

Описание социальной практики

Наименование практики	Межведомственное взаимодействие при реализации стационарозамещающей технологии «Домашний микрореабилитационный центр»
География реализации практики	Практика реализуется в четырех муниципальных образованиях Ханты-Мансийского автономного округа – Югры: Березовский район, Советский район, г. Сургут, г. Нижневартовск, что составляет 18 % от общего количества муниципальных образований региона
Период внедрения практики	С 01.04.2021 по 31.09.2022
Связь с проектами и программами Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации	Проект «Домашний микрореабилитационный центр» получил поддержку Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации (далее – Фонд), как социальный проект 2 учреждений социального обслуживания автономного округа и мероприятие Комплекса мер по поддержке жизненного потенциала семей, воспитывающих детей с инвалидностью, на 2022-2023 годы, также поддержанного Фондом
Целевые группы	Дети-инвалиды (от 0 до 18), проживающие в семьях, не имеющие возможности посещать социальные учреждения в связи со сложными диагнозами, высокой степенью ограничений мобильности, и их родители
Проблемы и потребности целевых групп, решаемые в ходе применения практики	В настоящее время семьи, воспитывающие детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, сталкиваются с рядом проблем, препятствующих обеспечению непрерывного процесса комплексной реабилитации ребенка: отдаленность места проживания семьи от учреждений реабилитации; специфика состояния здоровья детей-инвалидов и детей с ОВЗ; затруднения у семей в приобретении необходимого реабилитационного и игрового оборудования, а также специального инвентаря для использования в домашних условиях; ограниченность личностных ресурсов родителей (законных представителей) для выполнения реабилитационных мероприятий в связи с их особенностями, вызванными длительным уходом за больным ребенком. В связи с этим выделяются следующие потребности семей с детьми с инвалидностью в применении практики «Домашний микрореабилитационный центр»: - потребность семьи с ребенком-инвалидом в психолого-педагогической поддержке; - потребность в организации непрерывного, системного процесса обучения родителей (законных представителей) правильному уходу за ребенком, проведению с ним процедур и коррекционно-развивающих упражнений в домашних условиях; - потребность семьи в адаптации жилья с учетом потребностей ребенка-инвалида; - потребность в непрерывности реабилитационного процесса, в том числе в реабилитационно-образовательном сопровождении детей-инвалидов; - потребность семей в социально-культурном и активном отдыхе. Для удовлетворения потребностей семей и достижения реабилитационных и абилитационных задач на территории

	автономного округа обеспечивается взаимодействие в рамках Регламента межведомственного взаимодействия. Предметом межведомственного взаимодействия в сфере социального обслуживания является: разработка нормативных правовых актов автономного округа в сфере социального обслуживания; реализация индивидуальных программ получателей социальных услуг; реализация мероприятий социального сопровождения, в том числе при исполнении социального контракта и программ социальной адаптации; реализация программ, направленных на социальную поддержку получателей социальных услуг; осуществление профилактики обстоятельств, обуславливающих нуждаемость в социальном обслуживании; выявление граждан, нуждающихся в социальном обслуживании; формирование реестра поставщиков социальных услуг. В рамках практики «Домашний микрореабилитационный центр» учреждениями различной ведомственной принадлежности обеспечивается выполнение социальной и медицинской реабилитации, реализация реабилитационно-образовательного сопровождения получателей услуг, организация досуга семей с детьми-инвалидами, в том числе в домашних условиях, предоставление дополнительного образования детей в области культуры и искусства, реализация мер по развитию физической культуры и спорта инвалидов
Цель практики	Улучшение качества жизни, обеспечение доступности и непрерывности реабилитационных услуг для детей-инвалидов (в том числе детей раннего возраста и детей с тяжелыми множественными нарушениями развития), не имеющих возможности регулярно посещать учреждение социального обслуживания
Задачи	1. Реализация индивидуальных реабилитационных маршрутов, включающих в себя индивидуальные программы реабилитации детей и членов семей в домашних условиях. 2. Обеспечение получателей услуг реабилитационным и игровым оборудованием, предоставляемым семьям во временное безвозмездное пользование. 3. Повышение родительской компетентности в вопросах воспитания, обучения и развития детей с ограниченными возможностями. 4. Восстановление социального взаимодействия семей, воспитывающих детей-инвалидов, с социальным окружением
Краткое описание практики	Домашний микрореабилитационный центр (далее – ДМРЦ) – технология комплексной реабилитации, основанная на создании реабилитационной и коррекционно-развивающей среды в домашних условиях, которая способствует компенсации (устранению) ограничений жизнедеятельности, социализации и гармоничному развитию ребенка-инвалида в семье. ДМРЦ предусматривает перемещение центра тяжести реабилитационной работы в семью, так как реабилитационную среду создают в домашних условиях. В ДМРЦ предусмотрено проведение комплексной диагностики состояния ребенка, формирование программы реабилитации несовершеннолетнего в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг

(ИППСУ) и ИПРА (индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида).

Объектами реабилитационной диагностики является ребёнок-инвалид, его реабилитационный потенциал и ближайшее окружение. Комплексное обследование ребенка и диагностика его семейного окружения позволяет выявить необходимые потребности семьи, обозначить имеющиеся трудности и определить реабилитационные задачи. Одной из важнейших задач реабилитационной диагностики является измерение «дистанции» между реализацией реабилитационного потенциала ребёнка-инвалида в конкретных условиях жизнедеятельности и потенциальной способностью реализовать реабилитационный потенциал при условии максимально возможной компенсации (восстановления) нарушенных функций, ликвидации препятствующих факторов/барьеров, использованию облегчающих факторов. На основе предполагаемой вероятности такой реализации реабилитационного потенциала формируется реабилитационный прогноз.

В работу ДМРЦ включается междисциплинарная команда, которая объединяет различных специалистов, осуществляющих всестороннюю помощь в реабилитации детей: врач-педиатр поликлиники, специалист по работе с семьей, инструктор по адаптивной физической культуре, психолог, логопед, специалист по комплексной реабилитации, инструктор по труду, учитель общего образования, социальный работник региональной общественной организации инвалидов, работники учреждений культуры, спорта. Специалисты работают как единая команда с четкой согласованностью и координированностью действий, тем самым обеспечивая целенаправленный подход, отличный от традиционного. Каждым специалистом решаются свои задачи реабилитации. Курс реабилитации рассчитан сроком до 12 месяцев. Режим работы ДМРЦ в будние дни с 09.00 до 19.00. Специалисты посещают семьи по расписанию каждую неделю. Одним из главных условий стационарзамещающей технологии является создание реабилитационной среды дома в соответствии с функциональными возможностями ребенка.

Данная задача решается посредством предоставления семье реабилитационно-развивающего оборудования (деятельность пункта проката) и адаптации жилья с учетом потребностей ребенка с инвалидностью. Необходимое оборудование выдается в семью во временное пользование. Зонирование квартиры в интересах доступности, безопасности и развития ребёнка предусматривает использование стационарных устройств и нестационарных приспособлений индивидуального пользования, в том числе технических средств реабилитации ребёнка-инвалида. Также предусмотрено широкое применение коррекционных и развивающих реабилитационных игр. Практикой предусмотрено функционирование Школ для обучения родителей навыкам ухода и реабилитации в домашних условиях за детьми, имеющими особенности. Обучение проходит по отдельному плану посредством дистанционных мастер-классов, тренингов, встреч, занятий (36 часов).

	Консультирование семей организовано на постоянной основе. Специалисты реабилитационного учреждения содействуют преодолению негативных стереотипов в семье, формированию позитивных альтернатив в решении возникающих проблем. С целью предоставления реабилитационных услуг в условиях семьи используется социальный аутсорсинг – передача сторонним подрядчикам некоторых функций. Так, услуга социального такси и социального работника передана региональной общественной организации. Учреждениями культуры организуются посещения концертных программ по семейным абонементам, выездные спектакли на дому
Социальные результаты	Создание реабилитационной и коррекционно-развивающей среды в домашних условиях способствует компенсации (устранению) ограничений жизнедеятельности, социализации и гармоничному развитию ребенка-инвалида в семье. Обеспечивая весь комплекс мероприятий, практика повышает реабилитационный, интеграционный и коммуникативный потенциал семей, способствует последовательности, непрерывности реабилитационного процесса, ответственному позитивному родительству. Детям с инвалидностью практика позволяет получать реабилитационные услуги в домашних условиях с использованием современных и эффективных технологий. У несовершеннолетних стабилизируется эмоциональный фон, расширяется запас сенсорного опыта и творческих способностей. Повышается уровень реабилитационного потенциала, социально-культурных, социально-психологических, коммуникативных навыков, уровень их социализации. Так, у 78 % детей-инвалидов, которые проходили реабилитацию в микрореабилитационном центре, наблюдается значительная динамика в развитии психофизического потенциала. У 56 % расширилась познавательная сфера, круг интересов. 77 % родителей (законных представителей) повысили уровень родительской компетентности. Практика позволяет нормализовать жизнедеятельность семьи с ребенком-инвалидом, интегрировать ее в общество. 100 % семей охвачено социально культурными мероприятиями. Достигнуто повышение уровня социального благополучия семьи за счет созданных условий для реабилитации и абилитации получателей социальных услуг. Уникальность данной технологии – это качественно новый подход к надомному обслуживанию детей-инвалидов, включающий элементы системы долговременного ухода, нацеленный на реабилитацию и развитие ребенка, поддержку его семьи, обеспечение межведомственного взаимодействия при реализации стационарозамещающей практики
Этапы внедрения практики	1. Подготовительный (до 1 мес.). Первичный приём, принятие решения о работе с ребёнком и семьёй в рамках микрореабилитационного центра. Сбор и анализ информации о семье, воспитывающей ребёнка-инвалида. 2. Реабилитационная диагностика (1-2 мес.). Проведение мероприятий первичной реабилитационной диагностики ребёнка-

	инвалида и его семьи. Изучение и оценка основных потребностей. Формирование целей и задач комплексной реабилитации и социальной адаптации ребёнка-инвалида в условиях семьи. Назначение куратора, ответственного за весь процесс комплексной реабилитации ребёнка-инвалида в условиях семьи (постоянно взаимодействует с семьёй). 3. Реализация программы и технологической карты (6-12 мес.). Формирование программы реабилитационной работы в условиях семьи (с участием учреждений различной ведомственной принадлежности), распределение ответственности за действия по реабилитации между семьёй и специалистами. Формирование мультидисциплинарной команды специалистов, распределение ответственности за достижение поставленных целей, согласование взаимодействия в рамках программы реабилитационной работы с семьёй, определение сроков и периодичности совместной работы. Реабилитационная работа с членами семьи (коррекционно-развивающие занятия, прокат технических средств и игрового оборудования, обучение по использованию, патронаж, интеграционные технологии реабилитации, средовые технологии – клубы, группы поддержки, группы повышения родительской компетенции, сетевая терапия – семейные конференции, тренинги, совместный оздоровительный отдых и т.д., информационные технологии, правовая помощь, технологии раннего вмешательства, технологии поддерживаемого обучения и т.д.). 4. Подведение итогов (до 1 мес.). Мониторинг и контроль качества и результативности реабилитационных услуг, развития ребёнка, промежуточный контроль (реабилитационные консилиумы). Итоговый контроль (критерии итогового контроля, выявление улучшений/ухудшений), при необходимости – реабилитационная диагностика, корректировка программы (реабилитационный консилиум). Контроль реализации проекта осуществляется на всех этапах и происходит в режиме мониторинга, а также является частью планов контроля учреждений. На организационном этапе проводится опрос среди потенциальных участников программы, что позволяет сравнить первоначальное состояние вопроса с желаемым результатом. На основном этапе отслеживается эффективность используемых методик и технологий в проекте. Промежуточные итоги реализации практики представляются на аппаратных совещаниях при директорах учреждений. На итоговом этапе используются конечные показатели, отражающие степень реализации поставленных задач и достижения
Социальная значимость	С помощью практики ДМРЦ обеспечивается непрерывность, последовательность и преемственность реабилитации ребёнка-инвалида и социальной поддержки его семьи, особенно в труднодоступных территориях, в которых проживают семьи с такими детьми. ДМРЦ привлекает сильный дополнительный ресурс – семью ребёнка-инвалида – и предупреждает помещение ребёнка в

	стационарное учреждение социального обслуживания. Отличие от других аналогичных технологий заключается в том, что практика формирует целостную систему абилитации и комплексной реабилитации в условиях реабилитационной и коррекционно-развивающей среды. ДМРЦ обеспечивает индивидуальность системы и процесса реабилитации инвалида, так как его создают на основе результатов реабилитационной диагностики, выявленных персональных потребностей ребёнка-инвалида и его семьи. На базе ДМРЦ предоставляется комплекс услуг междисциплинарной командой, отличающийся тем, что центр тяжести реабилитационной работы перемещается в семью, так как реабилитационную среду создают в условиях дома, а не в специализированном учреждении
Ресурсное обеспечение практики	Нормативное правовое обеспечение практики регламентировано внутренними локальными актами учреждения, соглашениями о сотрудничестве с учреждениями различной ведомственной принадлежности, трехсторонними межведомственными приказами. В учреждениях сформированы рабочие группы, в состав которых входят руководители и специалисты, осуществляющие услуги в рамках реализации практики, в том числе из других ведомств (организации-партнеры). По результатам диагностического обследования на каждого участника проекта разработаны индивидуальные программы, расписание. Отметка о выполненных мероприятиях и предоставленных услугах проводится по окончании мероприятия самими специалистами. В ходе практики используется имеющееся реабилитационное оборудование и оборудование, приобретенное в ходе реализации практики. Реабилитационная среда преследует следующие цели: - ликвидация окружающих ребёнка-инвалида барьеров (физических, психологических, информационных и т.п.); - компенсация ограничений жизнедеятельности, которые испытывает ребёнок-инвалид; - восстановление способностей ребёнка-инвалида к бытовой, общественной и профессиональной деятельности; - социализация ребёнка и его включения в различные жизненные ситуации, - активное участие ребёнка во всех аспектах жизни наравне с другими. Средствами для формирования реабилитационной среды являются: - средства формирования доступной среды жизнедеятельности; - технические средства реабилитации; - реабилитационные программы и технологии; - реабилитационные услуги и ресурсы; - организационные технологии. Дистанционное сопровождение реабилитационного процесса в домашних условиях проводится с использованием современного оборудования, тренажеров, опор, вертикализаторов, специальной посуды, коррекционных и

	развивающих игр и программ. Информирование представителей целевой группы проекта и общественности о деятельности микрореабилитационного центра осуществляется на официальных сайтах учреждений и социальных страницах. Созданы специальные разделы на официальных сайтах учреждений, содержащих актуальную информацию о мероприятиях реализации практики. Разработаны циклы занятий для дистанционной работы логопеда, психолога, инструктора АФК и уроки самомассажа. В течение всего периода реализации практики осуществляется информационное сопровождение на официальных сайтах и в официальных группах учреждений
Организации – партнеры	1. БУ ВО ХМАО – Югры «Сургутский государственный педагогический университет», БУ ВО ХМАО – Югры «Сургутский государственный университет»: обучение родителей. 2. Муниципальное автономное учреждение «Театр актера и куклы «Петрушка», Муниципальное автономное учреждение «Городской культурный центр»: обеспечение социокультурной реабилитации семей. 3. Фонд поддержки людей с РАС и другими ментальными нарушениями «Город солнца»: формирование целевой группы проекта. 4. Местное отделение Всероссийской организации детей-инвалидов: участие в совместных мероприятиях. 5. Региональная общественная организация инвалидов Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Свет»: оказание услуг «присмотр и уход», «социальное такси».
Сведения об организации	
Название организации	бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутский реабилитационный центр» (БУ «Сургутский реабилитационный центр») – региональный ресурсный центр развития социальной реабилитации и социального сопровождения лиц с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями и членов их семей
Адрес (юридический/фактический)	Российская Федерация, 628418, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, город Сургут, улица Бажова, дом 42
Руководитель организации	Королева Светлана Вячеславовна тел. 8 (3462) 34-03-25
Контактное лицо	Максимова Татьяна Романовна, заведующий отделением тел. 8 (3462) 34-22-90
Электронная почта	SurReabC@admhmao.ru
Сайт	http://сургутскийрц.пф/vizitnaya-kartochka-uchrezhdeniya/
Социальные сети	https://vk.com/club131161476 https://telegram.im/@busurrc https://ok.ru/group/56028648505510

