обувания, устройствами для захватывания и зажимания (держателем для открытия и закрытия дверей, рукояткой для пользования шторами, жалюзи и др.)), а также на владение навыками персональной безопасности в быту (безопасное пользование предметами бытовой техники, водоснабжением, электричеством; обеспечение безопасного передвижения в жилых помещениях, профилактика бытовых травм и падений, в том числе с кресла-коляски и др.)<br>— тестовые задания на умение пользоваться ТСР и ухаживать за ними;<br>— выявление существующих барьеров в самообслуживании и ориентации инвалида в быту;<br>— формирование заключения по результатам первичной социально-бытовой диагностики, которое должно содержать, в том числе:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида как возможности адаптации и полноценного взаимодействия в условиях быта (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);<br>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и вспомогательных средств и др. | Индивидуальный |
| Информирование | — о цели, задачах, содержании мероприятий ожидаемых результатов социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов;<br>— о безопасном ведении бытовой деятельности инвалидом в месте проживания; | С/ПС – индивидуальный, групповой |

| | | |
|---|---|---|
| | — об имеющихся современных средствах реабилитации, ТСР для адаптации жилых помещений под нужды инвалида (бытовой деятельности) (держатель для открытия и закрытия дверей, рукоятка для пользования шторами, жалюзи, поручни и опорные брусья, мобильные подъемники и др.);<br>— о разных типах протезов кресел-колясок (с ручным приводом, рычажного типа, с электроприводом), а также о принципах подбора;<br>— о правилах ухода за ТСР и адресах сервисных организаций;<br>— о деятельности общественных организаций инвалидов, о способах взаимодействия с ними, о помощи в социально-бытовой реабилитации и др. | На дому – индивидуальный |
| Консультирование | Социально-бытовое консультирование по вопросам:<br>— получения и использования ТСР и вспомогательных технических устройств для целей социально-бытовой реабилитации и абилитации (в том числе держатель для открытия и закрытия дверей, рукоятка для пользования шторами, жалюзи, опорными брусьями, мобильными подъемниками и др.);<br>— адаптации жилого помещения инвалида к его нуждам (оборудование жилого помещения поручнями и др.), а также составления модели квартиры по принципу универсального дизайна (с учетом размера кресла-коляски);<br>— обеспечения персональной безопасности (сохранности) инвалида в быту (безопасное пользование предметами бытовой техники, водоснабжением, электричеством с учетом двигательных нарушений; обеспечение безопасного передвижения в жилых помещениях, профилактика бытовых травм и падений, в том числе с кресла-коляски и др.);<br>— осуществления мер профилактики вторичных смещений в позвоночном канале при осуществлении бытовых действий;<br>— осуществления мероприятий и использования ТСР и ассистивных технологий, направленных на снижение угла искривления, снижение болевого синдрома (включая подбор ортезов, кроватей и оборудования для кроватей, ортопедических принадлежностей для лежания/сидения и др.), уменьшение двигательного дефицита (переворачивания и др.), улучшение функций тазовых органов, трофики и кровоснабжения конечностей, замедление процесса формирования контрактур и преодоление задержки статомоторного развития;<br>— содействия в получении юридической помощи инвалиду (нормативно-правовые вопросы социальной реабилитации и абилитации, реализация ИПРА, обеспечение ТСР (использование электронного сертификата на приобретение ТСР и др.), льготы для инвалидов, подготовка | С/ПС – индивидуальный, групповой<br>На дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | типовых документов в различные инстанции (заявление, согласие, соглашение, обращение) и т.д.) – в соответствии с компетенцией реализующего мероприятие специалиста;<br>а также по другим вопросам, относящимся к социально-бытовой реабилитации и абилитации, по запросу инвалида | |
| Практические занятия | Мероприятия, направленные на восстановление/формирование/поддержание навыков:<br>— самостоятельного обслуживания в быту (приготовление и прием пищи, навыки личной гигиены и опрятности в быту, уборка кровати, помещения и т.д.), в том числе пользованию и обслуживанию ТСР и ассистивных технологий;<br>— персональной сохранности в быту (при пользовании бытовыми приборами, водоснабжением, электричеством и т.д.);<br>— обучение навыкам самостоятельного выполнения комплекса мер, направленных на увеличение объема активных и пассивных движений в конечностях, уменьшение тугоподвижности в суставах, нормализацию мышечного тонуса, прирост мышечной силы и улучшение тургора тканей, в том числе для целей повышения общей активности жизнедеятельности, выполнения бытовых действий, действий самообслуживания и элементарных навыков;<br>— обучение навыкам самомассажа;<br>— безопасного самостоятельного пребывания дома (навыки пользования домофоном, телефоном, освоение алгоритма действия в экстренных ситуациях дома – пожар, взлом, утечка газа и др.);<br>— самостоятельного перемещения с кровати/на кровать и т.д., в том числе с помощью вспомогательных средств для изменения положения тела человека и др. | С/ПС – индивидуальный, групповой<br>На дому – индивидуальный |
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Повторная (контрольная) социально-бытовая диагностика | — анкетирование и опрос;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на владение навыками самообслуживания, ориентации (МКФ «Самообслуживание», «Бытовая жизнь», «Мобильность») и персональной безопасности в быту;<br>— тестовые задания для оценки степени сформированности навыков элементарных бытовых действий, передвижения в жилом помещении (умение пользоваться бытовыми приборами, в том числе со специальными приспособлениями и в приспособленных под нужды инвалида помещениях (кухня, туалет, ванная комната и др.), устройствами и приспособлениями для одевания, обувания, устройствами для захватывания и зажимания (держатель для открытия и закрытия дверей, рукоятка для пользования шторами, жалюзи и др.));<br>— тестовые задания на умение пользоваться ТСР и ухаживать за ними; | Индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | — выявление неустранимых барьеров в самообслуживании инвалида в быту;<br>— формирование заключения по результатам повторной (контрольной) социально-бытовой диагностики, которое должно содержать:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);<br>– оценку эффективности проведенного курса социально-бытовой реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики);<br>– рекомендации по дальнейшей социально-бытовой реабилитации и абилитации (нуждается - не нуждается);<br>– оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-бытовой реабилитации и абилитации | |

*Таблица 18*

## 3.3.14. Инвалиды вследствие врожденного или приобретенного отсутствия одной верхней конечности (ЦРГ 4.3)

| Наименование мероприятия | Содержание мероприятия | Формат реализации мероприятия |
|---|---|---|
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Первичная (входящая) социально-бытовая диагностика | — анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-бытовой реабилитации и абилитации в ИПРА инвалида;<br>— беседа, в том числе опрос/анкетирование, в целях сбора социально-бытового анамнеза инвалида;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на выполнение элементарных бытовых действий в жилом помещении, в том числе с использованием протеза (умение пользоваться бытовыми приборами, в том числе со специальными приспособлениями и в приспособленных под нужды инвалида помещениях (кухня, туалет, ванная комната и др.); устройствами и приспособлениями для одевания, обувания (крючок для застегивания пуговиц, захват для надевания носков/чулок/колготок, захват для верхней одежды и др.); устройствами и приспособлениями для приготовления и приема пищи (адаптированные столовые приборы; кухонная утварь на присосках и т.д.) устройствами для захватывания и зажимания (захват для открывания банок/бутылок; активный захват для предметов и др.)); | Индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | — тестовые задания на умение пользоваться протезом, в том числе с использованием вспомогательных средств (выполнение протезированной рукой основных видов хвата (пинцетный, формообразующий, крючковой, латеральный, концевой), силовых действий (удержание предметов с адекватной силой), действий удержания, подъема, переноса и опускания предметов разных размеров с учетом функциональных и весовых ограничений протеза);<br>— тестовые задания на умение ухаживать за протезом и культей;<br>— выявление существующих барьеров в самообслуживании инвалида в быту;<br>— формирование заключения по результатам первичной социально-бытовой диагностики, которое должно содержать, в том числе:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида как возможности адаптации и полноценного взаимодействия в условиях быта (сохранен, нарушен, утрачен);<br>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и вспомогательных средств и др. | |
| Информирование | — о цели, задачах, содержании мероприятий, ожидаемых результатах социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов;<br>— о различных видах протезных изделий верхних конечностей (косметические; механические; рабочие с различными сменными насадками; бионические; спортивные) и о правилах ухода за ними;<br>— о необходимости использования протеза верхней конечности, в том числе для профилактики развития сколиоза, гипотрофии мышц и синдрома перегрузки сохранной руки за счет симметричного распределения нагрузки на мышцы спины и плечевого пояса;<br>— об имеющихся современных вспомогательных средствах для адаптации в условиях жилых помещений и ведения повседневной бытовой деятельности инвалидом (крючок для застегивания пуговиц, кухонная утварь на присосках, активный захват для предметов и др.);<br>— об опасности самостоятельного ремонта в случае неисправности протеза, а также об адресах сервисных организаций по обслуживанию протезных изделий;<br>— о деятельности общественных организаций инвалидов, о способах взаимодействия с ними, о помощи в социально-бытовой реабилитации и др. | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |
| Консультирование | Социально-бытовое консультирование по вопросам: | С/ПС – индивидуальный, групповой; |

| | | |
|---|---|---|
| | — адаптации и обустройства жилого помещения инвалида с целью облегчения его функционирования дома (двери маятникового типа, смесители с длинными подъемными ручками, оконные карнизы с электроприводом и др.);<br>— использования ТСР (включая протезные изделия) и вспомогательных технических устройств для целей социально-бытовой реабилитации и абилитации (в том числе захват для открывания банок/бутылок, захват для надевания носков/чулок/колготок, адаптированные столовые приборы, дозаторы для мыла/зубной пасты и др.);<br>— использования различных средств, повышающих комфортность при ношении протеза верхней конечности (компрессионные чехлы на культю, средства для ухода за кожей);<br>— правил ухода за ТСР, включая протезные изделия (уход за корпусом и культеприемной гильзой протеза, чехлом на культю);<br>— правил гигиенического ухода за культей при использовании протеза верхней конечности (ежедневное промывание мягким мылом, использование увлажняющих средств для ухода за кожей и др.);<br>— содействия в получении юридической помощи инвалиду (нормативно-правовые вопросы социальной реабилитации и абилитации, реализация ИПРА, обеспечение ТСР (использование электронного сертификата на приобретение ТСР и др.), льготы для инвалидов, подготовка типовых документов в различные инстанции (заявление, согласие, соглашение, обращение) и т.д.) – в соответствии с компетенцией реализующего мероприятие специалиста;<br>а также по другим вопросам, относящимся к социально-бытовой реабилитации и абилитации, по запросу инвалида | на дому – индивидуальный |
| Практические занятия | При наличие функционального протеза практические занятия направленны на отработку и закрепление:<br>– навыков самостоятельного надевания/снятия протеза;<br>– функций мелкой моторики в рамках бытовой активности при помощи протеза;<br>– навыка выполнения протезированной рукой основных видов хвата (пинцетный, формообразующий, крючковой, латеральный, концевой);<br>– навыка выполнения протезированной рукой силовых действий (удержание с расчетом необходимой (адекватной) силы движения);<br>– навыков выполнения протезированной рукой действий удержания, подъема, переноса и опускания предметов разных размеров, с учетом функциональных и весовых ограничений протеза и др. | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | Практические занятия, направленные на восстановление/формирование/поддержание навыков:<br>– ухода за протезом (корпусом и культеприемной гильзой протеза и др.);<br>– выполнения бытовых действий сохранной рукой (с учетом ампутации ведущей руки), в том числе с активным участием культи/протеза ампутированной верхней конечности, (приготовление и прием пищи; личной гигиены; одевания и раздевания; уборки помещения; ремонта одежды и т.д.), включая использование вспомогательных средств (крючок для застегивания пуговиц, захват для надевания носков/чулок/колготок, захват для верхней одежды; адаптированные столовые приборы; мочалка, расческа с адаптированными ручками и т.д.) | |
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Повторная (контрольная) социально-бытовая диагностика | — анкетирование и опрос;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на владение навыками самообслуживания (МКФ «Самообслуживание», «Бытовая жизнь»);<br>— тестовые задания и функциональные пробы на выполнение элементарных бытовых действий в жилом помещении, в том числе с использованием протеза (умение пользоваться бытовыми приборами, в том числе со специальными приспособлениями и в приспособленных под нужды инвалида помещениях (кухня, туалет, ванная комната и др.); устройствами и приспособлениями для одевания, обувания (крючок для застегивания пуговиц, захват для надевания носков/чулок/колготок, захват для верхней одежды и др.); устройствами и приспособлениями для приготовления и приема пищи (адаптированные столовые приборы; кухонная утварь на присосках и т.д.) устройствами для захватывания и зажимания (захват для открывания банок/бутылок; активный захват для предметов и др.));<br>— тестовые задания на умение пользоваться протезом, в том числе с использованием вспомогательных средств (выполнение протезированной рукой основных видов хвата (пинцетный, формообразующий, крючковой, латеральный, концевой), силовых действий (удержание предметов с адекватной силой), действий удержания, подъема, переноса и опускания предметов разных размеров с учетом функциональных и весовых ограничений протеза);<br>— выявление неустранимых барьеров в самообслуживании инвалида в быту;<br>— формирование заключения по результатам повторной (контрольной) социально-бытовой диагностики, которое должно содержать:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида (сохранен, нарушен, утрачен); | Индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | – оценку эффективности проведенного курса социально-бытовой реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики);<br>– рекомендации по дальнейшей социально-бытовой реабилитации и абилитации (нуждается - не нуждается);<br>– оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-бытовой реабилитации и абилитации | |

*Таблица 19*

## 3.3.15. Инвалиды вследствие врожденного или приобретенного отсутствия обеих верхних конечностей (ЦРГ 4.4)

| Наименование мероприятия | Содержание мероприятия | Формат реализации мероприятия |
|---|---|---|
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Первичная (входящая) социально-бытовая диагностика | — анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-бытовой реабилитации и абилитации в ИПРА инвалида;<br>— беседа, в том числе опрос/анкетирование, в целях сбора социально-бытового анамнеза инвалида;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на выполнение элементарных бытовых действий в жилом помещении, в том числе с использованием протезов (умение пользоваться бытовыми приборами, в том числе со специальными приспособлениями и в приспособленных под нужды инвалида помещениях (кухня, туалет, ванная комната и др.); устройствами и приспособлениями для одевания, обувания (крючок для застегивания пуговиц, захват для надевания носков/чулок/колготок, захват для верхней одежды и др.); устройствами и приспособлениями для приготовления и приема пищи (адаптированные столовые приборы; кухонная утварь на присосках и т.д.) устройствами для захватывания и зажимания (захват для открывания банок/бутылок; активный захват для предметов и др.));<br>— тестовые задания на умение пользоваться протезами, в том числе с использованием вспомогательных средств (выполнение протезированными руками основных видов хвата (пинцетный, формообразующий, крючковой, латеральный, концевой), силовых действий (удержание предметов с адекватной силой), действий удержания, подъема, переноса и опускания предметов разных размеров с учетом функциональных и весовых ограничений протезов);<br>— тестовые задания на умение ухаживать за протезами и культями; | Индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | — выявление существующих барьеров в самообслуживании инвалида в быту;<br>— формирование заключения по результатам первичной социально-бытовой диагностики, которое должно содержать, в том числе:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида как возможности адаптации и полноценного взаимодействия в условиях быта (сохранен, нарушен, утрачен);<br>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и вспомогательных средств и др. | |
| Информирование | — о цели, задачах, содержании мероприятий, ожидаемых результатах социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов;<br>— о различных видах протезных изделий верхних конечностей (косметические; механические; рабочие с различными сменными насадками; бионические; спортивные) и о правилах ухода за ними;<br>— о необходимости использования протезов верхних конечностей, в том числе для профилактики развития сколиоза, гипотрофии мышц за счет симметричного распределения нагрузки на мышцы спины и плечевого пояса;<br>— об имеющихся современных вспомогательных средствах для адаптации в условиях жилых помещений и ведения повседневной бытовой деятельности инвалидом (крючок для застегивания пуговиц, кухонная утварь на присосках, активный захват для предметов и др.);<br>— об опасности самостоятельного ремонта в случае неисправности протезов, а также об адресах сервисных организаций по обслуживанию протезных изделий;<br>— о деятельности общественных организаций инвалидов, о способах взаимодействия с ними, о помощи в социально-бытовой реабилитации и др. | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |
| Консультирование | Социально-бытовое консультирование по вопросам:<br>— адаптации и обустройства жилого помещения инвалида с целью облегчения его функционирования дома (двери маятникового типа, смесители с длинными подъемными ручками, оконные карнизы с электроприводом и др.), а также составления модели квартиры по принципу универсального дизайна;<br>— использования ТСР (включая протезные изделия) и вспомогательных технических устройств для целей социально-бытовой реабилитации и абилитации (в том числе захват для открывания банок/бутылок, захват для надевания носков/чулок/колготок, адаптированные столовые приборы, дозаторы для мыла/зубной пасты и др.); | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | — использования различных средств, повышающих комфортность при ношении протеза верхней конечности (компрессионные чехлы на культю, средства для ухода за кожей);<br>— правил ухода за ТСР, включая протезные изделия (уход за корпусом и культеприемной гильзой протеза, чехлом на культю);<br>— правил гигиенического ухода за культей при использовании протеза верхней конечности (ежедневное промывание мягким мылом, использование увлажняющих средств для ухода за кожей и др.);<br>— содействия в получении юридической помощи инвалиду (нормативно-правовые вопросы социальной реабилитации и абилитации, реализация ИПРА, обеспечение ТСР (использование электронного сертификата на приобретение ТСР и др.), льготы для инвалидов, подготовка типовых документов в различные инстанции (заявление, согласие, соглашение, обращение) и т.д.) – в соответствии с компетенцией реализующего мероприятие специалиста;<br>а также по другим вопросам, относящимся к социально-бытовой реабилитации и абилитации, по запросу инвалида | |
| Практические занятия | При наличие функциональных протезов практические занятия направленны на отработку и закрепление:<br>– навыков самостоятельного надевания/снятия протезов;<br>– функций мелкой моторики в рамках бытовой активности при помощи протезов;<br>– навыка выполнения протезированными руками основных видов хвата (пинцетный, формообразующий, крючковой, латеральный, концевой);<br>– навыка выполнения протезированными руками силовых действий (удержание предметов с расчетом необходимой (адекватной) силы движения);<br>– навыков выполнения протезированными руками действий удержания, подъема, переноса и опускания предметов разных размеров, с учетом функциональных и весовых ограничений протезов и др.<br>Практические занятия, направленные на восстановление/формирование/поддержание навыков:<br>– ухода за протезами (корпусом и культеприемной гильзой протеза и др.);<br>– самообслуживания с учетом возможностей культей/протезов ампутированных верхних конечностей (приготовление и прием пищи; личной гигиены; одевания и раздевания; уборки помещения; ремонта одежды и т.д.), включая использование вспомогательных средств (крючок для застегивания пуговиц, захват для надевания | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | носков/чулок/колготок, захват для верхней одежды; адаптированные столовые приборы; мочалка, расческа с адаптированными ручками и т.д.) | |
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Повторная (контрольная) социально-бытовая диагностика | — анкетирование и опрос;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на владение навыками самообслуживания (МКФ «Самообслуживание», «Бытовая жизнь»);<br>— тестовые задания и функциональные пробы на выполнение элементарных бытовых действий в жилом помещении, в том числе с использованием протезов (умение пользоваться бытовыми приборами, в том числе со специальными приспособлениями и в приспособленных под нужды инвалида помещениях (кухня, туалет, ванная комната и др.); устройствами и приспособлениями для одевания, обувания (крючок для застегивания пуговиц, захват для надевания носков/чулок/колготок, захват для верхней одежды и др.); устройствами и приспособлениями для приготовления и приема пищи (адаптированные столовые приборы; кухонная утварь на присосках и т.д.) устройствами для захватывания и зажимания (захват для открывания банок/бутылок; активный захват для предметов и др.));<br>— тестовые задания на умение пользоваться протезами, в том числе с использованием вспомогательных средств (выполнение протезированными руками основных видов хвата (пинцетный, формообразующий, крючковой, латеральный, концевой), силовых действий (удержание предметов с адекватной силой), действий удержания, подъема, переноса и опускания предметов разных размеров с учетом функциональных и весовых ограничений протезов);<br>— тестовые задания на умение ухаживать за протезами и культями;<br>— выявление неустранимых барьеров в самообслуживании инвалида в быту;<br>— формирование заключения по результатам повторной (контрольной) социально-бытовой диагностики, которое должно содержать:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида (сохранен, нарушен, утрачен);<br>– оценку эффективности проведенного курса социально-бытовой реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики);<br>– рекомендации по дальнейшей социально-бытовой реабилитации и абилитации (нуждается - не нуждается);<br>– оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-бытовой реабилитации и абилитации | Индивидуальный |

*Таблица 20*

## 3.3.16. Инвалиды вследствие врожденного или приобретенного отсутствия одной нижней конечности (ЦРГ 4.5)

| Наименование мероприятия | Содержание мероприятия | Формат реализации мероприятия |
|---|---|---|
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Первичная (входящая) социально-бытовая диагностика | — анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-бытовой реабилитации и абилитации в ИПРА инвалида;<br>— беседа, в том числе опрос/анкетирование, в целях сбора социально-бытового анамнеза инвалида;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на выполнение элементарных бытовых действий (самостоятельное обслуживания в быту с использованием протеза, умение пользоваться бытовыми приборами, в том числе со специальными приспособлениями и в приспособленных под нужды инвалида помещениях (кухня, туалет, ванная комната и др.), а также на владение навыками персональной безопасности в быту (обеспечение безопасного передвижения в жилых помещениях, предотвращение падений и др.);<br>— тестовые задания на умение пользоваться протезом и вспомогательными средствами;<br>— тестовые задания на умение ухаживать за протезом и культей;<br>— выявление существующих барьеров в самообслуживании инвалида в быту;<br>— формирование заключения по результатам первичной социально-бытовой диагностики, которое должно содержать, в том числе:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида как возможности адаптации и полноценного взаимодействия в условиях быта (сохранен, нарушен, утрачен);<br>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и вспомогательных средств и др. | Индивидуальный |
| Информирование | — о цели, задачах, содержании мероприятий ожидаемых результатов социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов;<br>— о безопасном ведении бытовой деятельности инвалидом в месте проживания;<br>— об имеющихся современных вспомогательных средствах для адаптации в условиях жилых помещений и ведения повседневной бытовой деятельности инвалидом (держатель для открытия и закрытия дверей, рукоятка для пользования шторами, жалюзи, поручни и опорные брусья, мобильные подъемники и др.); | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | — о различных видах протезных изделий нижних конечностей (модульные и немодульные, косметические и функциональные), кресел-колясок (с ручным приводом, рычажного типа, с электроприводом), а также о принципах их подбора;<br>— о правилах ухода за ТСР (кресла-коляски, протезно-ортопедические изделия и вспомогательные технические устройства);<br>— об опасности самостоятельного ремонта в случае неисправности протеза, а также об адресах сервисных организаций по обслуживанию протезных изделий;<br>— о деятельности общественных организаций инвалидов, о способах взаимодействия с ними, о помощи в социально-бытовой реабилитации и др. | |
| Консультирование | Социально-бытовое консультирование по вопросам:<br>— получения и использования ТСР (кресла-коляски, протезно-ортопедические изделия) и вспомогательных технических устройств для целей социально-бытовой реабилитации и абилитации (в том числе держатель для открытия и закрытия дверей, рукоятка для пользования шторами, жалюзи, опорными брусьями, мобильными подъемниками и др.);<br>— адаптации жилого помещения инвалида к его нуждам (оборудование жилого помещения поручнями и др.), а также составления модели квартиры по принципу универсального дизайна (с учетом размера кресла-коляски);<br>— обеспечения персональной безопасности (сохранности) инвалида в быту;<br>— снижения нагрузки на здоровую ногу при помощи использования ортопедической обуви с хорошей посадкой и ортопедических стелек;<br>— правил гигиенического ухода за культей при использовании протеза нижней конечности (ежедневное промывание культи мягким мылом, использование заживляющих и увлажняющих кожу средств и т.д.), восстановления и поддержания подвижности суставов конечности со стороны ампутации с целью предотвращения контрактуры сгибания;<br>— необходимости выполнения общего и лимфодренажного массаж, самомассажа;<br>— необходимости проводить противоотечную терапию после интенсивного использования протеза (компрессия бинтом и чехлом, удержание конечности в приподнятом положении и т.д.);<br>— содействия в получении юридической помощи инвалиду (нормативно-правовые вопросы социальной реабилитации и абилитации, реализация ИПРА, обеспечение ТСР (использование электронного сертификата на приобретение ТСР и др.), льготы для инвалидов, подготовка типовых документов в различные инстанции (заявление, согласие, соглашение, обращение) и т.д.) – в соответствии с компетенцией реализующего мероприятие специалиста; | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | а также по другим вопросам, относящимся к социально-бытовой реабилитации и абилитации, по запросу инвалида | |
| Практические занятия | Мероприятия, направленные на восстановление/формирование/поддержание навыков:<br>— самостоятельного обслуживания в быту с использованием протеза для выполнения бытовых задач, связанных с повседневной жизнью: приготовление пищи, уборка помещений, работа с бытовой и профессиональной техникой, поддержания личной гигиены и опрятности в быту и т.д.), в том числе пользованию и обслуживанию ТСР (кресла-коляски, протезно-ортопедические изделия и вспомогательные технические устройства) (ежедневная очистка протезно-ортопедических изделий, правила ухода за компрессионным лайнером, креслом-коляской и т.д.);<br>— персональной сохранности в быту (алгоритм действий при переворачивании и падении с кресла-коляски, при потере равновесия при ходьбе на протезах, а также самостоятельное вставание с протезом в случае падения т.д.);<br>— правильного надевания и снятия протеза (в зависимости от типа крепления протеза на культю);<br>— присаживания на стул/кресло и вставания с равномерным распределением веса на обе ноги для предотвращения проблемы с перенапряжением;<br>— использования доски для пересаживания для ванны;<br>— самостоятельного перемещения с кровати/на кровать с кресла-коляски и т.д., в том числе с помощью вспомогательных средств для изменения положения тела человека и др. | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Повторная (контрольная) социально-бытовая диагностика | — анкетирование и опрос;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на владение навыками самообслуживания, ориентации (МКФ «Самообслуживание», «Бытовая жизнь», «Мобильность»);<br>— тестовые задания и функциональные пробы на выполнение элементарных бытовых действий (самостоятельное обслуживания в быту с использованием протезов, умение пользоваться бытовыми приборами, в том числе со специальными приспособлениями и в приспособленных под нужды инвалида помещениях (кухня, туалет, ванная комната и др.), а также на владение навыками персональной безопасности в быту (обеспечение безопасного передвижения в жилых помещениях, предотвращение падений и др.);<br>— тестовые задания на умение пользоваться протезом и вспомогательными средствами;<br>— тестовые задания на умение ухаживать за протезом и культей;<br>— выявление неустранимых барьеров в самообслуживании инвалида в быту; | Индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | — формирование заключения по результатам повторной (контрольной) социально-бытовой диагностики, которое должно содержать:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида (сохранен, нарушен, утрачен);<br>– оценку эффективности проведенного курса социально-бытовой реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики);<br>– рекомендации по дальнейшей социально-бытовой реабилитации и абилитации (нуждается - не нуждается);<br>– оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-бытовой реабилитации и абилитации | |

*Таблица 21*

## 3.3.17. Инвалиды вследствие врожденного или приобретенного отсутствия обеих нижних конечностей (ЦРГ 4.6)

| Наименование мероприятия | Содержание мероприятия | Формат реализации мероприятия |
|---|---|---|
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Первичная (входящая) социально-бытовая диагностика | — анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-бытовой реабилитации и абилитации в ИПРА инвалида;<br>— беседа, в том числе опрос/анкетирование, в целях сбора социально-бытового анамнеза инвалида;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на выполнение элементарных бытовых действий (самостоятельное обслуживания в быту с использованием протезов, умение пользоваться бытовыми приборами, в том числе со специальными приспособлениями и в приспособленных под нужды инвалида помещениях (кухня, туалет, ванная комната и др.), а также на владение навыками персональной безопасности в быту (обеспечение безопасного передвижения в жилых помещениях, предотвращение падений и др.);<br>— тестовые задания на умение пользоваться протезами и вспомогательными средствами;<br>— тестовые задания на умение ухаживать за протезами и культями;<br>— выявление существующих барьеров в самообслуживании инвалида в быту;<br>— формирование заключения по результатам первичной социально-бытовой диагностики, которое должно содержать, в том числе:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида как возможности адаптации и полноценного взаимодействия в условиях быта (сохранен, нарушен, утрачен); | Индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | – разработку индивидуального плана (маршрута) социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и вспомогательных средств и др. | |
| Информирование | — о цели, задачах, содержании мероприятий ожидаемых результатов социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов;<br>— о безопасном ведении бытовой деятельности инвалидом в месте проживания;<br>— об имеющихся современных средствах реабилитации, ТСР для адаптации жилых помещений под нужды инвалида (бытовой деятельности) (держатель для открытия и закрытия дверей, рукоятка для пользования шторами, жалюзи, поручни и опорные брусья, мобильные подъемники и др.);<br>— о разных типах протезов (модульные и немодульные, косметические и функциональные), кресел-колясок (с ручным приводом, рычажного типа, с электроприводом), а также о принципах их подбора;<br>— о правилах ухода за ТСР (кресла-коляски, протезно-ортопедические изделия и вспомогательные технические устройства);<br>— об адресах сервисных организаций по обслуживанию ТСР;<br>— о деятельности общественных организаций инвалидов, о способах взаимодействия с ними, о помощи в социально-бытовой реабилитации и др. | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |
| Консультирование | Социально-бытовое консультирование по вопросам:<br>— получения и использования ТСР (кресла-коляски, протезно-ортопедические изделия и вспомогательные технические устройства) и вспомогательных технических устройств для целей социально-бытовой реабилитации и абилитации (в том числе держатель для открытия и закрытия дверей, рукоятка для пользования шторами, жалюзи, опорными брусьями, мобильными подъемниками и др.);<br>— адаптации жилого помещения инвалида к его нуждам (оборудование жилого помещения поручнями и др.), а также составления модели квартиры по принципу универсального дизайна (с учетом размера кресла-коляски);<br>— обеспечения персональной безопасности (сохранности) инвалида в быту;<br>— необходимости правильного ежедневного ухода за кожей вокруг шва (ежедневное промывание культи мягким мылом, использование заживляющих и увлажняющих кожу средств и т.д.), восстановления и поддержания подвижности суставов конечности со стороны ампутации с целью предотвращения контрактуры сгибания;<br>— необходимости выполнения общего и лимфодренажного массаж, самомассажа; | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | — необходимости проводить противоотечную терапию после интенсивного использования протеза (компрессия бинтом и чехлом, удержание конечности в приподнятом положении и т.д.);<br>— содействия в получении юридической помощи инвалиду (нормативно-правовые вопросы социальной реабилитации и абилитации, реализация ИПРА, обеспечение ТСР (использование электронного сертификата на приобретение ТСР и др.), льготы для инвалидов, подготовка типовых документов в различные инстанции (заявление, согласие, соглашение, обращение) и т.д.) – в соответствии с компетенцией реализующего мероприятие специалиста;<br>а также по другим вопросам, относящимся к социально-бытовой реабилитации и абилитации, по запросу инвалида | |
| Практические занятия | Мероприятия, направленные на восстановление/формирование/поддержание навыков:<br>— самостоятельного обслуживания в быту с использованием протезов для выполнения бытовых задач, связанных с повседневной жизнью: приготовление пищи, уборка помещений, работа с бытовой и профессиональной техникой, поддержания личной гигиены и опрятности в быту и т.д.), в том числе пользованию и обслуживанию ТСР (кресла-коляски, протезно-ортопедические изделия и вспомогательные технические устройства) (каждодневная очистка протезно-ортопедических изделий, правила ухода за компрессионным лайнером, креслом-коляской и т.д.);<br>— персональной сохранности в быту (алгоритм действий при переворачивании и падении с кресла-коляски, при потере равновесия при ходьбе на протезах, а также самостоятельное вставание с протезами в случае падения т.д.);<br>— правильного надевания и снятия протеза (в зависимости от типа крепления протеза на культю);<br>— присаживания на стул/кресло и вставания с равномерным распределением веса на обе ноги для предотвращения проблемы с перенапряжением;<br>— использования доски для пересаживания для ванны;<br>— самостоятельного перемещения с кровати/на кровать с кресла-коляски и т.д., в том числе с помощью вспомогательных средств для изменения положения тела человека и др. | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Повторная (контрольная) | — анкетирование и опрос;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на владение навыками самообслуживания, ориентации (МКФ «Самообслуживание», «Бытовая жизнь», «Мобильность»);<br>— тестовые задания и функциональные пробы на выполнение элементарных бытовых действий (самостоятельное обслуживания в быту с использованием протезов, умение | Индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| социально-бытовая диагностика | пользоваться бытовыми приборами, в том числе со специальными приспособлениями и в приспособленных под нужды инвалида помещениях (кухня, туалет, ванная комната и др.), а также на владение навыками персональной безопасности в быту (обеспечение безопасного передвижения в жилых помещениях, предотвращение падений и др.);<br>— тестовые задания на умение пользоваться протезами и вспомогательными средствами;<br>— тестовые задания на умение ухаживать за протезами и культями;<br>— выявление неустранимых барьеров в самообслуживании инвалида в быту;<br>— формирование заключения по результатам повторной (контрольной) социально-бытовой диагностики, которое должно содержать:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида (сохранен, нарушен, утрачен);<br>– оценку эффективности проведенного курса социально-бытовой реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики);<br>– рекомендации по дальнейшей социально-бытовой реабилитации и абилитации (нуждается - не нуждается);<br>– оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-бытовой реабилитации и абилитации | |

*Таблица 22*

## 3.3.18. Инвалиды вследствие спинальной травмы и связанных с ней повреждений спинного мозга (ЦРГ 4.7)

| Наименование мероприятия | Содержание мероприятия | Формат реализации мероприятия |
|---|---|---|
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Первичная (входящая) социально-бытовая диагностика | — анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-бытовой реабилитации и абилитации в ИПРА инвалида;<br>— беседа, в том числе опрос/анкетирование, в целях сбора социально-бытового анамнеза инвалида;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на выполнение элементарных бытовых действий, передвижение в жилом помещении (умение пользоваться бытовыми приборами, в том числе со специальными приспособлениями и в приспособленных под нужды инвалида помещениях (кухня, туалет, ванная комната и др.), устройствами и приспособлениями для одевания, обувания, устройствами для захватывания и зажимания (держателем для открытия и | Индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | закрытия дверей, рукояткой для пользования шторами, жалюзи и др.)), а также на владение навыками персональной безопасности в быту (безопасное пользование предметами бытовой техники, водоснабжением, электричеством с учетом двигательных нарушений; обеспечение безопасного передвижения в жилых помещениях, профилактика бытовых травм и падений, в том числе с кресла-коляски и др.);<br>— тестовые задания на умение пользоваться ТСР и ухаживать за ними;<br>— выявление существующих барьеров в самообслуживании и ориентации инвалида в быту;<br>— формирование заключения по результатам первичной социально-бытовой диагностики, которое должно содержать, в том числе:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида как возможности адаптации и полноценного взаимодействия в условиях быта (сохранен, нарушен, утрачен);<br>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и вспомогательных средств и др. | |
| Информирование | — о цели, задачах, содержании мероприятий ожидаемых результатов социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов;<br>— о безопасном ведении бытовой деятельности инвалидом в месте проживания;<br>— об имеющихся современных средствах реабилитации, ТСР для адаптации жилых помещений под нужды инвалида (бытовой деятельности) (держатель для открытия и закрытия дверей, рукоятка для пользования шторами, вспомогательные средства для приема пищи и питья, жалюзи, поручни и опорные брусья, мобильные подъемники и др.);<br>— о разных типах кресел-колясок (с ручным приводом, рычажного типа, с электроприводом), а также о принципах их подбора;<br>— о правилах ухода за ТСР и адресах сервисных организаций;<br>— о деятельности общественных организаций инвалидов, о способах взаимодействия с ними, о помощи в социально-бытовой реабилитации и др. | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |
| Консультирование | Социально-бытовое консультирование по вопросам:<br>— получения и использования ТСР и вспомогательных технических устройств для целей социально-бытовой реабилитации и абилитации (в том числе держатель для открытия и закрытия дверей, рукоятка для пользования шторами, вспомогательные средства для приема пищи и питья, жалюзи, опорными брусьями, мобильными подъемниками и др.);<br>— осуществления мероприятий и использования ТСР и ассистивных технологий, направленных на фиксацию позвоночника, снижение болевого синдрома (включая подбор | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | ортезов и корсетов, кроватей и оборудования для кроватей, ортопедических принадлежностей для лежания/сидения и др.), уменьшение двигательного дефицита (переворачивания и др.), улучшение функций тазовых органов, трофики и кровоснабжения конечностей, замедление процесса формирования контрактур и преодоление задержки статомоторного развития;<br>— самостоятельного проведения занятий, направленных на увеличение объема активных и пассивных движений в конечностях, уменьшение тугоподвижности в суставах, нормализацию мышечного тонуса, прирост мышечной силы и улучшение тургора тканей, в том числе для целей повышения общей активности жизнедеятельности, выполнения бытовых действий, действий самообслуживания и элементарных навыков;<br>— адаптации жилого помещения инвалида к его нуждам (оборудование жилого помещения поручнями и др.), а также составления модели квартиры по принципу универсального дизайна (с учетом размера кресла-коляски);<br>— обеспечения персональной безопасности (сохранности) инвалида в быту (безопасное пользование предметами бытовой техники, водоснабжением, электричеством с учетом двигательных нарушений; обеспечение безопасного передвижения в жилых помещениях, профилактика бытовых травм и падений, в том числе с кресла-коляски и др.);<br>— осуществления мер профилактики вторичных смещений в позвоночном канале при осуществлении бытовых действий;<br>— профилактики длительной иммобилизации, отсутствия активных движений (в том числе приводящим к мочекаменной болезни и нарушениям функции почек, осложнениям со стороны сердечно-сосудистой и бронхолегочной систем) в домашних условиях;<br>— профилактики мышечного напряжения, укрепления мышц и увеличения мышечной силы, в том числе мышц спины и конечностей, направленных на предотвращение мышечной гипотонии (особенно в условиях отсутствия нагрузки) в домашних условиях;<br>— необходимости выполнения общего и лимфодренажного массаж, самомассажа;<br>— содействия в получении юридической помощи инвалиду (нормативно-правовые вопросы социальной реабилитации и абилитации, реализация ИПРА, обеспечение ТСР (использование электронного сертификата на приобретение ТСР и др.), льготы для инвалидов, подготовка типовых документов в различные инстанции (заявление, согласие, соглашение, обращение) и т.д.) – в соответствии с компетенцией реализующего мероприятие специалиста;<br>а также по другим вопросам, относящимся к социально-бытовой реабилитации и абилитации, по запросу инвалида | |

| | | |
|---|---|---|
| Практические занятия | Мероприятия, направленные на восстановление/формирование/поддержание навыков:<br>— самостоятельного обслуживания в быту (приготовление и прием пищи, навыки личной гигиены и опрятности в быту, уборка кровати, помещения и т.д.), в том числе пользованию и обслуживанию ТСР и ассистивных технологий;<br>— персональной сохранности в быту (при пользовании бытовыми приборами, водоснабжением, электричеством с учетом двигательных нарушений; безопасное передвижение в жилых помещениях, профилактика бытовых травм и падений, в том числе с кресла-коляски и др.)<br>— безопасного самостоятельного пребывания дома (алгоритм действий при переворачивании и падении с кресла-коляски, освоение алгоритма действия в экстренных ситуациях дома – пожар, взлом, утечка газа и др.);<br>— использования одноразовых гигиенических средств (подгузники, прокладки, впитывающие пеленки) (при необходимости);<br>— самостоятельного перемещения с кровати/на кровать и другие поверхности, в том числе с помощью вспомогательных средств для изменения положения тела человека и др. | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Повторная (контрольная) социально-бытовая диагностика | — анкетирование и опрос;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на владение навыками самообслуживания, ориентации (МКФ «Самообслуживание», «Бытовая жизнь», «Мобильность») и персональной безопасности в быту;<br>— тестовые задания для оценки степени сформированности навыков элементарных бытовых действий, ориентировки в жилом помещении (умение пользоваться бытовыми приборами, в том числе со специальными приспособлениями и в приспособленных под нужды инвалида помещениях (кухня, туалет, ванная комната и др.), устройствами и приспособлениями для одевания, обувания, устройствами для захватывания и зажимания (держатель для открытия и закрытия дверей, рукоятка для пользования шторами, жалюзи и др.));<br>— тестовые задания на умение пользоваться ТСР и ухаживать за ними;<br>— выявление неустранимых барьеров в самообслуживании инвалида в быту;<br>— формирование заключения по результатам повторной (контрольной) социально-бытовой диагностики, которое должно содержать:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида (сохранен, нарушен, утрачен);<br>– оценку эффективности проведенного курса социально-бытовой реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики); | Индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | – рекомендации по дальнейшей социально-бытовой реабилитации и абилитации (нуждается - не нуждается);<br>– оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-бытовой реабилитации и абилитации | |

*Таблица 23*

### 3.3.19. Инвалиды с преимущественными нарушениями функций сердечно-сосудистой и (или) дыхательной системы (ЦРГ 5)

| Наименование мероприятия | Содержание мероприятия | Формат реализации мероприятия |
|---|---|---|
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Первичная (входящая) социально-бытовая диагностика | — анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-бытовой реабилитации и абилитации в ИПРА инвалида;<br>— беседа, в том числе опрос/анкетирование, в целях сбора социально-бытового анамнеза инвалида;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на выполнение элементарных бытовых действий (соблюдение личной гигиены, стирка, уборка, пользование постельным бельем, санитарной комнатой и др.), а также на владение навыками персональной безопасности в быту (безопасное пользование предметами бытовой техники, водоснабжением, электричеством и др.);<br>— опрос об умении пользоваться ТСР и ухаживать за ними (ингаляторы, респирометры, тонометры; средства для защиты и очищения кожи при стоме и др.);<br>— определение уровня осведомленности о соблюдении режима питания, диеты (контроль за объемом и частотой приема пищи, ограничение приема раздражающих продуктов и напитков, правильный питьевой режим), лекарственной терапии (дробное питание небольшими порциями, тщательное пережевывание, ограничение употребления соли и т.д.);<br>— определение уровня осведомленности о необходимости соблюдения режима сна, отдыха, адекватных физических нагрузок, речевых нагрузок (при трахеостоме);<br>— определение уровня осведомленности о технике самоконтроля (контролируемое откашливание), необходимости ведения дневника самоконтроля (например, «Дневник артериального давления»); | Индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | — определение уровня осведомленности о возможностях адаптации жилого помещения (санитарные комнаты) к нуждам инвалида (профилактика травматизма);<br>— выявление существующих барьеров в самообслуживании и ориентации инвалида в быту;<br>— формирование заключения по результатам первичной социально-бытовой диагностики, которое должно содержать, в том числе:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида как возможности адаптации и полноценного взаимодействия в условиях быта (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);<br>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалида с определением объема конкретных мероприятий их количества, необходимости использования ТСР и вспомогательных средств и др. | |
| Информирование | — о цели, задачах, содержании мероприятий ожидаемых результатов социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов;<br>— о безопасном ведении бытовой деятельности инвалидом в месте проживания (профилактика травм, падений и т.д.), необходимости соблюдения правил личной гигиены (уход за кожей рядом со стомой), соблюдении санитарно-гигиенического режима (прием душа со стомой, дезинфекция кожи и т.д.) и дезинфекции помещений;<br>— о необходимости соблюдения режима питания, диеты (контроль за частотой и объемом принимаемой пищи, избежание/ ограничение приема раздражающих продуктов и напитков, правильный питьевой режим);<br>— о правилах соблюдения санитарно-гигиенического режима, режима сна и отдыха, физических нагрузок, речевых нагрузок (при трахеостоме);<br>— о необходимости самоконтроля за стомой (регулярный осмотр кожных покровов, швов, размеров и положения стомы, отделяемого по стоме);<br>— о необходимости контроля за физиологическими показателями (артериальное давление, частота сердечных сокращений, сатурация, и др.);<br>— о необходимости соблюдения правил приема лекарств, их хранения;<br>— о побочных эффектах лечения (например, гипотония, тошнота, рвота, судороги и др.);<br>— об опасностях возникновения неотложных состояний (дыхательная, сердечно-сосудистая недостаточность и др.);<br>— об опасностях возникновения осложнений при стоме (кровотечение, некроз, пролапс, стеноз, дерматит, инфекционные осложнения и др.); | С/ПС – индивидуальный, групповой<br>На дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | — об организациях, на базе которых организованы школы для лиц с нарушениями функций внутренних органов и систем («Школа бронхиальной астмы», «Астма-школа», «Школы стомированных пациентов», «Школа сердечно-сосудистых заболеваний» и др.) и о возможности обучения в них указанной категории;<br>— о деятельности общественных организаций инвалидов, о способах взаимодействия с ними, о помощи в социально-бытовой реабилитации и др.;<br>— об имеющихся современных средствах реабилитации, ТСР под нужды инвалида (бытовой деятельности) (дыхательные тренажеры, ингаляторы, респирометры; поручни (перила) для самоподнимания, опоры, приборы для измерения давления, компрессионное белье, подушки сидений и подстилки, матрацы, наматрацники; аксессуары по уходу за стомой и др.);<br>— о правилах ухода за ТСР и адресах сервисных организаций др.; | |
| Консультирование | Социально-бытовое консультирование по вопросам:<br>— обеспечения персональной безопасности (сохранности) инвалида в быту, необходимости дезинфекции помещений, рационального питания, приема и хранения лекарств (жилые модули «Кухня», «Спальня», «Санитарная комната»);<br>— использования ТСР для целей социально-бытовой реабилитации и абилитации (дыхательные тренажеры, диспенсеры, респираторы, средства для защиты и очищения кожи при стоме и др.);<br>— содействия в получении юридической помощи инвалиду (нормативно-правовые вопросы социальной реабилитации и абилитации, реализация ИПРА, обеспечение ТСР (использование электронного сертификата на приобретение ТСР и др.), льготы для инвалидов, подготовка типовых документов в различные инстанции (заявление, согласие, соглашение, обращение) и т.д.) – в соответствии с компетенцией реализующего мероприятие специалиста;<br>а также по другим вопросам, относящимся к социально-бытовой реабилитации и абилитации, по запросу инвалида | С/ПС – индивидуальный, групповой<br>На дому – индивидуальный |
| Практические занятия | Мероприятия, направленные на восстановление/формирование/поддержание навыков:<br>— самостоятельного обслуживания в быту, в том числе навыкам соблюдения личной гигиены, дезинфекции помещений, умений пользования бытовыми приборами, в том числе пользования и обслуживания ТСР и др.;<br>— персональной сохранности в быту (при пользовании бытовыми приборами, водоснабжением, электричеством и т.д.) (небулайзеры, бактерицидные лампы);<br>— правильного, рационального питания, лекарственной терапии (сбалансированность диеты, соблюдение режима приема пищи, контроль за объемом принимаемой пищи, избегание приема | С/ПС – индивидуальный, групповой<br>На дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | раздражающих продуктов и напитков, правильный питьевой режим, соблюдение правил приема и хранения лекарств и др.);<br>— самоконтроля за состоянием организма (например, с помощью пикфлоуметра, тонометра);<br>— ведения «Дневника самонаблюдений» (например, «Дневник пикфлоуметрии»);<br>— обучение самостоятельному изготовлению, фиксации и смене прокладок при стоме;<br>— обучение навыкам правильного ухода за кожей вокруг стомы, профилактика раздражений и гипергрануляции;<br>— самопомощи (правильному откашливанию, проведению ингаляций) и др. | |
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Повторная (контрольная) социально-бытовая диагностика | — анкетирование и опрос;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на владение навыками самообслуживания (МКФ «Самообслуживание», «Бытовая жизнь») и персональной безопасности в быту;<br>— опрос об умении пользоваться ТСР и ухаживать за ними (ингаляторы, респирометры, тонометры; средства для защиты и очищения кожи при стоме и др.);<br>— определение уровня осведомленности о соблюдении режима питания, диеты (контроль за объемом и частотой приема пищи, ограничение приема раздражающих продуктов и напитков, правильный питьевой режим), лекарственной терапии (дробное питание небольшими порциями, тщательное пережевывание, ограничение употребления соли и т.д.);<br>— определение уровня осведомленности о необходимости соблюдения режима сна, отдыха, адекватных физических нагрузок, речевых нагрузок (при трахеостоме);<br>— определение уровня осведомленности о технике самоконтроля (контролируемое откашливание), необходимости ведения дневника самоконтроля (например, «Дневник артериального давления»);<br>— беседа с инвалидом с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством полученных реабилитационных мероприятий по социально-бытовой реабилитации и абилитации;<br>— формирование заключения по результатам повторной (контрольной) социально-бытовой диагностики, которое должно содержать:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);<br>– оценку эффективности проведенного курса социально-бытовой реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики); | Индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | – рекомендации по дальнейшей социально-бытовой реабилитации и абилитации (нуждается - не нуждается);<br>– оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-бытовой реабилитации и абилитации | |

*Таблица 24*

## 3.3.20. Инвалиды с преимущественными нарушениями функций пищеварительной и (или) эндокринной системы (систем) и метаболизма (ЦРГ 6)

| Наименование мероприятия | Содержание мероприятия | Формат реализации мероприятия |
|---|---|---|
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Первичная (входящая) социально-бытовая диагностика | — анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-бытовой реабилитации и абилитации в ИПРА инвалида;<br>— беседа, в том числе опрос/анкетирование, в целях сбора социально-бытового анамнеза инвалида;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на выполнение элементарных бытовых действий и ориентировку в жилом помещении (навыки личной гигиены, одевание и раздевание, навыки опрятности и поддержания порядка в быту, умение пользоваться бытовыми приборами, знание функционального предназначения жилых помещений и др.), а также на владение навыками персональной безопасности в быту (безопасное пользование предметами бытовой техники, водоснабжением, электричеством, окнами, балконами и др.);<br>— опрос об умении пользоваться ТСР и ухаживать за ними (глюкометры, инфузионные насосы, калоприемники, средства для защиты и очищения кожи при стоме и др.);<br>— определение уровня осведомленности о соблюдении режима питания, диеты, лекарственной терапии (контроль за объемом и частотой приема пищи (дробное питание небольшими порциями, тщательное пережевывание, ограничение употребления соли, продуктов, послабляющих/закрепляющих стул, вызывающих газообразование, исключение острой пищи, соблюдение правильного питьевого режима), своевременный прием ферментов, избежание/ ограничение приема раздражающих продуктов и напитков, соблюдение правильного питьевого режима); своевременный прием ферментов);<br>— определение уровня осведомленности о необходимости соблюдения режима сна, отдыха, адекватных физических нагрузок; | Индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | — определение уровня осведомленности о возможностях адаптации жилого помещения (санитарные комнаты) к нуждам инвалида (профилактика травматизма);<br>— определение уровня осведомленности о технике самоконтроля (инсулинотерапия), необходимости ведения дневника самоконтроля;<br>— выявление существующих барьеров в самообслуживании и ориентации инвалида в быту;<br>— навыки одевания бандажа (при калостоме);<br>— формирование заключения по результатам первичной социально-бытовой диагностики, которое должно содержать, в том числе:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида как возможности адаптации и полноценного взаимодействия в условиях быта (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);<br>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и вспомогательных средств и др. | |
| Информирование | — о цели, задачах, содержании мероприятий ожидаемых результатов социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов;<br>— о безопасном ведении бытовой деятельности инвалидом в месте проживания (профилактика травм, падений и т.д.), необходимости соблюдения правил личной гигиены и дезинфекции помещений (уход за телом, прием душа со стомой, дезинфекция кожи, правильная утилизация отходов);<br>— о необходимости соблюдения режима питания, рекомендуемой диеты, правильного питьевого режима (контроль за частотой и объемом принимаемой пищи, избежание/ ограничение приема раздражающих продуктов и напитков, правильный питьевой режим);<br>— о правилах соблюдения санитарно-гигиенического режима, режима сна и отдыха, физических нагрузок;<br>— о необходимости контроля за физиологическими показателями (артериальное давление, частота сердечных сокращений, сатурация, температура, вес, частота мочеиспусканий, дефекации, уровень сахара в крови и др.);<br>— о необходимости самоконтроля за стомой (регулярный осмотр кожных покровов, швов, размеров и положения стомы, отделяемого по стоме);<br>— о необходимости соблюдения правил приема лекарств, их хранения;<br>— о побочных эффектах лечения (например, гипотония, тошнота, рвота, судороги и др.); | С/ПС – индивидуальный, групповой<br>На дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | — об опасностях возникновения неотложных состояний (например, гипогликемия), осложнений при стоме (кровотечение, некроз, пролапс, стеноз, грыжа, дерматит, инфекционные осложнения и др.);<br>— о правилах проведения антисептических мероприятий; необходимости профилактики осложнений (отеки, ожирение, запоры, сепсис и др.);<br>— об имеющихся современных средствах реабилитации, ТСР под нужды инвалида (бытовой деятельности) (стомные мешки, аксессуары по уходу за стомой, видах бандажей при стоме и др);<br>— об организациях, на базе которых организованы школы для лиц с нарушениями функций внутренних органов и систем («Школа сахарного диабета», «Школа стомированных пациентов») и о возможности обучения в них указанной категории;<br>— о деятельности общественных организаций инвалидов, о способах взаимодействия с ними, о помощи в социально-бытовой реабилитации;<br>— о правилах ухода за ТСР и адресах сервисных организаций и др; | |
| Консультирование | Социально-бытовое консультирование по вопросам:<br>— обеспечения персональной безопасности (сохранности) инвалида в быту (профилактика ударов, падений со стомой и т.д.), необходимости соблюдения правил личной гигиены, рационального питания, приема и хранения лекарств (жилые модули «Кухня», «Спальня», «Санитарная комната»);<br>— получения и использования ТСР (бандажи, калоприемники, средства для защиты и очищения кожи при стоме) для целей социально-бытовой реабилитации;<br>— содействия в получении юридической помощи инвалиду (нормативно-правовым вопросам социальной реабилитации и абилитации, реализации ИПРА, обеспечение ТСР (использование электронного сертификата на приобретение ТСР и др.), льготы для инвалидов, подготовки типовых документов в различные инстанции (заявление, согласие, соглашение, обращение и т.д.) – в соответствии с компетенцией реализующего мероприятие специалиста;<br>а также по другим вопросам, относящимся к социально-бытовой реабилитации и абилитации, по запросу инвалида | С/ПС – индивидуальный, групповой<br>На дому – индивидуальный |
| Практические занятия | Мероприятия, направленные на восстановление/формирование/поддержание навыков:<br>— самостоятельного обслуживания в быту, в том числе навыкам соблюдения личной гигиены, пользованию и обслуживанию ТСР (смена калоприемника, ирригация кишечника, правильная утилизация отходов, регулярная уборка помещения и др.); | С/ПС – индивидуальный, групповой<br>На дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | — персональной сохранности в быту (при пользовании бытовыми приборами, водоснабжением, электричеством и т.д.);<br>— правильного, рационального питания, лекарственной терапии (сбалансированность диеты, соблюдение режима приема пищи, контроль за объемом принимаемой пищи, избегание приема раздражающих продуктов и напитков, правильный питьевой режим, соблюдение правил приема и хранения лекарств и др.);<br>— правильного ухода за кожей, ногтями, стопами;<br>— самоконтроля за состоянием организма (например, с помощью глюкометра);<br>— ведения «Дневника самонаблюдений», «Дневника самоконтроля» при стоме (например, «Дневник питания»);<br>— самопомощи (введению инсулина) и др.<br>— обучение самостоятельному изготовлению, фиксации и смене прокладок при стоме;<br>— обучение навыкам правильного ухода за кожей вокруг стомы, профилактика раздражений и гипергрануляции;<br>— -обучения навыкам одевания бандажа (при необходимости) | |
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Повторная (контрольная) социально-бытовая диагностика | — анкетирование и опрос;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на владение навыками самообслуживания, ориентации (МКФ «Самообслуживание», «Бытовая жизнь») и персональной безопасности в быту;<br>— опрос об умении пользоваться ТСР и ухаживать за ними (глюкометры, инфузионные насосы, калоприемники, средства для защиты и очищения кожи при стоме и др.);<br>— определение уровня осведомленности о соблюдении режима питания, диеты, лекарственной терапии (контроль за объемом и частотой приема пищи (дробное питание небольшими порциями, тщательное пережевывание, ограничение употребления соли, продуктов, послабляющих/закрепляющих стул, вызывающих газообразование, исключение острой пищи, соблюдение правильного питьевого режима), своевременный прием ферментов, избежание/ ограничение приема раздражающих продуктов и напитков, правильный питьевой режим);<br>— определение уровня осведомленности о необходимости соблюдения режима сна, отдыха, адекватных физических нагрузок;<br>— определение уровня осведомленности о возможностях адаптации жилого помещения (санитарные комнаты) к нуждам инвалида (профилактика травматизма); | Индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | — определение уровня осведомленности о технике самоконтроля (инсулинотерапия), необходимости ведения дневника самоконтроля;<br>— выявление существующих барьеров в самообслуживании и ориентации инвалида в быту;<br>— навыки одевания бандажа (при калостоме);<br>— правильного питьевого режима, своевременный прием ферментов);<br>— определение уровня осведомленности о необходимости соблюдения режима сна, отдыха, соблюдения адекватных физических нагрузок;<br>— беседа с инвалидом с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством полученных реабилитационных мероприятий по социально-бытовой реабилитации и абилитации;<br>— формирование заключения по результатам повторной (контрольной) социально-бытовой диагностики, которое должно содержать:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);<br>– оценку эффективности проведенного курса социально-бытовой реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики);<br>– рекомендации по дальнейшей социально-бытовой реабилитации и абилитации (нуждается - не нуждается);<br>– оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-бытовой реабилитации и абилитации | |

*Таблица 25*

## 3.3.21. Инвалиды с преимущественными нарушениями функций системы крови и иммунной системы, в том числе вследствие злокачественных новообразований, а также отдельных инфекционных заболеваний (ЦРГ 7)

| Наименование мероприятия | Содержание мероприятия | Формат реализации мероприятия |
|---|---|---|
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Первичная (входящая) | — анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-бытовой реабилитации и абилитации в ИПРА инвалида;<br>— беседа, в том числе опрос/анкетирование, в целях сбора социально-бытового анамнеза инвалида; | Индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| социально-бытовая диагностика | — тестовые задания и функциональные пробы на выполнение элементарных бытовых действий и передвижение в жилом помещении (при необходимости) (умение пользоваться бытовыми приборами, в том числе со специальными приспособлениями и в приспособленных под нужды инвалида помещениях (кухня, туалет, ванная комната и др.), устройствами и приспособлениями для одевания, обувания, устройствами для захватывания и зажимания (при необходимости) (держателем для открытия и закрытия дверей, рукояткой для пользования шторами, жалюзи и др.)), а также на владение навыками персональной безопасности в быту (безопасное пользование предметами бытовой техники, водоснабжением, электричеством и др.);<br>— опрос об умении пользоваться ТСР и ухаживать за ними (при необходимости);<br>— определение уровня осведомленности о соблюдении санитарно-гигиенического режима (уход за кожей, своевременный приём гигиенических ванн, смена нательного белья и т.д.); режима питания, сна, отдыха;<br>— выявление существующих барьеров в самообслуживании и ориентации инвалида в быту (в зависимости от имеющихся функциональных нарушений);<br>— формирование заключения по результатам первичной социально-бытовой диагностики, которое должно содержать, в том числе:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида как возможности адаптации и полноценного взаимодействия в условиях быта (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);<br>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и вспомогательных средств и др. | |
| Информирование | — о цели, задачах, содержании мероприятий ожидаемых результатов социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов;<br>— о специфике доброкачественных и/или злокачественных новообразований, в том числе онкогематологических, осложнениях и методах лечения (химиотерапия, лучевая терапия, хирургическое вмешательство, алопеция, побочные эффекты химиотерапии, малигнизация, криодеструкция и др.);<br>— о безопасном ведении бытовой деятельности инвалидом в месте проживания с акцентом на необходимую общую дезинфекцию помещений и предметов обихода, препятствующую распространению и рецидива инфекций, а также проведение ежедневной влажной уборки, проветривание помещений и утилизацию биологических отходов; | С/ПС – индивидуальный, групповой<br>На дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | — о принципах сбалансированного рациона питания, соблюдения санитарно-гигиенического режима, ведения дневника наблюдений (масса и температура тела; самочувствие, настроение), соблюдения режима приема назначенных медикаментов и т.д.;<br>— о правилах безопасной жизнедеятельности инвалида (аккуратное использование острых предметов, в том числе столовых приборов, с целью исключения потенциального риска травматизма);<br>— о службе паллиативной помощи (об оказываемых услугах и др.) (при необходимости);<br>— о правилах соблюдения санитарно-гигиенического режима (необходимость личной расчески, зубной щетки, полотенца, гигиены кашля и т.д.), сбалансированного рациона питания, а также режима приема назначенных медикаментов (например, антиретровирусная терапия и др.), режима сна и отдыха;<br>— о ВИЧ-инфекции (стадиях, путях передачи, различиях между ВИЧ-инфекцией и стадией СПИД и т.д.), ко-инфекциях (туберкулез) и оппортунистических заболеваниях, антиретровирусной терапии (при необходимости);<br>— о правилах профилактики заражения окружающих лиц (группы риска по заболеванию туберкулезом, обеззараживание мокроты, пищевых остатков, личных вещей и др.) (при необходимости);<br>— об имеющихся современных средствах реабилитации, ТСР для адаптации жилых помещений под нужды инвалида (бытовой деятельности);<br>— о правилах ухода за ТСР и адресах сервисных организаций;<br>— о деятельности общественных организаций инвалидов, о способах взаимодействия с ними, о помощи в социально-бытовой реабилитации и др. | |
| Консультирование | Социально-бытовое консультирование по вопросам:<br>— приспособления к новым сторонам измененного функционирования инвалида (соблюдение режима приёма назначенных медикаментов, сбалансированного рациона питания, санитарно-гигиенического режима, гигиены кашля и т.п.);<br>— персональной безопасности (сохранности) инвалида в быту (с акцентом на необходимую общую дезинфекцию помещений, предметов обихода, выделений и т.д.);<br>— получение и использования ТСР и вспомогательных технических устройств для целей социально-бытовой реабилитации и абилитации (в том числе держатель для открытия и закрытия дверей, рукоятка для пользования шторами, жалюзи, затемненные очки при синдроме «сухого глаза» на фоне системной вирусной инфекции (ВИЧ, вирусные гепатиты В и С), трости | С/ПС – индивидуальный, групповой<br>На дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | для ходьбы и кресла-коляски при аутоиммунном миозите), противопролежневые матрацы, пеленки и одноразовые подгузники и др.) (при необходимости);<br>— обеспечения персональной безопасности (сохранности) инвалида в быту (с акцентом на необходимую общую дезинфекцию помещений и предметов обихода; аккуратное использование острых предметов, профилактику травм, падений и т.д.);<br>— возникновения неотложных состояний (кровотечения, рвота и др.), осложнений (например, после химиотерапии) (при необходимости);<br>— оказания паллиативной помощи инвалиду (при необходимости);<br>— адаптации жилого помещения инвалида к его нуждам (оборудование жилого помещения поручнями и др.), а также составления модели квартиры по принципу универсального дизайна (с учетом размера кресла-коляски);<br>— содействия в получении юридической помощи инвалиду (нормативно-правовые вопросы социальной реабилитации и абилитации, реализация ИПРА, обеспечение ТСР (использование электронного сертификата на приобретение ТСР и др.), льготы для инвалидов, подготовка типовых документов в различные инстанции (заявление, согласие, соглашение, обращение) и т.д.) – в соответствии с компетенцией реализующего мероприятие специалиста;<br>а также по другим вопросам, относящимся к социально-бытовой реабилитации и абилитации, по запросу инвалида | |
| Практические занятия | Мероприятия, направленные на восстановление/формирование/поддержание навыков:<br>— самостоятельного обслуживания в быту (приготовление и прием пищи, уборка кровати, помещения и т.д.), в том числе пользованию и обслуживанию ТСР и ассистивных технологий с учетом специфики заболевания;<br>— сбалансированного рациона питания (приёмы пищи 4-5 раз в день, включая витаминно-минеральные комплексы и т.д.);<br>— ведения дневника наблюдений (масса и температура тела; самочувствие, настроение);<br>— персональной сохранности в быту (аккуратное использование острых предметов и др.);<br>— проведения санитарно-гигиенических процедур;<br>— обучение инвалида правилам общей дезинфекции помещений и предметов обихода в месте проживания и поддержания необходимого уровня чистоты и др.;<br>— персональной сохранности в быту (при пользовании бытовыми приборами, водоснабжением, электричеством и т.д.) | С/ПС – индивидуальный, групповой<br>На дому – индивидуальный |
| Социально-бытовая диагностика | — анкетирование и опрос; | Индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| Повторная (контрольная) социально-бытовая диагностика | — тестовые задания и функциональные пробы на владение навыками самообслуживания, ориентации (МКФ «Самообслуживание», «Бытовая жизнь», «Мобильность»), персональной безопасности в быту;<br>— опрос об умении пользоваться ТСР и ухаживать за ними (при необходимости);<br>— определение уровня осведомленности о соблюдении санитарно-гигиенического режима (уход за кожей, своевременный прием гигиенических ванн, смена нательного белья и т.д.); режима питания, сна, отдыха;<br>— беседа с инвалидом с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством реализованных реабилитационных мероприятий по социально-бытовой реабилитации и абилитации;<br>— формирование заключения по результатам повторной (контрольной) социально-бытовой диагностики, которое должно содержать:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);<br>– оценку эффективности проведенного курса социально-бытовой реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики);<br>– рекомендации по дальнейшей социально-бытовой реабилитации и абилитации (нуждается - не нуждается);<br>– оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-бытовой реабилитации и абилитации | |

*Таблица 26*

## 3.3.22. Инвалиды с преимущественными нарушениями мочевыделительной функции (ЦРГ 8)

| Наименование мероприятия | Содержание мероприятия | Формат реализации мероприятия |
|---|---|---|
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Первичная (входящая) | — анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-бытовой реабилитации и абилитации в ИПРА инвалида;<br>— беседа, в том числе опрос/анкетирование, в целях сбора социально-бытового анамнеза инвалида;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на выполнение элементарных бытовых действий (соблюдение личной гигиены, пользование санитарной комнатой и др.); | Индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| социально-бытовая диагностика | — опрос об умении пользоваться ТСР и ухаживать за ними (уроприемники, средства для защиты и очищения кожи при стоме/диализе и др.);<br>— определение уровня осведомленности о соблюдении режима питания, диеты, лекарственной терапии (соблюдение правильного питьевого режима, дробного питания небольшими порциями, тщательное пережевывание, ограничение употребления соли, своевременный прием ферментов и др.);<br>— определение уровня осведомленности о необходимости соблюдения режима сна, отдыха, адекватных физических нагрузок;<br>— определение уровня осведомленности о возможностях адаптации жилого помещения (санитарной комнаты) к нуждам инвалида;<br>— выявление существующих барьеров в самообслуживании инвалида в быту;<br>— формирование заключения по результатам первичной социально-бытовой диагностики, которое должно содержать, в том числе:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида как возможности адаптации и полноценного взаимодействия в условиях быта (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);<br>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалида с определением объема конкретных мероприятий их количества, необходимости использования ТСР и вспомогательных средств и др. | |
| Информирование | — о цели, задачах, содержании мероприятий, ожидаемых результатов социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов;<br>— о безопасном ведении бытовой деятельности инвалидом в месте проживания, в том числе о соблюдении санитарно-гигиенического режима;<br>— о необходимости соблюдения правильного режима дня, питьевого режима, а также рекомендуемой диеты, включая правила приема лекарственных препаратов и их хранения;<br>— о необходимости самоконтроля за основными показателями состояния организма (артериальное давление, температура, масса тела и др.), а также за стомой (регулярный осмотр кожных покровов, швов, размеров и положения стомы, отделяемого по стоме), включая ведение дневника самоконтроля;<br>— об опасностях возникновения неотложных состояний (например, почечная недостаточность);<br>— о правилах проведения антисептических мероприятий, а также необходимости профилактики осложнений (отеки, перитонит, сепсис и др.); | С/ПС – индивидуальный, групповой<br>На дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | — о различных вариантах лечения терминальной стадии заболевания почек (перитонеальный диализ, гемодиализ, трансплантация);<br>— об организациях, на базе которых организованы школы для лиц с нарушениями мочевыделительной функции («Школа стомированных пациентов», школа «Здоровая почка») и о возможности обучения в них указанной категории лиц;<br>— об имеющихся современных средствах реабилитации, ТСР под нужды инвалида (в рамках бытовой деятельности) (одноразовые подгузники, впитывающие пеленки, уроприемники, ремешки для крепления мочеприемников; стомные мешки, аксессуары по уходу за стомой; компрессионное белье и др.);<br>— о правилах ухода за ТСР;<br>— о деятельности общественных организаций инвалидов, о способах взаимодействия с ними, о помощи в социально-бытовой реабилитации и др. | |
| Консультирование | Социально-бытовое консультирование по вопросам:<br>— безопасного ведения бытовой деятельности инвалидом в месте проживания, в том числе о соблюдении санитарно-гигиенического режима (гигиенические процедуры перед проведением диализа; уход за катетером и за местом его выхода, прием душа со стомой; дезинфекция кожи, утилизация отходов);<br>— соблюдения рекомендуемой диеты (рационального питания) и питьевого режима (включая прием витаминов и минералов, а также правила дробного питания, ограничения употребления соли и др.);<br>— соблюдения правил приема лекарственных препаратов, их хранения;<br>— соблюдения режима сна, отдыха, адекватных физических нагрузок;<br>— ведения дневника самоконтроля (с фиксацией основных показателей состояния организма (артериальное давление, температура, масса тела и др.), параметров диализа (использованная концентрация глюкозы, введенный объем и др.), а также принимаемых лекарств и т.п.);<br>— использования ТСР для целей социально-бытовой реабилитации и абилитации (уроприемники, средства для защиты и очищения кожи при стоме/диализе, подгузники, впитывающие пеленки и др.);<br>— содействия в получении юридической помощи инвалиду (нормативно-правовые вопросы социальной реабилитации и абилитации, реализация ИПРА, обеспечение ТСР (использование электронного сертификата на приобретение ТСР и др.), льготы для инвалидов, подготовка типовых документов в различные инстанции (заявление, согласие, соглашение, обращение) и т.д.) – в соответствии с компетенцией реализующего мероприятие специалиста; | С/ПС – индивидуальный, групповой<br>На дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | а также по другим вопросам, относящимся к социально-бытовой реабилитации и абилитации, по запросу инвалида | |
| Практические занятия | Мероприятия, направленные на восстановление/формирование/поддержание навыков:<br>— самостоятельного обслуживания в быту, в том числе навыкам соблюдения личной гигиены, дезинфекции помещений, а также пользованию и обслуживанию ТСР (смена уроприемника, правильная утилизация отходов, уход за катетером и за местом его выхода и др.);<br>— правильного, рационального питания и питьевого режима (сбалансированность диеты, соблюдение режима приема пищи, соблюдение правил приема и хранения лекарств и др.);<br>— ведения «Дневника самоконтроля» (например, «Дневник питания», «Дневник основных показателей состояния организма»);<br>— обучение навыкам самопомощи (например, при процедурах диализа);<br>— обучение самостоятельному изготовлению, фиксации и смене прокладок при стоме;<br>— обучение навыкам правильного ухода за кожей (включая антисептические мероприятия) вокруг стомы/катетера (при диализе), профилактика инфекционных заболеваний, раздражений и гипергрануляции и др. | С/ПС – индивидуальный, групповой<br>На дому – индивидуальный |
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Повторная (контрольная) социально-бытовая диагностика | — анкетирование и опрос;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на владение навыками самообслуживания (МКФ «Самообслуживание», «Бытовая жизнь»);<br>— опрос об умении пользоваться ТСР и ухаживать за ними (уроприемники, средства для защиты и очищения кожи при стоме/диализе и др.);<br>— определение уровня осведомленности о соблюдении режима питания, диеты, лекарственной терапии (соблюдение правильного питьевого режима, дробного питания небольшими порциями, тщательное пережевывание, ограничение употребления соли, своевременный прием ферментов и др.);<br>— определение уровня осведомленности о необходимости соблюдения режима сна, отдыха, адекватных физических нагрузок;<br>— определение уровня осведомленности о возможностях адаптации жилого помещения (санитарной комнаты) к нуждам инвалида;<br>— беседа с инвалидом с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством полученных реабилитационных мероприятий по социально-бытовой реабилитации и абилитации;<br>— формирование заключения по результатам повторной (контрольной) социально-бытовой диагностики, которое должно содержать: | Индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | – оценку социально-бытового статуса инвалида (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);<br>– оценку эффективности проведенного курса социально-бытовой реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики);<br>– рекомендации по дальнейшей социально-бытовой реабилитации и абилитации (нуждается/не нуждается);<br>– оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-бытовой реабилитации и абилитации | |

*Таблица 27*

## 3.3.23. Инвалиды с преимущественными нарушениями функций кожи и связанных с ней систем (ЦРГ 9)

| Наименование мероприятия | Содержание мероприятия | Формат реализации мероприятия |
|---|---|---|
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Первичная (входящая) социально-бытовая диагностика | — анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-бытовой реабилитации и абилитации в ИПРА инвалида;<br>— беседа, в том числе опрос/анкетирование, в целях сбора социально-бытового анамнеза инвалида;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на выполнение элементарных бытовых действий (соблюдение личной гигиены, стирка, уборка, пользование постельным бельем, санитарной комнатой и др.), а также на владение навыками персональной безопасности в быту (безопасное пользование предметами бытовой техники, водоснабжением, электричеством и др.);<br>— опрос об умении пользоваться ТСР и ухаживать за ними (анализатор состояния кожи др.);<br>— определение уровня осведомленности о соблюдении режима питания, диеты (гипоаллергенная диета, избежание/ограничение приема раздражающих продуктов и напитков, правильный питьевой режим);<br>— определение уровня осведомленности о соблюдении санитарно-гигиенического режима (уход за кожей, дезинфекция, обработка ран и перевязка и т.д.);<br>— определение уровня осведомленности о необходимости соблюдения режима сна, отдыха, адекватных физических нагрузок;<br>— выявление существующих барьеров в самообслуживании и ориентации инвалида в быту; | Индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | — формирование заключения по результатам первичной социально-бытовой диагностики, которое должно содержать, в том числе:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида как возможности адаптации и полноценного взаимодействия в условиях быта (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);<br>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалида с определением объема конкретных мероприятий их количества, необходимости использования ТСР и вспомогательных средств и др. | |
| Информирование | — о цели, задачах, содержании мероприятий ожидаемых результатов социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов;<br>— о безопасном ведении бытовой деятельности инвалидом в месте проживания (профилактика травм, падений и т.д.), необходимости соблюдения правил личной гигиены и дезинфекции помещений (уход за телом, правильная утилизация отходов);<br>— о необходимости соблюдения режима питания, диеты (гипоалергенная диета, избежание/ ограничение приема раздражающих продуктов и напитков, правильный питьевой режим);<br>— о правилах соблюдения санитарно-гигиенического режима уход за кожей (дезинфекция, обработка ран и перевязка и т.д.), режима сна и отдыха, физических нагрузок;<br>— о необходимости контроля за физиологическими показателями (контроль за состоянием кожи, артериальным давлением, частотой сердечных сокращений, сатурация, температура, вес и др.);<br>— о необходимости соблюдения правил приема лекарств, их хранения;<br>— об осложнениях заболеваний кожи и необходимости их профилактики, правилах проведения антисептических мероприятий (вторичная бактериальная инфекция, белково-энергетическая недостаточность, рубцовая алопеция, контрактуры суставов, рак кожи и др.);<br>— об организациях, на базе которых организованы школы для лиц с нарушениями функций кожи и связанных с ней систем («Школа здоровья» больного хроническими кожными заболеваниями», «Школа больных псориазом»») и о возможности обучения в них указанной категории;<br>— об имеющихся современных средствах реабилитации, ТСР под нужды инвалида (бытовой деятельности) (средства для обеспечения стерильности, средства для защиты кожи и очищения кожи и др.);<br>— о правилах ухода за ТСР; | С/ПС – индивидуальный, групповой<br>На дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | — о деятельности общественных организаций инвалидов, о способах взаимодействия с ними, о помощи в социально-бытовой реабилитации и др. | |
| Консультирование | Социально-бытовое консультирование по вопросам:<br>— обеспечения персональной безопасности (сохранности) инвалида в быту, необходимости соблюдения правил личной гигиены (ухода за кожей) дезинфекции помещений, поддержания оптимальной температуры и влажности в помещении, рационального питания, соблюдения питьевого режима, приема и хранения лекарств и перевязочных материалов (жилые модули «Кухня», «Спальня», «Санитарная комната»);<br>— использования ТСР и вспомогательных средств для целей социально-бытовой реабилитации и абилитации (анализатор состояния кожи, средства для защиты и очищения кожи, дезинфицирующие средства и др.);<br>— содействия в получении юридической помощи инвалиду (нормативно-правовые вопросы социальной реабилитации и абилитации, реализация ИПРА, обеспечение ТСР (использование электронного сертификата на приобретение ТСР и др.), льготы для инвалидов, подготовка типовых документов в различные инстанции (заявление, согласие, соглашение, обращение) и т.д.) – в соответствии с компетенцией реализующего мероприятие специалиста;<br>а также по другим вопросам, относящимся к социально-бытовой реабилитации и абилитации, по запросу инвалида | С/ПС – индивидуальный, групповой<br>На дому – индивидуальный |
| Практические занятия | Мероприятия, направленные на восстановление/формирование/поддержание навыков:<br>— самостоятельного обслуживания в быту, в том числе навыкам соблюдения личной гигиены, дезинфекции помещений, умений пользования бытовыми приборами, в том числе пользования и обслуживания ТСР, знаний функционального предназначения жилых помещений и др.;<br>— персональной сохранности в быту (при пользовании бытовыми приборами, водоснабжением, электричеством и т.д.) (бактерицидные лампы, увлажнители воздуха);<br>— правильного, рационального питания, лекарственной терапии (гипоалергенность диеты, соблюдение режима приема пищи, избегание приема раздражающих продуктов и напитков, правильный питьевой режим, соблюдение правил приема и хранения лекарств и др.);<br>— правильного ухода за кожей, ногтями (использования не иссушающих кожу средств для мытья, специальных очистителей для кожи, дезинфицирующих средств, изолирующих материалов, дозировки используемого мыла и т.д.);<br>— самоконтроля за состоянием организма (например, с помощью анализатора состояния кожи); | С/ПС – индивидуальный, групповой<br>На дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | — ведения «Дневника самонаблюдений» (например, «Дневник перевязок», «Дневник обработки ран»);<br>— самопомощи (правильной обработке и перевязке ран и пузырей) и др. | |
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Повторная (контрольная) социально-бытовая диагностика | — анкетирование и опрос;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на владение навыками самообслуживания (МКФ «Самообслуживание», «Бытовая жизнь») и персональной безопасности в быту;<br>— опрос об умении пользоваться ТСР и ухаживать за ними (анализатор состояния кожи др.);<br>— определение уровня осведомленности о соблюдении режима питания, диеты (гипоаллергенная диета, избежание/ограничение приема раздражающих продуктов и напитков, правильный питьевой режим);<br>— определение уровня осведомленности о необходимости соблюдения режима сна, отдыха, адекватных физических нагрузок;<br>— определение уровня осведомленности о соблюдении санитарно-гигиенического режима (уход за кожей, дезинфекция, обработка ран и перевязка и т.д.);<br>— беседа с инвалидом с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством полученных реабилитационных мероприятий по социально-бытовой реабилитации и абилитации;<br>— формирование заключения по результатам повторной (контрольной) социально-бытовой диагностики, которое должно содержать:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);<br>– оценку эффективности проведенного курса социально-бытовой реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики);<br>– рекомендации по дальнейшей социально-бытовой реабилитации и абилитации (нуждается - не нуждается);<br>– оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-бытовой реабилитации и абилитации | Индивидуальный |

*Таблица 28*

### 3.3.24. Инвалиды со сложными и (или) множественными нарушениями функций организма, обусловленные хромосомными и генными болезнями (ЦРГ 10)

| Наименование мероприятия | Содержание мероприятия | Формат реализации мероприятия |
|---|---|---|
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Первичная (входящая) социально-бытовая диагностика | — анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-бытовой реабилитации и абилитации в ИПРА инвалида;<br>— беседа, в том числе опрос/анкетирование, в целях сбора социально-бытового анамнеза инвалида;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на выполнение элементарных бытовых действий и передвижение в жилом помещении (при необходимости) (умение пользоваться бытовыми приборами, в том числе со специальными приспособлениями и в приспособленных под нужды инвалида помещениях (кухня, туалет, ванная комната и др.), а также на владение навыками персональной безопасности в быту (безопасное пользование предметами бытовой техники, водоснабжением, электричеством и др.);<br>— определение уровня осведомленности о соблюдении санитарно-гигиенического режима (уход за кожей, дезинфекция выделений и т.д.); режима питания, сна, отдыха;<br>— опрос об умении пользоваться ТСР и ухаживать за ними (при необходимости);<br>— выявление существующих барьеров в самообслуживании инвалида в быту (в зависимости от имеющегося функционального нарушения);<br>— формирование заключения по результатам первичной социально-бытовой диагностики, которое должно содержать, в том числе:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида как возможности адаптации и полноценного взаимодействия в условиях быта (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);<br>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и вспомогательных средств и др. | Индивидуальный |
| Информирование | — о цели, задачах, содержании мероприятий ожидаемых результатов социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов;<br>— о безопасном ведении бытовой деятельности инвалидом в месте проживания с акцентом на необходимую общую дезинфекцию помещений и предметов обихода, препятствующую | С/ПС – индивидуальный, групповой |

| | | |
|---|---|---|
| | распространению и рецидива инфекций, а также проведение ежедневной влажной уборки, проветривание помещений и утилизацию биологических отходов;<br>— о правилах безопасной жизнедеятельности инвалида (аккуратное использование острых предметов, в том числе столовых приборов, с целью исключения потенциального риска травматизма);<br>— о правилах соблюдения санитарно-гигиенического режима (необходимость личной расчески, зубной щетки, полотенца, гигиены кашля и т.д.), сбалансированного рациона питания, а также режима приема назначенных медикаментов (например, антиретровирусная терапия и др.), режима сна и отдыха;<br>— о ВИЧ-инфекции (стадиях, путях передачи, различиях между ВИЧ-инфекцией и стадией СПИД и т.д.), ко-инфекциях (туберкулез) и оппортунистических заболеваниях, антиретровирусной терапии (при необходимости);<br>— о правилах профилактики заражения окружающих лиц (группы риска по заболеванию туберкулезом, обеззараживание мокроты, пищевых остатков, личных вещей и др.) (при необходимости);<br>— об имеющихся современных средствах реабилитации, в том числе ТСР для адаптации жилых помещений под нужды инвалида (при необходимости);<br>— о правилах ухода за ТСР и адресах сервисных организаций (при необходимости);<br>— о деятельности общественных организаций инвалидов, о способах взаимодействия с ними, о помощи в социально-бытовой реабилитации и др. | На дому – индивидуальный |
| Консультирование | Социально-бытовое консультирование по вопросам:<br>— приспособления к новым сторонам измененного функционирования инвалида (соблюдение режима приёма назначенных медикаментов, сбалансированного рациона питания, санитарно-гигиенического режима, гигиены кашля и т.п.);<br>— персональной безопасности (сохранности) инвалида в быту (с акцентом на необходимую общую дезинфекцию помещений, предметов обихода, выделений и т.д.);<br>— подбора и использования ТСР и вспомогательных технических устройств для целей социально-бытовой реабилитации и абилитации (затемненные очки при синдроме «сухого глаза» на фоне системной вирусной инфекции (ВИЧ, вирусные гепатиты В и С), трости для ходьбы и кресла-коляски при аутоиммунном миозите), противопролежневые матрацы, пеленки и одноразовые подгузники и др.) (при необходимости);<br>— составления модели квартиры по принципу универсального дизайна (с учетом размера кресла-коляски) (при необходимости); | С/ПС – индивидуальный, групповой<br>На дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | — по вопросам содействия в получении юридической помощи инвалиду (нормативно-правовые вопросы социальной реабилитации и абилитации, реализация ИПРА, обеспечение ТСР (использование электронного сертификата на приобретение ТСР и др.), льготы для инвалидов, подготовка типовых документов в различные инстанции (заявление, согласие, соглашение, обращение) и т.д.) – в соответствии с компетенцией реализующего мероприятие специалиста;<br>а также по другим вопросам, относящимся к социально-бытовой реабилитации и абилитации, по запросу инвалида и/или сопровождающего его члена семьи | |
| Практические занятия | Мероприятия, направленные на восстановление/формирование/поддержание навыков:<br>— самостоятельного обслуживания в быту (приготовление и прием пищи, уборка кровати, помещения и т.д.), в том числе пользованию и обслуживанию ТСР и ассистивных технологий с учетом специфики заболевания;<br>— сбалансированного рациона питания (приёмы пищи 4-5 раз в день, включая витаминно-минеральные комплексы и т.д.);<br>— проведения санитарно-гигиенических процедур;<br>— общей дезинфекции помещений и предметов обихода в месте проживания и поддержания необходимого уровня чистоты;<br>— персональной сохранности в быту (при пользовании бытовыми приборами, водоснабжением, электричеством и т.д.) | С/ПС – индивидуальный, групповой<br>На дому – индивидуальный |
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Повторная (контрольная) социально-бытовая диагностика | — анкетирование и опрос;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на владение навыками самообслуживания (МКФ «Самообслуживание», «Бытовая жизнь», «Мобильность») и персональной безопасности в быту;<br>— определение уровня осведомленности о соблюдении санитарно-гигиенического режима (уход за кожей, дезинфекция выделений и т.д.); режима питания, сна, отдыха;<br>— опрос об умении пользоваться ТСР и ухаживать за ними (при необходимости);<br>— выявление неустранимых барьеров в самообслуживании и ориентации инвалида в быту;<br>— беседа с инвалидом с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством реализованных реабилитационных мероприятий по социально-бытовой реабилитации и абилитации;<br>— формирование заключения по результатам повторной (контрольной) социально-бытовой диагностики, которое должно содержать: | Индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | – оценку социально-бытового статуса инвалида (сохранен/сформирован, нарушен, утрачен/не сформирован);<br>– оценку эффективности проведенного курса социально-бытовой реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики);<br>– рекомендации по дальнейшей социально-бытовой реабилитации и абилитации (нуждается - не нуждается);<br>– оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-бытовой реабилитации и абилитации | |

*Таблица 29*

### 3.3.25. Инвалиды с врожденными или приобретенными деформациями (аномалиями развития), последствиями травм лица (ЦРГ 11)

| Наименование мероприятия | Содержание мероприятия | Формат реализации мероприятия |
|---|---|---|
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Первичная (входящая) социально-бытовая диагностика | — анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-бытовой реабилитации и абилитации в ИПРА инвалида;<br>— беседа, в том числе опрос/анкетирование, в целях сбора социально-бытового анамнеза инвалида (с использованием, при необходимости, адаптированных анкет, в том числе в электронно-цифровой форме при наличии специализированной компьютерной программы, оптических средств коррекции (очки, видео- и электронные увеличители и др.) (при невозможности самостоятельного (письменного) заполнения инвалидом допускается заполнение бланков специалистом со слов инвалида);<br>— тестовые задания и функциональные пробы на выполнение элементарных бытовых действий и ориентировку в жилом помещении (умение пользоваться бытовыми приборами, в том числе со специальными приспособлениями с вибро/свето/звуковыми сигнализаторами, например, термометрами, тонометрами, весами и часами с речевым выходом др.) (при необходимости), а также на владение навыками персональной безопасности в быту (безопасное пользование предметами бытовой техники, водоснабжением, электричеством и др.);<br>— выявление существующих барьеров в самообслуживании и ориентации инвалида в быту;<br>— тестовые задания на умение пользоваться ТСР и ассистивно-коммуникативными технологиями, а также ухаживать за ними (трость тактильная (белого цвета), оптические | Индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | средства коррекции слабовидения, вспомогательное электронное средство ориентации с функциями определения расстояния до объектов, определения категорий объектов, лиц людей, с вибрационной индикацией и речевым выходом, слуховые аппараты, усилители звука, коммуникативные вспомогательные устройства, речевые коммуникаторы, голосообразующие аппараты, микрофоны и др.);<br>— определение уровня осведомленности об особенностях питания, диеты (исключение из рациона сухих, жестких, волокнистых продуктов, затрудняющих глотание, употребление, в основном, пюреобразной пищи и др.);<br>— формирование заключения по результатам первичной социально-бытовой диагностики, которое должно содержать, в том числе:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида как возможности адаптации и полноценного взаимодействия в условиях быта (сохранен, нарушен, утрачен);<br>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и вспомогательных средств и др. | |
| Информирование | — о цели, задачах, содержании мероприятий ожидаемых результатов социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов;<br>— о необходимости соблюдения диеты (исключение из рациона сухих, жестких, волокнистых продуктов, затрудняющих глотание, употребление, в основном, пюреобразной пищи др.);<br>— о безопасном ведении бытовой деятельности инвалидом в месте проживания;<br>— об имеющихся современных сурдотехнических, ассистивных коммуникативных средствах реабилитации, ТСР для адаптации жилых помещений под нужды инвалида (бытовой деятельности) и правилах ухода за ними (бытовые приборы с вибро/свето/звуковыми сигнализаторами и голосовыми оповещениями, электронные ручные и стационарные увеличители, коммуникативные вспомогательные устройства, речевые коммуникаторы, голосообразующие аппараты, микрофоны, система «умный дом» и др.);<br>— о деятельности общественных организаций инвалидов (в частности Всероссийского общества слепых), о способах взаимодействия с ними, о помощи в социально-бытовой реабилитации и др.;<br>— о правилах ухода за ТСР и адресах сервисных организаций (при необходимости);<br>— о деятельности общественных организаций инвалидов, о способах взаимодействия с ними, о помощи в социально-бытовой реабилитации и др. | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| Консультирование | Социально-бытовое консультирование по вопросам:<br>— обеспечения персональной безопасности (сохранности) инвалида в быту;<br>— формирования навыков социально–бытовой ориентировки инвалида;<br>— получения и использования ТСР и вспомогательных технических устройств для целей социально-бытовой реабилитации и абилитации (сигнализаторы звука со световой и вибрационной индикацией, слуховые аппараты разной мощности, телевизор с телетекстом для приема программ со скрытыми субтитрами, специальные устройства с оптической коррекцией слабовидения, белая тактильная трость, телефонные устройства с текстовым выходом, голосовым выводом, коммуникативные вспомогательные устройства, речевые коммуникаторы, голосообразующие аппараты и др.);<br>— адаптации жилого помещения инвалида к его нуждам (оборудование устройствами с голосовым выводом информации (телефон, часы) и вибро/свето/звуковым оповещением (мультиварки, таймеры, кастрюли, чашки, устройствами для текстового дублирования звуковой информации, специальными устройствами с оптической коррекцией слабовидения, коммуникаторами, телефонными трубками с усилителем звука и др.), а также составления модели квартиры по принципу универсального дизайна;<br>— организации бытовой деятельности и обустройства жилого помещения с учетом нарушения зрительных функций у инвалида с целью безопасности и облегчения его функционирования дома (требования к единообразию и постоянству домашней обстановки, расстановка мебели с учетом размера одинаковой ширины выступов по периметру комнаты (избегание выступающих углов), отсутствие полуоткрытых окон и дверей внутри квартиры, отсутствие загромождений и лишних вещей в проходах из комнаты в комнату, в коридоре (пылесос, стулья, ведра с мусором, сумки, портфели, мешки и т.п.); закрепление настенных предметов мебели и быта (книжные полки, светильники, свисающие цветы) на уровне выше роста инвалида и др.) (при необходимости);<br>— проведения оккупационной повседневной терапии в домашних условиях;<br>— по вопросам содействия в получении юридической помощи инвалиду (нормативно-правовые вопросы социальной реабилитации и абилитации, реализация ИПРА, обеспечение ТСР (использование электронного сертификата на приобретение ТСР и др.), льготы для инвалидов, подготовка типовых документов в различные инстанции (заявление, согласие, соглашение, обращение) и т.д.) – в соответствии с компетенцией реализующего мероприятие специалиста; | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | а также по другим вопросам, относящимся к социально-бытовой реабилитации и абилитации, по запросу инвалида и/или сопровождающего его члена семьи | |
| Практические занятия | Мероприятия, направленные на восстановление/формирование/поддержание навыков:<br>— самостоятельного обслуживания в быту, в том числе пользованию и обслуживанию ТСР и ассистивно-коммуникационных технологий (специальных устройств с текстовым или голосовым выходом, с оптической коррекцией слабовидения, с вибро/свето/звуковыми сигнализаторами, слуховых аппаратов, речевых коммуникаторов, голосообразующих аппаратов);<br>— пространственной ориентации внутри зданий и помещений (слежение рукой по стене; пробы ногой; защитные техники рукой; передвижение с сопровождающим; передвижение с помощью тактильной трости; передвижение с использованием для ориентировки оптических средств коррекции; передвижение с опорой на сохранные анализаторы и т.д.);<br>— персональной сохранности в быту (при пользовании бытовыми приборами, водоснабжением, электричеством и т.д.);<br>— планирования последовательности (алгоритма) повседневных бытовых действий (приготовление пищи, стирка белья, уборка помещений и т.д.);<br>— правильного питания (исключение из рациона сухих, жестких, волокнистых продуктов, затрудняющих глотание, употребление, в основном, пюреобразной пищи др.) | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Повторная (контрольная) социально-бытовая диагностика | — анкетирование и опрос;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на владение навыками самообслуживания (МКФ «Самообслуживание», «Бытовая жизнь», «Мобильность») и персональной безопасности в быту;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на выполнение элементарных бытовых действий и ориентировку в жилом помещении (умение пользоваться бытовыми приборами, в том числе со специальными приспособлениями с вибро/свето/звуковыми сигнализаторами, например, термометрами, тонометрами, весами и часами с речевым выходом др.), а также на владение навыками персональной безопасности в быту (безопасное пользование предметами бытовой техники, водоснабжением, электричеством и др.);<br>— тестовые задания на умение пользоваться ТСР и ассистивно-коммуникативными технологиями, а также ухаживать за ними (трость тактильная (белого цвета), оптические средства коррекции слабовидения, вспомогательное электронное средство ориентации с функциями определения расстояния до объектов, определения категорий объектов, лиц людей, с вибрационной индикацией и речевым выходом, слуховые аппараты, усилители звука, | Индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | коммуникативные вспомогательные устройства, речевые коммуникаторы, голосообразующие аппараты, микрофоны и др.);<br>— выявление существующих барьеров в самообслуживании и ориентации инвалида в быту;<br>— определение уровня осведомленности об особенностях питания, диеты (исключение из рациона сухих, жестких, волокнистых продуктов, затрудняющих глотание, употребление, в основном, пюреобразной пищи и др.);<br>— формирование заключения по результатам повторной (контрольной) социально-бытовой диагностики, которое должно содержать:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида (сохранен, нарушен, утрачен);<br>– оценку эффективности проведенного курса социально-бытовой реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики);<br>– рекомендации по дальнейшей социально-бытовой реабилитации и абилитации (нуждается - не нуждается);<br>– оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-бытовой реабилитации и абилитации | |

*Таблица 30*

### 3.3.26. Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях (ЦРГ 12)

| Наименование мероприятия | Содержание мероприятия | Формат реализации мероприятия |
|---|---|---|
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Первичная (входящая) социально-бытовая диагностика | — анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-бытовой реабилитации и абилитации в ИПРА инвалида;<br>— беседа, в том числе опрос/анкетирование (при невозможности самостоятельного (письменного) заполнения инвалидом допускается заполнение бланков специалистом со слов инвалида), в целях сбора социально-бытового анамнеза инвалида;<br>— тестовые задания и функциональные пробы с целью выявления сохранных и утраченных навыков:<br>– бытовых действий (навыки личной гигиены, одевание и раздевание, навыки опрятности и поддержания порядка в быту, умение пользоваться бытовыми приборами, умение | Индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | пользоваться бытовыми приборами с вибро-звуковыми сигнализаторами и звуковыми оповещениями);<br>– ориентировки и передвижения в жилом помещении (знание функционального предназначения жилых помещений, использование опорных перил и поручней, устройств и приспособлений для самоподнимания и др.) (при необходимости);<br>– самообслуживания, в том числе с использованием ТСР (термометров, тонометров, весов и часов с речевым выходом, оградителей тарелок и др.) (при необходимости);<br>– пользования устройствами и приспособлениями для одевания, обувания, захвата и зажима (держатели для открытия и закрытия дверей, рукоятки для пользования шторами, жалюзи и др.) (при необходимости);<br>– персональной безопасности в быту (безопасное пользование предметами бытовой техники, водоснабжением, электричеством, окнами, балконами и др.);<br>— тестовые задания на умение пользоваться ТСР и ухаживать за ними (трость тактильная (белого цвета), оптические средства коррекции слабовидения, вспомогательное электронное средство ориентации с функциями определения расстояния до объектов, определения категорий объектов, лиц людей, с вибрационной индикацией и речевым выходом, ингаляторы, моче- и калоприемники и др.) (при необходимости);<br>— определение уровня осведомленности о соблюдении санитарно-гигиенических правил и режима (регулярная гигиена стомы, уход за кожей, правильная утилизация отходов т.д.);<br>— определение уровня осведомленности о соблюдении режима питания, диеты (ограничению или снижению животных жиров, соли, легко усвояемых углеводов в пище, избеганию приема раздражающих продуктов, уменьшению разового объема или увеличение частоты приема пищи, ограничению приема пищи перед сном и др.);<br>— определение уровня осведомленности о технике самоконтроля (контролируемое откашливание, контроль за дизурией, отеками, гликемией и др.), ведении дневника самоконтроля (артериального давления, пикфлоуметрии, пульсоксиметрии и др.);<br>— определение уровня осведомленности о необходимости соблюдения режима сна, отдыха, физических нагрузок;<br>— выявление существующих барьеров в самообслуживании и ориентации инвалида в быту (в зависимости от имеющегося функционального нарушения);<br>— формирование заключения по результатам первичной социально-бытовой диагностики, которое должно содержать, в том числе: | |

| | | |
|---|---|---|
| | – оценку социально-бытового статуса инвалида как возможности адаптации и полноценного взаимодействия в условиях быта (сохранен, нарушен, утрачен);<br>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и вспомогательных средств и др. | |
| Информирование | — о цели, задачах, содержании мероприятий ожидаемых результатов социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов;<br>— о необходимости соблюдения режима питания, диеты (ограничение или снижение животных жиров, соли, легко усвояемых углеводов в пище, избегание приема раздражающих продуктов, уменьшение разового объема или увеличение частоты приема пищи, ограничение приема пищи перед сном и др.);<br>— о правилах соблюдения санитарно-гигиенического режима, режима сна и отдыха, физической активности;<br>— о необходимости контроля самочувствия и общего состояния здоровья, профилактики осложнений заболевания (контроль дефекации (частота, количество, цвет и оформленность стула), дыхания (частота, глубина дыхательных актов), отеков, веса и др.);<br>— о рисках, связанных с резким ухудшением самочувствия;<br>— о необходимости ведения здорового образа жизни с исключением табакокурения, употребления алкоголя и других психоактивных веществ, поддержания адекватной физической активности;<br>— о правилах качественного ухода за конъюнктивальной полостью и глазным протезом (при необходимости);<br>— об имеющихся современных средствах реабилитации, в том числе ТСР для адаптации жилых помещений под нужды инвалида (держатель для открытия и закрытия дверей, рукоятка для пользования шторами, жалюзи, поручни и опорные брусья, мобильные подъемники, система «умный дом»);<br>— об имеющихся современных изделиях медицинского назначения и средствах реабилитации для нужд инвалида в рамках бытовой деятельности (абсорбирующее белье, специальные средства при нарушениях функций выделения (калоприемники, уроприемники, ремешки для крепления мочеприемников и др.), поручни (перила) для самоподнимания, опоры, электронные тонометры, пульсоксиметры и др.); | С/ ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | — о правилах ухода за ТСР (бытовые приборы с вибро-звуковыми сигнализаторами и голосовыми оповещениями, электронные ручные и стационарные увеличители и др.) и адресах сервисных организаций (при необходимости);<br>— о безопасном ведении бытовой деятельности инвалидом в месте проживания, в том числе в части необходимости соблюдения правил личной гигиены и дезинфекции помещений;<br>— об обучении в школах для лиц с нарушениями функций внутренних органов и систем (например, «Школа сахарного диабета», «Школа здоровья для больных сердечно-сосудистыми заболеваниями» и др.) и организациях, на базе которых реализуются мероприятия подобных школ;<br>— о деятельности общественных организаций инвалидов, о способах взаимодействия с ними, о помощи в социально-бытовой реабилитации;<br>— о целесообразности установки в санитарной и/или спальной комнате кнопок вызова (тревожных кнопок, кнопок жизни) для своевременного и экстренного оповещения близких об ухудшении самочувствия и т.д. | |
| Консультирование | Социально-бытовое консультирование по вопросам:<br>— персональной безопасности (сохранности) инвалида в быту;<br>— формирования навыков социально–бытовой ориентировки инвалида;<br>— соблюдения правил личной гигиены и дезинфекции;<br>— самопомощи (правильное откашливание, введение инсулина, ингаляция и др.);<br>— ухода за стомой и кожей вокруг стомы (при необходимости) ранами и кожными трещинами и т.д.<br>— получения и использования ТСР и вспомогательных технических устройств для целей социально-бытовой реабилитации и абилитации (в том числе телефонные устройства с голосовым выводом, специальные устройства с оптической коррекцией слабовидения, приборы для маркировки предметов, специальные средства при нарушениях функций выделения (моче- и калоприемники, абсорбирующее белье, подгузники), кресла-коляски, костыли, трости, ходунки, держатели для открытия и закрытия дверей, рукоятки для пользования шторами, жалюзи, опорные брусья, мобильные подъемники и др.);<br>— адаптации жилого помещения инвалида к его нуждам (оборудование устройствами с голосовым выводом информации (телефон, часы) и звуковым оповещением (мультиварки, таймеры, кастрюли, чашки, исключение пороговой системы, оборудование жилого помещения поручнями и др.); | С/ ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | — составления модели квартиры по принципу универсального дизайна (с учетом размера кресла-коляски) (при необходимости);<br>— организации бытовой деятельности и обустройства жилого помещения с учетом нарушения зрительных функций у инвалида с целью безопасности и облегчения его функционирования дома (требования к единообразию и постоянству домашней обстановки, расстановка мебели с учетом размера одинаковой ширины выступов по периметру комнаты (избегание выступающих углов), отсутствие полуоткрытых окон и дверей внутри квартиры, отсутствие загромождений и лишних вещей в проходах из комнаты в комнату, в коридоре (пылесос, стулья, ведра с мусором, сумки, портфели, мешки и т.п.); закрепление настенных предметов мебели и быта (книжные полки, светильники, свисающие цветы) на уровне выше роста инвалида и др.) (при необходимости);<br>— проведения оккупационной повседневной терапии в домашних условиях;<br>— содействия в получении юридической помощи инвалиду (нормативно-правовые вопросы социальной реабилитации и абилитации, реализация ИПРА, обеспечение ТСР (использование электронного сертификата на приобретение ТСР и др.), льготы для инвалидов, подготовка типовых документов в различные инстанции (заявление, согласие, соглашение, обращение) и т.д.) – в соответствии с компетенцией реализующего мероприятие специалиста;<br>а также по другим вопросам, относящимся к социально-бытовой реабилитации и абилитации, по запросу инвалида и/или сопровождающего его члена семьи | |
| Практические занятия | Мероприятия, направленные на восстановление/формирование/поддержание навыков:<br>— самостоятельного обслуживания в быту (самостоятельных действий по личной гигиене, по уходу за одеждой и обувью, по приготовлению и употреблению пищи, сервировке повседневного и праздничного стола, по уходу за местом проживания, использования устройств для проведения ингаляции, измерения артериального давления, гликемии и др.), в том числе уход за глазным протезом, ТСР и ассистивно-коммуникативными средствами (при необходимости);<br>— пространственной ориентации внутри зданий и помещений (слежение рукой по стене; пробы ногой; защитные техники рукой; передвижение с сопровождающим; передвижение с помощью тактильной трости; передвижение с использованием для ориентировки оптических средств коррекции; передвижение с опорой на сохранные анализаторы и т.д.);<br>— персональной сохранности в быту (при пользовании бытовыми приборами, водоснабжением, электричеством и т.д.); | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | — планирования последовательности (алгоритма) повседневных бытовых действий (приготовление пищи, стирка белья, уборка помещений и т.д.);<br>— ведения суточного и недельного дневника контроля функционального состояния и самочувствия (при необходимости);<br>— дифференциации средств, используемых в быту, с опорой на тактильный и обонятельный анализаторы (лекарственные вещества, средства бытовой химии, парфюмерно-гигиенические, мелкоштучные бытовые предметы и др.) и др. | |
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Повторная (контрольная) социально-бытовая диагностика | — анкетирование и опрос;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на владение навыками самообслуживания (МКФ «Самообслуживание», «Бытовая жизнь», «Мобильность») и персональной безопасности в быту;<br>— тестовые задания на умение пользоваться ТСР и ухаживать за ними (трость тактильная (белого цвета), оптические средства коррекции слабовидения, ингаляторы, моче- и калоприемники и др.) (при необходимости);<br>— определение уровня осведомленности о соблюдении санитарно-гигиенических правил и режима (регулярная гигиена стомы, уход за кожей, правильная утилизация отходов т.д.);<br>— определение уровня осведомленности о соблюдении режима питания, диеты (ограничению или снижению животных жиров, соли, легко усвояемых углеводов в пище, избеганию приема раздражающих продуктов, уменьшению разового объема или увеличение частоты приема пищи, ограничению приема пищи перед сном и др.);<br>— определение уровня осведомленности о технике самоконтроля (контролируемое откашливание, контроль за дизурией, отеками, гликемией и др.), ведении дневника самоконтроля (артериального давления, пикфлоуметрии, пульсоксиметрии и др.);<br>— определение уровня осведомленности о необходимости соблюдения режима сна, отдыха, физических нагрузок;<br>— выявление неустранимых барьеров в самообслуживании инвалида в быту (в зависимости от имеющегося функционального нарушения);<br>— беседа с инвалидом с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством реализованных реабилитационных мероприятий по социально-бытовой реабилитации и абилитации;<br>— формирование заключения по результатам повторной (контрольной) социально-бытовой диагностики, которое должно содержать:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида (сохранен, нарушен, утрачен); | Индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | – оценку эффективности проведенного курса социально-бытовой реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики);<br>– рекомендации по дальнейшей социально-бытовой реабилитации и абилитации (нуждается - не нуждается);<br>– оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-бытовой реабилитации и абилитации | |

*Таблица 31*

### 3.3.27. Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, вследствие приобретенного отсутствия (ампутации) одной верхней конечности (ЦРГ 12.1)

| Наименование мероприятия | Содержание мероприятия | Формат реализации мероприятия |
|---|---|---|
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Первичная (входящая) социально-бытовая диагностика | — анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-бытовой реабилитации и абилитации в ИПРА инвалида;<br>— беседа, в том числе опрос/анкетирование, в целях сбора социально-бытового анамнеза инвалида;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на выполнение элементарных бытовых действий в жилом помещении, в том числе с использованием протеза (умение пользоваться бытовыми приборами, в том числе со специальными приспособлениями и в приспособленных под нужды инвалида помещениях (кухня, туалет, ванная комната и др.); устройствами и приспособлениями для одевания, обувания (крючок для застегивания пуговиц, захват для надевания носков/чулок/колготок, захват для верхней одежды и др.); устройствами и приспособлениями для приготовления и приема пищи (адаптированные столовые приборы; кухонная утварь на присосках и т.д.) устройствами для захватывания и зажимания (захват для открывания банок/бутылок; активный захват для предметов и др.));<br>— тестовые задания на умение пользоваться протезом, в том числе с использованием вспомогательных средств (выполнение протезированной рукой основных видов хвата (пинцетный, формообразующий, крючковой, латеральный, концевой), силовых действий (удержание предметов с адекватной силой), действий удержания, подъема, переноса и опускания предметов разных размеров с учетом функциональных и весовых ограничений протеза); | Индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | — тестовые задания на умение ухаживать за протезом и культей;<br>— выявление существующих барьеров в самообслуживании инвалида в быту;<br>— формирование заключения по результатам первичной социально-бытовой диагностики, которое должно содержать, в том числе:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида как возможности адаптации и полноценного взаимодействия в условиях быта (сохранен, нарушен, утрачен);<br>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и вспомогательных средств и др. | |
| Информирование | — о цели, задачах, содержании мероприятий, ожидаемых результатах социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов;<br>— о различных видах протезных изделий верхних конечностей (косметические; механические; рабочие с различными сменными насадками; бионические; спортивные) и о правилах ухода за ними;<br>— о необходимости использования протеза верхней конечности, в том числе для профилактики развития сколиоза, гипотрофии мышц и синдрома перегрузки сохранной руки за счет симметричного распределения нагрузки на мышцы спины и плечевого пояса;<br>— об имеющихся современных вспомогательных средствах для адаптации в условиях жилых помещений и ведения повседневной бытовой деятельности инвалидом (крючок для застегивания пуговиц, кухонная утварь на присосках, активный захват для предметов и др.);<br>— об опасности самостоятельного ремонта в случае неисправности протеза, а также об адресах сервисных организаций по обслуживанию протезных изделий;<br>— о деятельности общественных организаций инвалидов, о способах взаимодействия с ними, о помощи в социально-бытовой реабилитации и др. | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |
| Консультирование | Социально-бытовое консультирование по вопросам:<br>— адаптации и обустройства жилого помещения инвалида с целью облегчения его функционирования дома (двери маятникового типа, смесители с длинными подъемными ручками, оконные карнизы с электроприводом и др.);<br>— использования ТСР (включая протезные изделия) и вспомогательных технических устройств для целей социально-бытовой реабилитации и абилитации (в том числе захват для открывания банок/бутылок, захват для надевания носков/чулок/колготок, адаптированные столовые приборы, дозаторы для мыла/зубной пасты и др.); | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | — использования различных средств, повышающих комфортность при ношении протеза верхней конечности (компрессионные чехлы на культю, средства для ухода за кожей);<br>— правил ухода за ТСР, включая протезные изделия (уход за корпусом и культеприемной гильзой протеза, чехлом на культю);<br>— правил гигиенического ухода за культей при использовании протеза верхней конечности (ежедневное промывание мягким мылом, использование увлажняющих средств для ухода за кожей и др.);<br>— содействия в получении юридической помощи инвалиду (нормативно-правовые вопросы социальной реабилитации и абилитации, реализация ИПРА, обеспечение ТСР (использование электронного сертификата на приобретение ТСР и др.), льготы для инвалидов, подготовка типовых документов в различные инстанции (заявление, согласие, соглашение, обращение) и т.д.) – в соответствии с компетенцией реализующего мероприятие специалиста;<br>а также по другим вопросам, относящимся к социально-бытовой реабилитации и абилитации, по запросу инвалида | |
| Практические занятия | При наличие функционального протеза практические занятия направленны на отработку и закрепление:<br>– навыков самостоятельного надевания/снятия протеза;<br>– функций мелкой моторики в рамках бытовой активности при помощи протеза;<br>– навыка выполнения протезированной рукой основных видов хвата (пинцетный, формообразующий, крючковой, латеральный, концевой);<br>– навыка выполнения протезированной рукой силовых действий (удержание с расчетом необходимой (адекватной) силы движения);<br>– навыков выполнения протезированной рукой действий удержания, подъема, переноса и опускания предметов разных размеров, с учетом функциональных и весовых ограничений протеза и др.<br>Практические занятия, направленные на восстановление/формирование/поддержание навыков:<br>– ухода за протезом (корпусом и культеприемной гильзой протеза и др.);<br>– выполнения бытовых действий сохранной рукой (с учетом ампутации ведущей руки), в том числе с активным участием культи/протеза ампутированной верхней конечности, (приготовление и прием пищи; личной гигиены; одевания и раздевания; уборки помещения; ремонта одежды и т.д.), включая использование вспомогательных средств (крючок для застегивания пуговиц, захват для надевания носков/чулок/колготок, захват | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | для верхней одежды; адаптированные столовые приборы; мочалка, расческа с адаптированными ручками и т.д.) | |
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Повторная (контрольная) социально-бытовая диагностика | — анкетирование и опрос;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на владение навыками самообслуживания (МКФ «Самообслуживание», «Бытовая жизнь»);<br>— тестовые задания и функциональные пробы на выполнение элементарных бытовых действий в жилом помещении, в том числе с использованием протеза (умение пользоваться бытовыми приборами, в том числе со специальными приспособлениями и в приспособленных под нужды инвалида помещениях (кухня, туалет, ванная комната и др.); устройствами и приспособлениями для одевания, обувания (крючок для застегивания пуговиц, захват для надевания носков/чулок/колготок, захват для верхней одежды и др.); устройствами и приспособлениями для приготовления и приема пищи (адаптированные столовые приборы; кухонная утварь на присосках и т.д.) устройствами для захватывания и зажимания (захват для открывания банок/бутылок; активный захват для предметов и др.));<br>— тестовые задания на умение пользоваться протезом, в том числе с использованием вспомогательных средств (выполнение протезированной рукой основных видов хвата (пинцетный, формообразующий, крючковой, латеральный, концевой), силовых действий (удержание предметов с адекватной силой), действий удержания, подъема, переноса и опускания предметов разных размеров с учетом функциональных и весовых ограничений протеза);<br>— выявление неустранимых барьеров в самообслуживании инвалида в быту;<br>— формирование заключения по результатам повторной (контрольной) социально-бытовой диагностики, которое должно содержать:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида (сохранен, нарушен, утрачен);<br>– оценку эффективности проведенного курса социально-бытовой реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики);<br>– рекомендации по дальнейшей социально-бытовой реабилитации и абилитации (нуждается - не нуждается);<br>– оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-бытовой реабилитации и абилитации | Индивидуальный |

*Таблица 32*

### 3.3.28. Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, вследствие приобретенного отсутствия (ампутации) обеих верхних конечностей (ЦРГ 12.2)

| Наименование мероприятия | Содержание мероприятия | Формат реализации мероприятия |
|---|---|---|
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Первичная (входящая) социально-бытовая диагностика | — анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-бытовой реабилитации и абилитации в ИПРА инвалида;<br>— беседа, в том числе опрос/анкетирование, в целях сбора социально-бытового анамнеза инвалида;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на выполнение элементарных бытовых действий в жилом помещении, в том числе с использованием протезов (умение пользоваться бытовыми приборами, в том числе со специальными приспособлениями и в приспособленных под нужды инвалида помещениях (кухня, туалет, ванная комната и др.); устройствами и приспособлениями для одевания, обувания (крючок для застегивания пуговиц, захват для надевания носков/чулок/колготок, захват для верхней одежды и др.); устройствами и приспособлениями для приготовления и приема пищи (адаптированные столовые приборы; кухонная утварь на присосках и т.д.) устройствами для захватывания и зажимания (захват для открывания банок/бутылок; активный захват для предметов и др.));<br>— тестовые задания на умение пользоваться протезами, в том числе с использованием вспомогательных средств (выполнение протезированными руками основных видов хвата (пинцетный, формообразующий, крючковой, латеральный, концевой), силовых действий (удержание предметов с адекватной силой), действий удержания, подъема, переноса и опускания предметов разных размеров с учетом функциональных и весовых ограничений протезов);<br>— тестовые задания на умение ухаживать за протезами и культями;<br>— выявление существующих барьеров в самообслуживании инвалида в быту;<br>— формирование заключения по результатам первичной социально-бытовой диагностики, которое должно содержать, в том числе:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида как возможности адаптации и полноценного взаимодействия в условиях быта (сохранен, нарушен, утрачен); | Индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | – разработку индивидуального плана (маршрута) социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и вспомогательных средств и др. | |
| Информирование | — о цели, задачах, содержании мероприятий, ожидаемых результатах социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов;<br>— о различных видах протезных изделий верхних конечностей (косметические; механические; рабочие с различными сменными насадками; бионические; спортивные) и о правилах ухода за ними;<br>— о необходимости использования протезов верхних конечностей, в том числе для профилактики развития сколиоза, гипотрофии мышц за счет симметричного распределения нагрузки на мышцы спины и плечевого пояса;<br>— об имеющихся современных вспомогательных средствах для адаптации в условиях жилых помещений и ведения повседневной бытовой деятельности инвалидом (крючок для застегивания пуговиц, кухонная утварь на присосках, активный захват для предметов и др.);<br>— об опасности самостоятельного ремонта в случае неисправности протезов, а также об адресах сервисных организаций по обслуживанию протезных изделий;<br>— о деятельности общественных организаций инвалидов, о способах взаимодействия с ними, о помощи в социально-бытовой реабилитации и др. | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |
| Консультирование | Социально-бытовое консультирование по вопросам:<br>— адаптации и обустройства жилого помещения инвалида с целью облегчения его функционирования дома (двери маятникового типа, смесители с длинными подъемными ручками, оконные карнизы с электроприводом и др.), а также составления модели квартиры по принципу универсального дизайна;<br>— использования ТСР (включая протезные изделия) и вспомогательных технических устройств для целей социально-бытовой реабилитации и абилитации (в том числе захват для открывания банок/бутылок, захват для надевания носков/чулок/колготок, адаптированные столовые приборы, дозаторы для мыла/зубной пасты и др.);<br>— использования различных средств, повышающих комфортность при ношении протеза верхней конечности (компрессионные чехлы на культю, средства для ухода за кожей);<br>— правил ухода за ТСР, включая протезные изделия (уход за корпусом и культеприемной гильзой протеза, чехлом на культю); | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | — правил гигиенического ухода за культей при использовании протеза верхней конечности (ежедневное промывание мягким мылом, использование увлажняющих средств для ухода за кожей и др.);<br>— содействия в получении юридической помощи инвалиду (нормативно-правовые вопросы социальной реабилитации и абилитации, реализация ИПРА, обеспечение ТСР (использование электронного сертификата на приобретение ТСР и др.), льготы для инвалидов, подготовка типовых документов в различные инстанции (заявление, согласие, соглашение, обращение) и т.д.) – в соответствии с компетенцией реализующего мероприятие специалиста;<br>а также по другим вопросам, относящимся к социально-бытовой реабилитации и абилитации, по запросу инвалида | |
| Практические занятия | При наличие функциональных протезов практические занятия направленны на отработку и закрепление:<br>– навыков самостоятельного надевания/снятия протезов;<br>– функций мелкой моторики в рамках бытовой активности при помощи протезов;<br>– навыка выполнения протезированными руками основных видов хвата (пинцетный, формообразующий, крючковой, латеральный, концевой);<br>– навыка выполнения протезированными руками силовых действий (удержание предметов с расчетом необходимой (адекватной) силы движения);<br>– навыков выполнения протезированными руками действий удержания, подъема, переноса и опускания предметов разных размеров, с учетом функциональных и весовых ограничений протезов и др.<br>Практические занятия, направленные на восстановление/формирование/поддержание навыков:<br>– ухода за протезами (корпусом и культеприемной гильзой протеза и др.);<br>– самообслуживания с учетом возможностей культей/протезов ампутированных верхних конечностей (приготовление и прием пищи; личной гигиены; одевания и раздевания; уборки помещения; ремонта одежды и т.д.), включая использование вспомогательных средств (крючок для застегивания пуговиц, захват для надевания носков/чулок/колготок, захват для верхней одежды; адаптированные столовые приборы; мочалка, расческа с адаптированными ручками и т.д.) | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |
| Социально-бытовая диагностика | — анкетирование и опрос;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на владение навыками самообслуживания (МКФ «Самообслуживание», «Бытовая жизнь»); | Индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| Повторная (контрольная) социально-бытовая диагностика | — тестовые задания и функциональные пробы на выполнение элементарных бытовых действий в жилом помещении, в том числе с использованием протезов (умение пользоваться бытовыми приборами, в том числе со специальными приспособлениями и в приспособленных под нужды инвалида помещениях (кухня, туалет, ванная комната и др.); устройствами и приспособлениями для одевания, обувания (крючок для застегивания пуговиц, захват для надевания носков/чулок/колготок, захват для верхней одежды и др.); устройствами и приспособлениями для приготовления и приема пищи (адаптированные столовые приборы; кухонная утварь на присосках и т.д.) устройствами для захватывания и зажимания (захват для открывания банок/бутылок; активный захват для предметов и др.));<br>— тестовые задания на умение пользоваться протезами, в том числе с использованием вспомогательных средств (выполнение протезированными руками основных видов хвата (пинцетный, формообразующий, крючковой, латеральный, концевой), силовых действий (удержание предметов с адекватной силой), действий удержания, подъема, переноса и опускания предметов разных размеров с учетом функциональных и весовых ограничений протезов);<br>— тестовые задания на умение ухаживать за протезами и культями;<br>— выявление неустранимых барьеров в самообслуживании инвалида в быту;<br>— формирование заключения по результатам повторной (контрольной) социально-бытовой диагностики, которое должно содержать:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида (сохранен, нарушен, утрачен);<br>– оценку эффективности проведенного курса социально-бытовой реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики);<br>– рекомендации по дальнейшей социально-бытовой реабилитации и абилитации (нуждается - не нуждается);<br>– оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-бытовой реабилитации и абилитации | |

*Таблица 33*

### 3.3.29. Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, вследствие приобретенного отсутствия (ампутации) одной нижней конечности (ЦРГ 12.3)

| Наименование мероприятия | Содержание мероприятия | Формат реализации мероприятия |
|---|---|---|
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Первичная (входящая) социально-бытовая диагностика | — анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-бытовой реабилитации и абилитации в ИПРА инвалида;<br>— беседа, в том числе опрос/анкетирование, в целях сбора социально-бытового анамнеза инвалида;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на выполнение элементарных бытовых действий (самостоятельное обслуживания в быту с использованием протеза, умение пользоваться бытовыми приборами, в том числе со специальными приспособлениями и в приспособленных под нужды инвалида помещениях (кухня, туалет, ванная комната и др.), а также на владение навыками персональной безопасности в быту (обеспечение безопасного передвижения в жилых помещениях, предотвращение падений и др.);<br>— тестовые задания на умение пользоваться протезом и вспомогательными средствами;<br>— тестовые задания на умение ухаживать за протезом и культей;<br>— выявление существующих барьеров в самообслуживании инвалида в быту;<br>— формирование заключения по результатам первичной социально-бытовой диагностики, которое должно содержать, в том числе:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида как возможности адаптации и полноценного взаимодействия в условиях быта (сохранен, нарушен, утрачен);<br>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и вспомогательных средств и др. | Индивидуальный |
| Информирование | — о цели, задачах, содержании мероприятий ожидаемых результатов социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов;<br>— о безопасном ведении бытовой деятельности инвалидом в месте проживания;<br>— об имеющихся современных вспомогательных средствах для адаптации в условиях жилых помещений и ведения повседневной бытовой деятельности инвалидом (держатель для открытия и закрытия дверей, рукоятка для пользования шторами, жалюзи, поручни и опорные брусья, мобильные подъемники и др.); | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | — о различных видах протезных изделий нижних конечностей (модульные и немодульные, косметические и функциональные), кресел-колясок (с ручным приводом, рычажного типа, с электроприводом), а также о принципах их подбора;<br>— о правилах ухода за ТСР (кресла-коляски, протезно-ортопедические изделия и вспомогательные технические устройства);<br>— об опасности самостоятельного ремонта в случае неисправности протеза, а также об адресах сервисных организаций по обслуживанию протезных изделий;<br>— о деятельности общественных организаций инвалидов, о способах взаимодействия с ними, о помощи в социально-бытовой реабилитации и др. | |
| Консультирование | Социально-бытовое консультирование по вопросам:<br>— получения и использования ТСР (кресла-коляски, протезно-ортопедические изделия) и вспомогательных технических устройств для целей социально-бытовой реабилитации и абилитации (в том числе держатель для открытия и закрытия дверей, рукоятка для пользования шторами, жалюзи, опорными брусьями, мобильными подъемниками и др.);<br>— адаптации жилого помещения инвалида к его нуждам (оборудование жилого помещения поручнями и др.), а также составления модели квартиры по принципу универсального дизайна (с учетом размера кресла-коляски);<br>— обеспечения персональной безопасности (сохранности) инвалида в быту;<br>— снижения нагрузки на здоровую ногу при помощи использования ортопедической обуви с хорошей посадкой и ортопедических стелек;<br>— правил гигиенического ухода за культей при использовании протеза нижней конечности (ежедневное промывание культи мягким мылом, использование заживляющих и увлажняющих кожу средств и т.д.), восстановления и поддержания подвижности суставов конечности со стороны ампутации с целью предотвращения контрактуры сгибания;<br>— необходимости выполнения общего и лимфодренажного массаж, самомассажа;<br>— необходимости проводить противоотечную терапию после интенсивного использования протеза (компрессия бинтом и чехлом, удержание конечности в приподнятом положении и т.д.);<br>— содействия в получении юридической помощи инвалиду (нормативно-правовые вопросы социальной реабилитации и абилитации, реализация ИПРА, обеспечение ТСР (использование электронного сертификата на приобретение ТСР и др.), льготы для инвалидов, подготовка типовых документов в различные инстанции (заявление, согласие, соглашение, обращение) и т.д.) – в соответствии с компетенцией реализующего мероприятие специалиста; | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | а также по другим вопросам, относящимся к социально-бытовой реабилитации и абилитации, по запросу инвалида | |
| Практические занятия | Мероприятия, направленные на восстановление/формирование/поддержание навыков:<br>— самостоятельного обслуживания в быту с использованием протеза для выполнения бытовых задач, связанных с повседневной жизнью: приготовление пищи, уборка помещений, работа с бытовой и профессиональной техникой, поддержания личной гигиены и опрятности в быту и т.д.), в том числе пользованию и обслуживанию ТСР (кресла-коляски, протезно-ортопедические изделия и вспомогательные технические устройства) (ежедневная очистка протезно-ортопедических изделий, правила ухода за компрессионным лайнером, креслом-коляской и т.д.);<br>— персональной сохранности в быту (алгоритм действий при переворачивании и падении с кресла-коляски, при потере равновесия при ходьбе на протезах, а также самостоятельное вставание с протезом в случае падения т.д.);<br>— правильного надевания и снятия протеза (в зависимости от типа крепления протеза на культю);<br>— присаживания на стул/кресло и вставания с равномерным распределением веса на обе ноги для предотвращения проблемы с перенапряжением;<br>— использования доски для пересаживания для ванны;<br>— самостоятельного перемещения с кровати/на кровать с кресла-коляски и т.д., в том числе с помощью вспомогательных средств для изменения положения тела человека и др. | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Повторная (контрольная) социально-бытовая диагностика | — анкетирование и опрос;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на владение навыками самообслуживания, ориентации (МКФ «Самообслуживание», «Бытовая жизнь», «Мобильность»);<br>— тестовые задания и функциональные пробы на выполнение элементарных бытовых действий (самостоятельное обслуживания в быту с использованием протезов, умение пользоваться бытовыми приборами, в том числе со специальными приспособлениями и в приспособленных под нужды инвалида помещениях (кухня, туалет, ванная комната и др.), а также на владение навыками персональной безопасности в быту (обеспечение безопасного передвижения в жилых помещениях, предотвращение падений и др.);<br>— тестовые задания на умение пользоваться протезом и вспомогательными средствами;<br>— тестовые задания на умение ухаживать за протезом и культей;<br>— выявление неустранимых барьеров в самообслуживании инвалида в быту; | Индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | — формирование заключения по результатам повторной (контрольной) социально-бытовой диагностики, которое должно содержать:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида (сохранен, нарушен, утрачен);<br>– оценку эффективности проведенного курса социально-бытовой реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики);<br>– рекомендации по дальнейшей социально-бытовой реабилитации и абилитации (нуждается - не нуждается);<br>– оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-бытовой реабилитации и абилитации | |

*Таблица 34*

## 3.3.30. Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, вследствие приобретенного отсутствия (ампутации) обеих нижних конечностей (ЦРГ 12.4)

| Наименование мероприятия | Содержание мероприятия | Формат реализации мероприятия |
|---|---|---|
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Первичная (входящая) социально-бытовая диагностика | — анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-бытовой реабилитации и абилитации в ИПРА инвалида;<br>— беседа, в том числе опрос/анкетирование, в целях сбора социально-бытового анамнеза инвалида;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на выполнение элементарных бытовых действий (самостоятельное обслуживания в быту с использованием протезов, умение пользоваться бытовыми приборами, в том числе со специальными приспособлениями и в приспособленных под нужды инвалида помещениях (кухня, туалет, ванная комната и др.), а также на владение навыками персональной безопасности в быту (обеспечение безопасного передвижения в жилых помещениях, предотвращение падений и др.);<br>— тестовые задания на умение пользоваться протезами и вспомогательными средствами;<br>— тестовые задания на умение ухаживать за протезами и культями;<br>— выявление существующих барьеров в самообслуживании инвалида в быту;<br>— формирование заключения по результатам первичной социально-бытовой диагностики, которое должно содержать, в том числе: | Индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | – оценку социально-бытового статуса инвалида как возможности адаптации и полноценного взаимодействия в условиях быта (сохранен, нарушен, утрачен);<br>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и вспомогательных средств и др. | |
| Информирование | — о цели, задачах, содержании мероприятий ожидаемых результатов социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов;<br>— о безопасном ведении бытовой деятельности инвалидом в месте проживания;<br>— об имеющихся современных средствах реабилитации, ТСР для адаптации жилых помещений под нужды инвалида (бытовой деятельности) (держатель для открытия и закрытия дверей, рукоятка для пользования шторами, жалюзи, поручни и опорные брусья, мобильные подъемники и др.);<br>— о разных типах протезов (модульные и немодульные, косметические и функциональные), кресел-колясок (с ручным приводом, рычажного типа, с электроприводом), а также о принципах их подбора;<br>— о правилах ухода за ТСР (кресла-коляски, протезно-ортопедические изделия и вспомогательные технические устройства) и адресах сервисных организаций;<br>— о деятельности общественных организаций инвалидов, о способах взаимодействия с ними, о помощи в социально-бытовой реабилитации и др. | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |
| Консультирование | Социально-бытовое консультирование по вопросам:<br>— получения и использования ТСР (кресла-коляски, протезно-ортопедические изделия и вспомогательные технические устройства) и вспомогательных технических устройств для целей социально-бытовой реабилитации и абилитации (в том числе держатель для открытия и закрытия дверей, рукоятка для пользования шторами, жалюзи, опорными брусьями, мобильными подъемниками и др.);<br>— адаптации жилого помещения инвалида к его нуждам (оборудование жилого помещения поручнями и др.), а также составления модели квартиры по принципу универсального дизайна (с учетом размера кресла-коляски);<br>— обеспечения персональной безопасности (сохранности) инвалида в быту;<br>— необходимости правильного ежедневного ухода за кожей вокруг шва (ежедневное промывание культи мягким мылом, использование заживляющих и увлажняющих кожу средств и т.д.), восстановления и поддержания подвижности суставов конечности со стороны ампутации с целью предотвращения контрактуры сгибания; | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | — необходимости выполнения общего и лимфодренажного массаж, самомассажа;<br>— необходимости проводить противоотечную терапию после интенсивного использования протеза (компрессия бинтом и чехлом, удержание конечности в приподнятом положении и т.д.);<br>— содействия в получении юридической помощи инвалиду (нормативно-правовые вопросы социальной реабилитации и абилитации, реализация ИПРА, обеспечение ТСР (использование электронного сертификата на приобретение ТСР и др.), льготы для инвалидов, подготовка типовых документов в различные инстанции (заявление, согласие, соглашение, обращение) и т.д.) – в соответствии с компетенцией реализующего мероприятие специалиста;<br>а также по другим вопросам, относящимся к социально-бытовой реабилитации и абилитации, по запросу инвалида | |
| Практические занятия | Мероприятия, направленные на восстановление/формирование/поддержание навыков:<br>— самостоятельного обслуживания в быту с использованием протезов для выполнения бытовых задач, связанных с повседневной жизнью: приготовление пищи, уборка помещений, работа с бытовой и профессиональной техникой, поддержания личной гигиены и опрятности в быту и т.д.), в том числе пользованию и обслуживанию ТСР (кресла-коляски, протезно-ортопедические изделия и вспомогательные технические устройства) (каждодневная очистка протезно-ортопедических изделий, правила ухода за компрессионным лайнером, креслом-коляской и т.д.);<br>— персональной сохранности в быту (алгоритм действий при переворачивании и падении с кресла-коляски, при потере равновесия при ходьбе на протезах, а также самостоятельное вставание с протезами в случае падения т.д.);<br>— правильного надевания и снятия протеза (в зависимости от типа крепления протеза на культю);<br>— присаживания на стул/кресло и вставания с равномерным распределением веса на обе ноги для предотвращения проблемы с перенапряжением;<br>— использования доски для пересаживания для ванны;<br>— самостоятельного перемещения с кровати/на кровать с кресла-коляски и т.д., в том числе с помощью вспомогательных средств для изменения положения тела человека и др. | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |
| Социально-бытовая диагностика | — анкетирование и опрос;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на владение навыками самообслуживания, ориентации (МКФ «Самообслуживание», «Бытовая жизнь», «Мобильность»); | Индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| Повторная (контрольная) социально-бытовая диагностика | — тестовые задания и функциональные пробы на выполнение элементарных бытовых действий (самостоятельное обслуживания в быту с использованием протезов, умение пользоваться бытовыми приборами, в том числе со специальными приспособлениями и в приспособленных под нужды инвалида помещениях (кухня, туалет, ванная комната и др.), а также на владение навыками персональной безопасности в быту (обеспечение безопасного передвижения в жилых помещениях, предотвращение падений и др.);<br>— тестовые задания на умение пользоваться протезами и вспомогательными средствами;<br>— тестовые задания на умение ухаживать за протезами и культями;<br>— выявление неустранимых барьеров в самообслуживании инвалида в быту;<br>— формирование заключения по результатам повторной (контрольной) социально-бытовой диагностики, которое должно содержать:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида (сохранен, нарушен, утрачен);<br>– оценку эффективности проведенного курса социально-бытовой реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики);<br>– рекомендации по дальнейшей социально-бытовой реабилитации и абилитации (нуждается - не нуждается);<br>– оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-бытовой реабилитации и абилитации | |

*Таблица 35*

### 3.3.31. Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, с последствиями травм, термических и химических ожогов, отморожений конечностей с формирование анкилозов, контрактур и стягивающих рубцов (ЦРГ 12.5)

| Наименование мероприятия | Содержание мероприятия | Формат реализации мероприятия |
|---|---|---|
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Первичная (входящая) | — анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-бытовой реабилитации и абилитации в ИПРА инвалида;<br>— беседа, в том числе опрос/анкетирование, в целях сбора социально-бытового анамнеза инвалида; | Индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| социально-бытовая диагностика | — тестовые задания и функциональные пробы на выполнение элементарных бытовых действий, ориентировку и передвижение в жилом помещении (умение пользоваться бытовыми приборами, в том числе со специальными приспособлениями и в приспособленных под нужды инвалида помещениях (кухня, туалет, ванная комната и др.), устройствами и приспособлениями для одевания, обувания, устройствами для захватывания и зажимания (держателем для открытия и закрытия дверей, рукояткой для пользования шторами, жалюзи и др.)), а также на владение навыками персональной безопасности в быту (безопасное пользование предметами бытовой техники, водоснабжением, электричеством и др.);<br>— тестовые задания на умение пользоваться ТСР и ухаживать за ними;<br>— выявление существующих барьеров в самообслуживании инвалида в быту;<br>— формирование заключения по результатам первичной социально-бытовой диагностики, которое должно содержать, в том числе:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида как возможности адаптации и полноценного взаимодействия в условиях быта (сохранен, нарушен, утрачен);<br>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и вспомогательных средств и др. | |
| Информирование | — о цели, задачах, содержании мероприятий, ожидаемых результатах социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов;<br>— о безопасном ведении бытовой деятельности инвалидом в месте проживания;<br>— об имеющихся современных средствах реабилитации, ТСР для адаптации жилых помещений под нужды инвалида (бытовой деятельности) (держатель для открытия и закрытия дверей, рукоятка для пользования шторами, жалюзи, поручни и опорные брусья, мобильные подъемники и др.);<br>— о правилах ухода за ТСР и адресах сервисных организаций;<br>— о деятельности общественных организаций инвалидов, о способах взаимодействия с ними, о помощи в социально-бытовой реабилитации и др. | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |
| Консультирование | Социально-бытовое консультирование по вопросам:<br>— организации быта и обустройства жилого помещения инвалида с целью облегчения его функционирования дома (двери маятникового типа, смесители с длинными подъемными ручками, оконные карнизы с электроприводом и др.);<br>— получения и использования ТСР и вспомогательных технических устройств для целей социально-бытовой реабилитации и абилитации (в том числе захват для открывания | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | банок/бутылок, вспомогательные средства для приема пищи и питья, дозаторы для мыла/зубной пасты и др.);<br>— обеспечения персональной безопасности (сохранности) инвалида в быту;<br>— формирования навыков социально–бытовой ориентировки инвалида;<br>— содействия в получении юридической помощи инвалиду (нормативно-правовые вопросы социальной реабилитации и абилитации, реализация ИПРА, обеспечение ТСР (использование электронного сертификата на приобретение ТСР и др.), льготы для инвалидов, подготовка типовых документов в различные инстанции (заявление, согласие, соглашение, обращение) и т.д.) – в соответствии с компетенцией реализующего мероприятие специалиста;<br>а также по другим вопросам, относящимся к социально-бытовой реабилитации и абилитации, по запросу инвалида | |
| Практические занятия | Мероприятия, направленные на восстановление/формирование/поддержание навыков:<br>— самостоятельного обслуживания в быту (приготовление и прием пищи, навыки личной гигиены и опрятности в быту, уборка кровати, помещения и т.д.), в том числе пользованию и обслуживанию ТСР и ассистивных технологий;<br>— персональной сохранности в быту (при пользовании бытовыми приборами, водоснабжением, электричеством и т.д.);<br>— планирования последовательности (алгоритма) повседневных бытовых действий (приготовление пищи, стирка белья, уборка помещения и т.д.);<br>— безопасного самостоятельного пребывания дома (навыки пользования домофоном, телефоном, освоение алгоритма действия в экстренных ситуациях дома – пожар, взлом, утечка газа и др.);<br>— самостоятельного перемещения с кровати/на кровать и т.д., в том числе с помощью вспомогательных средств для изменения положения тела человека и др. | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Повторная (контрольная) социально-бытовая диагностика | — анкетирование и опрос;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на владение навыками самообслуживания, ориентации (МКФ «Самообслуживание», «Бытовая жизнь», «Мобильность») и персональной безопасности в быту;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на выполнение элементарных бытовых действий, ориентировку и передвижение в жилом помещении (умение пользоваться бытовыми приборами, в том числе со специальными приспособлениями и в приспособленных под нужды инвалида помещениях (кухня, туалет, ванная комната и др.), устройствами и приспособлениями для одевания, обувания, устройствами для захватывания и зажимания | Индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | (держателем для открытия и закрытия дверей, рукояткой для пользования шторами, жалюзи и др.)), а также на владение навыками персональной безопасности в быту (безопасное пользование предметами бытовой техники, водоснабжением, электричеством и др.);<br>— тестовые задания на умение пользоваться ТСР и ухаживать за ними;<br>— выявление неустранимых барьеров в самообслуживании инвалида в быту;<br>— формирование заключения по результатам повторной (контрольной) социально-бытовой диагностики, которое должно содержать:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида (сохранен, нарушен, утрачен);<br>– оценку эффективности проведенного курса социально-бытовой реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики);<br>– рекомендации по дальнейшей социально-бытовой реабилитации и абилитации (нуждается - не нуждается);<br>– оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-бытовой реабилитации и абилитации | |

*Таблица 36*

### 3.3.32. Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, с последствиями спинальной травмы и связанных с ней повреждений спинного мозга (ЦРГ 12.6)

| Наименование мероприятия | Содержание мероприятия | Формат реализации мероприятия |
|---|---|---|
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Первичная (входящая) социально-бытовая диагностика | — анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-бытовой реабилитации и абилитации в ИПРА инвалида;<br>— беседа, в том числе опрос/анкетирование, в целях сбора социально-бытового анамнеза инвалида;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на выполнение элементарных бытовых действий, передвижение в жилом помещении (умение пользоваться бытовыми приборами, в том числе со специальными приспособлениями и в приспособленных под нужды инвалида помещениях (кухня, туалет, ванная комната и др.), устройствами и приспособлениями для одевания, обувания, устройствами для захватывания и зажимания (держателем для открытия и закрытия дверей, рукояткой для пользования шторами, жалюзи и др.)), а также на владение | Индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | навыками персональной безопасности в быту (безопасное пользование предметами бытовой техники, водоснабжением, электричеством с учетом двигательных нарушений; обеспечение безопасного передвижения в жилых помещениях, профилактика бытовых травм и падений, в том числе с кресла-коляски и др.);<br>— тестовые задания на умение пользоваться ТСР и ухаживать за ними;<br>— выявление существующих барьеров в самообслуживании и ориентации инвалида в быту;<br>— формирование заключения по результатам первичной социально-бытовой диагностики, которое должно содержать, в том числе:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида как возможности адаптации и полноценного взаимодействия в условиях быта (сохранен, нарушен, утрачен);<br>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и вспомогательных средств и др. | |
| Информирование | — о цели, задачах, содержании мероприятий ожидаемых результатов социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов;<br>— о безопасном ведении бытовой деятельности инвалидом в месте проживания;<br>— об имеющихся современных средствах реабилитации, ТСР для адаптации жилых помещений под нужды инвалида (бытовой деятельности) (держатель для открытия и закрытия дверей, рукоятка для пользования шторами, вспомогательные средства для приема пищи и питья, жалюзи, поручни и опорные брусья, мобильные подъемники и др.);<br>— о разных типах кресел-колясок (с ручным приводом, рычажного типа, с электроприводом), а также о принципах их подбора;<br>— о правилах ухода за ТСР и адресах сервисных организаций;<br>— о деятельности общественных организаций инвалидов, о способах взаимодействия с ними, о помощи в социально-бытовой реабилитации и др. | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |
| Консультирование | Социально-бытовое консультирование по вопросам:<br>— получения и использования ТСР и вспомогательных технических устройств для целей социально-бытовой реабилитации и абилитации (в том числе держатель для открытия и закрытия дверей, рукоятка для пользования шторами, вспомогательные средства для приема пищи и питья, жалюзи, опорными брусьями, мобильными подъемниками и др.);<br>— осуществления мероприятий и использования ТСР и ассистивных технологий, направленных на фиксацию позвоночника, снижение болевого синдрома (включая подбор ортезов и корсетов, кроватей и оборудования для кроватей, ортопедических принадлежностей | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | для лежания/сидения и др.), уменьшение двигательного дефицита (переворачивания и др.), улучшение функций тазовых органов, трофики и кровоснабжения конечностей, замедление процесса формирования контрактур и преодоление задержки статомоторного развития;<br>— самостоятельного проведения занятий, направленных на увеличение объема активных и пассивных движений в конечностях, уменьшение тугоподвижности в суставах, нормализацию мышечного тонуса, прирост мышечной силы и улучшение тургора тканей, в том числе для целей повышения общей активности жизнедеятельности, выполнения бытовых действий, действий самообслуживания и элементарных навыков;<br>— адаптации жилого помещения инвалида к его нуждам (оборудование жилого помещения поручнями и др.), а также составления модели квартиры по принципу универсального дизайна (с учетом размера кресла-коляски);<br>— обеспечения персональной безопасности (сохранности) инвалида в быту (безопасное пользование предметами бытовой техники, водоснабжением, электричеством с учетом двигательных нарушений; обеспечение безопасного передвижения в жилых помещениях, профилактика бытовых травм и падений, в том числе с кресла-коляски и др.);<br>— осуществления мер профилактики вторичных смещений в позвоночном канале при осуществлении бытовых действий;<br>— профилактики длительной иммобилизации, отсутствия активных движений (в том числе приводящим к мочекаменной болезни и нарушениям функции почек, осложнениям со стороны сердечно-сосудистой и бронхолегочной систем) в домашних условиях;<br>— профилактики мышечного напряжения, укрепления мышц и увеличения мышечной силы, в том числе мышц спины и конечностей, направленных на предотвращение мышечной гипотонии (особенно в условиях отсутствия нагрузки) в домашних условиях;<br>— необходимости выполнения общего и лимфодренажного массаж, самомассажа;<br>— содействия в получении юридической помощи инвалиду (нормативно-правовые вопросы социальной реабилитации и абилитации, реализация ИПРА, обеспечение ТСР (использование электронного сертификата на приобретение ТСР и др.), льготы для инвалидов, подготовка типовых документов в различные инстанции (заявление, согласие, соглашение, обращение) и т.д.) – в соответствии с компетенцией реализующего мероприятие специалиста;<br>а также по другим вопросам, относящимся к социально-бытовой реабилитации и абилитации, по запросу инвалида | |

| | | |
|---|---|---|
| Практические занятия | Мероприятия, направленные на восстановление/формирование/поддержание навыков:<br>— самостоятельного обслуживания в быту (приготовление и прием пищи, навыки личной гигиены и опрятности в быту, уборка кровати, помещения и т.д.), в том числе пользованию и обслуживанию ТСР и ассистивных технологий;<br>— персональной сохранности в быту (при пользовании бытовыми приборами, водоснабжением, электричеством с учетом двигательных нарушений; безопасное передвижение в жилых помещениях, профилактика бытовых травм и падений, в том числе с кресла-коляски и др.)<br>— безопасного самостоятельного пребывания дома (алгоритм действий при переворачивании и падении с кресла-коляски, освоение алгоритма действия в экстренных ситуациях дома – пожар, взлом, утечка газа и др.);<br>— использования одноразовых гигиенических средств (подгузники, прокладки, впитывающие пеленки) (при необходимости);<br>— самостоятельного перемещения с кровати/на кровать и другие поверхности, в том числе с помощью вспомогательных средств для изменения положения тела человека и др. | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Повторная (контрольная) социально-бытовая диагностика | — анкетирование и опрос;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на владение навыками самообслуживания, ориентации (МКФ «Самообслуживание», «Бытовая жизнь», «Мобильность») и персональной безопасности в быту;<br>— тестовые задания для оценки степени сформированности навыков элементарных бытовых действий, ориентировки в жилом помещении (умение пользоваться бытовыми приборами, в том числе со специальными приспособлениями и в приспособленных под нужды инвалида помещениях (кухня, туалет, ванная комната и др.), устройствами и приспособлениями для одевания, обувания, устройствами для захватывания и зажимания (держатель для открытия и закрытия дверей, рукоятка для пользования шторами, жалюзи и др.));<br>— тестовые задания на умение пользоваться ТСР и ухаживать за ними;<br>— выявление неустранимых барьеров в самообслуживании инвалида в быту;<br>— формирование заключения по результатам повторной (контрольной) социально-бытовой диагностики, которое должно содержать:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида (сохранен, нарушен, утрачен);<br>– оценку эффективности проведенного курса социально-бытовой реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики); | Индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | – рекомендации по дальнейшей социально-бытовой реабилитации и абилитации (нуждается - не нуждается);<br>– оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-бытовой реабилитации и абилитации | |

*Таблица 37*

## 3.3.33. Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, с последствиями поражения периферической нервной системы (ЦРГ 12.7)

| Наименование мероприятия | Содержание мероприятия | Формат реализации мероприятия |
|---|---|---|
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Первичная (входящая) социально-бытовая диагностика | — анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-бытовой реабилитации в ИПРА инвалида;<br>— беседа, в том числе опрос/анкетирование, в целях сбора социально-бытового анамнеза инвалида;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на выполнение элементарных бытовых действий, ориентировку и передвижение в жилом помещении (умение пользоваться бытовыми приборами, в том числе со специальными приспособлениями и в приспособленных под нужды инвалида помещениях (кухня, туалет, ванная комната и др.), устройствами и приспособлениями для одевания, обувания, устройствами для захватывания и зажимания (держателем для открытия и закрытия дверей, рукояткой для пользования шторами, жалюзи и др.)), а также на владение навыками персональной безопасности в быту (безопасное пользование предметами бытовой техники, водоснабжением, электричеством и др.);<br>— тестовые задания на умение пользоваться ТСР и ухаживать за ними;<br>— выявление существующих барьеров в самообслуживании и ориентации инвалида в быту;<br>— формирование заключения по результатам первичной социально-бытовой диагностики, которое должно содержать, в том числе:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида как возможности адаптации и полноценного взаимодействия в условиях быта (сохранен, нарушен, утрачен);<br>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и вспомогательных средств и др. | Индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| Информирование | — о цели, задачах, содержании мероприятий ожидаемых результатов социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов;<br>— о безопасном ведении бытовой деятельности инвалидом в месте проживания;<br>— об имеющихся современных средствах реабилитации, ТСР для адаптации жилых помещений под нужды инвалида (бытовой деятельности) (держатель для открытия и закрытия дверей, рукоятка для пользования шторами, жалюзи, поручни и опорные брусья, мобильные подъемники и др.);<br>— о правилах ухода за ТСР и адресах сервисных организаций;<br>— о деятельности общественных организаций инвалидов, о способах взаимодействия с ними, о помощи в социально-бытовой реабилитации и др. | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |
| Консультирование | Социально-бытовое консультирование по вопросам:<br>— получения и использования ТСР и вспомогательных технических устройств для целей социально-бытовой реабилитации и абилитации (в том числе держатель для открытия и закрытия дверей, рукоятка для пользования шторами, жалюзи, опорными брусьями, мобильными подъемниками и др.);<br>— адаптации жилого помещения инвалида к его нуждам (оборудование жилого помещения поручнями и др.), а также составления модели квартиры по принципу универсального дизайна (например, с учетом размера кресла-коляски);<br>— обеспечения персональной безопасности (сохранности) инвалида в быту;<br>— формирования навыков социально–бытовой ориентировки инвалида;<br>— содействия в получении юридической помощи инвалиду (нормативно-правовые вопросы социальной реабилитации и абилитации, реализация ИПРА, обеспечение ТСР (использование электронного сертификата на приобретение ТСР и др.), льготы для инвалидов, подготовка типовых документов в различные инстанции (заявление, согласие, соглашение, обращение) и т.д.) – в соответствии с компетенцией реализующего мероприятие специалиста;<br>а также по другим вопросам, относящимся к социально-бытовой реабилитации и абилитации, по запросу инвалида | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |
| Практические занятия | Мероприятия, направленные на восстановление/формирование/поддержание навыков:<br>— самостоятельного обслуживания в быту (приготовление и прием пищи, навыки личной гигиены и опрятности в быту, уборка кровати, помещения и т.д.), в том числе пользованию и обслуживанию ТСР и ассистивных технологий;<br>— персональной сохранности в быту (при пользовании бытовыми приборами, водоснабжением, электричеством и т.д.); | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | — планирования последовательности (алгоритма) повседневных бытовых действий (приготовление пищи, стирка белья, уборка помещения и т.д.);<br>— безопасного самостоятельного пребывания дома (навыки пользования домофоном, телефоном, освоение алгоритма действия в экстренных ситуациях дома – пожар, взлом, утечка газа и др.);<br>— самостоятельного перемещения с кровати/на кровать и т.д., в том числе с помощью вспомогательных средств для изменения положения тела человека | |
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Повторная (контрольная) социально-бытовая диагностика | — анкетирование и опрос;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на владение навыками самообслуживания, ориентации (МКФ «Самообслуживание», «Бытовая жизнь», «Мобильность») и персональной безопасности в быту;<br>— тестовые задания для оценки степени сформированности навыков элементарных бытовых действий, ориентировки в жилом помещении (умение пользоваться бытовыми приборами, в том числе со специальными приспособлениями и в приспособленных под нужды инвалида помещениях (кухня, туалет, ванная комната и др.), устройствами и приспособлениями для одевания, обувания, устройствами для захватывания и зажимания (держатель для открытия и закрытия дверей, рукоятка для пользования шторами, жалюзи и др.));<br>— тестовые задания на умение пользоваться ТСР и ухаживать за ними;<br>— выявление неустраненных барьеров в самообслуживании инвалида в быту;<br>— формирование заключения по результатам повторной (контрольной) социально-бытовой диагностики, которое должно содержать:<br>— оценку социально-бытового статуса инвалида (сохранен, нарушен, утрачен);<br>— оценку эффективности проведенного курса социально-бытовой реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики);<br>— рекомендации по дальнейшей социально-бытовой реабилитации и абилитации (нуждается - не нуждается);<br>— оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-бытовой реабилитации и абилитации. | Индивидуальный |

*Таблица 38*

### 3.3.34. Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, с последствиями поражения мозгового отдела черепа и головного мозга (ЦРГ 12.8)

| Наименование мероприятия | Содержание мероприятия | Формат реализации мероприятия |
|---|---|---|
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Первичная (входящая) социально-бытовая диагностика | — анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-бытовой реабилитации и абилитации в ИПРА инвалида;<br>— беседа, в том числе опрос/анкетирование (при невозможности самостоятельного (письменного) заполнения инвалидом допускается заполнение бланков специалистом со слов инвалида), в целях сбора социально-бытового анамнеза инвалида;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на выполнение элементарных бытовых действий и передвижение в жилом помещении (при необходимости) (навыки личной гигиены, одевание и раздевание, навыки опрятности и поддержания порядка в быту, умение пользоваться бытовыми приборами, знание функционального предназначения жилых помещений и др.), навыки персональной безопасности в быту (безопасное пользование предметами бытовой техники, водоснабжением, электричеством, окнами, балконами и др.);<br>— определение уровня осведомленности о соблюдении санитарно-гигиенического режима (уход за кожей, своевременный приём гигиенических ванн, смена нательного белья и т.д.); режима питания, сна, отдыха;<br>— опрос об умении пользоваться ТСР (костылей, тростей, ходунков, поручней и опорных брусьев, мобильных подъемников и др.);<br>— выявление существующих барьеров в самообслуживании и ориентации инвалида в быту;<br>— формирование заключения по результатам первичной социально-бытовой диагностики, которое должно содержать, в том числе:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида как возможности адаптации и полноценного взаимодействия в условиях быта (сохранен, нарушен, утрачен);<br>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и вспомогательных средств и др. | Индивидуальный |
| Информирование | — о цели, задачах, содержании мероприятий ожидаемых результатов социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов; | С/ПС – индивидуальный, групповой; |

| | | |
|---|---|---|
| | — о правилах соблюдения санитарно-гигиенического режима, режима сна и отдыха, физической активности;<br>— о рисках, связанных с резким ухудшением самочувствия (эпилептические припадки и др.);<br>— об имеющихся современных средствах реабилитации, в том числе ТСР для адаптации жилых помещений под нужды инвалида (костылей, тростей, ходунков, поручней и опорных брусьев, мобильных подъемников и др.);<br>— о правилах ухода за ТСР и адресах сервисных организаций (при необходимости);<br>— о безопасном ведении бытовой деятельности инвалидом в месте проживания;<br>— о целесообразности установки в санитарной и/или спальной комнате кнопок вызова (тревожных кнопок, кнопок жизни) для своевременного и экстренного оповещения близких об ухудшении самочувствия;<br>— о деятельности общественных организаций инвалидов, о способах взаимодействия с ними, о помощи в социально-бытовой реабилитации и др. | на дому – индивидуальный |
| Консультирование | Социально-бытовое консультирование по вопросам:<br>— персональной безопасности (сохранности) инвалида в быту;<br>— по вопросам формирования навыков социально–бытовой ориентировки инвалида;<br>— по вопросам соблюдения правил личной гигиены и дезинфекции;<br>— получения и использования ТСР и вспомогательных технических устройств для целей социально-бытовой реабилитации и абилитации (костылей, тростей, ходунков, поручней и опорных брусьев, мобильных подъемников и др.);<br>— адаптации жилого помещения инвалида к его нуждам (оборудование жилого помещения поручнями и др.);<br>— содействия в получении юридической помощи инвалиду (нормативно-правовые вопросы социальной реабилитации и абилитации, реализация ИПРА, обеспечение ТСР (использование электронного сертификата на приобретение ТСР и др.), льготы для инвалидов, подготовка типовых документов в различные инстанции (заявление, согласие, соглашение, обращение) и т.д.) – в соответствии с компетенцией реализующего мероприятие специалиста;<br>а также по другим вопросам, относящимся к социально-бытовой реабилитации и абилитации, по запросу инвалида | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |
| Практические занятия | Мероприятия, направленные на восстановление/формирование/поддержание навыков:<br>— самостоятельного обслуживания в быту (самостоятельных действий по личной гигиене, по уходу за одеждой и обувью, по приготовлению и употреблению пищи, сервировке | С/ПС – индивидуальный, групповой; |

| | | |
|---|---|---|
| | повседневного и праздничного стола, по уходу за местом проживания и т.д.), в том числе пользованию и обслуживанию ТСР;<br>— персональной сохранности в быту (при пользовании бытовыми приборами, водоснабжением, электричеством и т.д.);<br>— безопасного самостоятельного пребывания дома (навыки пользования домофоном, телефоном, освоение алгоритма действия в экстренных ситуациях дома – пожар, взлом, утечка газа и др.);<br>— самостоятельного перемещения с кровати/на кровать и т.д., в том числе с помощью вспомогательных средств для изменения положения тела человека и др. | на дому – индивидуальный |
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Повторная (контрольная) социально-бытовая диагностика | — анкетирование и опрос;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на владение навыками самообслуживания (МКФ «Самообслуживание», «Бытовая жизнь», «Мобильность») и персональной безопасности в быту;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на выполнение элементарных бытовых действий и передвижение в жилом помещении (при необходимости) (навыки личной гигиены, одевание и раздевание, навыки опрятности и поддержания порядка в быту, умение пользоваться бытовыми приборами, знание функционального предназначения жилых помещений и др.), навыки персональной безопасности в быту (безопасное пользование предметами бытовой техники, водоснабжением, электричеством, окнами, балконами и др.);<br>— определение уровня осведомленности о соблюдении санитарно-гигиенического режима (уход за кожей, своевременный приём гигиенических ванн, смена нательного белья и т.д.); режима питания, сна, отдыха;<br>— опрос об умении пользоваться ТСР (костылей, тростей, ходунков, поручней и опорных брусьев, мобильных подъемников и др.);<br>— выявление неустраненных барьеров в самообслуживании и ориентации инвалида в быту;<br>— формирование заключения по результатам повторной (контрольной) социально-бытовой диагностики, которое должно содержать:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида (сохранен, нарушен, утрачен);<br>– оценку эффективности проведенного курса социально-бытовой реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики);<br>– рекомендации по дальнейшей социально-бытовой реабилитации и абилитации (нуждается - не нуждается); | Индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | – оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-бытовой реабилитации и абилитации | |

*Таблица 39*

### 3.3.35. Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, с последствиями поражения лицевого отдела черепа, в том числе с одновременным нарушением функций жевания, глотания, голосообразования, зрения или слуха (ЦРГ 12.9)

| Наименование мероприятия | Содержание мероприятия | Формат реализации мероприятия |
|---|---|---|
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Первичная (входящая) социально-бытовая диагностика | — анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-бытовой реабилитации и абилитации в ИПРА инвалида;<br>— беседа, в том числе опрос/анкетирование, в целях сбора социально-бытового анамнеза инвалида (с использованием, при необходимости, адаптированных анкет, в том числе в электронно-цифровой форме при наличии специализированной компьютерной программы, оптических средств коррекции (очки, видео- и электронные увеличители и др.) (при невозможности самостоятельного (письменного) заполнения инвалидом допускается заполнение бланков специалистом со слов инвалида);<br>— тестовые задания и функциональные пробы на выполнение элементарных бытовых действий и ориентировку в жилом помещении (умение пользоваться бытовыми приборами, в том числе со специальными приспособлениями с вибро/свето/звуковыми сигнализаторами, например, термометрами, тонометрами, весами и часами с речевым выходом др.) (при необходимости), а также на владение навыками персональной безопасности в быту (безопасное пользование предметами бытовой техники, водоснабжением, электричеством и др.);<br>— выявление существующих барьеров в самообслуживании и ориентации инвалида в быту;<br>— тестовые задания на умение пользоваться ТСР и ассистивно-коммуникативными технологиями, а также ухаживать за ними (трость тактильная (белого цвета), оптические средства коррекции слабовидения, вспомогательное электронное средство ориентации с функциями определения расстояния до объектов, определения категорий объектов, лиц людей, с вибрационной индикацией и речевым выходом, слуховые аппараты, усилители звука, коммуникативные вспомогательные устройства, речевые коммуникаторы, голосообразующие аппараты, микрофоны и др.); | Индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | — определение уровня осведомленности об особенностях питания, диеты (исключение из рациона сухих, жестких, волокнистых продуктов, затрудняющих глотание, употребление, в основном, пюреобразной пищи и др.);<br>— формирование заключения по результатам первичной социально-бытовой диагностики, которое должно содержать, в том числе:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида как возможности адаптации и полноценного взаимодействия в условиях быта (сохранен, нарушен, утрачен);<br>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и вспомогательных средств и др. | |
| Информирование | — о цели, задачах, содержании мероприятий ожидаемых результатов социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов;<br>— о необходимости соблюдения диеты (исключение из рациона сухих, жестких, волокнистых продуктов, затрудняющих глотание, употребление, в основном, пюреобразной пищи др.);<br>— о безопасном ведении бытовой деятельности инвалидом в месте проживания;<br>— об имеющихся современных сурдотехнических, ассистивных коммуникативных средствах реабилитации, ТСР для адаптации жилых помещений под нужды инвалида (бытовой деятельности) и правилах ухода за ними (бытовые приборы с вибро/свето/звуковыми сигнализаторами и голосовыми оповещениями, электронные ручные и стационарные увеличители, коммуникативные вспомогательные устройства, речевые коммуникаторы, голосообразующие аппараты, микрофоны, система «умный дом» и др.);<br>— об адресах сервисных организаций по обслуживанию ТСР (при необходимости);<br>— о деятельности общественных организаций инвалидов, о способах взаимодействия с ними, о помощи в социально-бытовой реабилитации и др. | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |
| Консультирование | Социально-бытовое консультирование по вопросам:<br>— обеспечения персональной безопасности (сохранности) инвалида в быту;<br>— формирования навыков социально–бытовой ориентировки инвалида;<br>— получения и использования ТСР и вспомогательных технических устройств для целей социально-бытовой реабилитации и абилитации (сигнализаторы звука со световой и вибрационной индикацией, слуховые аппараты разной мощности, телевизор с телетекстом для приема программ со скрытыми субтитрами, специальные устройства с оптической коррекцией слабовидения, белая тактильная трость, телефонные устройства с текстовым выходом, | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | голосовым выводом, коммуникативные вспомогательные устройства, речевые коммуникаторы, голосообразующие аппараты и др.);<br>— адаптации жилого помещения инвалида к его нуждам (оборудование устройствами с голосовым выводом информации (телефон, часы) и вибро/свето/звуковым оповещением (мультиварки, таймеры, кастрюли, чашки, устройствами для текстового дублирования звуковой информации, специальными устройствами с оптической коррекцией слабовидения, коммуникаторами, телефонными трубками с усилителем звука и др.), а также составления модели квартиры по принципу универсального дизайна;<br>— организации бытовой деятельности и обустройства жилого помещения с учетом нарушения зрительных функций у инвалида с целью безопасности и облегчения его функционирования дома (требования к единообразию и постоянству домашней обстановки, расстановка мебели с учетом размера одинаковой ширины выступов по периметру комнаты (избегание выступающих углов), отсутствие полуоткрытых окон и дверей внутри квартиры, отсутствие загромождений и лишних вещей в проходах из комнаты в комнату, в коридоре (пылесос, стулья, ведра с мусором, сумки, портфели, мешки и т.п.); закрепление настенных предметов мебели и быта (книжные полки, светильники, свисающие цветы) на уровне выше роста инвалида и др.) (при необходимости);<br>— проведения оккупационной повседневной терапии в домашних условиях;<br>— по вопросам содействия в получении юридической помощи инвалиду (нормативно-правовые вопросы социальной реабилитации и абилитации, реализация ИПРА, обеспечение ТСР (использование электронного сертификата на приобретение ТСР и др.), льготы для инвалидов, подготовка типовых документов в различные инстанции (заявление, согласие, соглашение, обращение) и т.д.) – в соответствии с компетенцией реализующего мероприятие специалиста;<br>а также по другим вопросам, относящимся к социально-бытовой реабилитации и абилитации, по запросу инвалида и/или сопровождающего его члена семьи | |
| Практические занятия | Мероприятия, направленные на восстановление/формирование/поддержание навыков:<br>— самостоятельного обслуживания в быту, в том числе пользованию и обслуживанию ТСР и ассистивно-коммуникационных технологий (специальных устройств с текстовым или голосовым выходом, с оптической коррекцией слабовидения, с вибро/свето/звуковыми сигнализаторами, слуховых аппаратов, речевых коммуникаторов, голосообразующих аппаратов); | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | — пространственной ориентации внутри зданий и помещений (слежение рукой по стене; пробы ногой; защитные техники рукой; передвижение с сопровождающим; передвижение с помощью тактильной трости; передвижение с использованием для ориентировки оптических средств коррекции; передвижение с опорой на сохранные анализаторы и т.д.);<br>— персональной сохранности в быту (при пользовании бытовыми приборами, водоснабжением, электричеством и т.д.);<br>— планирования последовательности (алгоритма) повседневных бытовых действий (приготовление пищи, стирка белья, уборка помещений и т.д.);<br>— правильного питания (исключение из рациона сухих, жестких, волокнистых продуктов, затрудняющих глотание, употребление, в основном, пюреобразной пищи др.) | |
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Повторная (контрольная) социально-бытовая диагностика | — анкетирование и опрос;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на владение навыками самообслуживания (МКФ «Самообслуживание», «Бытовая жизнь», «Мобильность») и персональной безопасности в быту;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на выполнение элементарных бытовых действий и ориентировку в жилом помещении (умение пользоваться бытовыми приборами, в том числе со специальными приспособлениями с вибро/свето/звуковыми сигнализаторами, например, термометрами, тонометрами, весами и часами с речевым выходом др.), а также на владение навыками персональной безопасности в быту (безопасное пользование предметами бытовой техники, водоснабжением, электричеством и др.);<br>— тестовые задания на умение пользоваться ТСР и ассистивно-коммуникативными технологиями, а также ухаживать за ними (трость тактильная (белого цвета), оптические средства коррекции слабовидения, вспомогательное электронное средство ориентации с функциями определения расстояния до объектов, определения категорий объектов, лиц людей, с вибрационной индикацией и речевым выходом, слуховые аппараты, усилители звука, коммуникативные вспомогательные устройства, речевые коммуникаторы, голосообразующие аппараты, микрофоны и др.);<br>— выявление существующих барьеров в самообслуживании и ориентации инвалида в быту;<br>— определение уровня осведомленности об особенностях питания, диеты (исключение из рациона сухих, жестких, волокнистых продуктов, затрудняющих глотание, употребление, в основном, пюреобразной пищи и др.);<br>— формирование заключения по результатам повторной (контрольной) социально-бытовой диагностики, которое должно содержать: | Индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | – оценку социально-бытового статуса инвалида (сохранен, нарушен, утрачен);<br>– оценку эффективности проведенного курса социально-бытовой реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики);<br>– рекомендации по дальнейшей социально-бытовой реабилитации и абилитации (нуждается - не нуждается);<br>– оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-бытовой реабилитации и абилитации | |

*Таблица 40*

### 3.3.36. Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, с последствиями поражения органа зрения (ЦРГ 12.10)

| Наименование мероприятия | Содержание мероприятия | Формат реализации мероприятия |
|---|---|---|
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Первичная (входящая) социально-бытовая диагностика | — анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-бытовой реабилитации и абилитации в ИПРА инвалида;<br>— беседа, в том числе опрос/анкетирование, включая адаптированные анкеты (отрицательная контрастность, увеличенный размер шрифта, дублирования информации шрифтом Брайля, в том числе предоставление анкеты в электронно-цифровом формате при наличии специализированной компьютерной программы, клавиатуры с рельефно-точечным шрифтом Брайля, брайлевского дисплея) с использованием оптических средств коррекции слабовидения (очки, видео- и электронные увеличители, лупы и др.), в целях сбора социально-бытового анамнеза инвалида;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на выполнение элементарных бытовых действий и ориентировку в жилом помещении (навыки личной гигиены, одевание и раздевание, навыки опрятности и поддержания порядка в быту, навыки приготовления и приема пищи, умение пользоваться бытовыми приборами, в том числе со специальными приспособлениями с вибро/свето/звуковыми сигнализаторами, например термометрами, тонометрами, весами и часами с речевым выходом др.), а также на владение навыками персональной безопасности в быту (безопасное пользование предметами бытовой техники, водоснабжением, электричеством и др.); | Индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | — тестовые задания на умение пользоваться ТСР и ухаживать за ними (например, трость тактильная (белого цвета), оптические средства коррекции слабовидения, вспомогательное электронное средство ориентации с функциями определения расстояния до объектов, определения категорий объектов, лиц людей, с вибрационной индикацией и речевым выходом и др.);<br>— выявление существующих барьеров в самообслуживании и ориентации инвалида в быту;<br>— формирование заключения по результатам первичной социально-бытовой диагностики, которое должно содержать, в том числе:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида как возможности адаптации и полноценного взаимодействия в условиях быта (сохранен, нарушен, утрачен);<br>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и вспомогательных средств и др. | |
| Информирование | — о цели, задачах, содержании мероприятий ожидаемых результатов социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов;<br>— о методах и приемах социально-бытовой ориентировки и пространственной ориентации инвалида;<br>— о безопасном ведении бытовой деятельности инвалидом в месте проживания;<br>— об имеющихся современных ТСР, в том числе для адаптации жилых помещений под нужды инвалида (бытовой деятельности) (бытовые приборы с функцией звукового оповещения, портативные и стационарные увеличители, лупы, система «умный дом» и др.);<br>— об общих правилах ухода за ТСР и адресах организаций, предоставляющих услуги по обслуживанию и ремонту ТСР;<br>— о деятельности общественных организаций инвалидов, о способах взаимодействия с ними, о помощи в социально-бытовой реабилитации и др. | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |
| Консультирование | Социально-бытовое консультирование по вопросам:<br>— организации быта и обустройства жилого помещения инвалида с целью обеспечения персональной безопасности (сохранности) и облегчения его функционирования дома (единообразие и постоянство домашней обстановки; расстановка и расположение мебели с учетом размера одинаковой ширины выступов по периметру комнаты (избегание выступающих углов); отсутствие полуоткрытых окон и дверей внутри квартиры; отсутствие загромождений и лишних вещей в проходах из комнаты в комнату, а также в коридоре (ведра с мусором, сумки, стулья и т.п.); закрепление настенных предметов интерьера и быта на уровне | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | выше роста инвалида (книжные полки, светильники, цветы)), в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций (оснащение квартиры датчиками протечки воды и утечки газа со звуковым оповещением и др.);<br>— упрощения ориентировки внутри жилого помещения с помощью направляющих поручней; наклеек/меток с тактильными пиктограммами или с применением рельефно-точечного шрифта Брайля; тактильной направляющей ленты и т.д.;<br>— маркировки элементов быта (электробытовой техники, полок и ящиков шкафов, кухонной утвари и др.) в соответствии с их функциональным назначением с помощью различных наклеек (меток), тифломаркера, в том числе с применением рельефно-точечного шрифта Брайля;<br>— электробытового оснащения с учетом нарушения зрительной функции инвалида (обустройство жилья электрическими приборами с доступным способом пользования и системой звукового оповещения, голосового управления и управления при помощи смартфона (например, кухонный таймер, весы и термометр с голосовым выходом, звуковой индикатор уровня жидкости, робот-пылесос, мультиварка и др.));<br>— формирования навыков социально-бытовой ориентировки и пространственной ориентации инвалида;<br>— получения и использования ТСР и вспомогательных технических устройств для целей социально-бытовой реабилитации и абилитации (в том числе телефонные устройства с голосовым выводом, специальные устройства с оптической коррекцией слабовидения и др.);<br>— по вопросам содействия в получении юридической помощи инвалиду (нормативно-правовые вопросы социальной реабилитации и абилитации, реализация ИПРА, обеспечение ТСР (использование электронного сертификата на приобретение ТСР и др.), условия предоставления собаки-проводника, льготы для инвалидов, подготовка типовых документов в различные инстанции (заявление, согласие, соглашение, обращение) и т.д.) – в соответствии с компетенцией реализующего мероприятие специалиста;<br>а также по другим вопросам, относящимся к социально-бытовой реабилитации и абилитации, по запросу инвалида и/или сопровождающего его члена семьи | |
| Практические занятия | Мероприятия, направленные на восстановление/формирование/поддержание навыков:<br>— пространственной ориентации внутри зданий и помещений (слежение рукой по стене; пробы ногой; защитные техники рукой; передвижение с сопровождающим; передвижение с помощью тактильной трости; передвижение с использованием для ориентировки оптических средств коррекции слабовидения; передвижение с использованием сохранных анализаторов и т.д.); | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | — самостоятельного обслуживания в быту, в том числе пользования и обслуживания ТСР и ассистивных технологий (тактильная трость (белого цвета), специальные устройства с голосовым выводом информации, средства оптической коррекции слабовидения и т.д.);<br>— приготовления и приема пищи (в том числе с использованием бытовой техники с таймерами, звуковых индикаторов уровня жидкости, кухонных ножей с дозатором, оградителей тарелок для пищи, дозаторов продуктов и др.);<br>— дифференциации средств, используемых в быту, с опорой на тактильный и обонятельный анализаторы (лекарственные вещества, средства бытовой химии, парфюмерно-гигиенические средства, мелкоштучные бытовые предметы и др.);<br>— персональной сохранности (безопасности) в быту (при пользовании бытовыми приборами, водоснабжением, электричеством и т.д.);<br>— адаптации культуры поведения в быту к среде зрячих людей;<br>— безопасного самостоятельного пребывания дома (навыки пользования домофоном, телефоном, освоение алгоритма действия при возникновении различных бытовых экстренных ситуаций – пожар, взлом, утечка газа и др.) | |
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Повторная (контрольная) социально-бытовая диагностика | — анкетирование и опрос, включая адаптированные анкеты с использованием оптических средств коррекции слабовидения;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на владение навыками самообслуживания, ориентации (МКФ «Самообслуживание», «Бытовая жизнь») и персональной безопасности в быту;<br>— тестовые задания на умение пользоваться ТСР и ухаживать за ними (трость тактильная (белого цвета), оптические средства коррекции слабовидения, вспомогательное электронное средство ориентации с функциями определения расстояния до объектов, определения категорий объектов, лиц людей, с вибрационной индикацией и речевым выходом и др.);<br>— выявление неустранимых барьеров в самообслуживании инвалида в быту;<br>— беседа с инвалидом с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством полученных реабилитационных мероприятий по социально-бытовой реабилитации и абилитации;<br>— формирование заключения по результатам повторной (контрольной) социально-бытовой диагностики, которое должно содержать:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида (сохранен, нарушен, утрачен); | Индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | – оценку эффективности проведенного курса социально-бытовой реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики);<br>– рекомендации по дальнейшей социально-бытовой реабилитации и абилитации (нуждается - не нуждается);<br>– оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-бытовой реабилитации и абилитации | |

*Таблица 41*

## 3.3.37. Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, с последствиями поражения органа слуха (ЦРГ 12.11)

| Наименование мероприятия | Содержание мероприятия | Формат реализации мероприятия |
|---|---|---|
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Первичная (входящая) социально-бытовая диагностика | — анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-бытовой реабилитации и абилитации в ИПРА инвалида;<br>— беседа, в том числе опрос/анкетирование, в целях сбора социально-бытового анамнеза инвалида;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на выполнение элементарных бытовых действий и ориентировку в жилом помещении (навыки личной гигиены, одевание и раздевание, навыки опрятности и поддержания порядка в быту, умение пользоваться бытовыми приборами, в том числе оборудованными вибрационными и/или световыми сигнализаторами звука), а также на владение навыками персональной безопасности в быту (безопасное пользование предметами бытовой техники, водоснабжением, электричеством, балконами и др.);<br>— тестовые задания на умение пользоваться ТСР и ухаживать за ними (слуховые аппараты, усилители звука и др.);<br>— выявление существующих барьеров в самообслуживании и ориентации инвалида в быту;<br>— формирование заключения по результатам первичной социально-бытовой диагностики, которое должно содержать, в том числе:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида, как возможности адаптации и полноценного взаимодействия в условиях быта (сохранен, нарушен, утрачен); | Индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | – разработку индивидуального плана (маршрута) социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и ассистивных технологий, а также потребности сопровождения реабилитационного курса услугами сурдоперевода и др. | |
| Информирование | — о цели, задачах, содержании мероприятий ожидаемых результатов социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов;<br>— о необходимости соблюдения правил ухода за слуховым аппаратом;<br>— о безопасном ведении бытовой деятельности инвалидом в месте проживания;<br>— о методах и приемах социально-бытовой ориентировки инвалида;<br>— об имеющихся современных сурдотехнических средствах реабилитации, ТСР для адаптации жилых помещений под нужды инвалида (бытовой деятельности) (бытовые приборы с вибрационными и/или световыми сигнализаторами звука и др.);<br>— о правилах использования и ухода за ТСР и адресах сервисных организаций, в том числе по настройке речевого процессора кохлеарного импланта;<br>— о деятельности общественных организаций инвалидов, о способах взаимодействия с ними, о помощи в социально-бытовой реабилитации и др. | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |
| Консультирование | Социально-бытовое консультирование по вопросам:<br>— правильного ухода за слуховым аппаратом (удаление ушной серы, своевременная замена индивидуальных ушных вкладышей и батареек и др.);<br>— адаптации жилого помещения инвалида к его нуждам (оборудование жилого помещения световыми и/или вибрационными сигнализаторами звука, телефонными устройства с функцией приема и вывода информации в текстовом формате и др.);<br>— использования ТСР и вспомогательных технических устройств для целей социально-бытовой реабилитации и абилитации (в том числе сигнализаторы звука со световой и/или вибрационной индикацией, слуховые аппараты разной мощности, телевизор с телетекстом для приема программ со скрытыми субтитрами и др.);<br>— обеспечения персональной безопасности (сохранности) инвалида в быту;<br>— содействия в получении юридической помощи инвалиду (нормативно-правовые вопросы социальной реабилитации и абилитации, реализация ИПРА, обеспечение ТСР (использование электронного сертификата на приобретение ТСР и др.), регулирование порядка предоставления услуг по сурдопереводу, льготы для инвалидов, подготовка типовых документов в различные инстанции (заявление, согласие, соглашение, обращение) и т.д.) – в соответствии с компетенцией реализующего мероприятие специалиста; | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | а также по другим вопросам, относящимся к социально-бытовой реабилитации и абилитации, по запросу инвалида и/или сопровождающего его члена семьи | |
| Практические занятия | Мероприятия, направленные на восстановление/формирование/поддержание навыков:<br>— пользования и обслуживания (ухода) за ТСР и ассистивными технологиями (специальные устройства с текстовым выходом, вибрационные и/или световые сигнализаторы звука, слуховые аппараты, портативные усилители звука и т.д.);<br>— самостоятельного обслуживания в быту, в том числе умению пользоваться бытовыми приборами с вибрационной и световой индикацией (домофон, чайник, часы и др.), портативными усилителями звука, настраивать функцию телетекста на телевизоре и др.;<br>— безопасного самостоятельного пребывания дома (навыки пользования домофоном, телефоном, освоение алгоритма действия при возникновении различных бытовых экстренных ситуаций – пожар, взлом, утечка газа и др.);<br>— персональной сохранности в быту (при пользовании бытовыми приборами, водоснабжением, электричеством и т.д.) | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Повторная (контрольная) социально-бытовая диагностика | — анкетирование и опрос;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на владение навыками самообслуживания, ориентации (МКФ «Самообслуживание», «Бытовая жизнь») и персональной безопасности в быту;<br>— тестовые задания на умение пользоваться ТСР и ухаживать за ними (слуховые аппараты, усилители звука и др.);<br>— выявление неустранимых барьеров в самообслуживании и ориентации инвалида в быту;<br>— беседа с инвалидом с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством полученных реабилитационных мероприятий по социально-бытовой реабилитации и абилитации;<br>— формирование заключения по результатам повторной (контрольной) социально-бытовой диагностики, которое должно содержать:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида (сохранен, нарушен, утрачен);<br>– оценку эффективности проведенного курса социально-бытовой реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики); | Индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | – рекомендации по дальнейшей социально-бытовой реабилитации и абилитации (нуждается - не нуждается);<br>– оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-бытовой реабилитации и абилитации | |

*Таблица 42*

## 3.3.38. Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, с последствиями поражения внутренних органов, в том числе с аномальными отверстиями пищеварительного, мочевыделительного, дыхательного трактов (ЦРГ 12.12)

| Наименование мероприятия | Содержание мероприятия | Формат реализации мероприятия |
|---|---|---|
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Первичная (входящая) социально-бытовая диагностика | — анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-бытовой реабилитации и абилитации в ИПРА инвалида;<br>— беседа, в том числе опрос/анкетирование (при невозможности самостоятельного (письменного) заполнения инвалидом допускается заполнение бланков специалистом со слов инвалида), в целях сбора социально-бытового анамнеза инвалида;<br>— тестовые задания и функциональные пробы с целью выявления сохранных и утраченных бытовых действий, а также навыков передвижения в жилом помещении (использование опорных перил и поручней, устройств и приспособлений для самоподнимания и др.);<br>— тестовые задания на умение пользоваться различными изделиями медицинского назначения и ТСР и ухаживать за ними (ингаляторы, моче- и калоприемники и др.);<br>— определение уровня осведомленности о соблюдении санитарно-гигиенических правил и режима (регулярная гигиена стомы, уход за кожей, правильная утилизация отходов т.д.);<br>— определение уровня осведомленности о соблюдении режима питания, диеты, лекарственной терапии (ограничению или снижению животных жиров, соли, легко усвояемых углеводов в пище, избеганию приема раздражающих продуктов, уменьшению разового объема или увеличение частоты приема пищи, ограничению приема пищи перед сном и др.);<br>— определение уровня осведомленности о технике самоконтроля (контролируемое откашливание, контроль за дизурией, отеками, гликемией и др.), ведении дневника самоконтроля (артериального давления, пикфлоуметрии, пульсоксиметрии и др.);<br>— определение уровня осведомленности о необходимости соблюдения режима сна, отдыха, физических нагрузок, речевых нагрузок (при трахеостоме); | Индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | — выявление существующих барьеров в самообслуживании инвалида в быту (в зависимости от имеющегося функционального нарушения);<br>— формирование заключения по результатам первичной социально-бытовой диагностики, которое должно содержать, в том числе:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида как возможности адаптации и полноценного взаимодействия в условиях быта (сохранен, нарушен, утрачен);<br>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и вспомогательных средств и др. | |
| Информирование | — о цели, задачах, содержании мероприятий ожидаемых результатов социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов;<br>— о безопасном ведении бытовой деятельности инвалидом в месте проживания в части необходимости соблюдения правил личной гигиены и дезинфекции помещений (прием душа со стомой, дезинфекция кожи, утилизация отходов) и др.;<br>— о правилах соблюдения режима питания, сна и отдыха, физической активности;<br>— о необходимости контроля самочувствия и общего состояния здоровья, профилактики осложнений заболевания (контроль дефекации (частота, количество, цвет и оформленность стула), дыхания (частота, глубина дыхательных актов), отеков, веса и др.);<br>— о необходимости самоконтроля за стомой (регулярный осмотр кожных покровов, швов, размеров и положения стомы, отделяемого по стоме);<br>— о необходимости соблюдения правил приема лекарств, их хранения;<br>— о побочных эффектах лечения (например, гипотония, тошнота, рвота, судороги и др.);<br>— о правилах проведения антисептических мероприятий; необходимости профилактики осложнений (отеки, ожирение, запоры, сепсис и др.);<br>— о рисках, связанных с резким ухудшением самочувствия или осложнений, в том числе при стоме (кровотечение, некроз, пролапс, стеноз, грыжа, дерматит, инфекционные осложнения и др.);<br>— о необходимости ведения здорового образа жизни с исключением табакокурения, употребления алкоголя и других психоактивных веществ, поддержания адекватной физической активности;<br>— об имеющихся современных средствах реабилитации, в том числе ТСР для адаптации жилых помещений под нужды инвалида (держатель для открытия и закрытия дверей, рукоятка | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | для пользования шторами, жалюзи, поручни (перила) для самоподнимания и опорные брусья, мобильные подъемники);<br>— об имеющихся современных изделиях медицинского назначения (абсорбирующее белье, специальные средства при нарушениях функций выделения (калоприемники, уроприемники, ремешки для крепления мочеприемников и др.), электронные тонометры, пульсоксиметры и др.);<br>— о правилах ухода за ТСР и адресах сервисных организаций (при необходимости);<br>— об обучении в школах для лиц с нарушениями функций внутренних органов и систем (например, «Школа стомированных пациентов», «Школа здоровья для больных сердечно-сосудистыми заболеваниями» и др.) и организациях, на базе которых реализуются мероприятия подобных школ;<br>— о целесообразности установки в санитарной и/или спальной комнате кнопок вызова (тревожных кнопок, кнопок жизни) для своевременного и экстренного оповещения близких об ухудшении самочувствия;<br>— о деятельности общественных организаций инвалидов, о способах взаимодействия с ними, о помощи в социально-бытовой реабилитации и др. | |
| Консультирование | Социально-бытовое консультирование по вопросам:<br>— соблюдения правил личной гигиены и дезинфекции (прием душа со стомой, дезинфекция кожи, утилизация отходов) и др.;<br>— соблюдения режима питания, диеты (ограничение или снижение животных жиров, соли, легко усвояемых углеводов в пище, избегание приема раздражающих продуктов, уменьшение разового объема или увеличение частоты приема пищи, ограничение приема пищи перед сном и др.);<br>— соблюдения правил режима сна и отдыха, физической активности;<br>— самоконтроля и ухода за стомой (регулярный осмотр кожных покровов, швов, размеров и положения стомы, отделяемого по стоме), ранами и кожными трещинами;<br>— самопомощи (правильное откашливание, ингаляция и др.);<br>— обеспечения персональной безопасности (сохранности) инвалида в быту (профилактика ударов, падений со стомой и т.д.);<br>— адаптации жилого помещения (санитарные комнаты) к нуждам инвалида (профилактика травматизма);<br>— использования ТСР и вспомогательных технических устройств для целей социально-бытовой реабилитации и абилитации (в том числе специальные средства при нарушениях | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | функций выделения (моче- и калоприемники, абсорбирующее белье, подгузники), трости, ходунки, мобильные подъемники и др.);<br>— содействия в получении юридической помощи инвалиду (нормативно-правовые вопросы социальной реабилитации и абилитации, реализация ИПРА, обеспечение ТСР (использование электронного сертификата на приобретение ТСР и др.), льготы для инвалидов, подготовка типовых документов в различные инстанции (заявление, согласие, соглашение, обращение) и т.д.) – в соответствии с компетенцией реализующего мероприятие специалиста;<br>а также по другим вопросам, относящимся к социально-бытовой реабилитации и абилитации, по запросу инвалида | |
| Практические занятия | Мероприятия, направленные на восстановление/формирование/поддержание навыков:<br>— самостоятельного обслуживания в быту (самостоятельных действий по личной гигиене, по приготовлению и употреблению пищи, использования устройств для проведения ингаляции, измерения артериального давления, гликемии и др.), в том числе уход за ТСР и ассистивными средствами (смена калоприемника/уроприемника, ирригация кишечника, правильная утилизация отходов, регулярная уборка помещения и др.);<br>— ведения суточного и недельного дневника контроля функционального состояния и самочувствия (при необходимости) | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Повторная (контрольная) социально-бытовая диагностика | — анкетирование и опрос;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на владение навыками самообслуживания (МКФ «Самообслуживание», «Бытовая жизнь», «Мобильность»);<br>— тестовые задания на умение пользоваться различными изделиями медицинского назначения и ТСР и ухаживать за ними (ингаляторы, моче- и калоприемники и др.);<br>— определение уровня осведомленности о соблюдении санитарно-гигиенических правил и режима (регулярная гигиена стомы, уход за кожей, правильная утилизация отходов т.д.);<br>— определение уровня осведомленности о соблюдении режима питания, диеты, лекарственной терапии (ограничению или снижению животных жиров, соли, легко усвояемых углеводов в пище, избеганию приема раздражающих продуктов, уменьшению разового объема или увеличение частоты приема пищи, ограничению приема пищи перед сном и др.);<br>— определение уровня осведомленности о технике самоконтроля (контролируемое откашливание, контроль за дизурией, отеками, гликемией и др.), ведении дневника самоконтроля (артериального давления, пикфлоуметрии, пульсоксиметрии и др.);<br>— определение уровня осведомленности о необходимости соблюдения режима сна, отдыха, физических нагрузок, речевых нагрузок (при трахеостоме); | Индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | — выявление неустранимых барьеров в самообслуживании инвалида в быту (в зависимости от имеющегося функционального нарушения);<br>— беседа с инвалидом с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством реализованных реабилитационных мероприятий по социально-бытовой реабилитации и абилитации;<br>— формирование заключения по результатам повторной (контрольной) социально-бытовой диагностики, которое должно содержать:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида (сохранен, нарушен, утрачен);<br>– оценку эффективности проведенного курса социально-бытовой реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики);<br>– рекомендации по дальнейшей социально-бытовой реабилитации и абилитации (нуждается - не нуждается);<br>– оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-бытовой реабилитации и абилитации | |

*Таблица 43*

### 3.3.39. Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, с последствиями множественных ранений или комбинированной травмы с одновременными нарушениями различных функций организма человека (ЦРГ 12.13)

| Наименование мероприятия | Содержание мероприятия | Формат реализации мероприятия |
|---|---|---|
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Первичная (входящая) социально-бытовая диагностика | — анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-бытовой реабилитации и абилитации в ИПРА инвалида;<br>— беседа, в том числе опрос/анкетирование (при невозможности самостоятельного (письменного) заполнения инвалидом допускается заполнение бланков специалистом со слов инвалида), в целях сбора социально-бытового анамнеза инвалида;<br>— тестовые задания и функциональные пробы с целью выявления сохранных и утраченных навыков:<br>– бытовых действий (навыки личной гигиены, одевание и раздевание, навыки опрятности и поддержания порядка в быту, умение пользоваться бытовыми приборами, умение | Индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | пользоваться бытовыми приборами с вибро-звуковыми сигнализаторами и звуковыми оповещениями);<br>– ориентировки и передвижения в жилом помещении (знание функционального предназначения жилых помещений, использование опорных перил и поручней, устройств и приспособлений для самоподнимания и др.) (при необходимости);<br>– самообслуживания, в том числе с использованием ТСР (термометров, тонометров, весов и часов с речевым выходом, оградителей тарелок и др.) (при необходимости);<br>– пользования устройствами и приспособлениями для одевания, обувания, захвата и зажима (держатели для открытия и закрытия дверей, рукоятки для пользования шторами, жалюзи и др.) (при необходимости);<br>– персональной безопасности в быту (безопасное пользование предметами бытовой техники, водоснабжением, электричеством, окнами, балконами и др.);<br>— тестовые задания на умение пользоваться ТСР и ухаживать за ними (трость тактильная (белого цвета), оптические средства коррекции слабовидения, вспомогательное электронное средство ориентации с функциями определения расстояния до объектов, определения категорий объектов, лиц людей, с вибрационной индикацией и речевым выходом, ингаляторы, моче- и калоприемники и др.) (при необходимости);<br>— определение уровня осведомленности о соблюдении санитарно-гигиенических правил и режима (регулярная гигиена стомы, уход за кожей, правильная утилизация отходов т.д.);<br>— определение уровня осведомленности о соблюдении режима питания, диеты (ограничению или снижению животных жиров, соли, легко усвояемых углеводов в пище, избеганию приема раздражающих продуктов, уменьшению разового объема или увеличение частоты приема пищи, ограничению приема пищи перед сном и др.);<br>— определение уровня осведомленности о технике самоконтроля (контролируемое откашливание, контроль за дизурией, отеками, гликемией и др.), ведении дневника самоконтроля (артериального давления, пикфлоуметрии, пульсоксиметрии и др.);<br>— определение уровня осведомленности о необходимости соблюдения режима сна, отдыха, физических нагрузок;<br>— выявление существующих барьеров в самообслуживании и ориентации инвалида в быту (в зависимости от имеющегося функционального нарушения);<br>— формирование заключения по результатам первичной социально-бытовой диагностики, которое должно содержать, в том числе: | |

| | | |
|---|---|---|
| | – оценку социально-бытового статуса инвалида как возможности адаптации и полноценного взаимодействия в условиях быта (сохранен, нарушен, утрачен);<br>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и вспомогательных средств и др. | |
| Информирование | — о цели, задачах, содержании мероприятий ожидаемых результатов социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов;<br>— о необходимости соблюдения режима питания, диеты (ограничение или снижение животных жиров, соли, легко усвояемых углеводов в пище, избегание приема раздражающих продуктов, уменьшение разового объема или увеличение частоты приема пищи, ограничение приема пищи перед сном и др.);<br>— о правилах соблюдения санитарно-гигиенического режима, режима сна и отдыха, физической активности;<br>— о необходимости контроля самочувствия и общего состояния здоровья, профилактики осложнений заболевания (контроль дефекации (частота, количество, цвет и оформленность стула), дыхания (частота, глубина дыхательных актов), отеков, веса и др.);<br>— о рисках, связанных с резким ухудшением самочувствия;<br>— о необходимости ведения здорового образа жизни с исключением табакокурения, употребления алкоголя и других психоактивных веществ, поддержания адекватной физической активности;<br>— о правилах качественного ухода за конъюнктивальной полостью и глазным протезом (при необходимости);<br>— об имеющихся современных средствах реабилитации, в том числе ТСР для адаптации жилых помещений под нужды инвалида (держатель для открытия и закрытия дверей, рукоятка для пользования шторами, жалюзи, поручни и опорные брусья, мобильные подъемники, система «умный дом»);<br>— об имеющихся современных изделиях медицинского назначения и средствах реабилитации для нужд инвалида в рамках бытовой деятельности (абсорбирующее белье, специальные средства при нарушениях функций выделения (калоприемники, уроприемники, ремешки для крепления мочеприемников и др.), поручни (перила) для самоподнимания, опоры, электронные тонометры, пульсоксиметры и др.); | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | — о правилах ухода за ТСР (бытовые приборы с вибро-звуковыми сигнализаторами и голосовыми оповещениями, электронные ручные и стационарные увеличители и др.) (при необходимости);<br>— об адресах сервисных организаций (при необходимости);<br>— о безопасном ведении бытовой деятельности инвалидом в месте проживания, в том числе в части необходимости соблюдения правил личной гигиены и дезинфекции помещений;<br>— об обучении в школах для лиц с нарушениями функций внутренних органов и систем (например, «Школа сахарного диабета», «Школа здоровья для больных сердечно-сосудистыми заболеваниями» и др.) и организациях, на базе которых реализуются мероприятия подобных школ;<br>— о целесообразности установки в санитарной и/или спальной комнате кнопок вызова (тревожных кнопок, кнопок жизни) для своевременного и экстренного оповещения близких об ухудшении самочувствия;<br>— о деятельности общественных организаций инвалидов, о способах взаимодействия с ними, о помощи в социально-бытовой реабилитации и др. | |
| Консультирование | Социально-бытовое консультирование по вопросам:<br>— персональной безопасности (сохранности) инвалида в быту;<br>— формирования навыков социально–бытовой ориентировки инвалида;<br>— соблюдения правил личной гигиены и дезинфекции;<br>— самопомощи (правильное откашливание, введение инсулина, ингаляция и др.);<br>— ухода за стомой и кожей вокруг стомы (при необходимости) ранами и кожными трещинами и т.д.<br>— получения и использования ТСР и вспомогательных технических устройств для целей социально-бытовой реабилитации и абилитации (в том числе телефонные устройства с голосовым выводом, специальные устройства с оптической коррекцией слабовидения, приборы для маркировки предметов, специальные средства при нарушениях функций выделения (моче- и калоприемники, абсорбирующее белье, подгузники), кресла-коляски, костыли, трости, ходунки, держатели для открытия и закрытия дверей, рукоятки для пользования шторами, жалюзи, опорные брусья, мобильные подъемники и др.);<br>— адаптации жилого помещения инвалида к его нуждам (оборудование устройствами с голосовым выводом информации (телефон, часы) и звуковым оповещением (мультиварки, таймеры, кастрюли, чашки, исключение пороговой системы, оборудование жилого помещения поручнями и др.); | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | — составления модели квартиры по принципу универсального дизайна (с учетом размера кресла-коляски) (при необходимости);<br>— организации бытовой деятельности и обустройства жилого помещения с учетом нарушения зрительных функций у инвалида с целью безопасности и облегчения его функционирования дома (требования к единообразию и постоянству домашней обстановки, расстановка мебели с учетом размера одинаковой ширины выступов по периметру комнаты (избегание выступающих углов), отсутствие полуоткрытых окон и дверей внутри квартиры, отсутствие загромождений и лишних вещей в проходах из комнаты в комнату, в коридоре (пылесос, стулья, ведра с мусором, сумки, портфели, мешки и т.п.); закрепление настенных предметов мебели и быта (книжные полки, светильники, свисающие цветы) на уровне выше роста инвалида и др.) (при необходимости);<br>— проведения оккупационной повседневной терапии в домашних условиях;<br>— содействия в получении юридической помощи инвалиду (нормативно-правовые вопросы социальной реабилитации и абилитации, реализация ИПРА, обеспечение ТСР (использование электронного сертификата на приобретение ТСР и др.), льготы для инвалидов, подготовка типовых документов в различные инстанции (заявление, согласие, соглашение, обращение) и т.д.) – в соответствии с компетенцией реализующего мероприятие специалиста;<br>а также по другим вопросам, относящимся к социально-бытовой реабилитации и абилитации, по запросу инвалида и/или сопровождающего его члена семьи | |
| Практические занятия | Мероприятия, направленные на восстановление/формирование/поддержание навыков:<br>— самостоятельного обслуживания в быту (самостоятельных действий по личной гигиене, по уходу за одеждой и обувью, по приготовлению и употреблению пищи, сервировке повседневного и праздничного стола, по уходу за местом проживания, использования устройств для проведения ингаляции, измерения артериального давления, гликемии и др.), в том числе уход за глазным протезом, ТСР и ассистивно-коммуникативными средствами (при необходимости);<br>— пространственной ориентации внутри зданий и помещений (слежение рукой по стене; пробы ногой; защитные техники рукой; передвижение с сопровождающим; передвижение с помощью тактильной трости; передвижение с использованием для ориентировки оптических средств коррекции; передвижение с опорой на сохранные анализаторы и т.д.);<br>— персональной сохранности в быту (при пользовании бытовыми приборами, водоснабжением, электричеством и т.д.); | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | — планирования последовательности (алгоритма) повседневных бытовых действий (приготовление пищи, стирка белья, уборка помещений и т.д.);<br>— ведения суточного и недельного дневника контроля функционального состояния и самочувствия (при необходимости);<br>— дифференциации средств, используемых в быту, с опорой на тактильный и обонятельный анализаторы (лекарственные вещества, средства бытовой химии, парфюмерно-гигиенические, мелкоштучные бытовые предметы и др.) и др. | |
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Повторная (контрольная) социально-бытовая диагностика | — анкетирование и опрос;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на владение навыками самообслуживания (МКФ «Самообслуживание», «Бытовая жизнь», «Мобильность») и персональной безопасности в быту;<br>— тестовые задания на умение пользоваться ТСР и ухаживать за ними (трость тактильная (белого цвета), оптические средства коррекции слабовидения, вспомогательное электронное средство ориентации с функциями определения расстояния до объектов, определения категорий объектов, лиц людей, с вибрационной индикацией и речевым выходом, ингаляторы, моче- и калоприемники и др.) (при необходимости);<br>— определение уровня осведомленности о соблюдении санитарно-гигиенических правил и режима (регулярная гигиена стомы, уход за кожей, правильная утилизация отходов т.д.);<br>— определение уровня осведомленности о соблюдении режима питания, диеты (ограничению или снижению животных жиров, соли, легко усвояемых углеводов в пище, избеганию приема раздражающих продуктов, уменьшению разового объема или увеличение частоты приема пищи, ограничению приема пищи перед сном и др.);<br>— определение уровня осведомленности о технике самоконтроля (контролируемое откашливание, контроль за дизурией, отеками, гликемией и др.), ведении дневника самоконтроля (артериального давления, пикфлоуметрии, пульсоксиметрии и др.);<br>— определение уровня осведомленности о необходимости соблюдения режима сна, отдыха, физических нагрузок;<br>— выявление неустранимых барьеров в самообслуживании инвалида в быту (в зависимости от имеющегося функционального нарушения);<br>— беседа с инвалидом с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством реализованных реабилитационных мероприятий по социально-бытовой реабилитации и абилитации; | Индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | — формирование заключения по результатам повторной (контрольной) социально-бытовой диагностики, которое должно содержать:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида (сохранен, нарушен, утрачен);<br>– оценку эффективности проведенного курса социально-бытовой реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики);<br>– рекомендации по дальнейшей социально-бытовой реабилитации и абилитации (нуждается - не нуждается);<br>– оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-бытовой реабилитации и абилитации | |

*Таблица 44*

## 3.3.40. Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями (ЦРГ 13)

| Наименование мероприятия | Содержание мероприятия | Формат реализации мероприятия |
|---|---|---|
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Первичная (входящая) социально-бытовая диагностика | — анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-бытовой реабилитации и абилитации в ИПРА инвалида;<br>— беседа, в том числе опрос/анкетирование (при невозможности самостоятельного (письменного) заполнения инвалидом допускается заполнение бланков специалистом со слов инвалида), в целях сбора социально-бытового анамнеза инвалида;<br>— тестовые задания и функциональные пробы с целью выявления сохранных и утраченных навыков:<br>– бытовых действий (навыки личной гигиены, одевание и раздевание, навыки опрятности и поддержания порядка в быту, умение пользоваться бытовыми приборами, умение пользоваться бытовыми приборами с вибро-звуковыми сигнализаторами и звуковыми оповещениями);<br>– ориентировки и передвижения в жилом помещении (знание функционального предназначения жилых помещений, использование опорных перил и поручней, устройств и приспособлений для самоподнимания и др.) (при необходимости);<br>– самообслуживания, в том числе с использованием ТСР (термометров, тонометров, весов и часов с речевым выходом, оградителей тарелок и др.) (при необходимости); | Индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | – пользования устройствами и приспособлениями для одевания, обувания, захвата и зажима (держатели для открытия и закрытия дверей, рукоятки для пользования шторами, жалюзи и др.) (при необходимости);<br>– персональной безопасности в быту (безопасное пользование предметами бытовой техники, водоснабжением, электричеством, окнами, балконами и др.);<br>— тестовые задания на умение пользоваться ТСР и ухаживать за ними (трость тактильная (белого цвета), оптические средства коррекции слабовидения, вспомогательное электронное средство ориентации с функциями определения расстояния до объектов, определения категорий объектов, лиц людей, с вибрационной индикацией и речевым выходом, ингаляторы, моче- и калоприемники и др.) (при необходимости);<br>— определение уровня осведомленности о соблюдении санитарно-гигиенических правил и режима (регулярная гигиена стомы, уход за кожей, правильная утилизация отходов т.д.);<br>— определение уровня осведомленности о соблюдении режима питания, диеты (ограничению или снижению животных жиров, соли, легко усвояемых углеводов в пище, избеганию приема раздражающих продуктов, уменьшению разового объема или увеличение частоты приема пищи, ограничению приема пищи перед сном и др.);<br>— определение уровня осведомленности о технике самоконтроля (контролируемое откашливание, контроль за дизурией, отеками, гликемией и др.), ведении дневника самоконтроля (артериального давления, пикфлоуметрии, пульсоксиметрии и др.);<br>— определение уровня осведомленности о необходимости соблюдения режима сна, отдыха, физических нагрузок;<br>— выявление существующих барьеров в самообслуживании и ориентации инвалида в быту (в зависимости от имеющегося функционального нарушения);<br>— формирование заключения по результатам первичной социально-бытовой диагностики, которое должно содержать, в том числе:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида как возможности адаптации и полноценного взаимодействия в условиях быта (сохранен, нарушен, утрачен);<br>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и вспомогательных средств и др. | |
| Информирование | — о цели, задачах, содержании мероприятий ожидаемых результатов социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов; | С/ ПС – индивидуальный, групповой; |

| | | |
|---|---|---|
| | — о необходимости соблюдения режима питания, диеты (ограничение или снижение животных жиров, соли, легко усвояемых углеводов в пище, избегание приема раздражающих продуктов, уменьшение разового объема или увеличение частоты приема пищи, ограничение приема пищи перед сном и др.);<br>— о правилах соблюдения санитарно-гигиенического режима, режима сна и отдыха, физической активности;<br>— о необходимости контроля самочувствия и общего состояния здоровья, профилактики осложнений заболевания (контроль дефекации (частота, количество, цвет и оформленность стула), дыхания (частота, глубина дыхательных актов), отеков, веса и др.);<br>— о рисках, связанных с резким ухудшением самочувствия;<br>— о необходимости ведения здорового образа жизни с исключением табакокурения, употребления алкоголя и других психоактивных веществ, поддержания адекватной физической активности;<br>— о правилах качественного ухода за конъюнктивальной полостью и глазным протезом (при необходимости);<br>— об имеющихся современных средствах реабилитации, в том числе ТСР для адаптации жилых помещений под нужды инвалида (держатель для открытия и закрытия дверей, рукоятка для пользования шторами, жалюзи, поручни и опорные брусья, мобильные подъемники, система «умный дом»);<br>— об имеющихся современных изделиях медицинского назначения и средствах реабилитации для нужд инвалида в рамках бытовой деятельности (абсорбирующее белье, специальные средства при нарушениях функций выделения (калоприемники, уроприемники, ремешки для крепления мочеприемников и др.), поручни (перила) для самоподнимания, опоры, электронные тонометры, пульсоксиметры и др.);<br>— о правилах ухода за ТСР (бытовые приборы с вибро-звуковыми сигнализаторами и голосовыми оповещениями, электронные ручные и стационарные увеличители и др.) (при необходимости);<br>— об адресах сервисных организаций (при необходимости);<br>— о безопасном ведении бытовой деятельности инвалидом в месте проживания, в том числе в части необходимости соблюдения правил личной гигиены и дезинфекции помещений;<br>— об обучении в школах для лиц с нарушениями функций внутренних органов и систем (например, «Школа сахарного диабета», «Школа здоровья для больных сердечно-сосудистыми | на дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | заболеваниями» и др.) и организациях, на базе которых реализуются мероприятия подобных школ;<br>— о целесообразности установки в санитарной и/или спальной комнате кнопок вызова (тревожных кнопок, кнопок жизни) для своевременного и экстренного оповещения близких об ухудшении самочувствия;<br>— о деятельности общественных организаций инвалидов, о способах взаимодействия с ними, о помощи в социально-бытовой реабилитации и др. | |
| Консультирование | Социально-бытовое консультирование по вопросам:<br>— персональной безопасности (сохранности) инвалида в быту;<br>— формирования навыков социально–бытовой ориентировки инвалида;<br>— соблюдения правил личной гигиены и дезинфекции;<br>— самопомощи (правильное откашливание, введение инсулина, ингаляция и др.);<br>— ухода за стомой и кожей вокруг стомы (при необходимости) ранами и кожными трещинами и т.д.<br>— получения и использования ТСР и вспомогательных технических устройств для целей социально-бытовой реабилитации и абилитации (в том числе телефонные устройства с голосовым выводом, специальные устройства с оптической коррекцией слабовидения, приборы для маркировки предметов, специальные средства при нарушениях функций выделения (моче- и калоприемники, абсорбирующее белье, подгузники), кресла-коляски, костыли, трости, ходунки, держатели для открытия и закрытия дверей, рукоятки для пользования шторами, жалюзи, опорные брусья, мобильные подъемники и др.);<br>— адаптации жилого помещения инвалида к его нуждам (оборудование устройствами с голосовым выводом информации (телефон, часы) и звуковым оповещением (мультиварки, таймеры, кастрюли, чашки, исключение пороговой системы, оборудование жилого помещения поручнями и др.);<br>— составления модели квартиры по принципу универсального дизайна (с учетом размера кресла-коляски) (при необходимости);<br>— организации бытовой деятельности и обустройства жилого помещения с учетом нарушения зрительных функций у инвалида с целью безопасности и облегчения его функционирования дома (требования к единообразию и постоянству домашней обстановки, расстановка мебели с учетом размера одинаковой ширины выступов по периметру комнаты (избегание выступающих углов), отсутствие полуоткрытых окон и дверей внутри квартиры, отсутствие загромождений и лишних вещей в проходах из комнаты в комнату, в коридоре (пылесос, | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | стулья, ведра с мусором, сумки, портфели, мешки и т.п.); закрепление настенных предметов мебели и быта (книжные полки, светильники, свисающие цветы) на уровне выше роста инвалида и др.) (при необходимости);<br>— проведения оккупационной повседневной терапии в домашних условиях;<br>— содействия в получении юридической помощи инвалиду (нормативно-правовые вопросы социальной реабилитации и абилитации, реализация ИПРА, обеспечение ТСР (использование электронного сертификата на приобретение ТСР и др.), льготы для инвалидов, подготовка типовых документов в различные инстанции (заявление, согласие, соглашение, обращение) и т.д.) – в соответствии с компетенцией реализующего мероприятие специалиста;<br>а также по другим вопросам, относящимся к социально-бытовой реабилитации и абилитации, по запросу инвалида и/или сопровождающего его члена семьи | |
| Практические занятия | Мероприятия, направленные на восстановление/формирование/поддержание навыков:<br>— самостоятельного обслуживания в быту (самостоятельных действий по личной гигиене, по уходу за одеждой и обувью, по приготовлению и употреблению пищи, сервировке повседневного и праздничного стола, по уходу за местом проживания, использования устройств для проведения ингаляции, измерения артериального давления, гликемии и др.), в том числе уход за глазным протезом, ТСР и ассистивно-коммуникативными средствами (при необходимости);<br>— пространственной ориентации внутри зданий и помещений (слежение рукой по стене; пробы ногой; защитные техники рукой; передвижение с сопровождающим; передвижение с помощью тактильной трости; передвижение с использованием для ориентировки оптических средств коррекции; передвижение с опорой на сохранные анализаторы и т.д.);<br>— персональной сохранности в быту (при пользовании бытовыми приборами, водоснабжением, электричеством и т.д.);<br>— планирования последовательности (алгоритма) повседневных бытовых действий (приготовление пищи, стирка белья, уборка помещений и т.д.);<br>— ведения суточного и недельного дневника контроля функционального состояния и самочувствия (при необходимости);<br>— дифференциации средств, используемых в быту, с опорой на тактильный и обонятельный анализаторы (лекарственные вещества, средства бытовой химии, парфюмерно-гигиенические, мелкоштучные бытовые предметы и др.) и др. | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |
| Социально-бытовая диагностика | — анкетирование и опрос; | Индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| Повторная (контрольная) социально-бытовая диагностика | — тестовые задания и функциональные пробы на владение навыками самообслуживания (МКФ «Самообслуживание», «Бытовая жизнь», «Мобильность») и персональной безопасности в быту;<br>— тестовые задания на умение пользоваться ТСР и ухаживать за ними (трость тактильная (белого цвета), оптические средства коррекции слабовидения, ингаляторы, моче- и калоприемники и др.) (при необходимости);<br>— определение уровня осведомленности о соблюдении санитарно-гигиенических правил и режима (регулярная гигиена стомы, уход за кожей, правильная утилизация отходов т.д.);<br>— определение уровня осведомленности о соблюдении режима питания, диеты (ограничению или снижению животных жиров, соли, легко усвояемых углеводов в пище, избеганию приема раздражающих продуктов, уменьшению разового объема или увеличение частоты приема пищи, ограничению приема пищи перед сном и др.);<br>— определение уровня осведомленности о технике самоконтроля (контролируемое откашливание, контроль за дизурией, отеками, гликемией и др.), ведении дневника самоконтроля (артериального давления, пикфлоуметрии, пульсоксиметрии и др.);<br>— определение уровня осведомленности о необходимости соблюдения режима сна, отдыха, физических нагрузок;<br>— выявление неустранимых барьеров в самообслуживании инвалида в быту (в зависимости от имеющегося функционального нарушения);<br>— беседа с инвалидом с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством реализованных реабилитационных мероприятий по социально-бытовой реабилитации и абилитации;<br>— формирование заключения по результатам повторной (контрольной) социально-бытовой диагностики, которое должно содержать:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида (сохранен, нарушен, утрачен);<br>– оценку эффективности проведенного курса социально-бытовой реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики);<br>– рекомендации по дальнейшей социально-бытовой реабилитации и абилитации (нуждается - не нуждается);<br>– оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-бытовой реабилитации и абилитации | |

*Таблица 45*

### 3.3.41. Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие приобретенного отсутствия (ампутации) одной верхней конечности (ЦРГ 13.1)

| Наименование мероприятия | Содержание мероприятия | Формат реализации мероприятия |
|---|---|---|
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Первичная (входящая) социально-бытовая диагностика | — анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-бытовой реабилитации и абилитации в ИПРА инвалида;<br>— беседа, в том числе опрос/анкетирование, в целях сбора социально-бытового анамнеза инвалида;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на выполнение элементарных бытовых действий в жилом помещении, в том числе с использованием протеза (умение пользоваться бытовыми приборами, в том числе со специальными приспособлениями и в приспособленных под нужды инвалида помещениях (кухня, туалет, ванная комната и др.); устройствами и приспособлениями для одевания, обувания (крючок для застегивания пуговиц, захват для надевания носков/чулок/колготок, захват для верхней одежды и др.); устройствами и приспособлениями для приготовления и приема пищи (адаптированные столовые приборы; кухонная утварь на присосках и т.д.) устройствами для захватывания и зажимания (захват для открывания банок/бутылок; активный захват для предметов и др.));<br>— тестовые задания на умение пользоваться протезом, в том числе с использованием вспомогательных средств (выполнение протезированной рукой основных видов хвата (пинцетный, формообразующий, крючковой, латеральный, концевой), силовых действий (удержание предметов с адекватной силой), действий удержания, подъема, переноса и опускания предметов разных размеров с учетом функциональных и весовых ограничений протеза);<br>— тестовые задания на умение ухаживать за протезом и культей;<br>— выявление существующих барьеров в самообслуживании инвалида в быту;<br>— формирование заключения по результатам первичной социально-бытовой диагностики, которое должно содержать, в том числе:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида как возможности адаптации и полноценного взаимодействия в условиях быта (сохранен, нарушен, утрачен); | Индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | – разработку индивидуального плана (маршрута) социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и вспомогательных средств и др. | |
| Информирование | — о цели, задачах, содержании мероприятий, ожидаемых результатах социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов;<br>— о различных видах протезных изделий верхних конечностей (косметические; механические; рабочие с различными сменными насадками; бионические; спортивные) и о правилах ухода за ними;<br>— о необходимости использования протеза верхней конечности, в том числе для профилактики развития сколиоза, гипотрофии мышц и синдрома перегрузки сохранной руки за счет симметричного распределения нагрузки на мышцы спины и плечевого пояса;<br>— об имеющихся современных вспомогательных средствах для адаптации в условиях жилых помещений и ведения повседневной бытовой деятельности инвалидом (крючок для застегивания пуговиц, кухонная утварь на присосках, активный захват для предметов и др.);<br>— об опасности самостоятельного ремонта в случае неисправности протеза, а также об адресах сервисных организаций по обслуживанию протезных изделий;<br>— о деятельности общественных организаций инвалидов, о способах взаимодействия с ними, о помощи в социально-бытовой реабилитации и др. | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |
| Консультирование | Социально-бытовое консультирование по вопросам:<br>— адаптации и обустройства жилого помещения инвалида с целью облегчения его функционирования дома (двери маятникового типа, смесители с длинными подъемными ручками, оконные карнизы с электроприводом и др.);<br>— использования ТСР (включая протезные изделия) и вспомогательных технических устройств для целей социально-бытовой реабилитации и абилитации (в том числе захват для открывания банок/бутылок, захват для надевания носков/чулок/колготок, адаптированные столовые приборы, дозаторы для мыла/зубной пасты и др.);<br>— использования различных средств, повышающих комфортность при ношении протеза верхней конечности (компрессионные чехлы на культю, средства для ухода за кожей);<br>— правил ухода за ТСР, включая протезные изделия (уход за корпусом и культеприемной гильзой протеза, чехлом на культю);<br>— правил гигиенического ухода за культей при использовании протеза верхней конечности (ежедневное промывание мягким мылом, использование увлажняющих средств для ухода за кожей и др.); | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | — содействия в получении юридической помощи инвалиду (нормативно-правовые вопросы социальной реабилитации и абилитации, реализация ИПРА, обеспечение ТСР (использование электронного сертификата на приобретение ТСР и др.), льготы для инвалидов, подготовка типовых документов в различные инстанции (заявление, согласие, соглашение, обращение) и т.д.) – в соответствии с компетенцией реализующего мероприятие специалиста;<br>а также по другим вопросам, относящимся к социально-бытовой реабилитации и абилитации, по запросу инвалида | |
| Практические занятия | При наличие функционального протеза практические занятия направленны на отработку и закрепление:<br>– навыков самостоятельного надевания/снятия протеза;<br>– функций мелкой моторики в рамках бытовой активности при помощи протеза;<br>– навыка выполнения протезированной рукой основных видов хвата (пинцетный, формообразующий, крючковой, латеральный, концевой);<br>– навыка выполнения протезированной рукой силовых действий (удержание с расчетом необходимой (адекватной) силы движения);<br>– навыков выполнения протезированной рукой действий удержания, подъема, переноса и опускания предметов разных размеров, с учетом функциональных и весовых ограничений протеза и др.<br>Практические занятия, направленные на восстановление/формирование/поддержание навыков:<br>– ухода за протезом (корпусом и культеприемной гильзой протеза и др.);<br>– выполнения бытовых действий сохранной рукой (с учетом ампутации ведущей руки), в том числе с активным участием культи/протеза ампутированной верхней конечности, (приготовление и прием пищи; личной гигиены; одевания и раздевания; уборки помещения; ремонта одежды и т.д.), включая использование вспомогательных средств (крючок для застегивания пуговиц, захват для надевания носков/чулок/колготок, захват для верхней одежды; адаптированные столовые приборы; мочалка, расческа с адаптированными ручками и т.д.) | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Повторная (контрольная) | — анкетирование и опрос;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на владение навыками самообслуживания (МКФ «Самообслуживание», «Бытовая жизнь»);<br>— тестовые задания и функциональные пробы на выполнение элементарных бытовых действий в жилом помещении, в том числе с использованием протеза (умение пользоваться | Индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| социально-бытовая диагностика | бытовыми приборами, в том числе со специальными приспособлениями и в приспособленных под нужды инвалида помещениях (кухня, туалет, ванная комната и др.); устройствами и приспособлениями для одевания, обувания (крючок для застегивания пуговиц, захват для надевания носков/чулок/колготок, захват для верхней одежды и др.); устройствами и приспособлениями для приготовления и приема пищи (адаптированные столовые приборы; кухонная утварь на присосках и т.д.) устройствами для захватывания и зажимания (захват для открывания банок/бутылок; активный захват для предметов и др.));<br>— тестовые задания на умение пользоваться протезом, в том числе с использованием вспомогательных средств (выполнение протезированной рукой основных видов хвата (пинцетный, формообразующий, крючковой, латеральный, концевой), силовых действий (удержание предметов с адекватной силой), действий удержания, подъема, переноса и опускания предметов разных размеров с учетом функциональных и весовых ограничений протеза);<br>— выявление неустранимых барьеров в самообслуживании инвалида в быту;<br>— формирование заключения по результатам повторной (контрольной) социально-бытовой диагностики, которое должно содержать:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида (сохранен, нарушен, утрачен);<br>– оценку эффективности проведенного курса социально-бытовой реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики);<br>– рекомендации по дальнейшей социально-бытовой реабилитации и абилитации (нуждается - не нуждается);<br>– оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-бытовой реабилитации и абилитации | |

*Таблица 46*

### 3.3.42. Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие приобретенного отсутствия (ампутации) обеих верхних конечностей (ЦРГ 13.2)

| Наименование мероприятия | Содержание мероприятия | Формат реализации мероприятия |
|---|---|---|
| Социально-бытовая диагностика | — анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-бытовой реабилитации и абилитации в ИПРА инвалида; | Индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| Первичная (входящая) социально-бытовая диагностика | — беседа, в том числе опрос/анкетирование, в целях сбора социально-бытового анамнеза инвалида;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на выполнение элементарных бытовых действий в жилом помещении, в том числе с использованием протезов (умение пользоваться бытовыми приборами, в том числе со специальными приспособлениями и в приспособленных под нужды инвалида помещениях (кухня, туалет, ванная комната и др.); устройствами и приспособлениями для одевания, обувания (крючок для застегивания пуговиц, захват для надевания носков/чулок/колготок, захват для верхней одежды и др.); устройствами и приспособлениями для приготовления и приема пищи (адаптированные столовые приборы; кухонная утварь на присосках и т.д.) устройствами для захватывания и зажимания (захват для открывания банок/бутылок; активный захват для предметов и др.));<br>— тестовые задания на умение пользоваться протезами, в том числе с использованием вспомогательных средств (выполнение протезированными руками основных видов хвата (пинцетный, формообразующий, крючковой, латеральный, концевой), силовых действий (удержание предметов с адекватной силой), действий удержания, подъема, переноса и опускания предметов разных размеров с учетом функциональных и весовых ограничений протезов);<br>— тестовые задания на умение ухаживать за протезами и культями;<br>— выявление существующих барьеров в самообслуживании инвалида в быту;<br>— формирование заключения по результатам первичной социально-бытовой диагностики, которое должно содержать, в том числе:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида как возможности адаптации и полноценного взаимодействия в условиях быта (сохранен, нарушен, утрачен);<br>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и вспомогательных средств и др. | |
| Информирование | — о цели, задачах, содержании мероприятий, ожидаемых результатах социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов;<br>— о различных видах протезных изделий верхних конечностей (косметические; механические; рабочие с различными сменными насадками; бионические; спортивные) и о правилах ухода за ними; | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | — о необходимости использования протезов верхних конечностей, в том числе для профилактики развития сколиоза, гипотрофии мышц за счет симметричного распределения нагрузки на мышцы спины и плечевого пояса;<br>— об имеющихся современных вспомогательных средствах для адаптации в условиях жилых помещений и ведения повседневной бытовой деятельности инвалидом (крючок для застегивания пуговиц, кухонная утварь на присосках, активный захват для предметов и др.);<br>— об опасности самостоятельного ремонта в случае неисправности протезов, а также об адресах сервисных организаций по обслуживанию протезных изделий;<br>— о деятельности общественных организаций инвалидов, о способах взаимодействия с ними, о помощи в социально-бытовой реабилитации и др. | |
| Консультирование | Социально-бытовое консультирование по вопросам:<br>— адаптации и обустройства жилого помещения инвалида с целью облегчения его функционирования дома (двери маятникового типа, смесители с длинными подъемными ручками, оконные карнизы с электроприводом и др.), а также составления модели квартиры по принципу универсального дизайна;<br>— использования ТСР (включая протезные изделия) и вспомогательных технических устройств для целей социально-бытовой реабилитации и абилитации (в том числе захват для открывания банок/бутылок, захват для надевания носков/чулок/колготок, адаптированные столовые приборы, дозаторы для мыла/зубной пасты и др.);<br>— использования различных средств, повышающих комфортность при ношении протеза верхней конечности (компрессионные чехлы на культю, средства для ухода за кожей);<br>— правил ухода за ТСР, включая протезные изделия (уход за корпусом и культеприемной гильзой протеза, чехлом на культю);<br>— правил гигиенического ухода за культей при использовании протеза верхней конечности (ежедневное промывание мягким мылом, использование увлажняющих средств для ухода за кожей и др.);<br>— содействия в получении юридической помощи инвалиду (нормативно-правовые вопросы социальной реабилитации и абилитации, реализация ИПРА, обеспечение ТСР (использование электронного сертификата на приобретение ТСР и др.), льготы для инвалидов, подготовка типовых документов в различные инстанции (заявление, согласие, соглашение, обращение) и т.д.) – в соответствии с компетенцией реализующего мероприятие специалиста;<br>а также по другим вопросам, относящимся к социально-бытовой реабилитации и абилитации, по запросу инвалида | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| Практические занятия | При наличие функциональных протезов практические занятия направленны на отработку и закрепление:<br>– навыков самостоятельного надевания/снятия протезов;<br>– функций мелкой моторики в рамках бытовой активности при помощи протезов;<br>– навыка выполнения протезированными руками основных видов хвата (пинцетный, формообразующий, крючковой, латеральный, концевой);<br>– навыка выполнения протезированными руками силовых действий (удержание предметов с расчетом необходимой (адекватной) силы движения);<br>– навыков выполнения протезированными руками действий удержания, подъема, переноса и опускания предметов разных размеров, с учетом функциональных и весовых ограничений протезов и др.<br>Практические занятия, направленные на восстановление/формирование/поддержание навыков:<br>– ухода за протезами (корпусом и культеприемной гильзой протеза и др.);<br>– самообслуживания с учетом возможностей культей/протезов ампутированных верхних конечностей (приготовление и прием пищи; личной гигиены; одевания и раздевания; уборки помещения; ремонта одежды и т.д.), включая использование вспомогательных средств (крючок для застегивания пуговиц, захват для надевания носков/чулок/колготок, захват для верхней одежды; адаптированные столовые приборы; мочалка, расческа с адаптированными ручками и т.д.) | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Повторная (контрольная) социально-бытовая диагностика | — анкетирование и опрос;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на владение навыками самообслуживания (МКФ «Самообслуживание», «Бытовая жизнь»);<br>— тестовые задания и функциональные пробы на выполнение элементарных бытовых действий в жилом помещении, в том числе с использованием протезов (умение пользоваться бытовыми приборами, в том числе со специальными приспособлениями и в приспособленных под нужды инвалида помещениях (кухня, туалет, ванная комната и др.); устройствами и приспособлениями для одевания, обувания (крючок для застегивания пуговиц, захват для надевания носков/чулок/колготок, захват для верхней одежды и др.); устройствами и приспособлениями для приготовления и приема пищи (адаптированные столовые приборы; кухонная утварь на присосках и т.д.) устройствами для захватывания и зажимания (захват для открывания банок/бутылок; активный захват для предметов и др.)); | Индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | — тестовые задания на умение пользоваться протезами, в том числе с использованием вспомогательных средств (выполнение протезированными руками основных видов хвата (пинцетный, формообразующий, крючковой, латеральный, концевой), силовых действий (удержание предметов с адекватной силой), действий удержания, подъема, переноса и опускания предметов разных размеров с учетом функциональных и весовых ограничений протезов);<br>— тестовые задания на умение ухаживать за протезами и культями;<br>— выявление неустранимых барьеров в самообслуживании инвалида в быту;<br>— формирование заключения по результатам повторной (контрольной) социально-бытовой диагностики, которое должно содержать:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида (сохранен, нарушен, утрачен);<br>– оценку эффективности проведенного курса социально-бытовой реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики);<br>– рекомендации по дальнейшей социально-бытовой реабилитации и абилитации (нуждается - не нуждается);<br>– оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-бытовой реабилитации и абилитации | |

*Таблица 47*

## 3.3.43. Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие приобретенного отсутствия (ампутации) одной нижней конечности (ЦРГ 13.3)

| Наименование мероприятия | Содержание мероприятия | Формат реализации мероприятия |
|---|---|---|
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Первичная (входящая) социально-бытовая диагностика | — анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-бытовой реабилитации и абилитации в ИПРА инвалида;<br>— беседа, в том числе опрос/анкетирование, в целях сбора социально-бытового анамнеза инвалида;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на выполнение элементарных бытовых действий (самостоятельное обслуживания в быту с использованием протеза, умение пользоваться бытовыми приборами, в том числе со специальными приспособлениями и в приспособленных под нужды инвалида помещениях (кухня, туалет, ванная комната и др.), а | Индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | также на владение навыками персональной безопасности в быту (обеспечение безопасного передвижения в жилых помещениях, предотвращение падений и др.);<br>— тестовые задания на умение пользоваться протезом и вспомогательными средствами;<br>— тестовые задания на умение ухаживать за протезом и культей;<br>— выявление существующих барьеров в самообслуживании инвалида в быту;<br>— формирование заключения по результатам первичной социально-бытовой диагностики, которое должно содержать, в том числе:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида как возможности адаптации и полноценного взаимодействия в условиях быта (сохранен, нарушен, утрачен);<br>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и вспомогательных средств и др. | |
| Информирование | — о цели, задачах, содержании мероприятий ожидаемых результатов социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов;<br>— о безопасном ведении бытовой деятельности инвалидом в месте проживания;<br>— об имеющихся современных вспомогательных средствах для адаптации в условиях жилых помещений и ведения повседневной бытовой деятельности инвалидом (держатель для открытия и закрытия дверей, рукоятка для пользования шторами, жалюзи, поручни и опорные брусья, мобильные подъемники и др.);<br>— о различных видах протезных изделий нижних конечностей (модульные и немодульные, косметические и функциональные), кресел-колясок (с ручным приводом, рычажного типа, с электроприводом), а также о принципах их подбора;<br>— о правилах ухода за ТСР (кресла-коляски, протезно-ортопедические изделия и вспомогательные технические устройства);<br>— об опасности самостоятельного ремонта в случае неисправности протеза, а также об адресах сервисных организаций по обслуживанию протезных изделий;<br>— о деятельности общественных организаций инвалидов, о способах взаимодействия с ними, о помощи в социально-бытовой реабилитации и др. | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |
| Консультирование | Социально-бытовое консультирование по вопросам:<br>— получения и использования ТСР (кресла-коляски, протезно-ортопедические изделия) и вспомогательных технических устройств для целей социально-бытовой реабилитации и абилитации (в том числе держатель для открытия и закрытия дверей, рукоятка для пользования шторами, жалюзи, опорными брусьями, мобильными подъемниками и др.); | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | — адаптации жилого помещения инвалида к его нуждам (оборудование жилого помещения поручнями и др.), а также составления модели квартиры по принципу универсального дизайна (с учетом размера кресла-коляски);<br>— обеспечения персональной безопасности (сохранности) инвалида в быту;<br>— снижения нагрузки на здоровую ногу при помощи использования ортопедической обуви с хорошей посадкой и ортопедических стелек;<br>— правил гигиенического ухода за культей при использовании протеза нижней конечности (ежедневное промывание культи мягким мылом, использование заживляющих и увлажняющих кожу средств и т.д.), восстановления и поддержания подвижности суставов конечности со стороны ампутации с целью предотвращения контрактуры сгибания;<br>— необходимости выполнения общего и лимфодренажного массаж, самомассажа;<br>— необходимости проводить противоотечную терапию после интенсивного использования протеза (компрессия бинтом и чехлом, удержание конечности в приподнятом положении и т.д.);<br>— содействия в получении юридической помощи инвалиду (нормативно-правовые вопросы социальной реабилитации и абилитации, реализация ИПРА, обеспечение ТСР (использование электронного сертификата на приобретение ТСР и др.), льготы для инвалидов, подготовка типовых документов в различные инстанции (заявление, согласие, соглашение, обращение) и т.д.) – в соответствии с компетенцией реализующего мероприятие специалиста;<br>а также по другим вопросам, относящимся к социально-бытовой реабилитации и абилитации, по запросу инвалида | |
| Практические занятия | Мероприятия, направленные на восстановление/формирование/поддержание навыков:<br>— самостоятельного обслуживания в быту с использованием протеза для выполнения бытовых задач, связанных с повседневной жизнью: приготовление пищи, уборка помещений, работа с бытовой и профессиональной техникой, поддержания личной гигиены и опрятности в быту и т.д.), в том числе пользованию и обслуживанию ТСР (кресла-коляски, протезно-ортопедические изделия и вспомогательные технические устройства) (ежедневная очистка протезно-ортопедических изделий, правила ухода за компрессионным лайнером, креслом-коляской и т.д.);<br>— персональной сохранности в быту (алгоритм действий при переворачивании и падении с кресла-коляски, при потере равновесия при ходьбе на протезах, а также самостоятельное вставание с протезом в случае падения т.д.); | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | — правильного надевания и снятия протеза (в зависимости от типа крепления протеза на культю);<br>— присаживания на стул/кресло и вставания с равномерным распределением веса на обе ноги для предотвращения проблемы с перенапряжением;<br>— использования доски для пересаживания для ванны;<br>— самостоятельного перемещения с кровати/на кровать с кресла-коляски и т.д., в том числе с помощью вспомогательных средств для изменения положения тела человека и др. | |
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Повторная (контрольная) социально-бытовая диагностика | — анкетирование и опрос;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на владение навыками самообслуживания, ориентации (МКФ «Самообслуживание», «Бытовая жизнь», «Мобильность»);<br>— тестовые задания и функциональные пробы на выполнение элементарных бытовых действий (самостоятельное обслуживания в быту с использованием протезов, умение пользоваться бытовыми приборами, в том числе со специальными приспособлениями и в приспособленных под нужды инвалида помещениях (кухня, туалет, ванная комната и др.), а также на владение навыками персональной безопасности в быту (обеспечение безопасного передвижения в жилых помещениях, предотвращение падений и др.);<br>— тестовые задания на умение пользоваться протезом и вспомогательными средствами;<br>— тестовые задания на умение ухаживать за протезом и культей;<br>— выявление неустранимых барьеров в самообслуживании инвалида в быту;<br>— формирование заключения по результатам повторной (контрольной) социально-бытовой диагностики, которое должно содержать:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида (сохранен, нарушен, утрачен);<br>– оценку эффективности проведенного курса социально-бытовой реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики);<br>– рекомендации по дальнейшей социально-бытовой реабилитации и абилитации (нуждается - не нуждается);<br>– оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-бытовой реабилитации и абилитации | Индивидуальный |

*Таблица 48*

## 3.3.44. Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие приобретенного отсутствия (ампутации) обеих нижних конечностей (ЦРГ 13.4)

| Наименование мероприятия | Содержание мероприятия | Формат реализации мероприятия |
|---|---|---|
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Первичная (входящая) социально-бытовая диагностика | — анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-бытовой реабилитации и абилитации в ИПРА инвалида;<br>— беседа, в том числе опрос/анкетирование, в целях сбора социально-бытового анамнеза инвалида;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на выполнение элементарных бытовых действий (самостоятельное обслуживания в быту с использованием протезов, умение пользоваться бытовыми приборами, в том числе со специальными приспособлениями и в приспособленных под нужды инвалида помещениях (кухня, туалет, ванная комната и др.), а также на владение навыками персональной безопасности в быту (обеспечение безопасного передвижения в жилых помещениях, предотвращение падений и др.);<br>— тестовые задания на умение пользоваться протезами и вспомогательными средствами;<br>— тестовые задания на умение ухаживать за протезами и культями;<br>— выявление существующих барьеров в самообслуживании инвалида в быту;<br>— формирование заключения по результатам первичной социально-бытовой диагностики, которое должно содержать, в том числе:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида как возможности адаптации и полноценного взаимодействия в условиях быта (сохранен, нарушен, утрачен);<br>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и вспомогательных средств и др. | Индивидуальный |
| Информирование | — о цели, задачах, содержании мероприятий ожидаемых результатов социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов;<br>— о безопасном ведении бытовой деятельности инвалидом в месте проживания;<br>— об имеющихся современных средствах реабилитации, ТСР для адаптации жилых помещений под нужды инвалида (бытовой деятельности) (держатель для открытия и закрытия дверей, рукоятка для пользования шторами, жалюзи, поручни и опорные брусья, мобильные подъемники и др.); | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | — о разных типах протезов (модульные и немодульные, косметические и функциональные), кресел-колясок (с ручным приводом, рычажного типа, с электроприводом), а также о принципах их подбора;<br>— о правилах ухода за ТСР (кресла-коляски, протезно-ортопедические изделия и вспомогательные технические устройства) и адресах сервисных организаций;<br>— о деятельности общественных организаций инвалидов, о способах взаимодействия с ними, о помощи в социально-бытовой реабилитации и др. | |
| Консультирование | Социально-бытовое консультирование по вопросам:<br>— получения и использования ТСР (кресла-коляски, протезно-ортопедические изделия и вспомогательные технические устройства) и вспомогательных технических устройств для целей социально-бытовой реабилитации и абилитации (в том числе держатель для открытия и закрытия дверей, рукоятка для пользования шторами, жалюзи, опорными брусьями, мобильными подъемниками и др.);<br>— адаптации жилого помещения инвалида к его нуждам (оборудование жилого помещения поручнями и др.), а также составления модели квартиры по принципу универсального дизайна (с учетом размера кресла-коляски);<br>— обеспечения персональной безопасности (сохранности) инвалида в быту;<br>— необходимости правильного ежедневного ухода за кожей вокруг шва (ежедневное промывание культи мягким мылом, использование заживляющих и увлажняющих кожу средств и т.д.), восстановления и поддержания подвижности суставов конечности со стороны ампутации с целью предотвращения контрактуры сгибания;<br>— необходимости выполнения общего и лимфодренажного массаж, самомассажа;<br>— необходимости проводить противоотечную терапию после интенсивного использования протеза (компрессия бинтом и чехлом, удержание конечности в приподнятом положении и т.д.);<br>— содействия в получении юридической помощи инвалиду (нормативно-правовые вопросы социальной реабилитации и абилитации, реализация ИПРА, обеспечение ТСР (использование электронного сертификата на приобретение ТСР и др.), льготы для инвалидов, подготовка типовых документов в различные инстанции (заявление, согласие, соглашение, обращение) и т.д.) – в соответствии с компетенцией реализующего мероприятие специалиста;<br>а также по другим вопросам, относящимся к социально-бытовой реабилитации и абилитации, по запросу инвалида | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| Практические занятия | Мероприятия, направленные на восстановление/формирование/поддержание навыков:<br>— самостоятельного обслуживания в быту с использованием протезов для выполнения бытовых задач, связанных с повседневной жизнью: приготовление пищи, уборка помещений, работа с бытовой и профессиональной техникой, поддержания личной гигиены и опрятности в быту и т.д.), в том числе пользованию и обслуживанию ТСР (кресла-коляски, протезно-ортопедические изделия и вспомогательные технические устройства) (каждодневная очистка протезно-ортопедических изделий, правила ухода за компрессионным лайнером, креслом-коляской и т.д.);<br>— персональной сохранности в быту (алгоритм действий при переворачивании и падении с кресла-коляски, при потере равновесия при ходьбе на протезах, а также самостоятельное вставание с протезами в случае падения т.д.);<br>— правильного надевания и снятия протеза (в зависимости от типа крепления протеза на культю);<br>— присаживания на стул/кресло и вставания с равномерным распределением веса на обе ноги для предотвращения проблемы с перенапряжением;<br>— использования доски для пересаживания для ванны;<br>— самостоятельного перемещения с кровати/на кровать с кресла-коляски и т.д., в том числе с помощью вспомогательных средств для изменения положения тела человека и др. | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Повторная (контрольная) социально-бытовая диагностика | — анкетирование и опрос;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на владение навыками самообслуживания, ориентации (МКФ «Самообслуживание», «Бытовая жизнь», «Мобильность»);<br>— тестовые задания и функциональные пробы на выполнение элементарных бытовых действий (самостоятельное обслуживания в быту с использованием протезов, умение пользоваться бытовыми приборами, в том числе со специальными приспособлениями и в приспособленных под нужды инвалида помещениях (кухня, туалет, ванная комната и др.), а также на владение навыками персональной безопасности в быту (обеспечение безопасного передвижения в жилых помещениях, предотвращение падений и др.);<br>— тестовые задания на умение пользоваться протезами и вспомогательными средствами;<br>— тестовые задания на умение ухаживать за протезами и культями;<br>— выявление неустранимых барьеров в самообслуживании инвалида в быту;<br>— формирование заключения по результатам повторной (контрольной) социально-бытовой диагностики, которое должно содержать:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида (сохранен, нарушен, утрачен); | Индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | – оценку эффективности проведенного курса социально-бытовой реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики);<br>– рекомендации по дальнейшей социально-бытовой реабилитации и абилитации (нуждается - не нуждается);<br>– оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-бытовой реабилитации и абилитации | |

*Таблица 49*

### 3.3.45. Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие травм, термических и химических ожогов, отморожений конечностей с формирование анкилозов, контрактур и стягивающих рубцов (ЦРГ 13.5)

| Наименование мероприятия | Содержание мероприятия | Формат реализации мероприятия |
|---|---|---|
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Первичная (входящая) социально-бытовая диагностика | — анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-бытовой реабилитации и абилитации в ИПРА инвалида;<br>— беседа, в том числе опрос/анкетирование, в целях сбора социально-бытового анамнеза инвалида;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на выполнение элементарных бытовых действий, ориентировку и передвижение в жилом помещении (умение пользоваться бытовыми приборами, в том числе со специальными приспособлениями и в приспособленных под нужды инвалида помещениях (кухня, туалет, ванная комната и др.), устройствами и приспособлениями для одевания, обувания, устройствами для захватывания и зажимания (держателем для открытия и закрытия дверей, рукояткой для пользования шторами, жалюзи и др.)), а также на владение навыками персональной безопасности в быту (безопасное пользование предметами бытовой техники, водоснабжением, электричеством и др.);<br>— тестовые задания на умение пользоваться ТСР и ухаживать за ними;<br>— выявление существующих барьеров в самообслуживании инвалида в быту;<br>— формирование заключения по результатам первичной социально-бытовой диагностики, которое должно содержать, в том числе:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида как возможности адаптации и полноценного взаимодействия в условиях быта (сохранен, нарушен, утрачен); | Индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | – разработку индивидуального плана (маршрута) социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и вспомогательных средств и др. | |
| Информирование | — о цели, задачах, содержании мероприятий, ожидаемых результатах социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов;<br>— о безопасном ведении бытовой деятельности инвалидом в месте проживания;<br>— об имеющихся современных средствах реабилитации, ТСР для адаптации жилых помещений под нужды инвалида (бытовой деятельности) (держатель для открытия и закрытия дверей, рукоятка для пользования шторами, жалюзи, поручни и опорные брусья, мобильные подъемники и др.);<br>— о правилах ухода за ТСР и адресах сервисных организаций;<br>— о деятельности общественных организаций инвалидов, о способах взаимодействия с ними, о помощи в социально-бытовой реабилитации и др. | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |
| Консультирование | Социально-бытовое консультирование по вопросам:<br>— организации быта и обустройства жилого помещения инвалида с целью облегчения его функционирования дома (двери маятникового типа, смесители с длинными подъемными ручками, оконные карнизы с электроприводом и др.);<br>— получения и использования ТСР и вспомогательных технических устройств для целей социально-бытовой реабилитации и абилитации (в том числе захват для открывания банок/бутылок, вспомогательные средства для приема пищи и питья, дозаторы для мыла/зубной пасты и др.);<br>— обеспечения персональной безопасности (сохранности) инвалида в быту;<br>— формирования навыков социально–бытовой ориентировки инвалида;<br>— содействия в получении юридической помощи инвалиду (нормативно-правовые вопросы социальной реабилитации и абилитации, реализация ИПРА, обеспечение ТСР (использование электронного сертификата на приобретение ТСР и др.), льготы для инвалидов, подготовка типовых документов в различные инстанции (заявление, согласие, соглашение, обращение) и т.д.) – в соответствии с компетенцией реализующего мероприятие специалиста;<br>а также по другим вопросам, относящимся к социально-бытовой реабилитации и абилитации, по запросу инвалида | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |
| Практические занятия | Мероприятия, направленные на восстановление/формирование/поддержание навыков: | С/ПС – индивидуальный, групповой; |

| | | |
|---|---|---|
| | — самостоятельного обслуживания в быту (приготовление и прием пищи, навыки личной гигиены и опрятности в быту, уборка кровати, помещения и т.д.), в том числе пользованию и обслуживанию ТСР и ассистивных технологий;<br>— персональной сохранности в быту (при пользовании бытовыми приборами, водоснабжением, электричеством и т.д.);<br>— планирования последовательности (алгоритма) повседневных бытовых действий (приготовление пищи, стирка белья, уборка помещения и т.д.);<br>— безопасного самостоятельного пребывания дома (навыки пользования домофоном, телефоном, освоение алгоритма действия в экстренных ситуациях дома – пожар, взлом, утечка газа и др.);<br>— самостоятельного перемещения с кровати/на кровать и т.д., в том числе с помощью вспомогательных средств для изменения положения тела человека и др. | на дому – индивидуальный |
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Повторная (контрольная) социально-бытовая диагностика | — анкетирование и опрос;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на владение навыками самообслуживания, ориентации (МКФ «Самообслуживание», «Бытовая жизнь», «Мобильность») и персональной безопасности в быту;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на выполнение элементарных бытовых действий, ориентировку и передвижение в жилом помещении (умение пользоваться бытовыми приборами, в том числе со специальными приспособлениями и в приспособленных под нужды инвалида помещениях (кухня, туалет, ванная комната и др.), устройствами и приспособлениями для одевания, обувания, устройствами для захватывания и зажимания (держателем для открытия и закрытия дверей, рукояткой для пользования шторами, жалюзи и др.)), а также на владение навыками персональной безопасности в быту (безопасное пользование предметами бытовой техники, водоснабжением, электричеством и др.);<br>— тестовые задания на умение пользоваться ТСР и ухаживать за ними;<br>— выявление неустранимых барьеров в самообслуживании инвалида в быту;<br>— формирование заключения по результатам повторной (контрольной) социально-бытовой диагностики, которое должно содержать:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида (сохранен, нарушен, утрачен);<br>– оценку эффективности проведенного курса социально-бытовой реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики); | Индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | – рекомендации по дальнейшей социально-бытовой реабилитации и абилитации (нуждается - не нуждается);<br>– оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-бытовой реабилитации и абилитации | |

*Таблица 50*

## 3.3.46. Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие спинальной травмы и связанных с ней повреждений спинного мозга (ЦРГ 13.6)

| Наименование мероприятия | Содержание мероприятия | Формат реализации мероприятия |
|---|---|---|
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Первичная (входящая) социально-бытовая диагностика | — анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-бытовой реабилитации и абилитации в ИПРА инвалида;<br>— беседа, в том числе опрос/анкетирование, в целях сбора социально-бытового анамнеза инвалида;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на выполнение элементарных бытовых действий, передвижение в жилом помещении (умение пользоваться бытовыми приборами, в том числе со специальными приспособлениями и в приспособленных под нужды инвалида помещениях (кухня, туалет, ванная комната и др.), устройствами и приспособлениями для одевания, обувания, устройствами для захватывания и зажимания (держателем для открытия и закрытия дверей, рукояткой для пользования шторами, жалюзи и др.)), а также на владение навыками персональной безопасности в быту (безопасное пользование предметами бытовой техники, водоснабжением, электричеством с учетом двигательных нарушений; обеспечение безопасного передвижения в жилых помещениях, профилактика бытовых травм и падений, в том числе с кресла-коляски и др.);<br>— тестовые задания на умение пользоваться ТСР и ухаживать за ними;<br>— выявление существующих барьеров в самообслуживании и ориентации инвалида в быту;<br>— формирование заключения по результатам первичной социально-бытовой диагностики, которое должно содержать, в том числе:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида как возможности адаптации и полноценного взаимодействия в условиях быта (сохранен, нарушен, утрачен); | Индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | – разработку индивидуального плана (маршрута) социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и вспомогательных средств и др. | |
| Информирование | — о цели, задачах, содержании мероприятий ожидаемых результатов социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов;<br>— о безопасном ведении бытовой деятельности инвалидом в месте проживания;<br>— об имеющихся современных средствах реабилитации, ТСР для адаптации жилых помещений под нужды инвалида (бытовой деятельности) (держатель для открытия и закрытия дверей, рукоятка для пользования шторами, вспомогательные средства для приема пищи и питья, жалюзи, поручни и опорные брусья, мобильные подъемники и др.);<br>— о разных типах кресел-колясок (с ручным приводом, рычажного типа, с электроприводом), а также о принципах их подбора;<br>— о правилах ухода за ТСР и адресах сервисных организаций;<br>— о деятельности общественных организаций инвалидов, о способах взаимодействия с ними, о помощи в социально-бытовой реабилитации и др. | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |
| Консультирование | Социально-бытовое консультирование по вопросам:<br>— получения и использования ТСР и вспомогательных технических устройств для целей социально-бытовой реабилитации и абилитации (в том числе держатель для открытия и закрытия дверей, рукоятка для пользования шторами, вспомогательные средства для приема пищи и питья, жалюзи, опорными брусьями, мобильными подъемниками и др.);<br>— осуществления мероприятий и использования ТСР и ассистивных технологий, направленных на фиксацию позвоночника, снижение болевого синдрома (включая подбор ортезов и корсетов, кроватей и оборудования для кроватей, ортопедических принадлежностей для лежания/сидения и др.), уменьшение двигательного дефицита (переворачивания и др.), улучшение функций тазовых органов, трофики и кровоснабжения конечностей, замедление процесса формирования контрактур и преодоление задержки статомоторного развития;<br>— самостоятельного проведения занятий, направленных на увеличение объема активных и пассивных движений в конечностях, уменьшение тугоподвижности в суставах, нормализацию мышечного тонуса, прирост мышечной силы и улучшение тургора тканей, в том числе для целей повышения общей активности жизнедеятельности, выполнения бытовых действий, действий самообслуживания и элементарных навыков; | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | — адаптации жилого помещения инвалида к его нуждам (оборудование жилого помещения поручнями и др.), а также составления модели квартиры по принципу универсального дизайна (с учетом размера кресла-коляски);<br>— обеспечения персональной безопасности (сохранности) инвалида в быту (безопасное пользование предметами бытовой техники, водоснабжением, электричеством с учетом двигательных нарушений; обеспечение безопасного передвижения в жилых помещениях, профилактика бытовых травм и падений, в том числе с кресла-коляски и др.);<br>— осуществления мер профилактики вторичных смещений в позвоночном канале при осуществлении бытовых действий;<br>— профилактики длительной иммобилизации, отсутствия активных движений (в том числе приводящим к мочекаменной болезни и нарушениям функции почек, осложнениям со стороны сердечно-сосудистой и бронхолегочной систем) в домашних условиях;<br>— профилактики мышечного напряжения, укрепления мышц и увеличения мышечной силы, в том числе мышц спины и конечностей, направленных на предотвращение мышечной гипотонии (особенно в условиях отсутствия нагрузки) в домашних условиях;<br>— необходимости выполнения общего и лимфодренажного массаж, самомассажа;<br>— содействия в получении юридической помощи инвалиду (нормативно-правовые вопросы социальной реабилитации и абилитации, реализация ИПРА, обеспечение ТСР (использование электронного сертификата на приобретение ТСР и др.), льготы для инвалидов, подготовка типовых документов в различные инстанции (заявление, согласие, соглашение, обращение) и т.д.) – в соответствии с компетенцией реализующего мероприятие специалиста;<br>а также по другим вопросам, относящимся к социально-бытовой реабилитации и абилитации, по запросу инвалида | |
| Практические занятия | Мероприятия, направленные на восстановление/формирование/поддержание навыков:<br>— самостоятельного обслуживания в быту (приготовление и прием пищи, навыки личной гигиены и опрятности в быту, уборка кровати, помещения и т.д.), в том числе пользованию и обслуживанию ТСР и ассистивных технологий;<br>— персональной сохранности в быту (при пользовании бытовыми приборами, водоснабжением, электричеством с учетом двигательных нарушений; безопасное передвижение в жилых помещениях, профилактика бытовых травм и падений, в том числе с кресла-коляски и др.) | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | — безопасного самостоятельного пребывания дома (алгоритм действий при переворачивании и падении с кресла-коляски, освоение алгоритма действия в экстренных ситуациях дома – пожар, взлом, утечка газа и др.);<br>— использования одноразовых гигиенических средств (подгузники, прокладки, впитывающие пеленки) (при необходимости);<br>— самостоятельного перемещения с кровати/на кровать и другие поверхности, в том числе с помощью вспомогательных средств для изменения положения тела человека и др. | |
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Повторная (контрольная) социально-бытовая диагностика | — анкетирование и опрос;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на владение навыками самообслуживания, ориентации (МКФ «Самообслуживание», «Бытовая жизнь», «Мобильность») и персональной безопасности в быту;<br>— тестовые задания для оценки степени сформированности навыков элементарных бытовых действий, ориентировки в жилом помещении (умение пользоваться бытовыми приборами, в том числе со специальными приспособлениями и в приспособленных под нужды инвалида помещениях (кухня, туалет, ванная комната и др.), устройствами и приспособлениями для одевания, обувания, устройствами для захватывания и зажимания (держатель для открытия и закрытия дверей, рукоятка для пользования шторами, жалюзи и др.));<br>— тестовые задания на умение пользоваться ТСР и ухаживать за ними;<br>— выявление неустранимых барьеров в самообслуживании инвалида в быту;<br>— формирование заключения по результатам повторной (контрольной) социально-бытовой диагностики, которое должно содержать:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида (сохранен, нарушен, утрачен);<br>– оценку эффективности проведенного курса социально-бытовой реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики);<br>– рекомендации по дальнейшей социально-бытовой реабилитации и абилитации (нуждается - не нуждается);<br>– оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-бытовой реабилитации и абилитации | Индивидуальный |

*Таблица 51*

## 3.3.47. Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие поражения периферической нервной системы (ЦРГ 13.7)

| Наименование мероприятия | Содержание мероприятия | Формат реализации мероприятия |
|---|---|---|
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Первичная (входящая) социально-бытовая диагностика | — анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-бытовой реабилитации в ИПРА инвалида;<br>— беседа, в том числе опрос/анкетирование, в целях сбора социально-бытового анамнеза инвалида;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на выполнение элементарных бытовых действий, ориентировку и передвижение в жилом помещении (умение пользоваться бытовыми приборами, в том числе со специальными приспособлениями и в приспособленных под нужды инвалида помещениях (кухня, туалет, ванная комната и др.), устройствами и приспособлениями для одевания, обувания, устройствами для захватывания и зажимания (держателем для открытия и закрытия дверей, рукояткой для пользования шторами, жалюзи и др.)), а также на владение навыками персональной безопасности в быту (безопасное пользование предметами бытовой техники, водоснабжением, электричеством и др.);<br>— тестовые задания на умение пользоваться ТСР и ухаживать за ними;<br>— выявление существующих барьеров в самообслуживании и ориентации инвалида в быту;<br>— формирование заключения по результатам первичной социально-бытовой диагностики, которое должно содержать, в том числе:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида как возможности адаптации и полноценного взаимодействия в условиях быта (сохранен, нарушен, утрачен);<br>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и вспомогательных средств и др. | Индивидуальный |
| Информирование | — о цели, задачах, содержании мероприятий ожидаемых результатов социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов;<br>— о безопасном ведении бытовой деятельности инвалидом в месте проживания;<br>— об имеющихся современных средствах реабилитации, ТСР для адаптации жилых помещений под нужды инвалида (бытовой деятельности) (держатель для открытия и закрытия | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | дверей, рукоятка для пользования шторами, жалюзи, поручни и опорные брусья, мобильные подъемники и др.);<br>— о правилах ухода за ТСР и адресах сервисных организаций;<br>— о деятельности общественных организаций инвалидов, о способах взаимодействия с ними, о помощи в социально-бытовой реабилитации и др. | |
| Консультирование | Социально-бытовое консультирование по вопросам:<br>— получения и использования ТСР и вспомогательных технических устройств для целей социально-бытовой реабилитации и абилитации (в том числе держатель для открытия и закрытия дверей, рукоятка для пользования шторами, жалюзи, опорными брусьями, мобильными подъемниками и др.);<br>— адаптации жилого помещения инвалида к его нуждам (оборудование жилого помещения поручнями и др.), а также составления модели квартиры по принципу универсального дизайна (например, с учетом размера кресла-коляски);<br>— обеспечения персональной безопасности (сохранности) инвалида в быту;<br>— формирования навыков социально–бытовой ориентировки инвалида;<br>— содействия в получении юридической помощи инвалиду (нормативно-правовые вопросы социальной реабилитации и абилитации, реализация ИПРА, обеспечение ТСР (использование электронного сертификата на приобретение ТСР и др.), льготы для инвалидов, подготовка типовых документов в различные инстанции (заявление, согласие, соглашение, обращение) и т.д.) – в соответствии с компетенцией реализующего мероприятие специалиста;<br>а также по другим вопросам, относящимся к социально-бытовой реабилитации и абилитации, по запросу инвалида | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |
| Практические занятия | Мероприятия, направленные на восстановление/формирование/поддержание навыков:<br>— самостоятельного обслуживания в быту (приготовление и прием пищи, навыки личной гигиены и опрятности в быту, уборка кровати, помещения и т.д.), в том числе пользованию и обслуживанию ТСР и ассистивных технологий;<br>— персональной сохранности в быту (при пользовании бытовыми приборами, водоснабжением, электричеством и т.д.);<br>— планирования последовательности (алгоритма) повседневных бытовых действий (приготовление пищи, стирка белья, уборка помещения и т.д.);<br>— безопасного самостоятельного пребывания дома (навыки пользования домофоном, телефоном, освоение алгоритма действия в экстренных ситуациях дома – пожар, взлом, утечка газа и др.); | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | — самостоятельного перемещения с кровати/на кровать и т.д., в том числе с помощью вспомогательных средств для изменения положения тела человека | |
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Повторная (контрольная) социально-бытовая диагностика | — анкетирование и опрос;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на владение навыками самообслуживания, ориентации (МКФ «Самообслуживание», «Бытовая жизнь», «Мобильность») и персональной безопасности в быту;<br>— тестовые задания для оценки степени сформированности навыков элементарных бытовых действий, ориентировки в жилом помещении (умение пользоваться бытовыми приборами, в том числе со специальными приспособлениями и в приспособленных под нужды инвалида помещениях (кухня, туалет, ванная комната и др.), устройствами и приспособлениями для одевания, обувания, устройствами для захватывания и зажимания (держатель для открытия и закрытия дверей, рукоятка для пользования шторами, жалюзи и др.));<br>— тестовые задания на умение пользоваться ТСР и ухаживать за ними;<br>— выявление неустраненных барьеров в самообслуживании инвалида в быту;<br>— формирование заключения по результатам повторной (контрольной) социально-бытовой диагностики, которое должно содержать:<br>— оценку социально-бытового статуса инвалида (сохранен, нарушен, утрачен);<br>— оценку эффективности проведенного курса социально-бытовой реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики);<br>— рекомендации по дальнейшей социально-бытовой реабилитации и абилитации (нуждается - не нуждается);<br>— оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-бытовой реабилитации и абилитации. | Индивидуальный |

*Таблица 52*

## 3.3.48. Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие поражения мозгового отдела черепа и головного мозга (ЦРГ 13.8)

| Наименование мероприятия | Содержание мероприятия | Формат реализации мероприятия |
|---|---|---|
| Социально-бытовая диагностика | — анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-бытовой реабилитации и абилитации в ИПРА инвалида; | Индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| Первичная (входящая) социально-бытовая диагностика | — беседа, в том числе опрос/анкетирование (при невозможности самостоятельного (письменного) заполнения инвалидом допускается заполнение бланков специалистом со слов инвалида), в целях сбора социально-бытового анамнеза инвалида;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на выполнение элементарных бытовых действий и передвижение в жилом помещении (при необходимости) (навыки личной гигиены, одевание и раздевание, навыки опрятности и поддержания порядка в быту, умение пользоваться бытовыми приборами, знание функционального предназначения жилых помещений и др.), навыки персональной безопасности в быту (безопасное пользование предметами бытовой техники, водоснабжением, электричеством, окнами, балконами и др.);<br>— определение уровня осведомленности о соблюдении санитарно-гигиенического режима (уход за кожей, своевременный приём гигиенических ванн, смена нательного белья и т.д.); режима питания, сна, отдыха;<br>— опрос об умении пользоваться ТСР (костылей, тростей, ходунков, поручней и опорных брусьев, мобильных подъемников и др.);<br>— выявление существующих барьеров в самообслуживании и ориентации инвалида в быту;<br>— формирование заключения по результатам первичной социально-бытовой диагностики, которое должно содержать, в том числе:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида как возможности адаптации и полноценного взаимодействия в условиях быта (сохранен, нарушен, утрачен);<br>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и вспомогательных средств и др. | |
| Информирование | — о цели, задачах, содержании мероприятий ожидаемых результатов социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов;<br>— о правилах соблюдения санитарно-гигиенического режима, режима сна и отдыха, физической активности;<br>— о рисках, связанных с резким ухудшением самочувствия (эпилептические припадки и др.);<br>— об имеющихся современных средствах реабилитации, в том числе ТСР для адаптации жилых помещений под нужды инвалида (костылей, тростей, ходунков, поручней и опорных брусьев, мобильных подъемников и др.);<br>— о правилах ухода за ТСР и адресах сервисных организаций (при необходимости);<br>— о безопасном ведении бытовой деятельности инвалидом в месте проживания; | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | — о целесообразности установки в санитарной и/или спальной комнате кнопок вызова (тревожных кнопок, кнопок жизни) для своевременного и экстренного оповещения близких об ухудшении самочувствия;<br>— о деятельности общественных организаций инвалидов, о способах взаимодействия с ними, о помощи в социально-бытовой реабилитации и др. | |
| Консультирование | Социально-бытовое консультирование по вопросам:<br>— персональной безопасности (сохранности) инвалида в быту;<br>— по вопросам формирования навыков социально–бытовой ориентировки инвалида;<br>— по вопросам соблюдения правил личной гигиены и дезинфекции;<br>— получения и использования ТСР и вспомогательных технических устройств для целей социально-бытовой реабилитации и абилитации (костылей, тростей, ходунков, поручней и опорных брусьев, мобильных подъемников и др.);<br>— адаптации жилого помещения инвалида к его нуждам (оборудование жилого помещения поручнями и др.);<br>— содействия в получении юридической помощи инвалиду (нормативно-правовые вопросы социальной реабилитации и абилитации, реализация ИПРА, обеспечение ТСР (использование электронного сертификата на приобретение ТСР и др.), льготы для инвалидов, подготовка типовых документов в различные инстанции (заявление, согласие, соглашение, обращение) и т.д.) – в соответствии с компетенцией реализующего мероприятие специалиста;<br>а также по другим вопросам, относящимся к социально-бытовой реабилитации и абилитации, по запросу инвалида | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |
| Практические занятия | Мероприятия, направленные на восстановление/формирование/поддержание навыков:<br>— самостоятельного обслуживания в быту (самостоятельных действий по личной гигиене, по уходу за одеждой и обувью, по приготовлению и употреблению пищи, сервировке повседневного и праздничного стола, по уходу за местом проживания и т.д.), в том числе пользованию и обслуживанию ТСР;<br>— персональной сохранности в быту (при пользовании бытовыми приборами, водоснабжением, электричеством и т.д.);<br>— безопасного самостоятельного пребывания дома (навыки пользования домофоном, телефоном, освоение алгоритма действия в экстренных ситуациях дома – пожар, взлом, утечка газа и др.);<br>— самостоятельного перемещения с кровати/на кровать и т.д., в том числе с помощью вспомогательных средств для изменения положения тела человека и др. | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Повторная (контрольная) социально-бытовая диагностика | — анкетирование и опрос;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на владение навыками самообслуживания (МКФ «Самообслуживание», «Бытовая жизнь», «Мобильность») и персональной безопасности в быту;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на выполнение элементарных бытовых действий и передвижение в жилом помещении (при необходимости) (навыки личной гигиены, одевание и раздевание, навыки опрятности и поддержания порядка в быту, умение пользоваться бытовыми приборами, знание функционального предназначения жилых помещений и др.), навыки персональной безопасности в быту (безопасное пользование предметами бытовой техники, водоснабжением, электричеством, окнами, балконами и др.);<br>— определение уровня осведомленности о соблюдении санитарно-гигиенического режима (уход за кожей, своевременный приём гигиенических ванн, смена нательного белья и т.д.); режима питания, сна, отдыха;<br>— опрос об умении пользоваться ТСР (костылей, тростей, ходунков, поручней и опорных брусьев, мобильных подъемников и др.);<br>— выявление неустраненных барьеров в самообслуживании и ориентации инвалида в быту;<br>— формирование заключения по результатам повторной (контрольной) социально-бытовой диагностики, которое должно содержать:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида (сохранен, нарушен, утрачен);<br>– оценку эффективности проведенного курса социально-бытовой реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики);<br>– рекомендации по дальнейшей социально-бытовой реабилитации и абилитации (нуждается - не нуждается);<br>– оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-бытовой реабилитации и абилитации | Индивидуальный |

*Таблица 53*

### 3.3.49. Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие поражения лицевого отдела черепа, в том числе с одновременным нарушением функций жевания, глотания, голосообразования, зрения или слуха (ЦРГ 13.9)

| Наименование мероприятия | Содержание мероприятия | Формат реализации мероприятия |
|---|---|---|
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Первичная (входящая) социально-бытовая диагностика | — анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-бытовой реабилитации и абилитации в ИПРА инвалида;<br>— беседа, в том числе опрос/анкетирование, в целях сбора социально-бытового анамнеза инвалида (с использованием, при необходимости, адаптированных анкет, в том числе в электронно-цифровой форме при наличии специализированной компьютерной программы, оптических средств коррекции (очки, видео- и электронные увеличители и др.) (при невозможности самостоятельного (письменного) заполнения инвалидом допускается заполнение бланков специалистом со слов инвалида);<br>— тестовые задания и функциональные пробы на выполнение элементарных бытовых действий и ориентировку в жилом помещении (умение пользоваться бытовыми приборами, в том числе со специальными приспособлениями с вибро/свето/звуковыми сигнализаторами, например, термометрами, тонометрами, весами и часами с речевым выходом др.) (при необходимости), а также на владение навыками персональной безопасности в быту (безопасное пользование предметами бытовой техники, водоснабжением, электричеством и др.);<br>— выявление существующих барьеров в самообслуживании и ориентации инвалида в быту;<br>— тестовые задания на умение пользоваться ТСР и ассистивно-коммуникативными технологиями, а также ухаживать за ними (трость тактильная (белого цвета), оптические средства коррекции слабовидения, вспомогательное электронное средство ориентации с функциями определения расстояния до объектов, определения категорий объектов, лиц людей, с вибрационной индикацией и речевым выходом, слуховые аппараты, усилители звука, коммуникативные вспомогательные устройства, речевые коммуникаторы, голосообразующие аппараты, микрофоны и др.);<br>— определение уровня осведомленности об особенностях питания, диеты (исключение из рациона сухих, жестких, волокнистых продуктов, затрудняющих глотание, употребление, в основном, пюреобразной пищи и др.); | Индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | — формирование заключения по результатам первичной социально-бытовой диагностики, которое должно содержать, в том числе:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида как возможности адаптации и полноценного взаимодействия в условиях быта (сохранен, нарушен, утрачен);<br>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и вспомогательных средств и др. | |
| Информирование | — о цели, задачах, содержании мероприятий ожидаемых результатов социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов;<br>— о необходимости соблюдения диеты (исключение из рациона сухих, жестких, волокнистых продуктов, затрудняющих глотание, употребление, в основном, пюреобразной пищи др.);<br>— о безопасном ведении бытовой деятельности инвалидом в месте проживания;<br>— об имеющихся современных сурдотехнических, ассистивных коммуникативных средствах реабилитации, ТСР для адаптации жилых помещений под нужды инвалида (бытовой деятельности) и правилах ухода за ними (бытовые приборы с вибро/свето/звуковыми сигнализаторами и голосовыми оповещениями, электронные ручные и стационарные увеличители, коммуникативные вспомогательные устройства, речевые коммуникаторы, голосообразующие аппараты, микрофоны, система «умный дом» и др.);<br>— об адресах сервисных организаций (при необходимости);<br>— о деятельности общественных организаций инвалидов, о способах взаимодействия с ними, о помощи в социально-бытовой реабилитации и др. | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |
| Консультирование | Социально-бытовое консультирование по вопросам:<br>— обеспечения персональной безопасности (сохранности) инвалида в быту;<br>— формирования навыков социально–бытовой ориентировки инвалида;<br>— получения и использования ТСР и вспомогательных технических устройств для целей социально-бытовой реабилитации и абилитации (сигнализаторы звука со световой и вибрационной индикацией, слуховые аппараты разной мощности, телевизор с телетекстом для приема программ со скрытыми субтитрами, специальные устройства с оптической коррекцией слабовидения, белая тактильная трость, телефонные устройства с текстовым выходом, голосовым выводом, коммуникативные вспомогательные устройства, речевые коммуникаторы, голосообразующие аппараты и др.);<br>— адаптации жилого помещения инвалида к его нуждам (оборудование устройствами с голосовым выводом информации (телефон, часы) и вибро/свето/звуковым оповещением | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | (мультиварки, таймеры, кастрюли, чашки, устройствами для текстового дублирования звуковой информации, специальными устройствами с оптической коррекцией слабовидения, коммуникаторами, телефонными трубками с усилителем звука и др.), а также составления модели квартиры по принципу универсального дизайна;<br>— организации бытовой деятельности и обустройства жилого помещения с учетом нарушения зрительных функций у инвалида с целью безопасности и облегчения его функционирования дома (требования к единообразию и постоянству домашней обстановки, расстановка мебели с учетом размера одинаковой ширины выступов по периметру комнаты (избегание выступающих углов), отсутствие полуоткрытых окон и дверей внутри квартиры, отсутствие загромождений и лишних вещей в проходах из комнаты в комнату, в коридоре (пылесос, стулья, ведра с мусором, сумки, портфели, мешки и т.п.); закрепление настенных предметов мебели и быта (книжные полки, светильники, свисающие цветы) на уровне выше роста инвалида и др.) (при необходимости);<br>— проведения оккупационной повседневной терапии в домашних условиях;<br>— по вопросам содействия в получении юридической помощи инвалиду (нормативно-правовые вопросы социальной реабилитации и абилитации, реализация ИПРА, обеспечение ТСР (использование электронного сертификата на приобретение ТСР и др.), льготы для инвалидов, подготовка типовых документов в различные инстанции (заявление, согласие, соглашение, обращение) и т.д.) – в соответствии с компетенцией реализующего мероприятие специалиста;<br>а также по другим вопросам, относящимся к социально-бытовой реабилитации и абилитации, по запросу инвалида и/или сопровождающего его члена семьи | |
| Практические занятия | Мероприятия, направленные на восстановление/формирование/поддержание навыков:<br>— самостоятельного обслуживания в быту, в том числе пользованию и обслуживанию ТСР и ассистивно-коммуникационных технологий (специальных устройств с текстовым или голосовым выходом, с оптической коррекцией слабовидения, с вибро/свето/звуковыми сигнализаторами, слуховых аппаратов, речевых коммуникаторов, голосообразующих аппаратов);<br>— пространственной ориентации внутри зданий и помещений (слежение рукой по стене; пробы ногой; защитные техники рукой; передвижение с сопровождающим; передвижение с помощью тактильной трости; передвижение с использованием для ориентировки оптических средств коррекции; передвижение с опорой на сохранные анализаторы и т.д.); | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | — персональной сохранности в быту (при пользовании бытовыми приборами, водоснабжением, электричеством и т.д.);<br>— планирования последовательности (алгоритма) повседневных бытовых действий (приготовление пищи, стирка белья, уборка помещений и т.д.);<br>— правильного питания (исключение из рациона сухих, жестких, волокнистых продуктов, затрудняющих глотание, употребление, в основном, пюреобразной пищи др.) | |
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Повторная (контрольная) социально-бытовая диагностика | — анкетирование и опрос;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на владение навыками самообслуживания (МКФ «Самообслуживание», «Бытовая жизнь», «Мобильность») и персональной безопасности в быту;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на выполнение элементарных бытовых действий и ориентировку в жилом помещении (умение пользоваться бытовыми приборами, в том числе со специальными приспособлениями с вибро/свето/звуковыми сигнализаторами, например, термометрами, тонометрами, весами и часами с речевым выходом др.), а также на владение навыками персональной безопасности в быту (безопасное пользование предметами бытовой техники, водоснабжением, электричеством и др.);<br>— тестовые задания на умение пользоваться ТСР и ассистивно-коммуникативными технологиями, а также ухаживать за ними (трость тактильная (белого цвета), оптические средства коррекции слабовидения, вспомогательное электронное средство ориентации с функциями определения расстояния до объектов, определения категорий объектов, лиц людей, с вибрационной индикацией и речевым выходом, слуховые аппараты, усилители звука, коммуникативные вспомогательные устройства, речевые коммуникаторы, голосообразующие аппараты, микрофоны и др.);<br>— выявление существующих барьеров в самообслуживании и ориентации инвалида в быту;<br>— определение уровня осведомленности об особенностях питания, диеты (исключение из рациона сухих, жестких, волокнистых продуктов, затрудняющих глотание, употребление, в основном, пюреобразной пищи и др.);<br>— формирование заключения по результатам повторной (контрольной) социально-бытовой диагностики, которое должно содержать:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида (сохранен, нарушен, утрачен);<br>– оценку эффективности проведенного курса социально-бытовой реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики); | Индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | – рекомендации по дальнейшей социально-бытовой реабилитации и абилитации (нуждается - не нуждается);<br>– оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-бытовой реабилитации и абилитации | |

*Таблица 54*

## 3.3.50. Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие поражения органа зрения (ЦРГ 13.10)

| Наименование мероприятия | Содержание мероприятия | Формат реализации мероприятия |
|---|---|---|
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Первичная (входящая) социально-бытовая диагностика | — анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-бытовой реабилитации и абилитации в ИПРА инвалида;<br>— беседа, в том числе опрос/анкетирование, включая адаптированные анкеты (отрицательная контрастность, увеличенный размер шрифта, дублирования информации шрифтом Брайля, в том числе предоставление анкеты в электронно-цифровом формате при наличии специализированной компьютерной программы, клавиатуры с рельефно-точечным шрифтом Брайля, брайлевского дисплея) с использованием оптических средств коррекции слабовидения (очки, видео- и электронные увеличители, лупы и др.), в целях сбора социально-бытового анамнеза инвалида;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на выполнение элементарных бытовых действий и ориентировку в жилом помещении (навыки личной гигиены, одевание и раздевание, навыки опрятности и поддержания порядка в быту, навыки приготовления и приема пищи, умение пользоваться бытовыми приборами, в том числе со специальными приспособлениями с вибро/свето/звуковыми сигнализаторами, например термометрами, тонометрами, весами и часами с речевым выходом др.), а также на владение навыками персональной безопасности в быту (безопасное пользование предметами бытовой техники, водоснабжением, электричеством и др.);<br>— тестовые задания на умение пользоваться ТСР и ухаживать за ними (например, трость тактильная (белого цвета), оптические средства коррекции слабовидения, вспомогательное электронное средство ориентации с функциями определения расстояния до объектов, определения категорий объектов, лиц людей, с вибрационной индикацией и речевым выходом и др.); | Индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | — выявление существующих барьеров в самообслуживании и ориентации инвалида в быту;<br>— формирование заключения по результатам первичной социально-бытовой диагностики, которое должно содержать, в том числе:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида как возможности адаптации и полноценного взаимодействия в условиях быта (сохранен, нарушен, утрачен);<br>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и вспомогательных средств и др. | |
| Информирование | — о цели, задачах, содержании мероприятий ожидаемых результатов социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов;<br>— о методах и приемах социально-бытовой ориентировки и пространственной ориентации инвалида;<br>— о безопасном ведении бытовой деятельности инвалидом в месте проживания;<br>— об имеющихся современных ТСР, в том числе для адаптации жилых помещений под нужды инвалида (бытовой деятельности) (бытовые приборы с функцией звукового оповещения, портативные и стационарные увеличители, лупы, система «умный дом» и др.);<br>— о деятельности общественных организаций инвалидов (в частности Всероссийского общества слепых), о способах взаимодействия с ними, о помощи в социально-бытовой реабилитации и др.;<br>— об общих правилах ухода за ТСР;<br>— об адресах организаций, предоставляющих услуги по обслуживанию и ремонту ТСР;<br>— о деятельности общественных организаций инвалидов, о способах взаимодействия с ними, о помощи в социально-бытовой реабилитации и др. | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |
| Консультирование | Социально-бытовое консультирование по вопросам:<br>— организации быта и обустройства жилого помещения инвалида с целью обеспечения персональной безопасности (сохранности) и облегчения его функционирования дома (единообразие и постоянство домашней обстановки; расстановка и расположение мебели с учетом размера одинаковой ширины выступов по периметру комнаты (избегание выступающих углов); отсутствие полуоткрытых окон и дверей внутри квартиры; отсутствие загромождений и лишних вещей в проходах из комнаты в комнату, а также в коридоре (ведра с мусором, сумки, стулья и т.п.); закрепление настенных предметов интерьера и быта на уровне выше роста инвалида (книжные полки, светильники, цветы)), в том числе в условиях | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | чрезвычайных ситуаций (оснащение квартиры датчиками протечки воды и утечки газа со звуковым оповещением и др.);<br>— упрощения ориентировки внутри жилого помещения с помощью направляющих поручней; наклеек/меток с тактильными пиктограммами или с применением рельефно-точечного шрифта Брайля; тактильной направляющей ленты и т.д.;<br>— маркировки элементов быта (электробытовой техники, полок и ящиков шкафов, кухонной утвари и др.) в соответствии с их функциональным назначением с помощью различных наклеек (меток), тифломаркера, в том числе с применением рельефно-точечного шрифта Брайля;<br>— электробытового оснащения с учетом нарушения зрительной функции инвалида (обустройство жилья электрическими приборами с доступным способом пользования и системой звукового оповещения, голосового управления и управления при помощи смартфона (например, кухонный таймер, весы и термометр с голосовым выходом, звуковой индикатор уровня жидкости, робот-пылесос, мультиварка и др.));<br>— формирования навыков социально-бытовой ориентировки и пространственной ориентации инвалида;<br>— получения и использования ТСР и вспомогательных технических устройств для целей социально-бытовой реабилитации и абилитации (в том числе телефонные устройства с голосовым выводом, специальные устройства с оптической коррекцией слабовидения и др.);<br>— по вопросам содействия в получении юридической помощи инвалиду (нормативно-правовые вопросы социальной реабилитации и абилитации, реализация ИПРА, обеспечение ТСР (использование электронного сертификата на приобретение ТСР и др.), условия предоставления собаки-проводника, льготы для инвалидов, подготовка типовых документов в различные инстанции (заявление, согласие, соглашение, обращение) и т.д.) – в соответствии с компетенцией реализующего мероприятие специалиста;<br>а также по другим вопросам, относящимся к социально-бытовой реабилитации и абилитации, по запросу инвалида и/или сопровождающего его члена семьи | |
| Практические занятия | Мероприятия, направленные на восстановление/формирование/поддержание навыков:<br>— пространственной ориентации внутри зданий и помещений (слежение рукой по стене; пробы ногой; защитные техники рукой; передвижение с сопровождающим; передвижение с помощью тактильной трости; передвижение с использованием для ориентировки оптических средств коррекции слабовидения; передвижение с использованием сохранных анализаторов и т.д.); | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | — самостоятельного обслуживания в быту, в том числе пользования и обслуживания ТСР и ассистивных технологий (тактильная трость (белого цвета), специальные устройства с голосовым выводом информации, средства оптической коррекции слабовидения и т.д.);<br>— приготовления и приема пищи (в том числе с использованием бытовой техники с таймерами, звуковых индикаторов уровня жидкости, кухонных ножей с дозатором, оградителей тарелок для пищи, дозаторов продуктов и др.);<br>— дифференциации средств, используемых в быту, с опорой на тактильный и обонятельный анализаторы (лекарственные вещества, средства бытовой химии, парфюмерно-гигиенические средства, мелкоштучные бытовые предметы и др.);<br>— персональной сохранности (безопасности) в быту (при пользовании бытовыми приборами, водоснабжением, электричеством и т.д.);<br>— адаптации культуры поведения в быту к среде зрячих людей;<br>— безопасного самостоятельного пребывания дома (навыки пользования домофоном, телефоном, освоение алгоритма действия при возникновении различных бытовых экстренных ситуаций – пожар, взлом, утечка газа и др.) | |
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Повторная (контрольная) социально-бытовая диагностика | — анкетирование и опрос, включая адаптированные анкеты с использованием оптических средств коррекции слабовидения;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на владение навыками самообслуживания, ориентации (МКФ «Самообслуживание», «Бытовая жизнь») и персональной безопасности в быту;<br>— тестовые задания на умение пользоваться ТСР и ухаживать за ними (трость тактильная (белого цвета), оптические средства коррекции слабовидения, вспомогательное электронное средство ориентации с функциями определения расстояния до объектов, определения категорий объектов, лиц людей, с вибрационной индикацией и речевым выходом и др.);<br>— выявление неустранимых барьеров в самообслуживании инвалида в быту;<br>— беседа с инвалидом с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством полученных реабилитационных мероприятий по социально-бытовой реабилитации и абилитации;<br>— формирование заключения по результатам повторной (контрольной) социально-бытовой диагностики, которое должно содержать:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида (сохранен, нарушен, утрачен); | Индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | – оценку эффективности проведенного курса социально-бытовой реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики);<br>– рекомендации по дальнейшей социально-бытовой реабилитации и абилитации (нуждается - не нуждается);<br>– оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-бытовой реабилитации и абилитации | |

*Таблица 55*

## 3.3.51. Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие поражения органа слуха (ЦРГ 13.11)

| Наименование мероприятия | Содержание мероприятия | Формат реализации мероприятия |
|---|---|---|
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Первичная (входящая) социально-бытовая диагностика | — анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-бытовой реабилитации и абилитации в ИПРА инвалида;<br>— беседа, в том числе опрос/анкетирование, в целях сбора социально-бытового анамнеза инвалида;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на выполнение элементарных бытовых действий и ориентировку в жилом помещении (навыки личной гигиены, одевание и раздевание, навыки опрятности и поддержания порядка в быту, умение пользоваться бытовыми приборами, в том числе оборудованными вибрационными и/или световыми сигнализаторами звука), а также на владение навыками персональной безопасности в быту (безопасное пользование предметами бытовой техники, водоснабжением, электричеством, балконами и др.);<br>— тестовые задания на умение пользоваться ТСР и ухаживать за ними (слуховые аппараты, усилители звука и др.);<br>— выявление существующих барьеров в самообслуживании и ориентации инвалида в быту;<br>— формирование заключения по результатам первичной социально-бытовой диагностики, которое должно содержать, в том числе:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида, как возможности адаптации и полноценного взаимодействия в условиях быта (сохранен, нарушен, утрачен); | Индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | – разработку индивидуального плана (маршрута) социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и ассистивных технологий, а также потребности сопровождения реабилитационного курса услугами сурдоперевода и др. | |
| Информирование | — о цели, задачах, содержании мероприятий ожидаемых результатов социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов;<br>— о необходимости соблюдения правил ухода за слуховым аппаратом;<br>— о безопасном ведении бытовой деятельности инвалидом в месте проживания;<br>— о методах и приемах социально-бытовой ориентировки инвалида;<br>— об имеющихся современных сурдотехнических средствах реабилитации, ТСР для адаптации жилых помещений под нужды инвалида (бытовой деятельности) (бытовые приборы с вибрационными и/или световыми сигнализаторами звука и др.);<br>— о правилах использования и ухода за ТСР и адресах сервисных организаций, в том числе по настройке речевого процессора кохлеарного импланта;<br>— о деятельности общественных организаций инвалидов, о способах взаимодействия с ними, о помощи в социально-бытовой реабилитации и др. | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |
| Консультирование | Социально-бытовое консультирование по вопросам:<br>— правильного ухода за слуховым аппаратом (удаление ушной серы, своевременная замена индивидуальных ушных вкладышей и батареек и др.);<br>— адаптации жилого помещения инвалида к его нуждам (оборудование жилого помещения световыми и/или вибрационными сигнализаторами звука, телефонными устройства с функцией приема и вывода информации в текстовом формате и др.);<br>— использования ТСР и вспомогательных технических устройств для целей социально-бытовой реабилитации и абилитации (в том числе сигнализаторы звука со световой и/или вибрационной индикацией, слуховые аппараты разной мощности, телевизор с телетекстом для приема программ со скрытыми субтитрами и др.);<br>— обеспечения персональной безопасности (сохранности) инвалида в быту;<br>— содействия в получении юридической помощи инвалиду (нормативно-правовые вопросы социальной реабилитации и абилитации, реализация ИПРА, обеспечение ТСР (использование электронного сертификата на приобретение ТСР и др.), регулирование порядка предоставления услуг по сурдопереводу, льготы для инвалидов, подготовка типовых документов в различные инстанции (заявление, согласие, соглашение, обращение) и т.д.) – в соответствии с компетенцией реализующего мероприятие специалиста; | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | а также по другим вопросам, относящимся к социально-бытовой реабилитации и абилитации, по запросу инвалида и/или сопровождающего его члена семьи | |
| Практические занятия | Мероприятия, направленные на восстановление/формирование/поддержание навыков:<br>— пользования и обслуживания (ухода) за ТСР и ассистивными технологиями (специальные устройства с текстовым выходом, вибрационные и/или световые сигнализаторы звука, слуховые аппараты, портативные усилители звука и т.д.);<br>— самостоятельного обслуживания в быту, в том числе умению пользоваться бытовыми приборами с вибрационной и световой индикацией (домофон, чайник, часы и др.), портативными усилителями звука, настраивать функцию телетекста на телевизоре и др.;<br>— безопасного самостоятельного пребывания дома (навыки пользования домофоном, телефоном, освоение алгоритма действия при возникновении различных бытовых экстренных ситуаций – пожар, взлом, утечка газа и др.);<br>— персональной сохранности в быту (при пользовании бытовыми приборами, водоснабжением, электричеством и т.д.) | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Повторная (контрольная) социально-бытовая диагностика | — анкетирование и опрос;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на владение навыками самообслуживания, ориентации (МКФ «Самообслуживание», «Бытовая жизнь») и персональной безопасности в быту;<br>— тестовые задания на умение пользоваться ТСР и ухаживать за ними (слуховые аппараты, усилители звука и др.);<br>— выявление неустранимых барьеров в самообслуживании и ориентации инвалида в быту;<br>— беседа с инвалидом с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством полученных реабилитационных мероприятий по социально-бытовой реабилитации и абилитации;<br>— формирование заключения по результатам повторной (контрольной) социально-бытовой диагностики, которое должно содержать:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида (сохранен, нарушен, утрачен);<br>– оценку эффективности проведенного курса социально-бытовой реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики);<br>– рекомендации по дальнейшей социально-бытовой реабилитации и абилитации (нуждается - не нуждается); | Индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | – оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-бытовой реабилитации и абилитации | |

*Таблица 56*

### 3.3.52. Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие поражения внутренних органов, в том числе с аномальными отверстиями пищеварительного, мочевыделительного, дыхательного трактов (ЦРГ 13.12)

| Наименование мероприятия | Содержание мероприятия | Формат реализации мероприятия |
|---|---|---|
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Первичная (входящая) социально-бытовая диагностика | — анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-бытовой реабилитации и абилитации в ИПРА инвалида;<br>— беседа, в том числе опрос/анкетирование (при невозможности самостоятельного (письменного) заполнения инвалидом допускается заполнение бланков специалистом со слов инвалида), в целях сбора социально-бытового анамнеза инвалида;<br>— тестовые задания и функциональные пробы с целью выявления сохранных и утраченных бытовых действий, а также навыков передвижения в жилом помещении (использование опорных перил и поручней, устройств и приспособлений для самоподнимания и др.);<br>— тестовые задания на умение пользоваться различными изделиями медицинского назначения и ТСР и ухаживать за ними (ингаляторы, моче- и калоприемники и др.);<br>— определение уровня осведомленности о соблюдении санитарно-гигиенических правил и режима (регулярная гигиена стомы, уход за кожей, правильная утилизация отходов т.д.);<br>— определение уровня осведомленности о соблюдении режима питания, диеты, лекарственной терапии (ограничению или снижению животных жиров, соли, легко усвояемых углеводов в пище, избеганию приема раздражающих продуктов, уменьшению разового объема или увеличение частоты приема пищи, ограничению приема пищи перед сном и др.);<br>— определение уровня осведомленности о технике самоконтроля (контролируемое откашливание, контроль за дизурией, отеками, гликемией и др.), ведении дневника самоконтроля (артериального давления, пикфлоуметрии, пульсоксиметрии и др.);<br>— определение уровня осведомленности о необходимости соблюдения режима сна, отдыха, физических нагрузок, речевых нагрузок (при трахеостоме); | Индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | — выявление существующих барьеров в самообслуживании инвалида в быту (в зависимости от имеющегося функционального нарушения);<br>— формирование заключения по результатам первичной социально-бытовой диагностики, которое должно содержать, в том числе:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида как возможности адаптации и полноценного взаимодействия в условиях быта (сохранен, нарушен, утрачен);<br>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и вспомогательных средств и др. | |
| Информирование | — о цели, задачах, содержании мероприятий ожидаемых результатов социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов;<br>— о безопасном ведении бытовой деятельности инвалидом в месте проживания в части необходимости соблюдения правил личной гигиены и дезинфекции помещений (прием душа со стомой, дезинфекция кожи, утилизация отходов) и др.;<br>— о правилах соблюдения режима питания, сна и отдыха, физической активности;<br>— о необходимости контроля самочувствия и общего состояния здоровья, профилактики осложнений заболевания (контроль дефекации (частота, количество, цвет и оформленность стула), дыхания (частота, глубина дыхательных актов), отеков, веса и др.);<br>— о необходимости самоконтроля за стомой (регулярный осмотр кожных покровов, швов, размеров и положения стомы, отделяемого по стоме);<br>— о необходимости соблюдения правил приема лекарств, их хранения;<br>— о побочных эффектах лечения (например, гипотония, тошнота, рвота, судороги и др.);<br>— о правилах проведения антисептических мероприятий; необходимости профилактики осложнений (отеки, ожирение, запоры, сепсис и др.);<br>— о рисках, связанных с резким ухудшением самочувствия или осложнений, в том числе при стоме (кровотечение, некроз, пролапс, стеноз, грыжа, дерматит, инфекционные осложнения и др.);<br>— о необходимости ведения здорового образа жизни с исключением табакокурения, употребления алкоголя и других психоактивных веществ, поддержания адекватной физической активности;<br>— об имеющихся современных средствах реабилитации, в том числе ТСР для адаптации жилых помещений под нужды инвалида (держатель для открытия и закрытия дверей, рукоятка | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | для пользования шторами, жалюзи, поручни (перила) для самоподнимания и опорные брусья, мобильные подъемники);<br>— об имеющихся современных изделиях медицинского назначения (абсорбирующее белье, специальные средства при нарушениях функций выделения (калоприемники, уроприемники, ремешки для крепления мочеприемников и др.), электронные тонометры, пульсоксиметры и др.);<br>— о правилах ухода за ТСР (при необходимости);<br>— об адресах сервисных организаций (при необходимости);<br>— об обучении в школах для лиц с нарушениями функций внутренних органов и систем (например, «Школа стомированных пациентов», «Школа здоровья для больных сердечно-сосудистыми заболеваниями» и др.) и организациях, на базе которых реализуются мероприятия подобных школ;<br>— о целесообразности установки в санитарной и/или спальной комнате кнопок вызова (тревожных кнопок, кнопок жизни) для своевременного и экстренного оповещения близких об ухудшении самочувствия;<br>— о деятельности общественных организаций инвалидов, о способах взаимодействия с ними, о помощи в социально-бытовой реабилитации и др. | |
| Консультирование | Социально-бытовое консультирование по вопросам:<br>— соблюдения правил личной гигиены и дезинфекции (прием душа со стомой, дезинфекция кожи, утилизация отходов) и др.;<br>— соблюдения режима питания, диеты (ограничение или снижение животных жиров, соли, легко усвояемых углеводов в пище, избегание приема раздражающих продуктов, уменьшение разового объема или увеличение частоты приема пищи, ограничение приема пищи перед сном и др.);<br>— соблюдения правил режима сна и отдыха, физической активности;<br>— самоконтроля и ухода за стомой (регулярный осмотр кожных покровов, швов, размеров и положения стомы, отделяемого по стоме), ранами и кожными трещинами;<br>— самопомощи (правильное откашливание, ингаляция и др.);<br>— обеспечения персональной безопасности (сохранности) инвалида в быту (профилактика ударов, падений со стомой и т.д.);<br>— адаптации жилого помещения (санитарные комнаты) к нуждам инвалида (профилактика травматизма); | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | — использования ТСР и вспомогательных технических устройств для целей социально-бытовой реабилитации и абилитации (в том числе специальные средства при нарушениях функций выделения (моче- и калоприемники, абсорбирующее белье, подгузники), трости, ходунки, мобильные подъемники и др.);<br>— содействия в получении юридической помощи инвалиду (нормативно-правовые вопросы социальной реабилитации и абилитации, реализация ИПРА, обеспечение ТСР (использование электронного сертификата на приобретение ТСР и др.), льготы для инвалидов, подготовка типовых документов в различные инстанции (заявление, согласие, соглашение, обращение) и т.д.) – в соответствии с компетенцией реализующего мероприятие специалиста;<br>а также по другим вопросам, относящимся к социально-бытовой реабилитации и абилитации, по запросу инвалида | |
| Практические занятия | Мероприятия, направленные на восстановление/формирование/поддержание навыков:<br>— самостоятельного обслуживания в быту (самостоятельных действий по личной гигиене, по приготовлению и употреблению пищи, использования устройств для проведения ингаляции, измерения артериального давления, гликемии и др.), в том числе уход за ТСР и ассистивными средствами (смена калоприемника/уроприемника, ирригация кишечника, правильная утилизация отходов, регулярная уборка помещения и др.);<br>— ведения суточного и недельного дневника контроля функционального состояния и самочувствия (при необходимости) | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Повторная (контрольная) социально-бытовая диагностика | — анкетирование и опрос;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на владение навыками самообслуживания (МКФ «Самообслуживание», «Бытовая жизнь», «Мобильность»);<br>— тестовые задания на умение пользоваться различными изделиями медицинского назначения и ТСР и ухаживать за ними (ингаляторы, моче- и калоприемники и др.);<br>— определение уровня осведомленности о соблюдении санитарно-гигиенических правил и режима (регулярная гигиена стомы, уход за кожей, правильная утилизация отходов т.д.);<br>— определение уровня осведомленности о соблюдении режима питания, диеты, лекарственной терапии (ограничению или снижению животных жиров, соли, легко усвояемых углеводов в пище, избеганию приема раздражающих продуктов, уменьшению разового объема или увеличение частоты приема пищи, ограничению приема пищи перед сном и др.);<br>— определение уровня осведомленности о технике самоконтроля (контролируемое откашливание, контроль за дизурией, отеками, гликемией и др.), ведении дневника самоконтроля (артериального давления, пикфлоуметрии, пульсоксиметрии и др.); | Индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | — определение уровня осведомленности о необходимости соблюдения режима сна, отдыха, физических нагрузок, речевых нагрузок (при трахеостоме);<br>— выявление неустранимых барьеров в самообслуживании инвалида в быту (в зависимости от имеющегося функционального нарушения);<br>— беседа с инвалидом с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством реализованных реабилитационных мероприятий по социально-бытовой реабилитации и абилитации;<br>— формирование заключения по результатам повторной (контрольной) социально-бытовой диагностики, которое должно содержать:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида (сохранен, нарушен, утрачен);<br>– оценку эффективности проведенного курса социально-бытовой реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики);<br>– рекомендации по дальнейшей социально-бытовой реабилитации и абилитации (нуждается - не нуждается);<br>– оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-бытовой реабилитации и абилитации | |

*Таблица 57*

## 3.3.53. Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие комбинированной травмы или множественных ранений с одновременными нарушениями различных функций организма человека (ЦРГ 13.13)

| Наименование мероприятия | Содержание мероприятия | Формат реализации мероприятия |
|---|---|---|
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Первичная (входящая) социально-бытовая диагностика | — анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-бытовой реабилитации и абилитации в ИПРА инвалида;<br>— беседа, в том числе опрос/анкетирование (при невозможности самостоятельного (письменного) заполнения инвалидом допускается заполнение бланков специалистом со слов инвалида), в целях сбора социально-бытового анамнеза инвалида;<br>— тестовые задания и функциональные пробы с целью выявления сохранных и утраченных навыков: | Индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | – бытовых действий (навыки личной гигиены, одевание и раздевание, навыки опрятности и поддержания порядка в быту, умение пользоваться бытовыми приборами, умение пользоваться бытовыми приборами с вибро-звуковыми сигнализаторами и звуковыми оповещениями);<br>– ориентировки и передвижения в жилом помещении (знание функционального предназначения жилых помещений, использование опорных перил и поручней, устройств и приспособлений для самоподнимания и др.) (при необходимости);<br>– самообслуживания, в том числе с использованием ТСР (термометров, тонометров, весов и часов с речевым выходом, оградителей тарелок и др.) (при необходимости);<br>– пользования устройствами и приспособлениями для одевания, обувания, захвата и зажима (держатели для открытия и закрытия дверей, рукоятки для пользования шторами, жалюзи и др.) (при необходимости);<br>– персональной безопасности в быту (безопасное пользование предметами бытовой техники, водоснабжением, электричеством, окнами, балконами и др.);<br>— тестовые задания на умение пользоваться ТСР и ухаживать за ними (трость тактильная (белого цвета), оптические средства коррекции слабовидения, вспомогательное электронное средство ориентации с функциями определения расстояния до объектов, определения категорий объектов, лиц людей, с вибрационной индикацией и речевым выходом, ингаляторы, моче- и калоприемники и др.) (при необходимости);<br>— определение уровня осведомленности о соблюдении санитарно-гигиенических правил и режима (регулярная гигиена стомы, уход за кожей, правильная утилизация отходов т.д.);<br>— определение уровня осведомленности о соблюдении режима питания, диеты (ограничению или снижению животных жиров, соли, легко усвояемых углеводов в пище, избеганию приема раздражающих продуктов, уменьшению разового объема или увеличение частоты приема пищи, ограничению приема пищи перед сном и др.);<br>— определение уровня осведомленности о технике самоконтроля (контролируемое откашливание, контроль за дизурией, отеками, гликемией и др.), ведении дневника самоконтроля (артериального давления, пикфлоуметрии, пульсоксиметрии и др.);<br>— определение уровня осведомленности о необходимости соблюдения режима сна, отдыха, физических нагрузок;<br>— выявление существующих барьеров в самообслуживании и ориентации инвалида в быту (в зависимости от имеющегося функционального нарушения); | |

| | | |
|---|---|---|
| | — формирование заключения по результатам первичной социально-бытовой диагностики, которое должно содержать, в том числе:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида как возможности адаптации и полноценного взаимодействия в условиях быта (сохранен, нарушен, утрачен);<br>– разработку индивидуального плана (маршрута) социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и вспомогательных средств и др. | |
| Информирование | — о цели, задачах, содержании мероприятий ожидаемых результатов социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов;<br>— о необходимости соблюдения режима питания, диеты (ограничение или снижение животных жиров, соли, легко усвояемых углеводов в пище, избегание приема раздражающих продуктов, уменьшение разового объема или увеличение частоты приема пищи, ограничение приема пищи перед сном и др.);<br>— о правилах соблюдения санитарно-гигиенического режима, режима сна и отдыха, физической активности;<br>— о необходимости контроля самочувствия и общего состояния здоровья, профилактики осложнений заболевания (контроль дефекации (частота, количество, цвет и оформленность стула), дыхания (частота, глубина дыхательных актов), отеков, веса и др.);<br>— о рисках, связанных с резким ухудшением самочувствия;<br>— о необходимости ведения здорового образа жизни с исключением табакокурения, употребления алкоголя и других психоактивных веществ, поддержания адекватной физической активности;<br>— о правилах качественного ухода за конъюнктивальной полостью и глазным протезом (при необходимости);<br>— об имеющихся современных средствах реабилитации, в том числе ТСР для адаптации жилых помещений под нужды инвалида (держатель для открытия и закрытия дверей, рукоятка для пользования шторами, жалюзи, поручни и опорные брусья, мобильные подъемники, система «умный дом»);<br>— об имеющихся современных изделиях медицинского назначения и средствах реабилитации для нужд инвалида в рамках бытовой деятельности (абсорбирующее белье, специальные средства при нарушениях функций выделения (калоприемники, уроприемники, ремешки для крепления мочеприемников и др.), поручни (перила) для самоподнимания, опоры, электронные тонометры, пульсоксиметры и др.); | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | — о правилах ухода за ТСР (бытовые приборы с вибро-звуковыми сигнализаторами и голосовыми оповещениями, электронные ручные и стационарные увеличители и др.) (при необходимости);<br>— об адресах сервисных организаций (при необходимости);<br>— о безопасном ведении бытовой деятельности инвалидом в месте проживания, в том числе в части необходимости соблюдения правил личной гигиены и дезинфекции помещений;<br>— об обучении в школах для лиц с нарушениями функций внутренних органов и систем (например, «Школа сахарного диабета», «Школа здоровья для больных сердечно-сосудистыми заболеваниями» и др.) и организациях, на базе которых реализуются мероприятия подобных школ;<br>— о целесообразности установки в санитарной и/или спальной комнате кнопок вызова (тревожных кнопок, кнопок жизни) для своевременного и экстренного оповещения близких об ухудшении самочувствия;<br>— о деятельности общественных организаций инвалидов, о способах взаимодействия с ними, о помощи в социально-бытовой реабилитации и др. | |
| Консультирование | Социально-бытовое консультирование по вопросам:<br>— персональной безопасности (сохранности) инвалида в быту;<br>— формирования навыков социально–бытовой ориентировки инвалида;<br>— соблюдения правил личной гигиены и дезинфекции;<br>— самопомощи (правильное откашливание, введение инсулина, ингаляция и др.);<br>— ухода за стомой и кожей вокруг стомы (при необходимости) ранами и кожными трещинами и т.д.<br>— получения и использования ТСР и вспомогательных технических устройств для целей социально-бытовой реабилитации и абилитации (в том числе телефонные устройства с голосовым выводом, специальные устройства с оптической коррекцией слабовидения, приборы для маркировки предметов, специальные средства при нарушениях функций выделения (моче- и калоприемники, абсорбирующее белье, подгузники), кресла-коляски, костыли, трости, ходунки, держатели для открытия и закрытия дверей, рукоятки для пользования шторами, жалюзи, опорные брусья, мобильные подъемники и др.);<br>— адаптации жилого помещения инвалида к его нуждам (оборудование устройствами с голосовым выводом информации (телефон, часы) и звуковым оповещением (мультиварки, таймеры, кастрюли, чашки, исключение пороговой системы, оборудование жилого помещения поручнями и др.); | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | — составления модели квартиры по принципу универсального дизайна (с учетом размера кресла-коляски) (при необходимости);<br>— организации бытовой деятельности и обустройства жилого помещения с учетом нарушения зрительных функций у инвалида с целью безопасности и облегчения его функционирования дома (требования к единообразию и постоянству домашней обстановки, расстановка мебели с учетом размера одинаковой ширины выступов по периметру комнаты (избегание выступающих углов), отсутствие полуоткрытых окон и дверей внутри квартиры, отсутствие загромождений и лишних вещей в проходах из комнаты в комнату, в коридоре (пылесос, стулья, ведра с мусором, сумки, портфели, мешки и т.п.); закрепление настенных предметов мебели и быта (книжные полки, светильники, свисающие цветы) на уровне выше роста инвалида и др.) (при необходимости);<br>— проведения оккупационной повседневной терапии в домашних условиях;<br>— содействия в получении юридической помощи инвалиду (нормативно-правовые вопросы социальной реабилитации и абилитации, реализация ИПРА, обеспечение ТСР (использование электронного сертификата на приобретение ТСР и др.), льготы для инвалидов, подготовка типовых документов в различные инстанции (заявление, согласие, соглашение, обращение) и т.д.) – в соответствии с компетенцией реализующего мероприятие специалиста;<br>а также по другим вопросам, относящимся к социально-бытовой реабилитации и абилитации, по запросу инвалида и/или сопровождающего его члена семьи | |
| Практические занятия | Мероприятия, направленные на восстановление/формирование/поддержание навыков:<br>— самостоятельного обслуживания в быту (самостоятельных действий по личной гигиене, по уходу за одеждой и обувью, по приготовлению и употреблению пищи, сервировке повседневного и праздничного стола, по уходу за местом проживания, использования устройств для проведения ингаляции, измерения артериального давления, гликемии и др.), в том числе уход за глазным протезом, ТСР и ассистивно-коммуникативными средствами (при необходимости);<br>— пространственной ориентации внутри зданий и помещений (слежение рукой по стене; пробы ногой; защитные техники рукой; передвижение с сопровождающим; передвижение с помощью тактильной трости; передвижение с использованием для ориентировки оптических средств коррекции; передвижение с опорой на сохранные анализаторы и т.д.);<br>— персональной сохранности в быту (при пользовании бытовыми приборами, водоснабжением, электричеством и т.д.); | С/ПС – индивидуальный, групповой;<br>на дому – индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | — планирования последовательности (алгоритма) повседневных бытовых действий (приготовление пищи, стирка белья, уборка помещений и т.д.);<br>— ведения суточного и недельного дневника контроля функционального состояния и самочувствия (при необходимости);<br>— дифференциации средств, используемых в быту, с опорой на тактильный и обонятельный анализаторы (лекарственные вещества, средства бытовой химии, парфюмерно-гигиенические, мелкоштучные бытовые предметы и др.) и др. | |
| Социально-бытовая диагностика<br><br>Повторная (контрольная) социально-бытовая диагностика | — анкетирование и опрос;<br>— тестовые задания и функциональные пробы на владение навыками самообслуживания (МКФ «Самообслуживание», «Бытовая жизнь», «Мобильность») и персональной безопасности в быту;<br>— тестовые задания на умение пользоваться ТСР и ухаживать за ними (трость тактильная (белого цвета), оптические средства коррекции слабовидения, вспомогательное электронное средство ориентации с функциями определения расстояния до объектов, определения категорий объектов, лиц людей, с вибрационной индикацией и речевым выходом, ингаляторы, моче- и калоприемники и др.) (при необходимости);<br>— определение уровня осведомленности о соблюдении санитарно-гигиенических правил и режима (регулярная гигиена стомы, уход за кожей, правильная утилизация отходов т.д.);<br>— определение уровня осведомленности о соблюдении режима питания, диеты (ограничению или снижению животных жиров, соли, легко усвояемых углеводов в пище, избеганию приема раздражающих продуктов, уменьшению разового объема или увеличение частоты приема пищи, ограничению приема пищи перед сном и др.);<br>— определение уровня осведомленности о технике самоконтроля (контролируемое откашливание, контроль за дизурией, отеками, гликемией и др.), ведении дневника самоконтроля (артериального давления, пикфлоуметрии, пульсоксиметрии и др.);<br>— определение уровня осведомленности о необходимости соблюдения режима сна, отдыха, физических нагрузок;<br>— выявление неустранимых барьеров в самообслуживании инвалида в быту (в зависимости от имеющегося функционального нарушения);<br>— беседа с инвалидом с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством реализованных реабилитационных мероприятий по социально-бытовой реабилитации и абилитации; | Индивидуальный |

| | | |
|---|---|---|
| | — формирование заключения по результатам повторной (контрольной) социально-бытовой диагностики, которое должно содержать:<br>– оценку социально-бытового статуса инвалида (сохранен, нарушен, утрачен);<br>– оценку эффективности проведенного курса социально-бытовой реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики);<br>– рекомендации по дальнейшей социально-бытовой реабилитации и абилитации (нуждается - не нуждается);<br>– оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-бытовой реабилитации и абилитации | |

## 3.4. Продолжительность и кратность мероприятий по социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов

### 3.4.1. Показатели продолжительности мероприятий социально-бытовой реабилитации и абилитации

Показатели продолжительности мероприятий одинаковы для всех условий предоставления услуг: стационарной, полустационарной формы, на дому. В данном разделе указывается минимальное время, необходимое для оказания 1 мероприятия.

Продолжительность мероприятия изменяется в зависимости от вида мероприятия, составляющего услугу, (например, время для проведения диагностики составляет 1 час, а информирования и консультирования – 30 минут).

*Таблица 58*

**Показатели продолжительности одного мероприятий, составляющего услугу**

| № п/п | Наименование мероприятия | Минимальная продолжительность 1 мероприятия, час |
|---|---|---|
| 1. | Социально-бытовая диагностика | 1,0 (1 час) |
| 2. | Информирование | 0,5 (30 мин) |
| 3. | Консультирование | 0,5 (30 мин) |

| | | |
|---|---|---|
| 4. | Практические занятия | 0,75 (45 мин) |

Количество мероприятий на курс реабилитации и абилитации планируется индивидуально, исходя из потребностей каждого инвалида, определенной специалистами МДКР по результатам первичной (входящей) диагностики с учетом показателей кратности мероприятий (раздел 3.4.2). Например, на курс 5 дней может быть запланировано 15 мероприятий, 20 мероприятий, 30 мероприятий.

При планировании мероприятий в течение дня необходимо учитывать психофизиологическое состояние инвалида, его индивидуальные особенности, темп деятельности, наличие истощаемости и др.

Время, в течении которого инвалиду могут предоставляться реабилитационные мероприятия в течение дня, не должно быть меньше 1,75 часа (1 час 45 мин) и больше 6 часов. Рекомендуется планировать перерыв между занятиями для инвалида в рамках 10-20 минут.

Рассмотрим варианты распределения мероприятий в рамках курса 5 дней на примере вследствие глухоты или слабослышания (ЦРГ 3.2). Показатели кратности мероприятий для данной ЦРГ будут распределены следующим образом: диагностика – диагностика – 2 мероприятия; информирование – от 1 до 3 мероприятий; консультирование – от 1 до 4 мероприятий; практические занятия – от 1 до 21 мероприятий.

Примерный реабилитационный маршрут с учетом продолжительности и кратности мероприятий представлен в таблице 59.

*Таблица 59*

**Примерный реабилитационный маршрут на курс 5 дней**

| **День недели** | **Курс реабилитации 5 дней 10 мероприятий** | | **Курс реабилитации 5 дней 15 мероприятий** | | **Курс реабилитации 5 дней 20 мероприятий** | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Мероприятие** | **Время** | **Мероприятие** | **Время** | **Мероприятие** | **Время** |
| ПН | Диагностика<br>Информирование | 1 час<br>30 мин | Диагностика<br>Информирование<br>Консультирование | 1 час<br>30 мин<br>45 мин | Диагностика<br>Информирование<br>Консультирование<br>Практическое занятие | 1 час<br>30 мин<br>45 мин<br>45 мин |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ВТ | Консультирование<br>Практическое занятие | 30 мин<br>45 мин | Информирование<br>Практическое занятие<br>Практическое занятие | 30 мин<br>45 мин<br>45 мин | Информирование<br>Практическое занятие<br>Практическое занятие<br>Практическое занятие | 30 мин<br>45 мин<br>45 мин<br>45 мин |
| СР | Практическое занятие<br>Практическое занятие | 45 мин<br>45 мин | Консультирование<br>Практическое занятие<br>Практическое занятие | 30 мин<br>45 мин<br>45 мин | Консультирование<br>Практическое занятие<br>Практическое занятие<br>Практическое занятие | 30 мин<br>45 мин<br>45 мин<br>45 мин |
| ЧТ | Консультирование<br>Практическое занятие | 30 мин<br>45 мин | Консультирование<br>Практическое занятие<br>Практическое занятие | 30 мин<br>45 мин<br>45 мин | Консультирование<br>Практическое занятие<br>Практическое занятие<br>Практическое занятие | 30 мин<br>45 мин<br>45 мин<br>45 мин |
| ПТ | Практическое занятие<br>Диагностика | 45 мин<br>1 час | Информирование<br>Практическое занятие<br>Диагностика | 30 мин<br>45 мин<br>1 час | Информирование<br>Практическое занятие<br>Практическое занятие<br>Диагностика | 30 мин<br>45 мин<br>45 мин<br>1 час |
| **Итого за курс** | | 7ч 15 мин | Итого за курс | 10 ч. 30 мин | Итого за курс | 14 ч. 15 мин |

### 3.4.2. Показатели кратности мероприятий социально-бытовой реабилитации и абилитации в соответствии с ЦРГ инвалида

Показатели кратности мероприятий для инвалидов представлены в виде усредненного и диапазонного показателя, который дает возможность определять необходимое количество мероприятий исходя индивидуальной потребности инвалида в этих мероприятиях, установленной по результатам входящей диагностики. При этом для стационарных и полустационарных условий оказания услуги усредненный и диапазонный показатель будут одинаковыми, а для оказания услуги на дому – незначительно меняется в сторону уменьшения за счет исключения мероприятий, требующих группового формата проведения или использования стационарных аппаратно-программных комплексов,

многофункционального стационарного оборудования (рекомендуемый диапазон мероприятий с учетом формы предоставления услуги по социально-бытовой реабилитации приведен в Приложении 1).

Вместе с тем, при учете количества мероприятий, реализованных с инвалидами, учетной единицей считается мероприятие, проведенное в течение времени, обозначенного Таблице 58 как «минимальная продолжительность».

*Таблица 60*

**Показатели кратности мероприятий социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов различных ЦРГ**

| № п/п | ЦРГ | Наименование ЦРГ | Рекомендуемый диапазон количества мероприятий по социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов | | | | Итого |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Диагностика | Информирование | Консультирование | Практические занятия | |
| 1. | 1 | Инвалиды с преимущественными нарушениями психических функций | 2 | 1 – 3 | 2 – 4 | 5 – 21 | 10 – 30 |
| 2. | 1.1 | Инвалиды вследствие нарушений интеллектуального развития | 2 | 1 – 3 | 2 – 4 | 10 – 21 | 15 – 30 |
| 3. | 1.2 | Инвалиды вследствие расстройств аутистического спектра | 2 | 1 – 3 | 2 – 4 | 10 – 21 | 15 – 30 |
| 4. | 1.3 | Инвалиды вследствие экзогенно-органических расстройств, а также | 2 | 1 – 2 | 2 – 3 | 5 – 13 | 10 – 20 |

| № п/п | ЦРГ | Наименование ЦРГ | Рекомендуемый диапазон количества мероприятий по социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов | | | | Итого |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Диагностика | Информирование | Консультирование | Практические занятия | |
| | | эпизодических и пароксизмальных расстройств | | | | | |
| 5. | 1.4 | Инвалиды вследствие эндогенных, аффективных, невротических и соматоформных расстройств | 2 | 1 – 2 | 2 – 3 | 5 – 8 | 10 – 15 |
| 6. | 2 | Инвалиды с преимущественными нарушениями языковых и речевых функций | 2 | 1 – 2 | 2 – 3 | 1 – 5 | 6 – 12 |
| 7. | 3 | Инвалиды с преимущественными нарушениями сенсорных функций | 2 | 1 – 4 | 2 – 5 | 1 – 29 | 6 – 40 |
| 8. | 3.1 | Инвалиды вследствие слепоты или слабовидения | 2 | 1 – 4 | 2 – 5 | 10 – 29 | 15 – 40 |
| 9. | 3.2 | Инвалиды вследствие глухоты или слабослышания | 2 | 1 – 2 | 2 – 3 | 1 – 5 | 6 – 12 |
| 10. | 3.3 | Инвалиды вследствие сочетанных нарушений функций зрения и слуха | 2 | 1 – 4 | 2 – 5 | 10 – 29 | 15 – 40 |
| 11. | 4 | Инвалиды с преимущественными нарушениями нейромышечных, | 2 | 1 – 4 | 2 – 5 | 5 – 29 | 10 – 40 |

| № п/п | ЦРГ | Наименование ЦРГ | Рекомендуемый диапазон количества мероприятий по социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов | | | | Итого |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Диагностика | Информирование | Консультирование | Практические занятия | |
| | | скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций | | | | | |
| 12. | 4.1 | Инвалиды вследствие церебрального паралича и других заболеваний, аномалий (пороков развития) центральной и периферической нервной системы, последствий травм периферической нервной системы, головного мозга и острых нарушений мозгового кровообращения | 2 | 1 – 4 | 2 – 5 | 10 – 29 | 15 – 40 |
| 13. | 4.2 | Инвалиды вследствие заболеваний костно-мышечной системы, а также последствий травм и аномалий (пороков развития), деформаций опорно-двигательного аппарата | 2 | 1 – 4 | 2 – 5 | 5 – 14 | 10 – 25 |
| 14. | 4.3 | Инвалиды вследствие врожденного или приобретенного отсутствия одной верхней конечности | 2 | 1 – 2 | 2 – 3 | 10 – 28 | 15 – 35 |
| 15. | 4.4 | Инвалиды вследствие врожденного или приобретенного отсутствия обеих верхних конечностей | 2 | 1 – 4 | 2 – 5 | 10 – 29 | 15 – 40 |

| № п/п | ЦРГ | Наименование ЦРГ | Рекомендуемый диапазон количества мероприятий по социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов | | | | Итого |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Диагностика | Информирование | Консультирование | Практические занятия | |
| 16. | 4.5 | Инвалиды вследствие врожденного или приобретенного отсутствия одной нижней конечности | 2 | 1 – 2 | 2 – 3 | 10 – 28 | 15 – 35 |
| 17. | 4.6 | Инвалиды вследствие врожденного или приобретенного отсутствия обеих нижних конечностей | 2 | 1 – 4 | 2 – 5 | 10 – 29 | 15 – 40 |
| 18. | 4.7 | Инвалиды вследствие спинальной травмы и связанных с ней повреждений спинного мозга | 2 | 1 – 2 | 2 – 3 | 10 – 23 | 15 – 30 |
| 19. | 5 | Инвалиды с преимущественными нарушениями функций сердечно-сосудистой и (или) дыхательной системы (систем) | 2 | 1 – 2 | 2 – 3 | 6 – 10 | 10 – 15 |
| 20. | 6 | Инвалиды с преимущественными нарушениями функций пищеварительной и (или) эндокринной системы (систем) и метаболизма | 2 | 1 – 2 | 2 – 3 | 6 – 10 | 10 – 15 |
| 21. | 7 | Инвалиды с преимущественными нарушениями функций системы крови и иммунной системы, в том числе вследствие злокачественных | 2 | 1 – 2 | 2 – 3 | 6 – 10 | 10 – 15 |

| № п/п | ЦРГ | Наименование ЦРГ | Рекомендуемый диапазон количества мероприятий по социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов | | | | Итого |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Диагностика | Информирование | Консультирование | Практические занятия | |
| | | новообразований, а также отдельных инфекционных заболеваний | | | | | |
| 22. | 8 | Инвалиды с преимущественными нарушениями мочевыделительной функции | 2 | 1 – 2 | 2 – 3 | 6 – 10 | 10 – 15 |
| 23. | 9 | Инвалиды с преимущественными нарушениями функций кожи и связанных с ней систем | 2 | 1 – 2 | 2 – 3 | 6 – 10 | 10 – 15 |
| 24. | 10 | Инвалиды со сложными и (или) множественными нарушениями функций организма, обусловленными хромосомными и генными болезнями | 2 | 1 – 2 | 2 – 3 | 6 – 10 | 10 – 15 |
| 25. | 11 | Инвалиды с врожденными или приобретенными деформациями (аномалиями развития), последствиями травм лица | 2 | 1 – 2 | 2 – 3 | 1 – 5 | 6 – 12 |
| 26. | 12 | Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях | 2 | 1 – 4 | 2 – 5 | 2 – 29 | 7 – 40 |

| № п/п | ЦРГ | Наименование ЦРГ | Рекомендуемый диапазон количества мероприятий по социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов | | | | Итого |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Диагностика | Информирование | Консультирование | Практические занятия | |
| 27. | 12.1 | Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, вследствие приобретенного отсутствия (ампутации) одной верхней конечности | 2 | 1 – 2 | 2 – 3 | 10 – 28 | 15 – 35 |
| 28. | 12.2 | Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, вследствие приобретенного отсутствия (ампутации) обеих верхних конечностей | 2 | 1 – 4 | 2 – 5 | 10 – 29 | 15 – 40 |
| 29. | 12.3 | Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, вследствие приобретенного отсутствия (ампутации) одной нижней конечности | 2 | 1 – 2 | 2 – 3 | 10 – 28 | 15 – 35 |
| 30. | 12.4 | Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, вследствие приобретенного отсутствия (ампутации) обеих нижних конечностей | 2 | 1 – 4 | 2 – 5 | 3 – 29 | 15 – 40 |

| № п/п | ЦРГ | Наименование ЦРГ | Рекомендуемый диапазон количества мероприятий по социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов | | | | Итого |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Диагностика | Информирование | Консультирование | Практические занятия | |
| 31. | 12.5 | Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, с последствиями травм, термических и химических ожогов, отморожений конечностей с формированием анкилозов, контрактур и стягивающих рубцов | 2 | 1 – 2 | 2 – 3 | 10 – 28 | 15 – 35 |
| 32. | 12.6 | Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, с последствиями спинальной травмы и связанных с ней повреждений спинного мозга | 2 | 1 – 2 | 2 – 3 | 10 – 28 | 15 – 35 |
| 33. | 12.7 | Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, с последствиями поражения периферической нервной системы | 2 | 1 – 2 | 2 – 3 | 10 – 28 | 15 – 35 |
| 34. | 12.8 | Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, с последствиями поражения мозгового отдела черепа и головного мозга | 2 | 1 – 2 | 2 – 3 | 10 – 28 | 15 – 35 |

| № п/п | ЦРГ | Наименование ЦРГ | Рекомендуемый диапазон количества мероприятий по социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов | | | | Итого |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Диагностика | Информирование | Консультирование | Практические занятия | |
| 35. | 12.9 | Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, с последствиями поражения лицевого отдела черепа, в том числе с одновременным нарушением функций жевания, глотания, голосообразования, зрения или слуха | 2 | 1 – 2 | 2 – 3 | 10 – 28 | 15 – 35 |
| 36. | 12.10 | Инвалиды в возрасте 18 лет и старше, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, с последствиями поражения органа зрения | 2 | 1 – 4 | 2 – 5 | 10 – 29 | 15 – 40 |
| 37. | 12.11 | Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, с последствиями поражения органа слуха | 2 | 1 – 2 | 2 – 3 | 2 – 8 | 7 – 15 |
| 38. | 12.12 | Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, с последствиями поражения внутренних органов, в том числе с аномальными отверстиями пищеварительного, | 2 | 1 – 3 | 2 – 4 | 10 – 21 | 15 – 30 |

| № п/п | ЦРГ | Наименование ЦРГ | Рекомендуемый диапазон количества мероприятий по социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов | | | | Итого |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Диагностика | Информирование | Консультирование | Практические занятия | |
| | | мочевыделительного, дыхательного трактов | | | | | |
| 39. | 12.13 | Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, с последствиями множественных ранений или комбинированной травмы с одновременными нарушениями различных функций организма человека | 2 | 1 – 4 | 2 – 5 | 10 – 29 | 15 – 40 |
| 40. | 13 | Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями | 2 | 1 – 4 | 2 – 5 | 2 – 29 | 7 – 40 |
| 41. | 13.1 | Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие приобретенного отсутствия (ампутации) одной верхней конечности | 2 | 1 – 2 | 2 – 3 | 10 – 28 | 15 – 35 |

| № п/п | ЦРГ | Наименование ЦРГ | Рекомендуемый диапазон количества мероприятий по социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов | | | | Итого |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Диагностика | Информирование | Консультирование | Практические занятия | |
| 42. | 13.2 | Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие приобретенного отсутствия (ампутации) обеих верхних конечностей | 2 | 1 – 4 | 2 – 5 | 10 – 29 | 15 – 40 |
| 43. | 13.3 | Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие приобретенного отсутствия (ампутации) одной нижней конечности | 2 | 1 – 2 | 2 – 3 | 10 – 28 | 15 – 35 |
| 44. | 13.4 | Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие приобретенного отсутствия обеих нижних конечностей | 2 | 1 – 4 | 2 – 5 | 10 – 29 | 15 – 40 |
| 45. | 13.5 | Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие травм, термических и химических ожогов, отморожений конечностей с формированием анкилозов, контрактур и стягивающих рубцов | 2 | 1 – 4 | 2 – 5 | 3 – 30 | 15 – 35 |

| № п/п | ЦРГ | Наименование ЦРГ | Рекомендуемый диапазон количества мероприятий по социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов | | | | Итого |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Диагностика | Информирование | Консультирование | Практические занятия | |
| 46. | 13.6 | Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие спинальной травмы и связанных с ней повреждений спинного мозга | 2 | 1 – 2 | 2 – 3 | 10 – 28 | 15 – 35 |
| 47. | 13.7 | Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие поражения периферической нервной системы | 2 | 1 – 2 | 2 – 3 | 10 – 28 | 15 – 35 |
| 48. | 13.8 | Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие поражения мозгового отдела черепа и головного мозга | 2 | 1 – 2 | 2 – 3 | 10 – 28 | 15 – 35 |
| 49. | 13.9 | Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие поражения лицевого отдела черепа, в том числе с одновременным нарушением функций жевания, глотания, голосообразования, зрения или слуха | 2 | 1 – 2 | 2 – 3 | 10 – 28 | 15 – 35 |

| № п/п | ЦРГ | Наименование ЦРГ | Рекомендуемый диапазон количества мероприятий по социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов | | | | Итого |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Диагностика | Информирование | Консультирование | Практические занятия | |
| 50. | 13.10 | Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие поражения органа зрения | 2 | 1 – 4 | 2 – 5 | 3 – 30 | 15 – 40 |
| 51. | 13.11 | Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие поражения органа слуха | 2 | 1 – 2 | 2 – 3 | 2 – 8 | 7 – 15 |
| 52. | 13.12 | Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие поражения внутренних органов, в том числе с аномальными отверстиями пищеварительного, мочевыделительного, дыхательного трактов | 2 | 1 – 3 | 2 – 4 | 10 – 21 | 15 – 30 |
| 53. | 13.13 | Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие комбинированной травмы или множественных ранений с одновременными нарушениями различных функций организма человека | 2 | 1 – 4 | 2 – 5 | 3 – 30 | 15 – 40 |

## 3.5. Примерный перечень необходимого реабилитационного оборудования (вспомогательных и технических средств реабилитации), которым должна быть оснащена реабилитационная организация для оказания услуги инвалидам

Реализация процесса оказания услуги по социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидам помимо кадрового оснащения требует обеспечения реабилитационной организации оборудованием. Использование вспомогательных и технических средств реабилитации предоставляет возможность освоения опыта их практического применения, повышения реабилитационных компетенций как у инвалида, так и у сопровождающего его члена семьи, что в целом повышает результативность и эффективность реабилитационного курса.

Примерный перечень необходимого реабилитационного оборудования в данном разделе приведен в соответствии с Приказом Минтруда России от 31 июля 2024 г. № 385н «Об утверждении типовых положений об отдельных видах организаций, оказывающих услуги по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов» (Приложение № 2 к Типовому положению о многопрофильной реабилитационной организации для инвалидов и (или) детей-инвалидов, раздел I).

Примерный перечень содержит наименования оборудования согласно кодов ГОСТ Р ИСО 9999 – 2019 (Национальный стандарт Российской Федерации «Вспомогательные средства для людей с ограничениями жизнедеятельности. Классификация и терминология», дата введения 01.04.2020 г.) и уточнено примерами конкретного оборудования, относящегося к данному коду (Таблица 61).

В разделе имеются указания на цели использования оборудования при реализации мероприятий социально-бытовой реабилитации с учетом ЦРГ инвалидов, для которых целесообразно его применение. Оборудование может использоваться при проведении диагностики и практических занятий, а также в целях демонстрации в рамках таких мероприятий, как информирование и консультирование.

Стоит обратить внимание, что реабилитационное оборудование для целей использования в стационарных и полустационарных условиях одинаковое, в том время как отдельные позиции не рекомендуется использовать на дому (аппаратно-программные комплексы, функциональное оборудование, поручни и др.), о чем дополнительно информируется в Таблице 61.

В целях сокращения основного объема текста колонок графы «Форма оказания услуги» в Таблице 61 введено сокращенное обозначение стационарной и полустационарной формы – «С» и «ПС», соответственно.

*Таблица 61*

## Примерный перечень необходимого реабилитационного оборудования (вспомогательных и технических средств реабилитации)

| № п/п | Наименование оборудования | Код группы по Гост Р ИСО 9999 | Примеры вспомогательных средств | Форма оказания услуги | | Примечание (цели, ЦРГ) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | С, ПС | На дому | |
| 1. | Модули, имитирующие пребывание инвалидов с различными ограничениями жизнедеятельности в адаптированном жилом помещении | | | | | |
| 1.1. | Жилой модуль «Кухня» с кухонной мебелью, адаптированной к потребностям инвалидов и ассистивными устройствами, в том числе: | | | | | |
| 1.1.1. | Вспомогательные средства для приготовления пищи и напитков | 15 03 | Кухонная посуда для варки продуктов; сковороды для жарки; чайники; разделочные доски с фиксатором; овощечистки механические; кухонные приборы для измерения объема и уровня жидкости; мерные ложи и чашки; кухонные термометры; кухонные дозаторы масла; кухонные хронометры | + | + | Для практических занятий<br>ЦРГ 1 – 1.2<br>ЦРГ 4/4.1/4.3/4.4<br>ЦРГ 5<br>ЦРГ 6<br>ЦРГ 8<br>ЦРГ 9<br>ЦРГ 10<br>ЦРГ 12/12.1/12.2/12.12/12.13<br>ЦРГ 13/13.1/13.2/13.12/13.13 |
| | | | Духовые шкафы; микроволновые печи; электрические кухонные плиты | + | - | ЦРГ 1 – 1.2<br>ЦРГ 4/4.1/4.3/4.4<br>ЦРГ 5<br>ЦРГ 10<br>ЦРГ 12/12.1/12.2/12.13<br>ЦРГ 13/13.1/13.2/13.13 |
| | | | Противоскользящие коврики под кухонную утварь; кухонные весы с речевым выходом; крышки для банок с речевым выходом; тактильные | + | + | Для практических занятий<br>ЦРГ 1<br>ЦРГ 4/4.1/4.3/4.4<br>ЦРГ 5 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | таймеры; индикаторы уровня жидкости (звуковые и/или вибрационные); измерительные кувшины с голосовым оповещением; разделочные кухонные доски с фиксатором | | | ЦРГ 10<br>ЦРГ 11<br>ЦРГ 12/12.1/12.2/12.9/12.13<br>ЦРГ 13/13.1/13.2/13.9/13.13 |
| 1.1.2. | Вспомогательные средства для тренировки и обучения способности ориентироваться | 04 36 06 | Указатели/таблички/карточки для маркировки функциональной характеристики помещений и бытовой техники; визуальные инструкции; часы, таймеры (в том числе визуальные) | + | + | Для практических занятий<br>ЦРГ 1 – 1.4<br>ЦРГ 12.5<br>ЦРГ 12.8<br>ЦРГ 13.5<br>ЦРГ 13.8 |
| | | | Таблички с тактильными пиктограммами/наклейками (в том числе с использованием рельефно-точечного шрифта Брайля); тифломаркер для маркировки элементов быта; тактильная направляющая лента; часы с речевым выходом; таймеры (в том числе тактильные) | + | + | Для практических занятий<br>ЦРГ 2<br>ЦРГ 3/3.3<br>ЦРГ 3.1/12.10/13.10<br>ЦРГ 11/12.9/13.9<br>ЦРГ 12.5/13.5<br>ЦРГ 12.8/13.8<br>ЦРГ 12/12.13/13/13.13 |
| 1.1.3. | Вспомогательные средства обучения правилам личной безопасности | 05 27 09 | Указатели напряжения; датчик дыма; предохранительные клапаны (краны) для систем газоснабжения; устройства сигнализации (например, датчики протечки воды и утечки газа); фотолюминесцентные пожарные знаки; планы эвакуации | + | + | Для практических занятий<br>ЦРГ 1 – 1.4<br>ЦРГ 2<br>ЦРГ 3/3.3<br>ЦРГ 3.1/12.10/13.10<br>ЦРГ 3.2/12.11/13.11<br>ЦРГ 4/4.1<br>ЦРГ 4.3/12.1/13.1<br>ЦРГ 4.2<br>ЦРГ 4.4/12.2/13.2<br>ЦРГ 4.5/12.3<br>ЦРГ 4.6/12.4<br>ЦРГ 4.7/12.6/13.6 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | ЦРГ 10<br>ЦРГ 12.5/13.5<br>ЦРГ 12.7/13.7<br>ЦРГ 12.8/13.8<br>ЦРГ 12/12.13/13/13.13 |
| | | | Аппаратно-программный обучающий комплекс по правилам противопожарной безопасности (по типу «Юный пожарный», «Школа противопожарной грамотности», «Жар-птица ГН-01» и др.) | + | - | Для практических занятий<br>ЦРГ 1 – 1.4<br>ЦРГ 4/4.1<br>ЦРГ 10<br>ЦРГ 12.8<br>ЦРГ 12/12.13/13/13.13 |
| | | | Противоскользящие системы; покрытия из противоскользящих материалов для эффективной защиты от падений и обеспечения безопасности | + | - | Для практических занятий<br>ЦРГ 1<br>ЦРГ 1.3<br>ЦРГ 3/3.3<br>ЦРГ 3.1/12.10/13.10<br>ЦРГ 3.2/12.11/13.11<br>ЦРГ 4.2<br>ЦРГ 4.5/12.3<br>ЦРГ 4.6/12.4<br>ЦРГ 4.7/12.6/13.6<br>ЦРГ 10<br>ЦРГ 12.7/13.7<br>ЦРГ 12.8/13.8<br>ЦРГ 11/12.9/13.9<br>ЦРГ 12/12.13/13/13.13 |
| | | | Устройства сигнализации, датчики дыма, протечки воды и утечки газа с вибрационными/звуковыми/световыми сигнализаторами | + | + | Для практических занятий<br>ЦРГ 1 – 13.13 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.1.4. | Вспомогательные средства обучения повседневным бытовым навыкам | 05 33 | *Для мытья посуды:* губки для мытья посуды; сушилки для посуды.<br>*Для приема пищи и питья:* тарелки с ограничителями, на присосках; миски; кружки с держателями; стаканы; чашки; блюдца; адаптированные столовые приборы; пробки; воронки.<br>*Для домашней уборки:* совки; щетки; веники; губки; салфетки для удаления пыли/загрязнений; тряпки для протирки полов; пылесосы. | + | + | Для практических занятий<br>ЦРГ 1 – 13.13 |
| | | | Бытовая техника, оборудованная световой и/или вибрационной индикацией | + | - | Для практических занятий<br>ЦРГ 3/3.3<br>ЦРГ 3.1/12.10/13.10<br>ЦРГ 3.2/12.11/13.11<br>ЦРГ 11/12.9/13.9 |
| 1.1.5. | Вспомогательные средства обучения обращению с электрическими выключателями (переключателями) | 05 30 09 | Бизиборды с имитацией электрических включателей-выключателей, розеток и шнуров с электровилками | + | + | Для практических занятий<br>ЦРГ 1 – 1.4<br>ЦРГ 2<br>ЦРГ 4/4.1<br>ЦРГ 4.3/12.1/13.1<br>ЦРГ 4.4/12.2/13.2<br>ЦРГ 7<br>ЦРГ 10<br>ЦРГ 11/12.9/13.9<br>ЦРГ 12.5/13.5<br>ЦРГ 12.7/13.7<br>ЦРГ 12.8/13.8<br>ЦРГ 12/12.13/13/13.13 |
| 1.1.6. | Обеденные столы | 18 03 12 | Обеденные столы | + | - | Для практических занятий<br>ЦРГ 1-13.13 |
| 1.1.7. | Мебель для хранения | 18 36 | Полки; шкафы; шкафы для посуды (буфеты); аптечки | + | - | Для практических занятий<br>ЦРГ 1-13.13 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.1.8. | Кресла | 18 09 03 | Кресла с/без специального механизма, помогающего человеку вставать или садиться | + | - | Для практических занятий<br>ЦРГ 4.2<br>ЦРГ 4/4.1<br>ЦРГ 4.5/12.3<br>ЦРГ 4.6/12.4<br>ЦРГ 4.7/12.6/13.6<br>ЦРГ 7<br>ЦРГ 12.5/13.5<br>ЦРГ 12.7/13.7<br>ЦРГ 12.8/13.8<br>ЦРГ 12/12.13/13/13.13 |
| 1.1.9. | Водоочистители и водосмягчители | 27 03 18 | Фильтры; кулеры; пурифаеры | + | - | Для демонстрационных целей<br>ЦРГ 5<br>ЦРГ 8<br>ЦРГ 9<br>ЦРГ 12, 12.12, 12.13 |
| 1.2. | Жилой модуль «Спальня» с мебелью, адаптированной к потребностям инвалидов, и ассистивными устройствами, в том числе: | | | | | |
| 1.2.1. | Кровати и съемные кровати-платформы/подматрацные платформы, регулируемые вручную | 18 12 07 | Кровати с одной или более секциями платформы для поддержания матраца, которые могут регулироваться по высоте или по углу наклона (регулировка проводится вручную самим пользователем или обслуживающим персоналом) | + | - | Для практических занятий<br>ЦРГ 1 – 1.4<br>ЦРГ 4.2<br>ЦРГ 4/4.1<br>ЦРГ 4.5/12.3<br>ЦРГ 4.6/12.4<br>ЦРГ 4.7/12.6/13.6<br>ЦРГ 7<br>ЦРГ 10<br>ЦРГ 12/12.13/13/13.13 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.2.2. | Вспомогательные средства для поддержания и сохранения целостности тканей (биологических) | 04 33 | Подушки и подстилки для сидений; матрацы и наматрацники; сигнальные устройства для предотвращения пролежней; приспособления, предотвращающие ушибы или повреждение кожи (например, чехол на культю, средства для ухода за кожей) | + | + | Для демонстрационных целей<br>ЦРГ 4.2<br>ЦРГ 4/4.1<br>ЦРГ 4.5/12.3<br>ЦРГ 4.6/12.4<br>ЦРГ 4.7/12.6/13.6<br>ЦРГ 5<br>ЦРГ 7<br>ЦРГ 8<br>ЦРГ 9<br>ЦРГ 10<br>ЦРГ 11/12.9/13.9<br>ЦРГ 12.5/13.5<br>ЦРГ 12/12.13/13/13.13 |
| 1.2.3. | Поручни для самоподнимания, закрепленные на кровати (опора в кровать) | 18 12 28 | Перила (поручни) для самоподнимания | + | - | Для практических занятий<br>ЦРГ 4/4.1<br>ЦРГ 4.2<br>ЦРГ 4.5/12.3<br>ЦРГ 4.6/12.4<br>ЦРГ 4.7/12.6/13.6<br>ЦРГ 5<br>ЦРГ 7<br>ЦРГ 10<br>ЦРГ 12.7/13.7<br>ЦРГ 12.8/13.8<br>ЦРГ 12/12.13/13/13.13 |
| 1.2.4. | Поручни и опорные перила | 18 18 03 | Поручень прямой настенный | + | - | Для практических занятий<br>ЦРГ 4.2<br>ЦРГ 4/4.1<br>ЦРГ 4.5/12.3<br>ЦРГ 4.6/12.4<br>ЦРГ 4.7/12.6/13.6<br>ЦРГ 5<br>ЦРГ 7 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | ЦРГ 10<br>ЦРГ 12.5/13.5<br>ЦРГ 12.7/13.7<br>ЦРГ 12.8/13.8<br>ЦРГ 12/12.13/13/13.13 |
| 1.2.5. | Постельные принадлежности | 18 12 15 | Одеяла, подушки, предметы постельного белья (наволочки, простыни и т.д.), пледы | + | - | Для практических занятий<br>ЦРГ 1 – 13.13 |
| 1.2.6. | Мебель для хранения | 18 36 | Полки; шкафы | + | - | Для практических занятий<br>ЦРГ 1-13.13 |
| 1.2.7. | Телевизоры (в том числе с телетекстом) | 22 18 15 | Телевизоры с функцией телетекста для приема программ со скрытыми субтитрами | + | - | Для демонстрационных целей<br>ЦРГ 3/3.3<br>ЦРГ 3.2/12.11/13.11<br>ЦРГ 11/12.9/13.9<br>ЦРГ 12.8/13.8<br>ЦРГ 12/12.13/13/13.13 |
| 1.2.8. | Вспомогательные средства для регулирования микроклимата | 27 03 03 | Увлажнители, осушители воздуха; электрические нагреватели; кондиционеры; устройства вентиляции | + | - | Для демонстрационных целей<br>ЦРГ 5<br>ЦРГ 9<br>ЦРГ 12.12/13.12 |
| 1.2.9. | Воздухоочистители | 27 03 06 | Очистители воздуха; ионизаторы воздуха; рециркуляторы | + | - | Для демонстрационных целей<br>ЦРГ 5<br>ЦРГ 9<br>ЦРГ 12.12<br>ЦРГ 13.12 |
| 1.2.10. | Приборы для предварительной обработки вдыхаемого воздуха | 04 03 03 | УФ-обеззараживатели воздуха (кварцевые лампы, бактерицидные лампы, рециркуляторы); аэрофильтры; плазменные и электростатические очистители-ионизаторы, бытовые озонаторы | + | - | Для демонстрационных целей<br>ЦРГ 5<br>ЦРГ 7<br>ЦРГ 9<br>ЦРГ 12.12/13.12 |
| 1.2.11. | Вспомогательные средства для тренировки и | 04 36 06 | Указатели/таблички/карточки для маркировки функциональной | + | + | Для практических занятий<br>ЦРГ 1 – 1.4 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | обучения способности ориентироваться | | характеристики помещений; визуальные расписания; часы; календари | | | ЦРГ 4/4.1<br>ЦРГ 5<br>ЦРГ 10<br>ЦРГ 12.8/13.8<br>ЦРГ 12/12.13/13/13.13 |
| | | | Таблички с тактильными пиктограммами/наклейками (в том числе с использованием рельефно-точечного шрифта Брайля); тифломаркер для маркировки элементов быта; направляющие поручни; часы с речевым выходом; тактильные настольные календари | | | Для практических занятий<br>ЦРГ 3/3.3<br>ЦРГ 3.1/12.10/13.10<br>ЦРГ 11/12.9/13.9<br>ЦРГ 12/12.13/13/13.13 |
| 1.2.12. | Вспомогательные средства обучения повседневным бытовым навыкам | 05 33 | Иголки; игольницы; нитки; утюги; гладильные доски; сушилки для белья | + | + | Для практических занятий<br>ЦРГ 1 – 1.4<br>ЦРГ 3/3.3<br>ЦРГ 3.1/12.10/13.10<br>ЦРГ 3.2/12.11/13.11<br>ЦРГ 4.2<br>ЦРГ 4/4.1<br>ЦРГ 4.3/12.1/13.1<br>ЦРГ 4.4/12.2/13.2<br>ЦРГ 4.7/12.6/13.6<br>ЦРГ 5<br>ЦРГ 7<br>ЦРГ 8<br>ЦРГ 9<br>ЦРГ 10<br>ЦРГ 12/12.13/13/13.13 |
| | | | Швейные и штопальные иглы с большим ушком; нитковдеватели, сантиметры портновские с рельефными метками; разноцветные | + | + | Для практических занятий<br>ЦРГ 3/3.3<br>ЦРГ 3.1/12.10/13.10<br>ЦРГ 11/12.9/13.9 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | пуговицы различных размеров и форм (для определения цвета одежды) | | | |
| | | | Усилители речи и звука (в том числе коммуникаторы для слуховых аппаратов); универсальные световые и/или вибрационный сигнализаторы; мобильные телефоны с функцией приема и вывода текстовой информации (смартфоны); наручные часы со световой и вибрационной индикацией звонка будильника | + | + | Для практических занятий<br>ЦРГ 3/3.3<br>ЦРГ 3.1/12.10/13.10<br>ЦРГ 3.2/12.11/13.11<br>ЦРГ 11/12.9/13.9<br>ЦРГ 12/12.13/13/13.13 |
| 1.3. | Жилой модуль «Санитарная комната» с мебелью, адаптированной к потребностям инвалидов, и ассистивными устройствами, в том числе: | | | | | |
| 1.3.1. | Кресла-стулья | 09 12 03 | Кресла-стулья с санитарным оснащением | + | - | Для демонстрационных целей<br>ЦРГ 4/4.1<br>ЦРГ 4.6/12.4<br>ЦРГ 4.7/12.6/13.6<br>ЦРГ 5<br>ЦРГ 12/12.13/13/13.13 |
| 1.3.2. | Дезинфицирующие средства | 09 21 09 | Антисептики для рук; антибактериальные салфетки; перекись водорода; средства для дезинфекции поверхностей | + | - | Для демонстрационных целей<br>ЦРГ 1<br>ЦРГ 4.2<br>ЦРГ 5<br>ЦРГ 6<br>ЦРГ 7<br>ЦРГ 9<br>ЦРГ 12.12/13.12 |
| 1.3.3. | Вспомогательные средства обучения повседневным бытовым навыкам | 05 33 | Противоскользящие ленты для душа, противоскользящие материалы для полов; доски для сидения в ванне | + | + | Для практических занятий<br>ЦРГ 1<br>ЦРГ 3/3.3<br>ЦРГ 3.1/12.10/13.10<br>ЦРГ 3.2/12.11/13.11 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | ЦРГ 4/4.1<br>ЦРГ 4.2<br>ЦРГ 4.3/12.1/13.1<br>ЦРГ 4.4/12.2/13.2<br>ЦРГ 4.5/12.3<br>ЦРГ 4.6/12.4<br>ЦРГ 4.7/12.6/13.6<br>ЦРГ 5<br>ЦРГ 7<br>ЦРГ 8<br>ЦРГ 9<br>ЦРГ 10<br>ЦРГ 12.5/13.5<br>ЦРГ 12.7/13.7<br>ЦРГ 12.8/13.8<br>ЦРГ 12/12.13/13/13.13 |
| | | | *Для умывания, принятия душа:* мочалки, щетки для тела, зеркала для ухода за лицом, кисточки для бритья;<br>*Для маникюра и педикюра:* пилочки, щипчики, ножницы для ногтей, наждачные бруски для ногтей;<br>*Для ухода за волосами:* расчески, щетки, фены;<br>*Для ухода за зубами:* зубные щетки, зубная нить | | | Для практических занятий<br>ЦРГ 1 – 13.13 |
| | | | Термометры для измерения температуры тела с речевым выходом; тактильные наклейки/метки, приборы для маркировки предметов; тактильные материалы для полов | + | + | Для практических занятий<br>ЦРГ 3/3.3<br>ЦРГ 3.1/12.10/13.10<br>ЦРГ 5<br>ЦРГ 11/12.9/13.9 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.3.4. | Вспомогательные средства для умывания, водных процедур и принятия душа | 09 33 | Мочалка с длинной изогнутой ручкой; мочалка с ручкой, покрытой специальным противоскользящим материалом; щетка оснащенная длинной противоскользящей и эргономичной ручкой | + | + | Для демонстрационных целей<br>ЦРГ 1<br>ЦРГ 4.2<br>ЦРГ 4/4.1<br>ЦРГ 4.3/12.1/13.1<br>ЦРГ 4.4/12.2/13.2<br>ЦРГ 4.7/12.6/13.6<br>ЦРГ 5<br>ЦРГ 10<br>ЦРГ 12.5/13.5<br>ЦРГ 12.7/13.7<br>ЦРГ 12.8/13.8<br>ЦРГ 12/12.13/13/13.13 |
| 1.3.5. | Вспомогательные средства для маникюра и педикюра | 09 36 | Щеточки для ногтей с длинной ручкой; пилочки, ножницы для ногтей; щипчики для ногтей с увеличительным стеклом и регулируемым углом наклона; наждачные бруски для ногтей | + | + | Для демонстрационных целей<br>ЦРГ 1<br>ЦРГ 4/4.1<br>ЦРГ 4.3/12.1/13.1<br>ЦРГ 4.4/12.2/13.2<br>ЦРГ 4.7/12.6/13.6<br>ЦРГ 5<br>ЦРГ 6<br>ЦРГ 9<br>ЦРГ 10<br>ЦРГ 12.5/13.5<br>ЦРГ 12.7/13.7<br>ЦРГ 12.8/13.8<br>ЦРГ 12/12.13/13/13.13 |
| 1.3.6. | Вспомогательные средства для ухода за волосами | 09 39 | Расчески и щетки для волос с длинной ручкой; сушилки для волос (фены) | + | + | Для демонстрационных целей<br>ЦРГ 1<br>ЦРГ 4/4.1<br>ЦРГ 4.3/12.1/13.1<br>ЦРГ 4.4/12.2/13.2<br>ЦРГ 4.7/12.6/13.6<br>ЦРГ 5 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | ЦРГ 10<br>ЦРГ 12.5/13.5<br>ЦРГ 12.7/13.7<br>ЦРГ 12.8/13.8<br>ЦРГ 12/12.13/13/13.13 |
| 1.3.7. | Вспомогательные средства для ухода за зубами | 09 42 | Адаптированные зубные щетки; зубная нить | + | + | Для демонстрационных целей<br>ЦРГ 1<br>ЦРГ 4/4.1<br>ЦРГ 4.3/12.1/13.1<br>ЦРГ 4.4/12.2/13.2<br>ЦРГ 4.7/12.6/13.6<br>ЦРГ 5<br>ЦРГ 10<br>ЦРГ 12.5/13.5<br>ЦРГ 12.7/13.7<br>ЦРГ 12.8/13.8<br>ЦРГ 12/12.13/13/13.13 |
| 1.3.8. | Вспомогательные средства для ухода за лицом | 09 45 | Специальные шпатели, аппликаторы для нанесения косметических средств; кисточки для бритья | + | + | Для демонстрационных целей<br>ЦРГ 12.5/13.5<br>ЦРГ 4.7/12.6/13.6<br>ЦРГ 12.7/13.7 |
| 2. | Ассистивные устройства для самообслуживания инвалидов с различными ограничениями жизнедеятельности | | | | | |
| 2.1. | Вспомогательные средства для одевания и раздевания | 09 09 | Приспособления для надевания чулок/носков; ползунки для колготок; приспособления для надевания/снятия обуви; палки для одевания; подвесные застежки для молнии | + | + | Для практических занятий<br>ЦРГ 4.2<br>ЦРГ 4/4.1<br>ЦРГ 4.3/12.1/13.1<br>ЦРГ 4.4/12.2/13.2<br>ЦРГ 4.7/12.6/13.6<br>ЦРГ 12.5/13.5<br>ЦРГ 12.7/13.7<br>ЦРГ 12.8/13.8<br>ЦРГ 12/12.13/13/13.13 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.2. | Вспомогательные средства для обеспечения стабилизации (устойчивости) тела | 09 07 | Противопролежневый держатель стопы; подушки противопролежневые; бортик на кровать; опора для сидения; ремни безопасности для кресел-колясок | + | + | Для демонстрационных целей<br>ЦРГ 4.2<br>ЦРГ 4/4.1<br>ЦРГ 4.5/12.3/13.3<br>ЦРГ 4.6/12.4/13.4<br>ЦРГ 12.5/13.5<br>ЦРГ 4.7/12.6/13.6<br>ЦРГ 10 |
| 2.3. | Дверные открыватели/закрыватели | 18 21 03 | Датчик беспроводной для открывания (инфракрасный); устройство для автоматического открывания дверей | + | + | Для демонстрационных целей<br>ЦРГ 4/4.1<br>ЦРГ 4.2<br>ЦРГ 4.3/12.1/13.1<br>ЦРГ 4.4/12.2/13.2<br>ЦРГ 4.5/12.3/13.3<br>ЦРГ 4.6/12.4/13.4<br>ЦРГ 4.7/12.6/13.6<br>ЦРГ 12.5/13.5<br>ЦРГ 12.7/13.7<br>ЦРГ 12.8/13.8<br>ЦРГ 12/12.13/13/13.13 |
| 2.4. | Системы оповещения об экологической опасности (о чрезвычайной ситуации) | 22 27 21 | Противопожарные системы, детекторы задымления со звуковым оповещением | + | - | Для демонстрационных целей<br>ЦРГ 1 – 1.4<br>ЦРГ 3/3.3<br>ЦРГ 3.1/12.10/13.10<br>ЦРГ 4.2<br>ЦРГ 4/4.1<br>ЦРГ 4.3/12.1/13.1<br>ЦРГ 4.4/12.2/13.2<br>ЦРГ 4.5/12.3/13.3<br>ЦРГ 4.6/12.4/13.4<br>ЦРГ 4.7/12.6/13.6<br>ЦРГ 5<br>ЦРГ 10<br>ЦРГ 11/12.9/13.9 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | ЦРГ 12.8/13.8<br>ЦРГ 12/12.13/13/13.13 |
| 2.5. | Открыватели/закрыватели жалюзи | 18 21 12 | Жалюзи с карданом, штативы для открывания/закрывания жалюзи | + | + | Для практических занятий<br>ЦРГ 4/4.1<br>ЦРГ 4.2<br>ЦРГ 4.3/12.1/13.1<br>ЦРГ 4.4/12.2/13.2<br>ЦРГ 4.5/12.3/13.3<br>ЦРГ 4.6/12.4/13.4<br>ЦРГ 4.7/12.6/13.6<br>ЦРГ 12.5/13.5<br>ЦРГ 12.7/13.7<br>ЦРГ 12.8/13.8<br>ЦРГ 12/12.13/13/13.13 |
| 2.6. | Открыватели/закрыватели штор (занавесок) | 18 21 09 | Водители для штор | + | + | Для практических занятий<br>ЦРГ 4/4.1<br>ЦРГ 4.2<br>ЦРГ 4.3/12.1/13.1<br>ЦРГ 4.4/12.2/13.2<br>ЦРГ 4.5/12.3/13.3<br>ЦРГ 4.6/12.4/13.4<br>ЦРГ 4.7/12.6/13.6<br>ЦРГ 12.5/13.5<br>ЦРГ 12.7/13.7<br>ЦРГ 12.8/13.8<br>ЦРГ 12/12.13/13/13.13 |
| 2.7. | Оконные открыватели/закрыватели | 18 21 06 | Стержень для открывания окон; автоматическая система для дистанционного открывания/закрывания окна; крюк | + | + | Для практических занятий<br>ЦРГ 4.2<br>ЦРГ 4/4.1<br>ЦРГ 4.3/12.1/13.1<br>ЦРГ 4.4/12.2/13.2<br>ЦРГ 4.5/12.3/13.3<br>ЦРГ 4.6/12.4/13.4<br>ЦРГ 4.7/12.6/13.6 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | ЦРГ 12.5/13.5<br>ЦРГ 12.7/13.7<br>ЦРГ 12.8/13.8<br>ЦРГ 12/12.13/13/13.13 |
| 2.8. | Устройства для захватывания (зажимания) | 24 18 03 | Средство для захвата и перемещения предметов (активный захват); захват для открывания крышек; захват для ключей, банок и бутылок | + | + | Для практических занятий<br>ЦРГ 4.2<br>ЦРГ 4/4.1<br>ЦРГ 4.3/12.1/13.1<br>ЦРГ 4.4/12.2/13.2<br>ЦРГ 4.5/12.3/13.3<br>ЦРГ 4.6/12.4/13.4<br>ЦРГ 4.7/12.6/13.6<br>ЦРГ 12.5/13.5<br>ЦРГ 12.7/13.7<br>ЦРГ 12.8/13.8<br>ЦРГ 12/12.13/13/13.13 |
| 2.9. | Держатели (адаптеры) и приспособления для захвата (изделий, предметов) | 24 18 06 | Ручка для тарелки; держатель для кружки; держатель (насадка) для карандашей и ручек | + | + | Для практических занятий<br>ЦРГ 4.2<br>ЦРГ 4/4.1<br>ЦРГ 4.3/12.1/13.1<br>ЦРГ 4.4/12.2/13.2<br>ЦРГ 4.7/12.6/13.6<br>ЦРГ 12.5/13.5<br>ЦРГ 12.7/13.7<br>ЦРГ 12.8/13.8<br>ЦРГ 12/12.13/13/13.13 |
| 2.10. | Средства для защиты кожи и очищения кожи | 09 21 | Очистители для удаления адгезивов; очистители для кожи; дезинфицирующие средства; изолирующие материалы; защитные вещества для кожи; антисептики для рук; антибактериальные салфетки; перекись водорода; средства для дезинфекции поверхностей | + | + | Для демонстрационных целей<br>ЦРГ 4.5/12.3/13.3<br>ЦРГ 4.6/12.4/13.4<br>ЦРГ 5<br>ЦРГ 6<br>ЦРГ 8<br>ЦРГ 9<br>ЦРГ 12.12/13.12 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.11. | Вспомогательные средства для реабилитации способности слышать | 22 06 | Индивидуальные ушные вкладыши, дистанционные регуляторы для слуховых аппаратов; элементы питания (аккумуляторы и батарейки) для слуховых аппаратов и кохлеарных имплантов; защитные фильтры, предотвращающие попадание влаги и ушной серы на микрофон слухового аппарата; средства для ухода за слуховыми аппаратами (приборы, контейнеры и таблетки для чистки слуховых аппаратов, ушных вкладышей и индивидуальных берушей; дезинфицирующие салфетки и спреи) | + | + | Для демонстрационных целей<br>ЦРГ 3/3.3<br>ЦРГ 3.2/12.11/13.11<br>ЦРГ 11/12.9/13.9<br>ЦРГ 12/12.13/13/13.13 |
| 2.12. | Вспомогательные средства для реабилитации способности видеть | 22 03 | Портативные и стационарные лупы (в том числе линза Френеля), линзы с подсветкой, очки с лупами (диоптрийные очки); ручные, портативные и стационарные видеоувеличители | + | + | Для практических занятий<br>ЦРГ 3/3.3<br>ЦРГ 3.1/12.10/13.10<br>ЦРГ 11/12.9/13.9<br>ЦРГ 12.8/13.8<br>ЦРГ 12/12.13/13/13.13 |
| 2.13. | Поручни для самоподнимания, закрепленные на кровати (опора в кровать) | 18 12 28 | Перила (поручни) для самоподнимания | + | - | Для практических занятий<br>ЦРГ 4/4.1<br>ЦРГ 4.2<br>ЦРГ 4.3/12.1/13.1<br>ЦРГ 4.4/12.2/13.2<br>ЦРГ 4.5/12.3/13.3<br>ЦРГ 4.6/12.4/13.4<br>ЦРГ 4.7/12.6/13.6<br>ЦРГ 12.5/13.5<br>ЦРГ 12.7/13.7<br>ЦРГ 12.8/13.8<br>ЦРГ 12/12.13/13/13.13 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.14. | Кресла-стулья | 09 12 03 | Кресла-стулья с санитарным оснащением | + | - | Для демонстрационных целей<br>ЦРГ 4/4.1<br>ЦРГ 4.5/12.3/13.3<br>ЦРГ 4.6/12.4/13.4<br>ЦРГ 4.7/12.6/13.6<br>ЦРГ 5<br>ЦРГ 11/12.9/13.9<br>ЦРГ 12.5/13.5<br>ЦРГ 12/12.13/13/13.13 |
| 2.15. | Материалы для маркировки и инструменты для маркировки | 22 27 27 | Знаки, символы, ярлыки и этикетки разных форм, голосовые метки, флипчарты с комплектом маркеров, магнитные доски с набором магнитов | + | + | Для практических занятий<br>ЦРГ 1 – 1.4<br>ЦРГ 2<br>ЦРГ 4/4.1<br>ЦРГ 10<br>ЦРГ 11/12.9/13.9<br>ЦРГ 12.8/13.8<br>ЦРГ 12/12.13/13/13.13 |
| 2.16. | Вспомогательные средства, которые помогают планировать распорядок дня или деятельность | 22 27 33 | Настенные календари; отрывные календари; дневники приема таблеток | + | + | Для практических занятий<br>ЦРГ 1 – 1.4<br>ЦРГ 4/4.1<br>ЦРГ 5<br>ЦРГ 6<br>ЦРГ 8<br>ЦРГ 9<br>ЦРГ 10<br>ЦРГ 12.5/13.5<br>ЦРГ 12.8/13.8<br>ЦРГ 12/12.13/13/13.13<br>ЦРГ 12.12/13.12 |
| 2.17. | Системы мониторинга и позиционирования | 22 27 24 | Фитнес-браслеты; устройства контроля состояния человека в конкретной ситуации или его местоположения | + | + | Для демонстрационных целей<br>ЦРГ 1.3<br>ЦРГ 4/4.1<br>ЦРГ 5<br>ЦРГ 6 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | ЦРГ 7<br>ЦРГ 8<br>ЦРГ 12/12.13/13/13.13<br>ЦРГ 12.12<br>ЦРГ 13.12 |
| 2.18. | Средства для обеспечения стерильности | 04 22 | Стерилизаторы; контейнеры для дезинфекции; коробки стерилизационные | + | - | Для демонстрационных целей<br>ЦРГ 5<br>ЦРГ 6<br>ЦРГ 7<br>ЦРГ 8<br>ЦРГ 9<br>ЦРГ 12.12/13.12 |
| 2.19. | Вертикализаторы и конструкции для поддержки человека в стоячем положении | 05 36 03 | Вертикализаторы | + | - | Для демонстрационных целей<br>ЦРГ 4.2<br>ЦРГ 4/4.1<br>ЦРГ 10 |
| 2.20. | Вспомогательные средства для защиты (предохранения) глаз или защиты (предохранения) лица | 09 06 06 | Очки со светофильтрами | + | - | Для демонстрационных целей<br>ЦРГ 1.2<br>ЦРГ 1.3<br>ЦРГ 11/12.9/13.9 |
| 2.21. | Вспомогательные средства для защиты (предохранения) дыхательных путей | 09 06 27 | Респираторы; ватно-марлевые повязки; маски; полумаски | + | + | Для демонстрационных целей<br>ЦРГ 5<br>ЦРГ 7<br>ЦРГ 11/12.9/13.9<br>ЦРГ 12.12/13.12 |
| 2.22. | Ингаляционное оборудование | 04 03 06 | Струйные диспенсеры, автоматические ингаляционные диспенсеры, респираторы давления, ультразвуковые небулайзеры, фильтры, небулайзеры с дозировкой аэрозолей | + | + | Для демонстрационных целей<br>ЦРГ 5<br>ЦРГ 7<br>ЦРГ 11/12.9/13.9<br>ЦРГ 12.12/13.12 |
| 2.23. | Стенды и подушки для | 04 03 24 | Кислородные подушки | + | - | Для демонстрационных целей |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | дыхания | | | | | ЦРГ 5<br>ЦРГ 11/12.9/13.9<br>ЦРГ 12.12/13.12 |
| 2.24. | Дыхательные мышечные тренажеры | 04 03 27 | Дыхательные тренажеры, маски | + | - | Для демонстрационных целей<br>ЦРГ 5<br>ЦРГ 11/12.9/13.9<br>ЦРГ 12.12/13.12 |
| 2.25. | Приборы для измерения кровяного давления (сфигмоманометры) | 04 24 09 | Тонометры | + | + | Для демонстрационных целей<br>ЦРГ 5<br>ЦРГ 8<br>ЦРГ 12.12/13.12 |
| 2.26. | Устройства, оборудование и материалы для анализа крови | 04 24 12 | Глюкометры | + | + | Для демонстрационных целей<br>ЦРГ 6<br>ЦРГ 12.12/13.12 |
| 2.27. | Вспомогательные средства для измерения физических и физиологических характеристик человека | 04 24 21 | Стетоскопы; фонендоскопы; градусники; тонометры | + | - | Для демонстрационных целей<br>ЦРГ 5<br>ЦРГ 7<br>ЦРГ 8<br>ЦРГ 11/12.9/13.9<br>ЦРГ 12.12/13.12 |
| 2.28. | Вспомогательные средства для оценки состояния кожи человека | 04 24 30 | Измерители влажности кожи | + | - | Для демонстрационных целей<br>ЦРГ 9 |
| 2.29. | Приспособления для ухода после трахеостомии | 09 15 12 | Щетки для очистки трахеостомической трубки, тампоны для очистки трахеостомической трубки, салфетки для ухода и защиты трахеостомы соединительные насадки, фильтры, бандажи | + | + | Для демонстрационных целей<br>ЦРГ 5<br>ЦРГ 12.12/13.12 |
| 2.30. | Вспомогательные средства для принятия назначенных (предписанных) лекарств | 04 19 | Инъекционные шприцы/иглы однора зового/многоразового использования; инфузионные насосы; аксессуары для парентерального (внутривенного) | + | + | Для демонстрационных целей<br>ЦРГ 6<br>ЦРГ 7<br>ЦРГ 8 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | питания; приспособления для правильной установки и фиксации игл; катетеры | | | ЦРГ 9<br>ЦРГ 12.12/13.12 |
| | | | Таблетницы с секционным делителем; органайзер для лекарств | + | + | Для демонстрационных целей<br>ЦРГ 1-13.13 |
| 2.31. | Персональные системы аварийной сигнализации | 22 27 18 | Сигнальные устройства о помощи, например, при недостатке инсулина; тревожные кнопки; датчики падения | + | + | Для демонстрационных целей<br>ЦРГ 1.3<br>ЦРГ 4/4.1<br>ЦРГ 4.5/12.3/13.3<br>ЦРГ 4.6/12.4/13.4<br>ЦРГ 5<br>ЦРГ 6<br>ЦРГ 8<br>ЦРГ 11/12.9/13.9<br>ЦРГ 12.8/13.8<br>ЦРГ 12.12/13.12 |
| 3. | Стенды и оборудование для развития мелкой моторики | | | | | |
| 3.1. | Устройства для тренировки пальцев и кистей рук | 04 48 12 | Стол механотерапии, учебно-тренировочные настенные модули с прорезями для развития целенаправленных движений рук, зрительно-моторной координации | + | + | Для практических занятий<br>ЦРГ 1 – 1.4<br>ЦРГ 2<br>ЦРГ 3/3.3<br>ЦРГ 3.1/12.10/13.10<br>ЦРГ 4.2<br>ЦРГ 4/4.1<br>ЦРГ 4.3/12.1/13.1<br>ЦРГ 4.4/12.2/13.2<br>ЦРГ 4.5/12.3/13.3<br>ЦРГ 4.6/12.4/13.4<br>ЦРГ 4.7/12.6/13.6<br>ЦРГ 5<br>ЦРГ 6<br>ЦРГ 7 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | ЦРГ 9<br>ЦРГ 10<br>ЦРГ 11/12.9/13.9<br>ЦРГ 12.5/13.5<br>ЦРГ 12.7/13.7<br>ЦРГ 12.8/13.8<br>ЦРГ 12/12.13/13/13.13 |
| 3.2. | Замки застежки-молнии | 09 09 15 | Подвесные застежки для молнии | + | + | Для практических занятий<br>ЦРГ 1.1<br>ЦРГ 1.2<br>ЦРГ 4.2<br>ЦРГ 4/4.1<br>ЦРГ 4.3/12.1/13.1<br>ЦРГ 4.4/12.2/13.2<br>ЦРГ 4.7/12.6/13.6<br>ЦРГ 12.5/13.5<br>ЦРГ 12.7/13.7<br>ЦРГ 12.8/13.8<br>ЦРГ 11/12.9/13.9<br>ЦРГ 12/12.13/13/13.13 |
| 3.3. | Вспомогательные средства обучения повседневным бытовым навыкам | 05 33 | Учебно-тренировочные настенные модули с имитацией включателей\выключателей света, замочной скважины, замков с щеколдами | + | + | Для практических занятий<br>ЦРГ 1 – 1.4<br>ЦРГ 4.3/12.1/13.1<br>ЦРГ 4.4/12.2/13.2<br>ЦРГ 4.7/12.6/13.6<br>ЦРГ 12.5/13.5<br>ЦРГ 11/12.9/13.9<br>ЦРГ 12.7/13.7<br>ЦРГ 12.8/13.8<br>ЦРГ 12/12.13/13/13.13 |
| | | | Программно-аппаратный комплекс типа «ReviGloves»; комплекс для реабилитации функций верхних | + | - | Для практических занятий<br>ЦРГ 1 – 13.13 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | конечностей с системой виртуальной реальности типа «Diego» | | | |
| 4. | Модуль по информированию, подбору и обучению использования инвалидами технических средств реабилитации | | | | | |
| 4.1. | Вспомогательные средства для впитывания мочи и/или фекалий | 09 30 | Одноразовые впитывающие пеленки, подгузники, прокладки | + | + | Для демонстрационных целей<br>ЦРГ 1 – 1.4<br>ЦРГ 4/4.1<br>ЦРГ 4.7/12.6/13.6<br>ЦРГ 7<br>ЦРГ 8<br>ЦРГ 9<br>ЦРГ 10<br>ЦРГ 12.5/13.5<br>ЦРГ 12.7/13.7<br>ЦРГ 12.8/13.8<br>ЦРГ 12/12.13/13/13.13 |
| 4.2. | Противоотечные изделия для рук и ног и других частей тела | 04 06 06 | Упругие противоотечные бандажи трубчатой формы, чулочно-носочные изделия для рук и ног, уменьшающие или предотвращающие распухание | + | + | Для демонстрационных целей<br>ЦРГ 4.5/12.3/13.3<br>ЦРГ 4.6/12.4/13.4<br>ЦРГ 5<br>ЦРГ 6<br>ЦРГ 8<br>ЦРГ 12.12/13.12 |
| 4.3. | Вспомогательные средства для стимуляции контроля положения тела и концептуализации | 04 08 | Компрессионное белье, бандажи, тейпы | + | + | Для демонстрационных целей<br>ЦРГ 4.2<br>ЦРГ 4/4.1<br>ЦРГ 4.3/12.1/13.1<br>ЦРГ 4.4/12.2/13.2<br>ЦРГ 4.5/12.3/13.3<br>ЦРГ 4.6/12.4/13.4<br>ЦРГ 4.7/12.6/13.6<br>ЦРГ 5<br>ЦРГ 8<br>ЦРГ 10 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4.4. | Вспомогательные средства ухода за кишечными и мочевыми стомами | 09 18 | Однокомпонентные калоприемники и уроприемники, пояса для фиксации калоприемников и мочеприемников, зажимы для калоприемников, стомные мешки, чехлы для стомных мешков, дренажные системы, мешки, трубки, ирригационные системы, защитные экраны для стомы, тампоны, пластыри для стомы, специальные средства для герметизации, выравнивания и защиты кожи вокруг стомы, средства для нейтрализации запаха | + | + | Для демонстрационных целей<br>ЦРГ 6<br>ЦРГ 8<br>ЦРГ 12.12/13.12 |
| 4.5. | Средства для отведения мочи | 09 24 | Мочеотводники, мочеприемники | + | + | Для демонстрационных целей<br>ЦРГ 8<br>ЦРГ 12.12/13.12 |
| 4.6. | Вспомогательные средства для ходьбы, управляемые одной рукой | 12 03 | Трости одноопорные; трости опорные, пирамидные (опора на 4 ножки); трости-стулья; локтевые, подмышечные костыли | + | + | Для демонстрационных целей<br>ЦРГ 4.2<br>ЦРГ 4/4.1<br>ЦРГ 4.5/12.3/13.3<br>ЦРГ 4.6/12.4/13.4<br>ЦРГ 4.7/12.6/13.6<br>ЦРГ 7<br>ЦРГ 12.5/13.5<br>ЦРГ 12.7/13.7<br>ЦРГ 12.8/13.8<br>ЦРГ 12/12.13/13/13.13 |
| 4.7. | Вспомогательные средства для ходьбы, управляемые обеими руками | 12 06 | Ходунки с подмышечной опорой на четырёх колёсах; ходунки с опорой на предплечье; ходунки шагающие складные | + | + | Для демонстрационных целей<br>ЦРГ 4/4.1<br>ЦРГ 4.2<br>ЦРГ 4.5/12.3/13.3<br>ЦРГ 4.6/12.4/13.4<br>ЦРГ 4.7/12.6/13.6<br>ЦРГ 5 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | ЦРГ 7<br>ЦРГ 12.5/13.5<br>ЦРГ 12.7/13.7<br>ЦРГ 12.8/13.8<br>ЦРГ 12/12.13/13/13.13 |
| 4.8. | Вспомогательные средства для реабилитации способности слышать | 22 06 | Слуховые трубки; слуховые аппараты (всех видов) | + | + | Для демонстрационных целей<br>ЦРГ 3/3.3<br>ЦРГ 3.2/12.11/13.11<br>ЦРГ 11/12.9/13.9<br>ЦРГ 12.8/13.8<br>ЦРГ 12/12.13/13/13.13 |
| 4.9. | Вспомогательные средства для реабилитации способности видеть | 22 03 | Очки (различных диоптрий) и контактные линзы; световые фильтры (абсорбционные фильтры); призматические очки и откидные очки для людей, находящихся в лежачем положении | + | + | Для демонстрационных целей<br>ЦРГ 3/3.3<br>ЦРГ 3.1/12.10/13.10<br>ЦРГ 11/12.9/13.9<br>ЦРГ 12.8/13.8<br>ЦРГ 12/12.13/13/13.13 |
| 4.10. | Вспомогательные средства, записывающие, воспроизводящие и отображающие звуко- и видеоинформацию | 22 18 | Телевизор; видео- и аудио магнитофон; радиоприемники; DVD-плеер | + | + | Для демонстрационных целей<br>ЦРГ 1 – 1.4<br>ЦРГ 6<br>ЦРГ 12/12.13/13/13.13 |
| | | | Тифлофлешплеер; устройство «Говорящая книга» | + | + | Для демонстрационных целей<br>ЦРГ 3/3.3<br>ЦРГ 3.1/12.10/13.10<br>ЦРГ 11/12.9/13.9<br>ЦРГ 12/12.13/13/13.13 |
| | | | Индукционно-петлевая система | + | + | Для демонстрационных целей<br>ЦРГ 3/3.3<br>ЦРГ 3.2/12.11/13.11<br>ЦРГ 11/12.9/13.9 |
| 4.11. | Тактильные трости или белые палки | 12 39 03 | Тактильные трости (белого цвета) с различными наконечниками | + | + | Для демонстрационных целей<br>ЦРГ 3/3.3<br>ЦРГ 3.1/12.10/13.10 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | (грибовидный, шарообразный, цилиндрический и др.) | | | ЦРГ 11/12.9/13.9<br>ЦРГ 12/12.13/13/13.13 |
| 4.12. | Тактильные средства для ориентации | 12 39 18 | Таблички с тактильными пиктограммами, наклейками (в том числе с использованием рельефно-точечного шрифта Брайля), тифломаркеры для маркировки элементов быта; тактильная направляющая лента, направляющие поручни; тактильные пиктограммы и таблички, тактильная плитка и дорожки, мнемосхемы | + | + | Для практических занятий<br>ЦРГ 3/3.3<br>ЦРГ 3.1/12.10/13.10<br>ЦРГ 11/12.9/13.9<br>ЦРГ 12/12.13/13/13.13 |
| 4.13. | Кресла-коляски с ручным приводом | 12 22 | Кресла-коляски с ободами ручного привода, с рычажной системой двуручного привода, с односторонним ручным приводом, с ручным приводом и дополнительным силовым блоком, со вспомогательным силовым (не ручным) приводом; кресла-коляски, перемещаемые ногами; Кресла-каталки | + | - | Для демонстрационных целей<br>ЦРГ 4.2<br>ЦРГ 4/4.1<br>ЦРГ 4.5/12.3/13.3<br>ЦРГ 4.6/12.4/13.4<br>ЦРГ 4.7/12.6/13.6<br>ЦРГ 7<br>ЦРГ 12.5/13.5<br>ЦРГ 12.7/13.7<br>ЦРГ 12.8/13.8<br>ЦРГ 12/12.13/13/13.13 |
| 4.14. | Кресла-коляски с электроприводом | 12 23 | Кресла-коляски с электроприводом и ручным управлением, с электроприводом и электронным управлением (направлением движения), с приводом от двигателя внутреннего сгорания, с электроприводом, управляемые сопровождающим лицом, с электрическим приводом для преодоления лестниц | + | - | Для демонстрационных целей<br>ЦРГ 4.2<br>ЦРГ 4/4.1<br>ЦРГ 4.5/12.3/13.3<br>ЦРГ 4.6/12.4/13.4<br>ЦРГ 4.7/12.6/13.6<br>ЦРГ 7<br>ЦРГ 12.5/13.5<br>ЦРГ 12.7/13.7<br>ЦРГ 12.8/13.8<br>ЦРГ 12/12.13/13/13.13 |

## 3.6 Примерный перечень методов, методик, методических приемов и пособий, необходимых для оказания услуги

### 3.6.1. Примерный перечень методов, методик и технологий

В данном разделе приведен перечень рекомендуемых к использованию валидных и апробированных методов и технологий социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов с учетом ЦРГ.

*Таблица 62*

**Примерный перечень методов, технологий, необходимых для оказания услуги инвалидам**

| № п/п | Наименование методики | Целевая реабилитационная группа | Примечание |
|---|---|---|---|
| 1. | **Механотерапи**я (метод реабилитации, основанный на выполнении пациентом комплексов лечебных, профилактических и восстановительных упражнений с помощью специальных средств – аппаратов и тренажеров, в том числе:<br>- активная механотерапия – выполнение реабилитантом всех упражнений на аппаратах и тренажерах самостоятельно;<br>- пассивная (роботизированная) механотерапия – оборудование выполняет упражнения без участия пациента, разработка мышц происходит за счет движения элементов тренажера;<br>- активно-пассивная механотерапия – тренажер выполняет движения, при этом реабилитант не пассивен, а вовлечен в процесс | ЦРГ 1 – 1.4<br>ЦРГ 3 / 3.1 / 3.3<br>ЦРГ 4 – 4.7<br>ЦРГ 5<br>ЦРГ 6<br>ЦРГ 9<br>ЦРГ 10<br>ЦРГ 11<br>ЦРГ 12 – 12.8 / 12.13<br>ЦРГ 13 – 13.8 / 13.10 / 13.12 / 13.13 | ЦРГ 5, 9, 12, 12.13, 13, 13.13 – с учетом возможностей инвалида |
| 2. | Физические упражнения на повышение уровня двигательных возможностей и развитие мелкой моторики | ЦРГ 1 – 1.4<br>ЦРГ 3 / 3.1 / 3.3<br>ЦРГ 4 – 4.7 | ЦРГ 5, 9, 12, 12.12, 12.13, 13, 13.12, 13.13 – |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | ЦРГ 5<br>ЦРГ 6<br>ЦРГ 9<br>ЦРГ 10<br>ЦРГ 11<br>ЦРГ 12 – 12.13<br>ЦРГ 13 – 13.13 | с учетом возможностей инвалида |
| 3. | **Оккупационная (повседневная) терапия (лечение трудом)** – восстановление и развитие нарушенных функций, формирование компенсаторных навыков по самообслуживанию, ведению домашнего хозяйства, выполнению трудовых операций (например, приготовление пищи); основной целью является социальная адаптация инвалида. В том числе сюда входят занятия по формированию навыков домоводства в условиях жилых модулей: «Санитарная комната», «Кухня», «Спальня»:<br>уход за одеждой, постельными принадлежностями, обувью, жильем (мытье и подметание полов, смена постельного белья, чистка ковра, мытье окон, утилизация отходов и др.);<br>ручная и машинная стирка;<br>глажка разных предметов одежды (брюки, пиджаки, футболка и др.);<br>выполнение мелкого ремонта одежды (пришивание пуговиц), разных видов швов, накладывание заплаток, штопка;<br>приготовление пищи (разные салаты, каши, супы, борщ, макароны, картофель, рыбу и др.);<br>выполнение повседневной и праздничной сервировки стола;<br>безопасное пользование электроплитами и другими бытовыми приборами<br>уход за телом (кожей, ногтями, волосами, лицом, а также соблюдение санитарно-гигиенического режима (утилизация отходов, дезинфекция) | ЦРГ 1 – 13.13 | ЦРГ 5, 8, 9, 10, 12, 12.13, 13, 13.13 – с учетом возможностей инвалида |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | пользование и обслуживание (уход) за различными видами слуховых аппаратов (внутриушные, заушные, карманные и др.);<br>пользование усилителями звука (в том числе коммуникаторами, стримерами, адаптерами для слуховых аппаратов и др.);<br>настройка функции телетекста на телевизоре;<br>безопасное пользование электробытовыми приборами, кухонными бытовыми предметами (в том числе с вибрационной и световой индикацией) и т.д. | ЦРГ 3.2<br>ЦРГ 12.11<br>ЦРГ 13.11 | |
| | уход за телом (обработка ран, стомы, дезинфекция кожи вокруг стомы) | ЦРГ 5 – 9<br>ЦРГ 12.12<br>ЦРГ 13.12 | |

### 3.6.2. Примерный перечень методических пособий для специалистов

В данном разделе представлен рекомендуемый список научно-методических разработок, методических рекомендаций по мероприятиям социально-бытовой реабилитации инвалидов, в том числе с учетом ЦРГ, для специалистов, реализующих мероприятия по направлениям социальной реабилитации и абилитации:

1. Обучение слепых пространственной ориентации: Учебное пособие. / М.Н. Наумов – Москва: ВОС, 1982. – 116 с.
2. Социально-бытовая адаптация инвалидов по зрению. Первая ступень. Базовая элементарная реабилитация: методическое пособие» / Авторский коллектив ИПРПП ВОС «Реакомп», Москва: Институт «Реакомп», 2004. – 64 с.
3. Социально-бытовая адаптация инвалидов по зрению. Вторая ступень. Безопасное использование бытовых приборов: методическое пособие» / Под ред. С.Н.Ваньшин, Москва: Институт «Реакомп», 2005. – 60 с.
4. Семейная и бытовая безопасность: Учебное пособие. / Р.И. Айзман, С.В. Петров, Т.А. Эрдыниева — Москва: Русайнс, 2022. — 387 с
5. Социально-бытовая реабилитация граждан пожилого возраста и инвалидов посредством оккупационной терапии с использованием многофункционального комплекса «ДОН»: Методическое пособие. / Е.В. Жукова – Первоуральск, 2013. - 19 с.

6. Социально-бытовая реабилитация: Учебное пособие. / Т.И. Лавренова – Пенза: Пензенский государственный педагогический университет имени В.Г. Белинского, 2011. – 73 с.
7. Приспособление жилья для инвалидов: организационные, нормативные и методические вопросы / О.Н. Владимирова, С.Н. Пузин, Л.А. Кожушко, И.С. Ишутина // Вестник Всероссийского общества специалистов по медико-социальной экспертизе, реабилитации и реабилитационной индустрии 2019, N 2. - С. 25-34
8. Разработка модели жилого помещения для инвалидов с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата / Л.А. Терская, Л.И. Давыденко, Л.А. Чернявина // Современные наукоемкие технологии. – 2017. – N 5. – С. 78-82.
9. Сахарный диабет 1 типа: руководство для пациентов /А.Ю. Майоров, Е.В. Суркова, О.Г. Мельникова. – Москва: Фарм-Медиа, 2016 – 120 с.: ил.
10. Дневник самоконтроля состояния пациента как способ повышения приверженности лечению больных хронической сердечной недостаточностью / Е.В. Фролова, А.И. Огорелышева, Е.С. Спасенова, Т.Р. Халилова // Российский семейный врач. 2019. №2. – С. 21-25.
11. Уход за стомами: Учебное пособие. / О.Н. Выговская, Т.В. Ган – Новосибирск: Православная гимназия во имя Преподобного Сергия Радонежского, 2016. - 54 с.
12. Руководство для стомированных больных / В.И. Помазкин – Екатеринбург, 2008. – 180 с.
13. Пособие для стомированных пациентов / Ю.В. Мансуров – Санкт-Петербург: ООО «Б. Браун Медикал», 2020. – 42 с.

### 3.7. Показатели качества и оценка результатов реализации услуги

Оценка качества и результатов оказания услуги по социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов направлена на объективизацию эффективности проведенных мероприятий, выявление проблем организации реабилитационного процесса с целью их последующего устранения, и позволяет осуществлять мониторинг состояния комплексной реабилитации и абилитации, в целом, на разных уровнях (федеральными учреждениями МСЭ, региональными и федеральными органами исполнительной власти и т.д.).

Методом оценки качества и результатов реализации мероприятий является оценка эффективности, методика проведения которой будет освещена в данном разделе.

Основой методики оценки эффективности являются положения Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья[4], основанные на анализе изменений ограничений активности и участия индивидуума.

Также в основе оценки эффективности услуг по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе по социально-бытовой, лежит параметрический метод, основанный на сопоставлении двух главных критериев: актуального состояния инвалида до начала курса реабилитации и после его завершения.

Методика оценки эффективности поводится реабилитационной организацией в рамках следующего алгоритма:

1. По окончании завершения процедуры освидетельствования (первичного, повторного) и установления гражданину группы инвалидности, федеральные учреждения МСЭ направляют форму со сведениями о инвалиде, нуждающемся в оказании услуг по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов[5] (далее – форма сведений), в реабилитационную организацию, реализующую мероприятия по той услуге реабилитации, в которой определена нуждаемость в ИПРА инвалида (в случае настоящих Методических рекомендаций – нуждаемость в мероприятиях по социально-бытовой реабилитации и абилитации).

2. При поступлении в реабилитационную организацию формы сведений специалистами междисциплинарной реабилитационной команды проводится ее анализ, уточняется информация о ЦРГ инвалида, оформляется внутренняя рабочая документация: реабилитационная карта инвалида и протокол оценки эффективности услуги по социально-бытовой реабилитации и абилитации (далее – протокол). Рекомендуемая форма протокола приведена в Приложении 2.

3. Непосредственно после поступления в реабилитационную организацию инвалида проводится входящая (социально-бытовая) диагностика, а по завершении – контрольная (социально-бытовая) диагностика. Для диагностики и последующей оценки реабилитационного эффекта используется протокол.

4. В рамках социально-бытовой диагностики проводится, в том числе, оценка ограничений в следующих основных категориях жизнедеятельности:

- способность к самообслуживанию
- способность к самостоятельному передвижению,

[4] Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ) (с изменениями и дополнениями по состоянию на 2016 г.): проект – СПб: Человек, 2017. – 262 с.

[5] Форма сведений утверждается региональным органом исполнительной власти в сфере труда и социальной защиты.

– способность к ориентации,
– способность контролировать свое поведение.

Оценка ОЖД производится на основании описания активности и участия инвалида посредством оценки категорий МКФ в соответствии со следующей шкалой:

0 – нет затруднений;
1 – легкие затруднения;
2 – умеренные затруднения;
3 – тяжелые затруднения;
4 – абсолютные затруднения.

6. В завершении реабилитационного курса проводится повторная (контрольная) диагностика инвалида по социально-бытовой реабилитации и абилитации, в рамках которой определяются показателями качества и оценки результативности реализации мероприятий.

В качестве количественно-качественных критериев выступают:
полнота выполнения услуги (P);
достижение конкретных целей социально-бытовой реабилитации и абилитации (C);
реабилитационный эффект (R);
удовлетворенность инвалида результатами оказанной услуги (U).

*Таблица 63*

| № п/п | Критерии эффективности реализации услуги по социально-бытовой реабилитации и абилитации | 2 балла | 1 балл | 0 баллов |
|---|---|---|---|---|
| 1. | Полнота выполнения услуги (P) | | | |
| 2. | Достижение конкретных целей (C) | | | |
| 3. | Реабилитационный эффект (R) | | | |
| 4. | Удовлетворенность результатами оказанной услуги (U) | | | |

| | |
|---|---|
| Общий балл: | |

Критерий *«Полнота выполнения услуги»* (P).

Оценивается исходя из того, насколько полно были реализованы все мероприятия в соответствии с Методическими рекомендациями по социально-бытовой реабилитации и абилитации для соответствующей ЦРГ.

При реализации мероприятий в соответствии с Методическими рекомендациями по социально-бытовой реабилитации и абилитации – полный объем (диагностика (первичная, повторная), информирование, консультирование, практические занятия, тренинги, просвещение) – услуга оказана в полном объеме – ставится 2 балла. При выполнении мероприятий не в полном объеме (не проведено 1 мероприятие из указанных) – услуга оказана частично – 1 балл. При невыполнении 2 или более мероприятий, составляющих услугу или количество мероприятий, меньше чем указано в Методических рекомендациях по социально-бытовой реабилитации и абилитации – услуга оказана не в полном объеме – 0 баллов.

Критерий «Достижение конкретных целей» (C).

Оценивается исходя из того, насколько полно были реализованы конкретные цели, определенные при первичной (входящей) диагностике на данный курс реабилитации. Если поставленные цели достигнуты полностью – 2 балла. Поставленные цели достигнуты частично – 1 балл. Ни одна из поставленных целей не достигнута – 0 баллов.

Критерий *«Реабилитационный эффект»* (R).

Рассчитывается посредством сопоставления результатов первичной (входящей) и повторной (контрольной) социально-бытовой диагностики, по формуле:

$$R = b/a*100\%, \text{ где}$$

R – реабилитационный эффект, в процентах;

b – количество категорий МКФ, по которым наблюдается положительная динамика;

a – общее количество исследуемых категорий МКФ, которым были присвоены баллы от 4 до 1.

При получении дробного числа, необходимо произвести его округление.

Оценка реабилитационного эффекта производится по следующим показателям:

*Таблица 64*

| Реабилитационный эффект (R), % | Показатель реабилитационного эффекта | Балльный показатель реабилитационного эффекта |
|---|---|---|
| 0-9 | Отсутствует | 0 |
| 10-54 | Незначительный | 1 |
| 55 - 75% | Удовлетворительный | 2 |
| 75 и > | Высокий | |

Критерий *«Удовлетворенность результатами оказанной услуги»* (U)

Под данным критерием понимается субъективное, эмоционально-оценочное отношение инвалида к результатам оказания услуги по социально-бытовой реабилитации и абилитации. Данный критерий оценивается по результатам анкетирования (Приложение 3).

При получении результатов:

20 – 30 баллов – высокий индекс удовлетворенности ставится 2 балла;

10 – 19 баллов – средний индекс удовлетворенности - 1 балл;

0 – 9 баллов – низкий индекс удовлетворенности - 0 баллов.

Оценка эффективности проводимой социально-бытовой реабилитации и абилитации в реабилитационной организации (K) рассчитывается по формуле:

**K = P+C+R+U**, где

P – полнота выполнения услуги;

C – достижение конкретных целей социально-бытовой реабилитации и абилитации;

R – реабилитационный эффект;

U – удовлетворенность инвалида результатами оказанной услуги.

Услуга признается эффективной, если общее количество баллов составляет 4 и более. Если общее количество баллов менее 4, то оказанная услуга считается неэффективной.

Данные первичной (входящей) и повторной (контрольной) социально-бытовой диагностики, а также суммарный балльный показатель эффективности оказанной услуги, заносятся в реабилитационную карту.

Сведения о реализации мероприятий и оказании услуги по социально-бытовой реабилитации и абилитации реабилитационные организации направляют в течение 10 рабочих дней со дня завершения курса (но не позднее даты окончания срока действия ИПРА инвалида) в соответствующий орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации, который является исполнителем в соответствии с разработанной ИПРА инвалида.

## IV. Дополнительные услуги, оказываемые реабилитационной организацией

4.1. В целях повышения эффективности предоставляемых инвалидам комплексов мероприятий и услуг по выбранным направлениям многопрофильная реабилитационная организация может осуществлять и иные виды деятельности, в том числе: предоставлять услуги по санаторно-курортному лечению, медицинской реабилитации и (или) отдельным видам медицинской помощи, направленным на восстановление нарушенных и (или) компенсацию утраченных функций пораженного органа либо системы организма при наличии лицензии на осуществление соответствующих работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность.

4.2. Для осуществления мероприятий, связанных с лечебной деятельностью (включая высший, средний и младший медицинский персонал), а также проведения отдельных видов медицинских услуг (по направлению травматология, терапия/педиатрия, неврология/неврология детского возраста и т.д.) с применением отдельных видов физической реабилитации (медицинского массажа, лечебной физической культуры) и физической терапии (физиотерапии) необходимо осуществить лицензирование требуемых видов деятельности в соответствии с п. 46 ст. 12 главы 2 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», подав заявку в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения (Росздравнадзор).

4.3. Порядок осуществления лицензирования регулируется постановлением Правительства Российской Федерации от 1 июня 2021 г. № 852 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково») и признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации» вместе с «Положением о лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)».

4.4. Деятельность по отдельным направлениям медицинской помощи должна осуществляться в соответствии с клиническими рекомендациями, разработанными на их основе стандартами медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи (при их наличии).

4.5. Отдельные виды деятельности могут требовать соответствия и иным нормативным актам, например, «ОСТ 42-21-16-86. Отраслевой стандарт. Система стандартов безопасности труда. Отделения, кабинеты физиотерапии.

Общие требования безопасности», который утвержден и введен в действие Приказом Минздрава СССР от 4 ноября 1986 г. № 1453.

4.6. Площади, оснащение и кадровый состав подбираются в соответствии с действующими СНИПами, постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 24 декабря 2020 г. № 44 «Об утверждении санитарных правил СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг», иными постановлениями главного санитарного врача и нормативными актами, если они затрагивают деятельность по регламентируемым ими направлениям.

4.7. Действующие по отдельным направлениям медицинской деятельности порядки оказания медицинской помощи включают в себя правила оказания помощи по конкретному профилю, условия, рекомендуемые штатные нормативы, стандарты оснащения в соответствии с требуемым объемом и условиями оказания помощи (кабинет, дневной стационар, поликлиническое отделение, отделение).

Порядок организации медицинской реабилитации взрослых утвержден Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 788н.

4.8. Введение дополнительных видов услуг должно способствовать повышению реабилитационного эффекта при проведении комплексной реабилитации и абилитации.

4.9. Для повышения качества оказания услуг по комплексной реабилитации в зависимости от мощности и специфики учреждения могут быть дополнительно применены некоторые мероприятия из широкого перечня методов физической реабилитации и физической терапии в качестве дополнения к социальной реабилитации, в том числе, требующие отдельных видов лицензирования (при соблюдении данного условия).

4.10. В случае наличия у реабилитационной организации лицензии на осуществление медицинской деятельности инвалид проходит консультацию врача.

4.11. Показаниями для оказания услуги выступают следующие условия:

определена нуждаемость в ИПРА инвалида в мероприятиях медицинской реабилитации;

наличие у инвалида показаний для мероприятий физической реабилитации и физической терапии;

отсутствие противопоказаний.

4.12. Врач определяет количество мероприятий, необходимое инвалиду на курс реабилитации.

4.13. В случае, если услуга по социально-бытовой реабилитации и абилитации оказывается изолированно, то мероприятия физической

реабилитации и физической терапии могут оказываться не более 2 часов в день.

4.14. В случае, если услуга по социально-бытовой реабилитации и абилитации оказывается в комплексе с другими услугами и направлениями, то мероприятия физической реабилитации и физической терапии не могут превышать 1,5 часов в день.

Возможные реабилитационные мероприятия медицинского характера, оказываемые реабилитационной организацией в рамках дополнительных услуг, указаны в Таблице 65.

*Таблица 65*

| № ЦРГ | Целевые реабилитационные группы (ЦРГ) | Возможные реабилитационные мероприятия медицинского характера |
|---|---|---|
| 1. | Инвалиды с преимущественными нарушениями психических функций | Отдельные виды лечебной физкультуры:<br>- гигиеническая гимнастика;<br>- общеукрепляющая гимнастика;<br>- дыхательная гимнастика.<br>Отдельные виды психорелаксирующего воздействия:<br>- аудиовизуальная релаксация;<br>- вибромассажная релаксация;<br>- альфа-массаж;<br>- ароматерапия;<br>- бальнеотерапия (циркулярный душ) |
| 2. | Инвалиды с преимущественными нарушениями языковых и речевых функций | Отдельные виды лечебной физкультуры, направленные на укрепление мышц лица, шеи и грудной клетки, дыхательной гимнастики.<br>Рефлексотерапия, включая акупунктуру |
| 3. | Инвалиды с преимущественными нарушениями сенсорных функций | Отдельные виды лечебной физкультуры:<br>- гимнастика для глаз.<br>Отдельные виды физиотерапевтического воздействия, направленные на улучшение функций зрительного и слухового анализаторов при отсутствии противопоказаний:<br>- магнитотерапия низкочастотная на область глазниц;<br>- электростимуляция на область глазниц;<br>- низкоинтенсивная сантиметроволновая терапия;<br>- низкоинтенсивная УВЧ-терапия;<br>- СВЧ-терапия;<br>- диадинамотерапия (диадинамические токи);<br>- ультразвукотерапия (фонофорез);<br>- КУФ-облучение слизистой оболочки носа, глотки;<br>- бальнеотерапия, включая ножные ванны; |

| | | |
|---|---|---|
| | | - климатотерапия, включая воздушные ванны, талассотерапию;<br>- высокочастотная магнитотерапия.<br>Рефлексотерапия и акупунктура.<br>Отдельные виды массажа:<br>- массаж век;<br>- массаж нижнечелюстного сустава.<br>Отдельные виды психорелаксирующего воздействия:<br>- аудиовизуальная релаксация |
| 4. | Инвалиды с нарушениями нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций | Отдельные виды лечебной физкультуры:<br>- утренняя гигиеническая гимнастика;<br>- лечебная гимнастика;<br>- дозированная лечебная ходьба;<br>- терренкур;<br>- дозированное плавание;<br>- дозированная гребля;<br>- ходьба на лыжах;<br>- катание на коньках;<br>- гидрокинезотерапия;<br>- отдельные виды механотерапии (пассивной, активной, пассивно-активной);<br>- постизометрическая релаксация;<br>- методы нейромышечной активации (проприоцептивная нейромышечная фасилитация, слингтерапия, Бобат-терапия).<br>- миофасциальный релиз;<br>- стретчинг;<br>- дыхательная гимнастика.<br>Отдельные виды физиотерапевтического воздействия:<br>- магнитотерапия;<br>- электромиостимуляция в покое и ходьбе;<br>- электротерапия;<br>- светотерапия;<br>- ультразвуковая терапия;<br>- термотерапия;<br>- бальнеотерапия, включая горячее укутывание.<br>Отдельные виды массажа |
| 5. | Инвалиды с преимущественными нарушениями функций сердечно-сосудистой и (или) дыхательной систем | Отдельные виды лечебной физкультуры:<br>- дыхательная гимнастика;<br>- гигиеническая гимнастика;<br>- гидрокинезотерапия;<br>- дозированная лечебная ходьба;<br>- терренкур;<br>- дозированное плавание. |

| | | |
|---|---|---|
| | | Отдельные виды физиотерапевтического воздействия:<br>- баротерапия;<br>- бальнеотерапия (общие йодобромные ванны, общие азотные ванны, общие азотно-радоновые ванны, минеральные ванны, циркулярный душ);<br>- климатотерапия, включая талассотерапию;<br>- СВЧ-терапия.<br>Рефлексотерапия |
| 6. | Инвалиды с преимущественными нарушениями функций пищеварительной и (или) эндокринной системы (систем) и метаболизма | Отдельные виды лечебной физкультуры, включая гидрокинезотерапию.<br>Отдельные виды физиотерапевтического воздействия:<br>- электротерапия;<br>- магнитотерапия;<br>- УВЧ-терапия;<br>- лазеротерапия;<br>- светотерапия;<br>- низкоинтенсивная сантиметроволновая терапия;<br>- гидротерапия, включая талассотерапию и бальнеотерапию (циркулярный душ, душ Шарко, шотландский душ);<br>- электромиостимуляция |
| 7. | Инвалиды с преимущественными нарушениями функций системы крови и иммунной системы, в том числе вследствие злокачественных новообразований, а также отдельных инфекционных заболеваний | Отдельные виды лечебной физкультуры.<br>Отдельные виды физиотерапевтического воздействия:<br>- лазерное облучение крови;<br>- бальнеотерапия (жемчужные ванны, контрастные ванны, кислородные ванны);<br>- климатотерапия, включая воздушные ванны;<br>- нормобарическая гипокситерапия.<br>Отдельные виды массажа:<br>- лечебный массаж |
| 8. | Инвалиды с преимущественными нарушениями мочевыделительной функции | Отдельные виды лечебной физкультуры, включая гидрокинезотерапию.<br>Отдельные виды физиотерапевтического воздействия:<br>- грязевые аппликации, гальваногрязь на область мочевого пузыря;<br>- парафиновые аппликации на область мочевого пузыря;<br>- УВЧ-терапия;<br>- лазеротерапия;<br>- электротерапия.<br>Отдельные виды массажа:<br>- сегментарный массаж.<br>Рефлексотерапия |

| | | |
|---|---|---|
| 9. | Инвалиды с преимущественными нарушениями функций кожи и связанных с ней систем | Отдельные виды физиотерапевтического воздействия при отсутствии противопоказаний:<br>- магнитотерапия;<br>- лазеротерапия;<br>- ультразвуковая терапия (фонофорез);<br>- электротерапия (ионофорез, токи высокой частоты);<br>- светотерапия |
| 10. | Инвалиды со сложными и (или) с множественными нарушениями функций организма, обусловленными хромосомными и генными болезнями | Отдельные виды лечебной физкультуры.<br>Отдельные виды физиотерапевтического воздействия:<br>- лазеротерапия;<br>- фотохромотерапия;<br>- магнитотерапия;<br>- электротерапия |
| 11. | Инвалиды с врожденными или приобретенными деформациями (аномалиями развития), последствиями травм лица | Отдельные виды лечебной физкультуры.<br>Отдельные виды физиотерапевтического воздействия:<br>- лазеротерапия;<br>- фотохромотерапия;<br>- магнитотерапия |
| 12. | Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях | Большинство из доступных видов лечебной физкультуры, физиотерапии, и массажа |
| 13. | Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями | Большинство из доступных видов лечебной физкультуры, физиотерапии, и массажа |

## V. Список литературы


1. Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (в редакции Федерального закона от 25 декабря 2023 г. № 651-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации»).
2. Постановление Правительства Российской Федерации 17 декабря 2021 г. № 2339 «О реализации пилотного проекта по оказанию услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов».
3. Приказ Минтруда России от 26 июля 2024 г. № 374н «Об утверждении классификаций и критериев, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы».
4. Приказ Минтруда России от 30 июля 2024 г. № 377н «Об утверждении показаний для реализации мероприятий и оказания услуг по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов в целях разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида (ребенка-инвалида) и критериев оценки эффективности».
5. Приказ Минтруда России от 31 июля 2024 г. № 385н «Об утверждении типовых положений об отдельных видах организаций, оказывающих услуги по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов».
6. ГОСТ Р ИСО 9999 – 2019 (Национальный стандарт Российской Федерации «Вспомогательные средства для людей с ограничениями жизнедеятельности. Классификация и терминология», дата введения 01.04.2020 г.).
7. Актуализация и разработка стандартов по организации основных направлений реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов с учетом нарушенных функций и ограничений жизнедеятельности (социально-бытовая реабилитация). Отчет по Государственному заданию / М.А. Дымочка, Е.В. Морозова, Д.И. Лаврова, Е.В. Жукова, Г.М. Сотская - Москва: Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации; ФГБУ ФБ МСЭ Минтруда России, 2016. - 39 с. - Электронный ресурс. URL: https://ocri.ru/upload/userfile/Aktualizaciya_i_razrabotka_standartov_Soc.bit.reab.pdf?ysclid=m0xqn0u1g179001066 (дата обращения: 11.09.2024).
8. Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ) (с изменениями и дополнениями по состоянию на 2016 г.): проект – СПб: Человек, 2017. – 262 с.
9. Методические подходы к использованию реабилитационного оборудования, технических средств реабилитации и абилитации, вспомогательных средств реабилитации при предоставлении услуг по

социальной и профессиональной реабилитации для различных целевых реабилитационных групп: Методические рекомендации [Электронный ресурс] / О.Г. Струкова, Е.В. Морозова, Е.В. Жукова, А.Н. Барышова; под общей редакцией К.П. Афониной. – М., 2024. – 108 с. – Режим доступа: https://fbmse.ru/news/#!metodicheskie_podhody_k_ispolzovaniyu_reabilitacionnogo_oborudovaniya_tehnicheskih_sredstv_reabilitacii_i_abilitacii_vspomogatelnyh_sredstv_reabilitacii_pri_predostavlenii_uslug_po_socialnoy_i_professionalnoy_reabilitacii_dlya_razlichnyh_celevyh_reabilitacionnyh_grupp_ (дата обращения: 27.09.2024).

10. Организационно-методические подходы к комплексной социальной реабилитации инвалидов вследствие военной травмы, полученной в ходе проведения специальной военной операции. Методические рекомендации / О.Г. Струкова, Е.В. Морозова, Е.В. Жукова, А.Н. Барышова; под ред. М.А. Дымочки. – Москва, 2024. – 496 с.

**Приложение 1**

## Рекомендуемые показатели кратности мероприятий и формы реализации реабилитационного курса по социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов разных ЦРГ в условиях стационара (С), полустационара (ПС), на дому

| № ЦРГ | Наименование ЦРГ | Рекомендуемая продолжительность реабилитационного курса, кол-во дней | | | | Рекомендуемая форма реализации мероприятий | | | Рекомендуемый диапазонный показатель количества мероприятий в рамках услуги | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 5 | 10 | 15 | 21 | С | ПС | на дому | С, ПС | на дому |
| 1 | Инвалиды с преимущественными нарушениями психических функций | | V | V | V | V | V | V | 10-30 | 10-20 |
| 1.1 | Инвалиды вследствие нарушений интеллектуального развития | | | V | V | V | V | V | 15-30 | 15-20 |
| 1.2 | Инвалиды вследствие расстройств аутистического спектра | | | V | V | V | V | V | 15-30 | 15-20 |
| 1.3 | Инвалиды вследствие экзогенно-органических расстройств, а также эпизодических и пароксизмальных расстройств | | V | V | | V | V | V | 10-20 | 10-17 |
| 1.4 | Инвалиды вследствие эндогенных, аффективных, невротических и соматоформных расстройств | | V | V | | | V | V | 10-15 | 10-12 |
| 2 | Инвалиды с преимущественными нарушениями языковых и речевых функций | V | | | | | V | | 6-12 | - |
| 3 | Инвалиды с преимущественными нарушениями сенсорных функций | V | | | V | V | V | V | 6-40 | 6-30 |
| 3.1 | Инвалиды вследствие слепоты или слабовидения | | | | V | V | V | V | 15-40 | 15-30 |
| 3.2 | Инвалиды вследствие глухоты или слабослышания | V | | | | | V | | 6-12 | - |
| 3.3 | Инвалиды вследствие сочетанных нарушений функций зрения и слуха | | | | V | V | V | V | 15-40 | 15-30 |

| № ЦРГ | Наименование ЦРГ | Рекомендуемая продолжительность реабилитационного курса, кол-во дней | | | | Рекомендуемая форма реализации мероприятий | | | Рекомендуемый диапазонный показатель количества мероприятий в рамках услуги | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 5 | 10 | 15 | 21 | С | ПС | на дому | С, ПС | на дому |
| 4 | Инвалиды с преимущественными нарушениями нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций | | V | V | V | V | V | V | 10-40 | 10-30 |
| 4.1 | Инвалиды вследствие церебрального паралича и других заболеваний, аномалий (пороков развития) центральной и периферической нервной системы, последствий травм периферической нервной системы, головного мозга и острых нарушений мозгового кровообращения | | | | V | V | V | V | 15-40 | 15-30 |
| 4.2 | Инвалиды вследствие заболеваний костно-мышечной системы, а также последствий травм и аномалий (пороков развития), деформаций опорно- двигательного аппарата | | | V | V | V | V | V | 10-25 | 10-20 |
| 4.3 | Инвалиды вследствие врожденного или приобретенного отсутствия одной верхней конечности | | V | V | V | V | V | | 15-35 | 15-30 |
| 4.4 | Инвалиды вследствие врожденного или приобретенного отсутствия обеих верхних конечностей | | | | V | V | V | V | 15-40 | 15-30 |
| 4.5 | Инвалиды вследствие врожденного или приобретенного отсутствия одной нижней конечности | | V | V | V | V | V | | 15-35 | - |
| 4.6 | Инвалиды вследствие врожденного или приобретенного отсутствия обеих нижних конечностей | | | | V | V | V | V | 15-40 | 15-30 |
| 4.7 | Инвалиды вследствие спинальной травмы и связанных с ней повреждений спинного мозга | | | V | V | V | | V | 15-30 | 15-25 |
| 5 | Инвалиды с преимущественными нарушениями функций сердечно-сосудистой и (или) дыхательной системы (систем) | V | V | | | | V | | 10-15 | - |

| № ЦРГ | Наименование ЦРГ | Рекомендуемая продолжительность реабилитационного курса, кол-во дней | | | | Рекомендуемая форма реализации мероприятий | | | Рекомендуемый диапазонный показатель количества мероприятий в рамках услуги | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 5 | 10 | 15 | 21 | С | ПС | на дому | С, ПС | на дому |
| 6 | Инвалиды с преимущественными нарушениями функций пищеварительной и (или) эндокринной системы (систем) и метаболизма | V | V | | | | V | | 10-15 | - |
| 7 | Инвалиды с преимущественными нарушениями функций системы крови и иммунной системы, в том числе вследствие злокачественных новообразований, а также отдельных инфекционных заболеваний | V | V | | | V | V | V | 10-15 | 10-12 |
| 8 | Инвалиды с преимущественными нарушениями мочевыделительной функции | V | V | | | | V | | 10-15 | - |
| 9 | Инвалиды с преимущественными нарушениями функций кожи и связанных с ней систем | V | V | | | | V | | 10-15 | - |
| 10 | Инвалиды со сложными и (или) множественными нарушениями функций организма, обусловленными хромосомными и генными болезнями | V | V | | | | V | | 10-15 | - |
| 11 | Инвалиды с врожденными или приобретенными деформациями (аномалиями развития), последствиями травм лица | V | | | | | V | | 6-12 | - |
| 12 | Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях | V | V | V | V | V | V | V | 7-40 | 7-30 |
| 12.1 | Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, вследствие приобретенного отсутствия (ампутации) одной верхней конечности | | | | V | V | V | | 15-35 | - |
| 12.2 | Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, вследствие | | | | V | V | V | V | 15-40 | 15-30 |

| № ЦРГ | Наименование ЦРГ | Рекомендуемая продолжительность реабилитационного курса, кол-во дней | | | | Рекомендуемая форма реализации мероприятий | | | Рекомендуемый диапазонный показатель количества мероприятий в рамках услуги | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 5 | 10 | 15 | 21 | С | ПС | на дому | С, ПС | на дому |
| | приобретенного отсутствия (ампутации) обеих верхних конечностей | | | | | | | | | |
| 12.3 | Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, вследствие приобретенного отсутствия (ампутации) одной нижней конечности | | | | V | V | V | | 15-35 | - |
| 12.4 | Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, вследствие приобретенного отсутствия (ампутации) обеих нижних конечностей | | | | V | V | V | V | 15-40 | 15-30 |
| 12.5 | Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, с последствиями травм, термических и химических ожогов, отморожений конечностей с формированием анкилозов, контрактур и стягивающих рубцов | | | | V | V | V | V | 15-35 | 15-30 |
| 12.6 | Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, с последствиями спинальной травмы и связанных с ней повреждений спинного мозга | | | V | V | V | | V | 15-35 | 15-30 |
| 12.7 | Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, с последствиями поражения периферической нервной системы | | | | V | V | V | V | 15-35 | 15-30 |
| 12.8 | Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, с | | | | V | V | | V | 15-35 | 15-30 |

| № ЦРГ | Наименование ЦРГ | Рекомендуемая продолжительность реабилитационного курса, кол-во дней | | | | Рекомендуемая форма реализации мероприятий | | | Рекомендуемый диапазонный показатель количества мероприятий в рамках услуги | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 5 | 10 | 15 | 21 | С | ПС | на дому | С, ПС | на дому |
| | последствиями поражения мозгового отдела черепа и головного мозга | | | | | | | | | |
| 12.9 | Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, с последствиями поражения лицевого отдела черепа, в том числе с одновременным нарушением функций жевания, глотания, голосообразования, зрения или слуха | | | | V | V | V | V | 15-35 | 15-30 |
| 12.10 | Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, с последствиями поражения органа зрения | | | | V | V | V | V | 15-40 | 15-30 |
| 12.11 | Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, с последствиями поражения органа слуха | V | V | | | | V | | 7-15 | - |
| 12.12 | Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, с последствиями поражения внутренних органов, в том числе с аномальными отверстиями пищеварительного, мочевыделительного, дыхательного трактов | | V | V | V | V | V | V | 15-30 | 15-20 |
| 12.13 | Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, с последствиями множественных ранений или комбинированной травмы с одновременными нарушениями различных функций организма человека | | | | V | V | | V | 15-40 | 15-30 |

| № ЦРГ | Наименование ЦРГ | Рекомендуемая продолжительность реабилитационного курса, кол-во дней | | | | Рекомендуемая форма реализации мероприятий | | | Рекомендуемый диапазонный показатель количества мероприятий в рамках услуги | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 5 | 10 | 15 | 21 | С | ПС | на дому | С, ПС | на дому |
| 13 | Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями | V | V | V | V | V | V | V | 7-40 | 7-30 |
| 13.1 | Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие приобретенного отсутствия (ампутации) одной верхней конечности | | | | V | V | V | | 15-35 | - |
| 13.2 | Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие приобретенного отсутствия (ампутации) обеих верхних конечностей | | | | V | V | V | V | 15-40 | 15-30 |
| 13.3 | Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие приобретенного отсутствия (ампутации) одной нижней конечности | | | | V | V | V | | 15-35 | - |
| 13.4 | Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие приобретенного отсутствия обеих нижних конечностей | | | | V | V | V | V | 15-40 | 15-30 |
| 13.5 | Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие травм, термических и химических ожогов, отморожений конечностей с формированием анкилозов, контрактур и стягивающих рубцов | | | | V | V | V | V | 15-35 | 15-30 |
| 13.6 | Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие спинальной травмы и связанных с ней повреждений спинного мозга | | | V | V | V | | V | 15-35 | 15-30 |
| 13.7 | Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие поражения периферической нервной системы | | | | V | V | V | V | 15-35 | 15-30 |

| № ЦРГ | Наименование ЦРГ | Рекомендуемая продолжительность реабилитационного курса, кол-во дней | | | | Рекомендуемая форма реализации мероприятий | | | Рекомендуемый диапазонный показатель количества мероприятий в рамках услуги | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 5 | 10 | 15 | 21 | С | ПС | на дому | С, ПС | на дому |
| 13.8 | Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие поражения мозгового отдела черепа и головного мозга | | | | V | V | | V | 15-35 | 15-30 |
| 13.9 | Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие поражения лицевого отдела черепа, в том числе с одновременным нарушением функций жевания, глотания, голосообразования, зрения или слуха | | | | V | V | V | V | 15-35 | 15-30 |
| 13.10 | Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие поражения органа зрения | | | | V | V | V | V | 15-40 | 15-30 |
| 13.11 | Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие поражения органа слуха | V | V | | | | V | | 7-15 | 7-12 |
| 13.12 | Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие поражения внутренних органов, в том числе с аномальными отверстиями пищеварительного, мочевыделительного, дыхательного трактов | | V | V | V | V | V | V | 15-30 | 15-25 |
| 13.13 | Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие комбинированной травмы или множественных ранений с одновременными нарушениями различных функций организма человека | | | | V | V | | V | 15-40 | 15-30 |

**Приложение 2**

## Протокол оценки эффективности услуги по социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалида в реабилитационной организации

1. Наименование реабилитационной организации _____
2. Фамилия, имя, отчество (при наличии) инвалида _____
_____
3. Дата рождения _____ Возраст_____
4. Справка МСЭ №_____, инвалидность группа_____ и степень_____ установлена на срок: _____
5. № Реабилитационной (абилитационной) карты инвалида_____
6. Целевая реабилитационная группа: _____
7. Заключение о видах и степени выраженности ограничений ОЖД, предусмотренных в ИПРА инвалида:

| Способность к самообслуживанию | | | Способность к самостоятельному передвижению | | | Способность к общению | | | Способность к ориентации | | | Способность к обучению | | | Способность контролировать свое поведение | | | Способность к трудовой деятельности | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| (степень) | | | (степень) | | | (степень) | | | (степень) | | | (степень) | | | (степень) | | | (степень) | | |
| 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 |
| ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

8. Цели реабилитации, поставленные федеральными учреждениями МСЭ _____
9. Дата проведения входящей диагностики (социально-бытовой) инвалида: «___» _____ 202__г.
10. Дата проведения контрольной диагностики (социально-бытовой) инвалида: «___» _____ 202__г.

| Категории МКФ | Результаты первичной диагностики (в баллах) | | | | | Результаты повторной (контрольной) диагностики | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | НЕТ затруднений | ЛЕГКИЕ затруднения | УМЕРЕННЫЕ затруднения | ТЯЖЕЛЫЕ затруднения | АБСОЛЮТНЫЕ затруднения | НЕТ затруднений | ЛЕГКИЕ затруднения | УМЕРЕННЫЕ затруднения | ТЯЖЕЛЫЕ затруднения | АБСОЛЮТНЫЕ затруднения |
| | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| **СОЦИАЛЬНО-БЫТОВАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ** | | | | | | | | | | |
| **d 110 Использование зрения** | | | | | | | | | | |
| **d 115 Использование слуха** | | | | | | | | | | |
| **d 120 Целенаправленное использование других ощущений** | | | | | | | | | | |
| **d 166 Чтение** | | | | | | | | | | |
| **d 170 Письмо** | | | | | | | | | | |
| **d 210 Выполнение отдельных задач** | | | | | | | | | | |
| d 2100 Выполнение простой задачи | | | | | | | | | | |
| d 2101 Выполнение сложной задачи | | | | | | | | | | |
| d 2102 Выполнение отдельных задач самостоятельно | | | | | | | | | | |
| **d 220 Выполнение многоплановых задач** | | | | | | | | | | |

| Категории МКФ | Результаты первичной диагностики (в баллах) | | | | | Результаты повторной (контрольной) диагностики | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | НЕТ затруднений | ЛЕГКИЕ затруднения | УМЕРЕННЫЕ затруднения | ТЯЖЕЛЫЕ затруднения | АБСОЛЮТНЫЕ затруднения | НЕТ затруднений | ЛЕГКИЕ затруднения | УМЕРЕННЫЕ затруднения | ТЯЖЕЛЫЕ затруднения | АБСОЛЮТНЫЕ затруднения |
| | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| d 2200 Выполнение многоплановых задач | | | | | | | | | | |
| d 2201 Завершение многоплановых задач | | | | | | | | | | |
| d 2202 Выполнение многоплановых задач самостоятельно | | | | | | | | | | |
| **d 230 Выполнение повседневного распорядка** | | | | | | | | | | |
| d 2301 Организация повседневного распорядка | | | | | | | | | | |
| d 2302 Исполнение повседневного распорядка | | | | | | | | | | |
| d 2303 Управление уровнем собственной активности | | | | | | | | | | |
| **d 410 Изменение позы тела** | | | | | | | | | | |
| d 4100 Изменение позы при положении лежа | | | | | | | | | | |
| d 4103 Изменение позы при положении сидя | | | | | | | | | | |
| d 4104 Изменение позы при положении стоя | | | | | | | | | | |
| d 4105 Наклон | | | | | | | | | | |
| **d 415 Поддержание положения тела** | | | | | | | | | | |

| Категории МКФ | Результаты первичной диагностики (в баллах) | | | | | Результаты повторной (контрольной) диагностики | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | НЕТ затруднений | ЛЕГКИЕ затруднения | УМЕРЕННЫЕ затруднения | ТЯЖЕЛЫЕ затруднения | АБСОЛЮТНЫЕ затруднения | НЕТ затруднений | ЛЕГКИЕ затруднения | УМЕРЕННЫЕ затруднения | ТЯЖЕЛЫЕ затруднения | АБСОЛЮТНЫЕ затруднения |
| | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| d 4150 Нахождение в положении лежа | | | | | | | | | | |
| d 4153 Нахождение в положении сидя | | | | | | | | | | |
| d 4154 Нахождение в положении стоя | | | | | | | | | | |
| **d 420 Перемещение тела** | | | | | | | | | | |
| d 4200 Перемещение тела в положении сидя | | | | | | | | | | |
| d 4201 Перемещение тела в положении лежа | | | | | | | | | | |
| **d 430 Поднятие и перенос объектов** | | | | | | | | | | |
| d 4300 Поднятие | | | | | | | | | | |
| d 4301 Перенос кистями рук | | | | | | | | | | |
| d 4302 Перенос руками | | | | | | | | | | |
| d 4303 Перенос на плечах, бедрах и спине | | | | | | | | | | |
| d 4305 Опускание объектов | | | | | | | | | | |
| **d 435 Перемещение объектов ногами** | | | | | | | | | | |
| d 4350 Толкание ногами | | | | | | | | | | |

| Категории МКФ | Результаты первичной диагностики (в баллах) | | | | | Результаты повторной (контрольной) диагностики | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | НЕТ затруднений | ЛЕГКИЕ затруднения | УМЕРЕННЫЕ затруднения | ТЯЖЕЛЫЕ затруднения | АБСОЛЮТНЫЕ затруднения | НЕТ затруднений | ЛЕГКИЕ затруднения | УМЕРЕННЫЕ затруднения | ТЯЖЕЛЫЕ затруднения | АБСОЛЮТНЫЕ затруднения |
| | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| d 4351 Удар ногой | | | | | | | | | | |
| **d 440 Использование точных движений кисти** | | | | | | | | | | |
| d 4400 Подбирание | | | | | | | | | | |
| d 4401 Захват | | | | | | | | | | |
| d 4402 Манипулирование (пальцами и кистями рук) | | | | | | | | | | |
| d 4403 Отпускание | | | | | | | | | | |
| **d 445 Использование кисти и руки** | | | | | | | | | | |
| d 4450 Притягивание (объекта к себе) | | | | | | | | | | |
| d 4451 Отталкивание (объекта от себя) | | | | | | | | | | |
| d 4452 Вытягивание (рук, чтобы достать что-либо) | | | | | | | | | | |
| d 4453 Вращение или сгибание кистями, или руками | | | | | | | | | | |
| d 4454 Бросание | | | | | | | | | | |
| d 4455 Хватание | | | | | | | | | | |

| Категории МКФ | Результаты первичной диагностики (в баллах) | | | | | Результаты повторной (контрольной) диагностики | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | НЕТ затруднений | ЛЕГКИЕ затруднения | УМЕРЕННЫЕ затруднения | ТЯЖЕЛЫЕ затруднения | АБСОЛЮТНЫЕ затруднения | НЕТ затруднений | ЛЕГКИЕ затруднения | УМЕРЕННЫЕ затруднения | ТЯЖЕЛЫЕ затруднения | АБСОЛЮТНЫЕ затруднения |
| | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| **d 450 Ходьба** | | | | | | | | | | |
| d 4500 Ходьба на короткие расстояния (менее километра), *например, в комнатах, коридорах, в пределах здания или на короткие расстояния вне дома* | | | | | | | | | | |
| **d 455 Передвижение способами, отличающимися от ходьбы** | | | | | | | | | | |
| d 4550 Ползанье | | | | | | | | | | |
| d 4551 Преодоление препятствий | | | | | | | | | | |
| d 4552 Бег | | | | | | | | | | |
| d 4553 Прыжки | | | | | | | | | | |
| **d 460 Передвижение в различных местах** | | | | | | | | | | |
| d 4600 Передвижение в пределах жилища | | | | | | | | | | |
| **d 510 Мытье** | | | | | | | | | | |
| d 5100 Мытье частей тела | | | | | | | | | | |

| Категории МКФ | Результаты первичной диагностики (в баллах) | | | | | Результаты повторной (контрольной) диагностики | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | НЕТ затруднений | ЛЕГКИЕ затруднения | УМЕРЕННЫЕ затруднения | ТЯЖЕЛЫЕ затруднения | АБСОЛЮТНЫЕ затруднения | НЕТ затруднений | ЛЕГКИЕ затруднения | УМЕРЕННЫЕ затруднения | ТЯЖЕЛЫЕ затруднения | АБСОЛЮТНЫЕ затруднения |
| | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| d 5101 Мытье всего тела | | | | | | | | | | |
| d 5102 Вытирание и сушка | | | | | | | | | | |
| **d 520 Уход за частями тела** | | | | | | | | | | |
| d 5200 Уход за кожей | | | | | | | | | | |
| d 5201 Уход за полостью рта | | | | | | | | | | |
| d 5202 Уход за волосами | | | | | | | | | | |
| d 5203 Уход за ногтями на руках | | | | | | | | | | |
| d 5204 Уход за ногтями на ногах | | | | | | | | | | |
| **d 530 Физиологические отправления** | | | | | | | | | | |
| d 5300 Регуляция мочеиспускания | | | | | | | | | | |
| d 5301 Регуляция дефекации | | | | | | | | | | |
| d 5302 Мероприятия, связанные с менструацией | | | | | | | | | | |
| **d 540 Одевание** | | | | | | | | | | |
| d 5400 Надевание одежды | | | | | | | | | | |
| d 5401 Снятие одежды | | | | | | | | | | |

| Категории МКФ | Результаты первичной диагностики (в баллах) | | | | | Результаты повторной (контрольной) диагностики | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | НЕТ затруднений | ЛЕГКИЕ затруднения | УМЕРЕННЫЕ затруднения | ТЯЖЕЛЫЕ затруднения | АБСОЛЮТНЫЕ затруднения | НЕТ затруднений | ЛЕГКИЕ затруднения | УМЕРЕННЫЕ затруднения | ТЯЖЕЛЫЕ затруднения | АБСОЛЮТНЫЕ затруднения |
| | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| d 5402 Надевание или снятие с нижних конечностей | | | | | | | | | | |
| d 5403 Снятие с нижних конечностей | | | | | | | | | | |
| d 5404 Выбор соответствующей одежды | | | | | | | | | | |
| **d 550 Прием пищи** | | | | | | | | | | |
| **d 560 Питье** | | | | | | | | | | |
| **d 570 Забота о своем здоровье** | | | | | | | | | | |
| d 5700 Обеспечение физического комфорта | | | | | | | | | | |
| d 5701 Соблюдение диеты и здорового образа жизни | | | | | | | | | | |
| d 5702 Поддержание здоровья | | | | | | | | | | |
| **d 610 Приобретение жилья** | | | | | | | | | | |
| d 6102 Благоустройство жилья | | | | | | | | | | |
| **d 620 Приобретение товаров и услуг** | | | | | | | | | | |
| d 6200 Осуществление покупок | | | | | | | | | | |

| Категории МКФ | Результаты первичной диагностики (в баллах) | | | | | Результаты повторной (контрольной) диагностики | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | НЕТ затруднений | ЛЕГКИЕ затруднения | УМЕРЕННЫЕ затруднения | ТЯЖЕЛЫЕ затруднения | АБСОЛЮТНЫЕ затруднения | НЕТ затруднений | ЛЕГКИЕ затруднения | УМЕРЕННЫЕ затруднения | ТЯЖЕЛЫЕ затруднения | АБСОЛЮТНЫЕ затруднения |
| | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| d 6201 Обеспечение повседневными потребностями | | | | | | | | | | |
| **d 630 Приготовление пищи** | | | | | | | | | | |
| d 6300 Приготовление простых блюд | | | | | | | | | | |
| d 6301 Приготовление сложных блюд | | | | | | | | | | |
| **d 640 Выполнение работы по дому** | | | | | | | | | | |
| d 6400 Стирка и сушка белья и одежды | | | | | | | | | | |
| d 6401 Уборка на кухне н мытье посуды | | | | | | | | | | |
| d 6402 Уборка жилой части | | | | | | | | | | |
| d 6403 Использование бытовой техники | | | | | | | | | | |
| d 6405 Удаление мусора | | | | | | | | | | |
| **d 650 Забота о домашнем имуществе** | | | | | | | | | | |
| d 6500 Пошив и ремонт одежды и обуви | | | | | | | | | | |
| d 6502 Поддержание в рабочем состоянии бытовой техники | | | | | | | | | | |

| Категории МКФ | Результаты первичной диагностики (в баллах) | | | | | Результаты повторной (контрольной) диагностики | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | НЕТ затруднений | ЛЕГКИЕ затруднения | УМЕРЕННЫЕ затруднения | ТЯЖЕЛЫЕ затруднения | АБСОЛЮТНЫЕ затруднения | НЕТ затруднений | ЛЕГКИЕ затруднения | УМЕРЕННЫЕ затруднения | ТЯЖЕЛЫЕ затруднения | АБСОЛЮТНЫЕ затруднения |
| | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| d 6504 Поддержание в рабочем состоянии вспомогательных средств | | | | | | | | | | |
| **d 860 Базисные экономические отношения** | | | | | | | | | | |
| **d 870 Экономическая самостоятельность** | | | | | | | | | | |
| d 8700 Личные экономические ресурсы | | | | | | | | | | |

| **Результат** | | |
|---|---|---|
| **Количество исследуемых категорий МКФ, которым был присвоен балл от 1 до 4 (a)** | **Реабилитационный эффект по данному направлению (R)** | **Количество категорий МКФ, по которым наблюдается положительная динамика (b)** |
| | R =____/_____*100 % = | |
| Общее количество категорий МКФ по данному направлению | | |
| 82 | | |

**Приложение 3**

***Анкета***
***оценки удовлетворенности проведенными реабилитационными мероприятиями по профессиональной ориентации инвалидов***

_____

наименование организации (федерального учреждения), в которую Вы обратились

**Уважаемый участник опроса!**

Мы хотим узнать, как Вы оцениваете качество мероприятий, которые были предоставлены Вам.

Опрос проводится анонимно. Ваши фамилия, имя, отчество, контактные телефоны указывать не надо. Конфиденциальность высказанного Вами мнения о качестве условий оказания мероприятий организацией (федеральным учреждением) гарантируется.

Выберите один из вариантов ответов на каждый вопрос.

**Ваше мнение нам очень важно и будет учтено в дальнейшей работе!**

**Социально-демографические данные:**
Пол: □ Мужской □ Женский
Возраст: _____ лет
**Образование:**
□ Высшее
□ Среднее профессиональное
□ Профессиональное обучение
□ Среднее общее
□ Основное общее
□ Отсутствует

**Форма получения услуги:**
□ Полустационарная
□ Стационарная
□ На дому, в том числе дистанционно с применением информационно-телекоммуникационных технологий

**Продолжительность курса реабилитации или абилитации:**
□ Полный курс (10 дней, 14 дней, 21 день *необходимо подчеркнуть*)
□ Досрочное завершение курса

*В случае досрочного завершения реабилитационного курса необходимо ответить на следующий вопрос:*

**По какой причине Вы досрочно закончили прохождение курса в выбранной изначально организации?**

 Решил (а) отказаться от получения услуги в целом

 Не удовлетворила работа организации (федерального учреждения)

 Заболел(а)

 Иная причина_____

**Оценка удовлетворенности мероприятиями в рамках оказания услуги по профессиональной ориентации:**

**1. Были ли Вы проинформированы о целях, задачах профессиональной ориентации?**

□ Да, в полном объеме (2)

□ Да, но остались вопросы (*уточните*) (1)

_____

□ Нет (0)

**2. Были ли Вы проинформированы об индивидуальном реабилитационном плане (маршруте) на курс социально-бытовой реабилитации и абилитации, составленном по результатам первичной (входящей) социально-бытовой диагностики (составе специалистов, расписании мероприятий, их длительности и кратности и др.)?**

□ Да, в полном объеме; индивидуальный реабилитационный план (маршрут) выдан на руки (2)

□ Да, не в полном объеме *(уточните*)/Индивидуальный реабилитационный план (маршрут) на руки не выдан (1)

_____

□ Нет, индивидуальный реабилитационный план на руки не выдан (0)

**3. Все ли специалисты, указанные в индивидуальном реабилитационном плане (маршруте), принимали участие в реализации мероприятий, составляющих услугу по социально-бытовой реабилитации и абилитации?**

□ Да, все (2)

□ Да, большинство из заявленных в индивидуальном реабилитационном плане (маршруте) специалистов были привлечены (*уточните*) (1)

_____

□ Нет (0) (*уточните*)

_____

**4. Доброжелательны ли были с Вами сотрудники организации** (*если «не всегда» или «нет», то поясните*)
□ Да (2)
□ Не всегда (1)

_____

□ Нет (0)

_____

**5. Комфортны ли для Вас были условия проведения мероприятий, составляющих услугу по социально-бытовой реабилитации и абилитации?** *(отсутствие очередей, наличие и понятность навигации внутри организации, санитарное состояние помещения, удобство передвижения по территории и внутри организации и др.) (если «нет», то поясните)*
□ Да (2)
□ Да, в большинстве случаев (1)
□ Нет (0)

_____

_____

**6. Вам предоставлялись мероприятия своевременно согласно расписанию?** *(если «нет», то поясните)*
□ Да (2)
□ Да, в большинстве случаев (1)
□ Нет (0)

_____

_____

**7. Вам провели все запланированные мероприятия, указанные в индивидуальном реабилитационном плане (маршруте)?** *(если «частично» или «нет», то укажите причину)*
□ Да (2)
□ Частично (1)

_____

□ Нет (0)

_____

**8. Соблюдались ли временные показатели проведения мероприятий, указанных в индивидуальном реабилитационном плане (маршруте)?**
□ Да, в полной мере (2)
□ Только при проведении некоторых мероприятий (*уточните*) (1)

_____

□ Нет, не соблюдались *(поясните)* (0)

_____

**9. Использовалось ли в процессе реабилитации высокотехнологичное реабилитационное оборудование и вспомогательные средства?** *(если «частично» или «нет», то поясните)*

□ Да (2)
□ Частично (1)
□ Нет (0)

_____
_____
_____

**10. Проводилась ли с Вами разъяснительная работа для того, чтобы Вы смогли использовать полученные в процессе реабилитации знания для самостоятельных занятий в домашних условиях?**

□ Да, полностью разъяснено (2)
□ В общих чертах, остался ряд вопросов (*уточните*) (1)

_____
_____

□ Нет (0)

**11. Удовлетворены ли Вы продолжительностью курса реабилитационных мероприятий?**

□ Да (2)
□ Частично, хотелось бы больше/меньше отдельных мероприятий (*уточните*) (1)

_____
_____

□ Нет (*поясните*) (0)

_____
_____

**12. Удовлетворены ли Вы в целом качеством оказанных реабилитационных мероприятий?** *(если «частично» или «нет», то поясните)*

□ Да (2)
□ Частично (1)

_____

□ Нет (0)

_____

**13. Соответствовал ли курс мероприятий по социально-бытовой реабилитации и абилитации Вашим потребностям и пожеланиям?** *(если нет, то поясните)*

□ Да (2)
□ В целом соответствует, за исключением (1)

_____
_____
□ Нет (0)
_____
_____

**14. Как Вам кажется, проведенный курс реабилитационных мероприятий оказался эффективным для Вас?**
□ Да, считаю его эффективным (2)
□ Частично (*уточните*) (1)
_____
□ Нет, эффективность не отмечаю (*уточните*) (0)
_____

**15. Готовы ли Вы порекомендовать данную организацию (федеральное учреждение) нуждающимся в реабилитации?** *(если нет, то поясните)*
□ Да (2)
□ В ряде случаев посоветую (*поясните*) *(1)*
_____
□ Нет (*поясните*) (0)
_____

Дата «____» _____ г

***Спасибо Вам за участие!***