



**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**  
(Минтруд России)

**ПРИКАЗ**

20 мая 2025г.

Москва

№ 320н

**Об утверждении Стандарта  
оказания услуги по социально-бытовой реабилитации  
и абилитации инвалидов**

В соответствии с пунктом 10<sup>3</sup> статьи 4 Федерального закона от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» п р и к а з ы в а ю:

Утвердить прилагаемый Стандарт оказания услуги по социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов.

Министр

А.О. Котяков

УТВЕРЖДЕН

приказом Министерства труда и социальной  
защиты Российской Федерации

от 20 мая 2025 г. № 320Н

**Стандарт оказания услуги по социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов**

## Раздел I. Общие положения

1. Стандарт оказания услуги по социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов (далее соответственно – стандарт, услуга) определяет основные требования к содержанию, объему, периодичности и качеству оказания услуги.
2. Стандарт разработан в соответствии с:
  - Федеральным законом от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите в Российской Федерации»;
  - постановлением Правительства Российской Федерации от 31 июля 2024 г. № 1033 «Об утверждении перечня отдельных основных направлений комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, по которым разрабатываются стандарты оказания услуг по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов и детей-инвалидов, стандарты оказания услуг по ранней помощи детям и их семьям, перечня федеральных органов исполнительной власти, осуществляющих разработку стандартов оказания услуг по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов и детей-инвалидов, стандартов оказания услуг по ранней помощи детям и их семьям, а также Правил разработки стандартов оказания услуг по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов и детей-инвалидов, стандартов оказания услуг по ранней помощи детям и их семьям, включая определение их структуры и содержания»;
  - приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26 июля 2024 г. № 374н «Об утверждении классификаций и критериев, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы гражданами федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 августа 2024 г., регистрационный № 79273);
  - приказом 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 ее эффективности» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 2 сентября 2024 г., регистрационный № 79366);
  - приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2024 г. № 385н «Об утверждении типовых положений об отдельных видах организаций, оказывающих услуги по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 30 августа 2024 г., регистрационный № 79347);
  - приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 2 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., регистрационный № 80349);
  - приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 18 сентября 2024 г. № 466н «Об утверждении порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида и их форм, а также порядка привлечения к разработке индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида и индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида реабилитационных организаций и порядка координации реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида и индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида, включая мониторинг такой реализации и предоставление информации о результатах мониторинга в высший исполнительный орган субъекта Российской Федерации» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 4 февраля 2025 г., регистрационный № 81142).

### 3. Термины и определения:

вспомогательные средства – любые изделия (в том числе устройства, оборудование, инструменты и программное обеспечение), специально разработанные и изготовленные или серийные, основное назначение которых заключается в поддержке или улучшении жизнедеятельности или самостоятельности личности и облегчения 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)<sup>1</sup>;

технические средства реабилитации – устройства, содержащие технические решения, в том числе специальные, используемые для компенсации или устранения стойких ограничений жизнедеятельности инвалида<sup>2</sup>;

### 4. В стандарте используются следующие сокращения:

АДК – альтернативная и дополнительная коммуникация (общение с использованием взгляда, мимики, жеста, предмета, графического изображения, знаковой системы, специальных технических приспособлений);

диапазонный показатель – нижние и верхние границы объема мероприятий, входящих в состав услуги, при этом количество запланированных мероприятий, входящих в состав услуги, не должно выходить за границы диапазона показателя;

информирование (социально-бытовое) – реабилитационное мероприятие, которое заключается в предоставлении инвалиду информации по вопросам социально-бытовой реабилитации и абилитации, включая изложение целей, задач, содержания мероприятий по социально-бытовой реабилитации инвалидов, ожидаемых результатов; об организациях, реализующих мероприятия по социальной реабилитации и другое, с целью повышения уровня осведомленности инвалида, касающейся услуги;

ИПРА – индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида;

конкретная цель реабилитации – формирование, 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 социально-бытовой диагностики первичной (входящей) на курс реабилитации;

консультирование (социально-бытовое) – реабилитационное мероприятие, заключающееся в проработке индивидуальных запросов инвалидов 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;

курс реабилитации – определенный период времени, в течение которого реализуется комплекс реабилитационных мероприятий, входящих в состав услуги;

МКФ – международная классификация функциональности, ограничений жизнедеятельности и здоровья;

междисциплинарная команда – структурно-функциональная единица, объединяющая специалистов по реабилитации и абилитации медицинского и немедицинского профиля (врачи и средний медицинский персонал, психологи, педагоги, специалисты по социальной работе,

<sup>1</sup> Приложение В (справочное) ГОСТ Р ИСО 9999-2019 «Национальный стандарт Российской Федерации. вспомогательные средства для людей с ограничениями жизнедеятельности. Классификация и терминология», введенного в действие приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 29 августа 2019 г. № 586-ст (М.: Стандартинформ, 2019).

<sup>2</sup> Статья 11<sup>1</sup> Федерального закона от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».

по адаптивной физической культуре и так далее) для оказания инвалидам реабилитационных (абилитационных) услуг на основе комплексного междисциплинарного подхода;

МСЭ – медико-социальная экспертиза;

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

обязательные специалисты – специалисты, которые в соответствии с уровнем своего образования и профессиональных компетенций могут осуществлять мероприятия, входящие в состав услуги, и наличие которых в реабилитационной организации является обязательным;

ОЖД – ограничения жизнедеятельности;

оценка эффективности – 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, поддержание различных бытовых навыков самообслуживания и персональной сохранности в быту, а также на обучение пользованию и уходу за ТСР;

ПС – полустационарная форма оказания услуги;

реабилитационная (абилитационная) карта – унифицированная форма, содержащая сведения об инвалиде, результаты его диагностики, социальные статусы, информацию о количестве планируемых и проведенных реабилитационных мероприятий (реабилитационном маршруте), применяемых методах и методиках, реабилитационном оборудовании, а также оценку эффективности курса реабилитации<sup>3</sup>.

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;

реабилитационный маршрут – индивидуальный план, разработанный по результатам социально-бытовой диагностики первичной (входящей), включающий количественное распределение мероприятий в рамках оказания услуги и специалистов, их реализующих. Информация по реабилитационному маршруту заносится в реабилитационную (абилитационную) карту;

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;

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

реабилитационный эффект – динамические изменения в состоянии социального (социально-бытового) статуса инвалида (его активности и участия), после получения услуги по социально-бытовой реабилитации и абилитации, определяемые посредством сопоставления актуального

<sup>3</sup> Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 2 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., регистрационный № 80349).

состояния инвалида до начала курса реабилитации и после его завершения по категориям Международной классификации функционирования, ограниченной жизнедеятельности и здоровья;

рекомендуемые специалисты – специалисты, которые в соответствии с уровнем своего образования и профессиональных компетенций могут осуществлять мероприятия, входящие в состав услуги, их наличие способствует повышению качества оказания услуги, но не является обязательным;

С – стационарная форма оказания услуги;

социально-бытовая диагностика – реабилитационное мероприятие, направленное на оценку социально-бытового статуса инвалида;

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

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

социально-бытовой статус инвалида – 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, пользоваться общественным транспортом;

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

ТСР – техническое средство реабилитации;

ЦРГ – 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).

5. Наименование ЦРГ инвалидов, в отношении которых применяется стандарт:

ЦРГ 1 – инвалиды с преимущественными нарушениями психических функций;

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;

ЦРГ 3.1 – инвалиды вследствие слепоты или слабости зрения;

- 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 (стагодинамических) функций;
- 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.

## Раздел II. Форма оказания услуги, предусмотренной стандартом

6. Форма оказания услуги: стационарная; полустационарная; на дому, в том числе дистанционно с применением информационно-телекоммуникационных технологий.
7. Форма оказания услуги определяется реабилитационной организацией с учетом нарушений функций организма инвалида, а также условий территориальной и транспортной доступности для него.
8. Общими требованиями к выбору формы оказания услуги являются следующие:  
услуга в стационарной форме (в условиях круглосуточного пребывания, в том числе с сопровождающим лицом) оказывается инвалидам, имеющим 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, и (или) при отсутствии возможности у инвалида получить услугу в других формах (полустационарной, на дому);  
услуга в полустационарной форме (в условиях пребывания в определенное время суток или в условиях дневного стационара, в том числе с сопровождающим лицом), оказывается инвалидам, имеющим ограничения 1 или 2 степени выраженности в одной или нескольких основных категориях жизнедеятельности: способность к самообслуживанию, способность к самостоятельному передвижению, способность к ориентации, контролировать свое поведение, а также при условии посещения инвалидом реабилитационной организации (с учетом территориальной и транспортной доступности);  
услуга на дому, в том числе дистанционно с применением информационно-телекоммуникационных технологий (далее – на дому).
9. Рекомендуемыми показателями для оказания услуги на дому является:  
наличие у инвалидов ограничения 3 степени выраженности в одной или нескольких основных категориях жизнедеятельности: способность к самообслуживанию, способность к самостоятельному передвижению, способность к ориентации, контролировать свое поведение, при невозможности получения услуги в иных формах в виду тяжести состояния здоровья (стационарной, полустационарной);  
наличие у инвалидов ограничения 1 или 2 степени выраженности в одной или нескольких основных категориях жизнедеятельности: способность к самообслуживанию, способность к самостоятельному передвижению, способность к ориентации, контролировать свое поведение, при невозможности получения услуги в иных формах (в том числе по причине территориальной и транспортной недоступности);

## Раздел III. Условия оказания услуги, предусмотренной стандартом

10. Услуга оказывается при наличии соответствующих рекомендаций в ИПРА инвалида, разрабатываемой федеральными учреждениями МСЭ.
11. Реабилитационная организация, предоставляющая услугу, должна иметь необходимый состав специалистов и оборудования, обозначенных в стандарте, с учетом ЦРГ (Раздел IV, Раздел VIII стандарта).
12. Услуга может оказываться изолировано (как самостоятельная услуга в случае определения федеральными учреждениями МСЭ нуждаемости только в социально-бытовой реабилитации и абилитации) и наличии соответствующей рекомендации в ИПРА инвалида) или комплексно с услугами других реабилитационных направлений (медицинская реабилитация, протезно-ортопедическая помощь, профессиональная, социокультурная реабилитация и абилитация, физическая реабилитация и абилитация с использованием средств физической культуры и спорта) при определении в ИПРА инвалида нуждаемости в других услугах.

13. В целях повышения эффективности услуга может предоставляться в комплексе с иными видами деятельности реабилитационных организаций, предусмотренными действующим законодательством и нормативными правовыми актами Российской Федерации.

14. Получателем мероприятий, входящих в состав услуги, является инвалид. При наличии у инвалида значительно выраженных нарушений функций организма (при необходимости) часть мероприятий обучающего и информационного характера можно оказывать сопровождающему инвалида члену семьи.

15. Содержание мероприятий, входящих в состав услуги, дифференцировано по ЦРГ в зависимости от особенностей и потребностей инвалидов отдельно для каждой из групп. Также особенности каждой ЦРГ учтены при использовании методов, методик, реабилитационного оборудования и отражены в диапазоне показателе количества мероприятий.

16. Услуга оказывается междисциплинарной командой, в состав которой входят обязательные и рекомендуемые специалисты, определенные стандартом для каждой конкретной ЦРГ в Разделе IV стандарта (при перечислении в перечне должностей специалистов через слеш (/) допустимо наличие в организации минимум одной из перечисленных должностей). Один и тот же специалист междисциплинарной команды может оказывать услугу инвалидам нескольких ЦРГ.

17. Для оказания услуги реабилитационная организация должна быть оснащена необходимым реабилитационным оборудованием в соответствии с положениями приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2024 г. № 385н «Об утверждении типовых положений об отдельных видах организаций, оказывающих услуги по основным направлениям комплексной реабилитации инвалидов»<sup>4</sup>. Примерный перечень необходимого реабилитационного оборудования (вспомогательных средств реабилитации и абилитации инвалидов) указан в Разделе VIII стандарта и включает наименование вспомогательных средств с указанием кода по ГОСТ Р ИСО 9999-2019 «Национальный стандарт Российской Федерации. Вспомогательные средства для людей с ограничениями жизнедеятельности. Классификация и терминология», введенного в действие приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 29 августа 2019 г. № 586-ст (М.: Стандартинформ, 2019); далее – ГОСТ-9999), и цели его использования. При выборе реабилитационного оборудования реабилитационная организация может использовать вариативность в рамках указанных позиций вспомогательных средств.

Примерный перечень вспомогательных средств представлен максимальным числом позиций в соответствии с Типовым положением о многопрофильной организации для инвалидов и (или) детей-инвалидов (приложение № 2 к приказу № 385н) и для реабилитационных организаций профильного типа требуется выбор из представленного списка только необходимых позиций, указанных в приложении № 1 к приказу № 385н.

18. При оказании услуги необходимо учитывать состояние здоровья инвалида, медицинские противопоказания, определяемые нормативным правовым регулированием в сфере охраны здоровья граждан и социального обслуживания населения Российской Федерации.

При наличии противопоказаний по запросу инвалида часть мероприятий, не требующих личного присутствия специалистов, может предоставляться в дистанционном формате с использованием телекоммуникационных технологий (информирование, консультирование, практические занятия, просвещение).

В случае отказа инвалида от получения услуги, обоснованного состоянием здоровья, предоставление курса реабилитации может быть перенесено на другой период времени по согласованию с получателем услуги, в рамках срока действия ИПРА инвалида.

<sup>4</sup> Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2024 г. № 385н «Об утверждении типовых положений об отдельных видах организаций, оказывающих услуги по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 30 августа 2024 г., регистрационный № 79347) (далее – приказ № 385н).

19. При оказании услуги должны быть соблюдены следующие требования: услуга осуществляется в соответствии с рекомендациями в ИПРА инвалида, с учетом общей цели реабилитации и абилитации, которая определяется специалистами федеральных учреждений МСЭ при проведении экспертно-реабилитационной диагностики; привлечение сопровождающих (членов семьи) производится по заявлению инвалида с указанием конкретного лица, которое будет осуществлять уход и являться сопровождающим инвалида; при проведении социально-бытовой диагностики специалисты оценивают степень ограничений в категориях доменов МКФ «Функции организма», «Активность и участие», косвенно (либо напрямую) обуславливающих ограничения в основных категориях жизнедеятельности («способность к самообслуживанию», «способность к самостоятельному передвижению», «способность к ориентации», «способность контролировать свое поведение») в соответствии с протоколом, представленным в пункте 51 Раздела X стандарта; постановка конкретных целей при оказании услуги осуществляется специалистами междисциплинарной команды; конкретные цели формируются по каждому отдельному мероприятию. Специалист обязан проинформировать инвалида о целях, задачах, содержании и ожидаемых результатах мероприятия;

планирование количества мероприятий, входящих в состав услуги, основывается на актуальной индивидуальной потребности инвалида в данном мероприятии, но не может быть меньше минимального количества мероприятий и больше максимального количества, отраженного в диапазоне показателе для каждой конкретной ЦРГ (пункт 49 Раздела VII стандарта); на каждого инвалида ведется реабилитационная (абилитационная) карта<sup>5</sup> проведения мероприятий по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалида, и иная документация;

реабилитационная организация не может отказать инвалиду в оказании мероприятий, входящих в состав услуги (социально-бытовая диагностика, информирование, консультирование, практические занятия), все мероприятия оказываются комплексно, за исключением отказа самого инвалида от того или иного мероприятия, входящего в состав услуги, или их объема;

продолжительность мероприятий, входящих в состав услуги, не может быть меньше минимального времени, указанного в стандарте (пункте 48 Раздела VII стандарта);

при использовании реабилитационного оборудования и методов (технологий и методик) реабилитационная организация должна учитывать форму оказания услуги;

по результатам оказания услуги проводится оценка эффективности в соответствии с Разделом X стандарта;

инвалиду выдается заключение по итогам социально-бытовой реабилитации и абилитации с рекомендациями;

инвалид вправе отказаться от того или иного мероприятия, входящего в состав услуги, или их объема.

20. При предоставлении услуги реабилитационная организация обеспечивает:

возможность использования ассистивных (вспомогательных) технологий и АДК;

возможность предоставления во временное пользование ТСР коллективного и индивидуального использования, в том числе предоставления кресла-коляски во временное пользование;

<sup>5</sup> Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 2 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., регистрационный № 80349).

доступ инвалида, имеющего стойкие расстройства функции зрения (слепого) в сопровождении собаки-проводника (при наличии документа, подтверждающего ее специальное обучение) на территорию и объекты организации, а также к месту предоставления услуги, возможность размещения собаки-проводника в месте отдыха или ожидания собаки-проводника в часы получения инвалидом мероприятий (при необходимости и согласии на то инвалида);

условия доступности для инвалидов объектов социальной, инженерной и транспортной инфраструктуры и предоставляемого комплекса мероприятий и услуг по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации, а также оказания, при необходимости, помощи в соответствии со статьей 15 Федерального закона от 24 ноября 2018 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».

21. Реабилитационная организация предоставляет в доступной для получателей услуги форме, в том числе посредством размещения на своем сайте (при его наличии) и на информационных стендах (стойках), следующую информацию:

адрес юридического лица в пределах места нахождения юридического лица (территориально обособленного структурного подразделения юридического лица), основной государственный регистрационный номер и индивидуальный номер налогоплательщика;

сведения об осуществляемой деятельности по оказанию услуги и целевой реабилитационной группе (целевым реабилитационным группам).

22. При размещении информации об услуге в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» должны быть учтены требования ГОСТ Р 52872-2019 «Национальный стандарт Российской Федерации. Интернет-ресурсы и другая информация, представленная в электронно-цифровой форме. Приложения для стационарных и мобильных устройств, иные пользовательские интерфейсы. Требования доступности для людей с инвалидностью и других лиц с ограничениями жизнедеятельности», введенного в действие приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 29 августа 2019 г. № 589-ст (М.: Стандартинформ, 2019).

#### Раздел IV. Перечень специалистов, привлекаемых к реализации услуги, предусмотренной стандартом

Категория специалистов	Наименование должности (профессии) <sup>6</sup>	Целевая аудитория
Обязательные	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	Все ЦРГ
Рекомендуемые	Юрист-консультант	Все ЦРГ
	Архитектор (инженер)	ЦРГ 3 – 4.7; ЦРГ 10 – при необходимости
	Переводчик русского жестового языка	ЦРГ 2, 3, 3.2
	Тифлосурдопереводчик	ЦРГ 3, 3.3
	Врач-терапевт	Все ЦРГ (при необходимости)
	Врач-травматолог-ортопед	ЦРГ 4.3 – 4.6

<sup>6</sup> Перечень специалистов приведен с учетом положений приказа № 385н.

**Раздел V. Перечень мероприятий, входящих в состав услуги, предусмотренной стандартом**

№ п/п	Наименование мероприятия	Получатель мероприятия	Специалисты, реализующие мероприятие	
			обязательные	рекомендуемые
1.	Социально-бытовая диагностика: первичная (входящая); повторная (контрольная)	Инвалид	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	Переводчик русского жестового языка; тифлосурдопереводчик
2.	Информирование	Инвалид	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	Переводчик русского жестового языка; тифлосурдопереводчик; архитектор (инженер); врач-терапевт; врач-травматолог-ортопед
3.	Консультирование	Инвалид	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	Переводчик русского жестового языка; тифлосурдопереводчик; архитектор (инженер); врач-терапевт; врач-травматолог-ортопед; юрист-консультант
4.	Практические занятия	Инвалид	Специалист по социальной работе/специалист по социальной реабилитации	Переводчик русского жестового языка; тифлосурдопереводчик

Раздел VI. Содержание мероприятий, входящих в состав услуги, предусмотренной стандартом

23. Инвалиды с преимущественными нарушениями психических функций (ЦРГ I)

Наименование мероприятия	Содержание мероприятия	Формат реализации мероприятия
Социально-бытовая диагностика первичная (входящая)	<ul style="list-style-type: none"> <li>— анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-бытовой реабилитации и абилитации в ИПРА инвалида;</li> <li>— беседа, в том числе опрос, анкетирование, в целях сбора социально-бытового анамнеза инвалида;</li> <li>— 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 так далее), а также на владение навыками персональной безопасности в быту (безопасное пользование предметами бытовой техники, водоснабжением, электричеством, окнами, балконами и так далее);</li> <li>— выявление существующих барьеров в самообслуживании и ориентации инвалида в быту;</li> <li>— формирование заключения по результатам социально-бытовой диагностики, которое должно содержать, в том числе:               <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-бытового статуса инвалида как возможности адаптации и полноценного взаимодействия в условиях быта (сохранен (сформирован), нарушен, утрачен (не сформирован));</li> <li>– разработку индивидуального плана (реабилитационного маршрута) социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и вспомогательных средств и так далее</li> </ul> </li> </ul>	Индивидуальный
Информирование	<ul style="list-style-type: none"> <li>— о цели, задачах, содержании мероприятий, ожидаемых результатах социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов;</li> <li>— о безопасном ведении бытовой деятельности инвалидом в месте проживания;</li> <li>— о методах и приемах социально-бытовой ориентировки инвалида;</li> <li>— о деятельности общественных организаций инвалидов, о способах взаимодействия с ними, о помощи в социально-бытовой реабилитации и так далее</li> </ul>	С, ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный
Консультирование	<p>Социально-бытовое консультирование по вопросам:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— обеспечения персональной безопасности (сохранности) инвалида в быту;</li> <li>— формирования навыков социально-бытовой ориентировки инвалида;</li> </ul>	С, ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный

	<p>— использования вспомогательных впитывающих средств при недержании одноразового использования для взрослых (подгузники, прокладки, пеленки), а также принципам подбора с учетом назначения, вида и размера средства;</p> <p>— проведения оккупационной повседневной терапии в домашних условиях;</p> <p>— содействия в получении юридической помощи инвалиду (нормативно-правовые вопросы социальной реабилитации и абилитации, реализация ИПРА, обеспечение ТСР (использование электронных сертификата на приобретение ТСР и так далее), льготы для инвалидов, подготовка типовых документов в различные инстанции (заявление, согласие, обращение) и так далее) – в соответствии с компетенцией реализующего мероприятия специалиста;</p> <p>— по пользованию ТСР ухода за инвалидом (памперсы, впитывающие простыни и так далее);</p> <p>— по другим вопросам, относящимся к социально-бытовой реабилитации и абилитации, по запросу инвалида</p>	
<p>Практические занятия</p>	<p>Мероприятия, направленные на восстановление, формирование, поддержание навыков:</p> <p>— самостоятельного обслуживания в быту, в том числе навыкам соблюдения личной гигиены, одевания и раздевания, навыкам опрятности, ухода за одеждой, обувью;</p> <p>— ведения домашнего хозяйства (уборка помещений и поддержание порядка в быту, пользование бытовыми приборами, знание функционального предназначения жилых помещений и так далее);</p> <p>— персональной сохранности в быту (при пользовании бытовыми приборами, водоснабжением, электричеством и так далее);</p> <p>— планирования последовательности (алгоритма) повседневных бытовых действий (приготовление простых блюд, стирка белья, уборка помещения и так далее);</p> <p>— безопасного самостоятельного пребывания дома (дифференциация «свой-чужой», навыки пользования домофоном, телефоном, освоение алгоритма действия в экстренных ситуациях дома – пожар, взлом, утечка газа и так далее);</p> <p>— использования одноразовых гигиенических средств (подгузники, прокладки, впитывающие пеленки)</p>	<p>С, ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный</p>
<p>Социально-бытовая диагностика повторная (контрольная)</p>	<p>— анкетирование и опрос;</p> <p>— тестовые задания и функциональные пробы на владение навыками самообслуживания, ориентации (домены МКФ «Самообслуживание», «Бытовая жизнь», «Мобильность») и персональной безопасности в быту;</p> <p>— беседа с инвалидом с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством полученных реабилитационных мероприятий по социально-бытовой реабилитации и абилитации;</p> <p>— формирование заключения по результатам социально-бытовой диагностики, которое должно содержать:</p>	<p>Индивидуальный</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-бытового статуса инвалида (сохранен (сформирован), нарушен, утрачен (не сформирован));</li> <li>– оценку эффективности проведенного курса социально-бытовой реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики);</li> <li>– рекомендации по дальнейшей социально-бытовой реабилитации и абилитации (нуждается, не нуждается);</li> <li>– оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-бытовой реабилитации и абилитации</li> </ul>
--	---

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

Наименование мероприятия	Содержание мероприятия	Формат реализации мероприятия
Социально-бытовая диагностика первичная (входящая)	<ul style="list-style-type: none"> <li>— анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-бытовой реабилитации и абилитации в ИПРА инвалида;</li> <li>— беседа, в том числе опрос, анкетирование, в целях сбора социально-бытового анамнеза инвалида;</li> <li>— 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 так далее), а также на владение навыками персональной безопасности в быту (безопасное пользование предметами бытовой техники, водоснабжением, электричеством, окнами, балконами и так далее);</li> <li>— выявление существующих барьеров в самообслуживании и ориентации инвалида в быту;</li> <li>— формирование заключения по результатам социально-бытовой диагностики, которое должно содержать, в том числе: <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-бытового статуса инвалида как возможности адаптации и полноценного взаимодействия в условиях быта (сохранен, нарушен, утрачен);</li> <li>– разработку индивидуального плана (реабилитационного маршрута) социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и вспомогательных средств и так далее</li> </ul> </li> </ul>	Индивидуальный
Информирование	<ul style="list-style-type: none"> <li>— о цели, задачах, содержании мероприятий, ожидаемых результатах социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов;</li> </ul>	С, ПС – индивидуальный, групповой;

	<p>— о безопасном ведении бытовой деятельности инвалидов в месте проживания;</p> <p>— о методах и приемах социально-бытовой ориентировки инвалидов;</p> <p>— о деятельности общественных организаций инвалидов, о способах взаимодействия с ними, о помощи в социально-бытовой реабилитации и так далее</p>	на дому – индивидуальный
<p>Консультирование</p>	<p>Социально-бытовое консультирование по вопросам:</p> <p>— 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 так далее) 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 так далее);</p> <p>— правил соблюдения санитарно-гигиенического режима, режима сна и отдыха, физических нагрузок;</p> <p>— правильного, рационального питания, лекарственной терапии (соблюдение режима приема пищи, контроль за объемом принимаемой пищи, правильный питьевой режим, соблюдение правил приема и хранения лекарств и так далее);</p> <p>— формирования навыков социально-бытовой ориентировки инвалида;</p> <p>— использования ТСР в рамках ухода за инвалидов, включая использование вспомогательных впитывающих средств при недержании одноразового использования для взрослых (подгузники, прокладки, пеленки), а также принципам подбора с учетом назначения, вида и размера средства;</p> <p>— проведения оккупационной повседневной терапии в домашних условиях;</p> <p>— содействия в получении юридической помощи инвалиду (нормативно-правовые вопросы социальной реабилитации и абилитации, реализация ИПРА, обеспечение ТСР (использование электронного сертификата на приобретение ТСР и так далее), льготы для инвалидов, подготовка типовых документов в различные инстанции (заявление, согласие, обращение) и так далее) – в соответствии с компетенцией реализующего мероприятия специалиста;</p> <p>— по другим вопросам, относящимся к социально-бытовой реабилитации и абилитации, по запросу инвалида</p>	С, ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный
<p>Практические занятия</p>	<p>Мероприятия, направленные на восстановление, формирование, поддержание навыков:</p> <p>— 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);</p>	С, ПС – индивидуальный, групповой;

	<p>— ведения домашнего хозяйства (уборка помещений и поддержание порядка в быту; пользование бытовыми приборами; знание функционального предназначения жилых помещений; уход за комнатными растениями и так далее);</p> <p>— культуры питания (использование столовыми приборами, сервировка стола, культура потребления пищи, понимание полезных и вредных, съедобных и несъедобных продуктов, а также правил их хранения);</p> <p>— ухода за одеждой, обувью и их ремонту (стирка, чистка, пришивание пуговиц, наложение заплаток и так далее), включая формирование навыков обращения и техники безопасности при работе с иглой и ножницами;</p> <p>— персональной сохранности в быту (при пользовании бытовыми приборами, водоснабжением, электричеством и так далее);</p> <p>— планирования последовательности (алгоритма) повседневных бытовых действий (приготовление простых блюд, стирка белья, уборка помещения и так далее);</p> <p>— безопасного самостоятельного пребывания дома (дифференциация «свой-чужой», навыки пользования домофоном, телефоном, освоение алгоритма действия в экстренных ситуациях дома – пожар, взлом, утечка газа и так далее);</p> <p>— коррекция полевого поведения в быту;</p> <p>— использования одноразовых гигиенических средств (подгузники, прокладки, впитывающие пеленки) и так далее</p>	на дому – индивидуальный
Социально-бытовая диагностика повторная (контрольная)	<p>— анкетирование и опрос;</p> <p>— тестовые задания и функциональные пробы на владение навыками самообслуживания, ориентации (домены МКФ «Самообслуживание», «Бытовая жизнь», «Бытовая жизнь») и персональной безопасности в быту;</p> <p>— беседа с инвалидом с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством полученных реабилитационных мероприятий по социально-бытовой реабилитации и абилитации;</p> <p>— формирование заключения по результатам социально-бытовой диагностики, которое должно содержать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-бытового статуса инвалида (сохранен (сформирован), нарушен, утрачен (не сформирован));</li> <li>– оценку эффективности проведенного курса социально-бытовой реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики);</li> <li>– рекомендации по дальнейшей социально-бытовой реабилитации и абилитации (нуждается, не нуждается);</li> </ul>	Индивидуальный

	— оценку удовлетворенности инвалидов реализованными мероприятиями по социально-бытовой реабилитации и абилитации	
--	--	--

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

Наименование мероприятия	Содержание мероприятия	Формат реализации мероприятия
Социально-бытовая диагностика первичная (входящая)	<ul style="list-style-type: none"> <li>— анализ сведений по определению нуждемости в мероприятиях социально-бытовой реабилитации и абилитации в ИПРА инвалида;</li> <li>— беседа, в том числе опрос, анкетирование, в целях сбора социально-бытового анамнеза инвалида;</li> <li>— тестовые задания и функциональные пробы на исполнение 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 так далее), а также на владение навыками персональной безопасности в быту (безопасное пользование предметами бытовой техники, водоснабжением, электричеством, окнами, балконами и так далее);</li> <li>— выявление существующих барьеров в самообслуживании и ориентации инвалида в быту;</li> <li>— формирование заключения по результатам социально-бытовой диагностики, которое должно содержать, в том числе:               <ul style="list-style-type: none"> <li>— оценку социально-бытового статуса инвалида как возможности адаптации и полноценного взаимодействия в условиях быта (сохранен (сформирован), нарушен, утрачен (не сформирован));</li> <li>— разработку индивидуального плана (реабилитационного маршрута) социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и вспомогательных средств и так далее</li> </ul> </li> </ul>	Индивидуальный
Информирование	<ul style="list-style-type: none"> <li>— о цели, задачах, содержании мероприятий, ожидаемых результатах социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов;</li> <li>— о безопасном ведении бытовой деятельности инвалидом в месте проживания;</li> <li>— по вопросам методов и приемов социально-бытовой ориентировки инвалида;</li> <li>— о деятельности общественных организаций инвалидов, о способах взаимодействия с ними, о помощи в социально-бытовой реабилитации и так далее</li> </ul>	С, ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный
Консультирование	<ul style="list-style-type: none"> <li>Социально-бытовое консультирование по вопросам:               <ul style="list-style-type: none"> <li>— обеспечения персональной безопасности (сохранности) инвалида в быту;</li> <li>— формирования навыков социально-бытовой ориентировки инвалида;</li> </ul> </li> </ul>	С, ПС – индивидуальный, групповой;

	<p>— необходимости создания поддерживающей среды с компенсаторными стратегиями для облегчения быта инвалидов и повышения его независимости в повседневных задачах;</p> <p>— использования вспомогательных впитывающих средств при недержании одноразового использования для взрослых (подгузники, прокладки, пеленки), а также принципам подбора с учетом назначения, вида и размера средства;</p> <p>— проведения оккупационной повседневной терапии в домашних условиях;</p> <p>— содействия в получении юридической помощи инвалиду (нормативно-правовые вопросы социальной реабилитации и абилитации, реализация ИПРА, обеспечение ТСП (использование электронного сертификата на приобретение ТСП и так далее), льготы для инвалидов, подготовка типовых документов в различные инстанции (заявление, согласие, соглашение, обращение) и так далее) – в соответствии с компетенцией реализующего мероприятия специалиста;</p> <p>— по пользованию ТСП ухода за инвалидом (памперсы, впитывающие простыни и так далее);</p> <p>— по другим вопросам, относящимся к социально-бытовой реабилитации и абилитации, по запросу инвалида</p>	на дому – индивидуальный
<p>Практические занятия</p>	<p>Мероприятия, направленные на восстановление, формирование, поддержание навыков:</p> <p>— самостоятельного обслуживания в быту, в том числе навыкам соблюдения личной гигиены, одевания и раздевания, навыкам опрятности, ухода за одеждой, обувью;</p> <p>— ведения домашнего хозяйства (уборка помещений и поддержание порядка в быту, пользование бытовыми приборами, знание функционального предназначения жилых помещений и так далее);</p> <p>— персональной сохранности в быту (при пользовании бытовыми приборами, водоснабжением, электричеством и так далее);</p> <p>— планирования последовательности (алгоритма) повседневных бытовых действий (приготовление простых блюд, стирка белья, уборка помещения и так далее);</p> <p>— обучение бытовым навыкам с опорой на визуальную поддержку;</p> <p>— безопасного самостоятельного пребывания дома (дифференциация «свой-чужой»), навыки пользования домофоном, телефоном, освоение алгоритма действия в экстренных ситуациях дома – пожар, взлом, утечка газа и так далее);</p> <p>— использования одноразовых гигиенических средств (подгузники, прокладки, впитывающие пеленки)</p>	С, ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный
<p>Социально-бытовая диагностика повторная (контрольная)</p>	<p>— анкетирование и опрос;</p> <p>— тестовые задания и функциональные пробы на владение навыками самообслуживания, ориентации (домены МКФ «Самообслуживание», «Бытовая жизнь», «Мобильность») и персональной безопасности в быту;</p>	Индивидуальный

	<p>— беседа с инвалидом с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством полученных реабилитационных мероприятий по социально-бытовой реабилитации и абилитации;</p> <p>— формирование заключения по результатам социально-бытовой диагностики, которое должно содержать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— оценку социально-бытового статуса инвалида (сохранен (сформирован), нарушен, утрачен (не сформирован));</li> <li>— оценку эффективности проведенного курса социально-бытовой реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики);</li> <li>— рекомендации по дальнейшей социально-бытовой реабилитации и абилитации (нуждается, не нуждается);</li> <li>— оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-бытовой реабилитации и абилитации</li> </ul>
--	--

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

Наименование мероприятия	Содержание мероприятия	Формат реализации мероприятия
Социально-бытовая диагностика первичная (входящая)	<p>— анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-бытовой реабилитации и абилитации в ИПРА инвалида;</p> <p>— беседа, в том числе опрос, анкетирование, в целях сбора социально-бытового анамнеза инвалида;</p> <p>— 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 так далее), а также на владение навыками персональной безопасности в быту (безопасное пользование предметами бытовой техники, водоснабжением, электричеством, окнами, балконами и так далее);</p> <p>— выявление существующих барьеров в самообслуживании и ориентации инвалида в быту;</p> <p>— определение уровня осведомленности о соблюдении правил безопасности в быту, предотвращающих или уменьшающих вероятность травмы (падения с высоты, утопления и получение ожогов и так далее) во время эпилептического приступа;</p> <p>— определение уровня осведомленности о соблюдении режима дня (четкий ритм сна и бодрствования, избегание резких ранних пробуждений, правильное чередование работы и отдыха, избегание физических</p>	Индивидуальный

	<p>перегрузок) сбалансированного рациона питания, а также режима приема назначенных медикаментов, сна и отдыха;</p> <p>— формирование заключения по результатам социально-бытовой диагностики, которое должно содержать, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— оценку социально-бытового статуса инвалида как возможности адаптации и полноценного взаимодействия в условиях быта (сохранен (сформирован), нарушен, утрачен (не сформирован));</li> <li>— разработку индивидуального плана (реабилитационного маршрута) социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и вспомогательных средств и так далее</li> </ul>	
Информирование	<p>— о цели, задачах, содержании мероприятий, ожидаемых результатах социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов;</p> <p>— о безопасности ведения 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 так далее;</p> <p>— о правила безопасности в быту, предотвращающих или уменьшающих вероятность травмы (падения с высоты, утопления и получение ожогов и так далее) во время эпилептического приступа;</p> <p>— о необходимости соблюдения режима дня (четкий ритм сна и бодрствования, избегание резких ранних пробуждений, правильное чередование работы и отдыха, избегание физических перегрузок, триггеров и так далее), сбалансированного рациона питания, а также режима приема назначенных медикаментов, режима сна и отдыха;</p> <p>— о необходимости избегания ритмического мелькания света, таких как просмотр телепередач, компьютерные игры и так далее (только при светочувствительных формах эпилепсии);</p> <p>— о необходимости ведения дневника эпилептических приступов с целью ориентации в частоте и времени возникновения приступов, а также выявления провоцирующих триггеров;</p> <p>— по вопросам методов и приемов социально-бытовой ориентировки инвалида;</p> <p>— о деятельности общественных организаций инвалидов, о способах взаимодействия с ними, о помощи в социально-бытовой реабилитации и так далее</p>	С, ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный
Консультирование	<p>Социально-бытовое консультирование по вопросам:</p> <p>— обеспечения персональной безопасности (сохранности) инвалида в быту, предотвращающих или уменьшающих вероятность травмы (падения с высоты, утопления и получение ожогов и так далее) во время приступа;</p> <p>— формирования навыков социально-бытовой ориентировки инвалида;</p>	С, ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный

	<p>— создания поддерживающей среды с компенсаторными стратегиями, которые помогают улучшить качество жизни инвалида, облегчить его быт и повысить независимость в повседневных задачах</p> <p>- создание визуальных подсказок и пометок, использование удобных предметов быта (в частности, цветные контейнеры для хранения разных предметов, яркие метки на предметах и так далее);</p> <p>— приспособления к новым сторонам измененного функционирования инвалида (соблюдение режима приёма назначенных медикаментов, соблюдение режима дня, сбалансированного рациона питания, избегание физических перегрузок, триггеров и так далее);</p> <p>— ведения дневника эпилептических приступов;</p> <p>— использования в быту системы сигнализации оповещения эпилептического приступа, датчика падения и так далее;</p> <p>— использования вспомогательных впитывающих средств при недержании одноразового использования для взрослых (подгузники, прокладки, пеленки), а также принципам подбора с учетом назначения, вида и размера средства;</p> <p>— проведения оккупационной повседневной терапии в домашних условиях;</p> <p>— содействия в получении юридической помощи инвалиду (нормативно-правовые вопросы социальной реабилитации и абилитации, реализация ИПРА, обеспечение ТСП (использование электронного сертификата на приобретение ТСП и так далее), льготы для инвалидов, подготовка типовых документов в различные инстанции (заявление, согласие, обращение) и так далее) – в соответствии с компетенцией реализующего мероприятия специалиста;</p> <p>— по использованию ТСП ухода за инвалидом (памперсы, впитывающие простыни и так далее);</p> <p>— по другим вопросам, относящимся к социально-бытовой реабилитации и абилитации, по запросу инвалида</p>	<p>С, ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный</p>
<p>Практические занятия</p>	<p>Мероприятия, направленные на восстановление, формирование, поддержание навыков:</p> <p>— самостоятельного обслуживания в быту, в том числе навыкам соблюдения личной гигиены, одевания и раздевания, навыкам опрятности, ухода за одеждой, обувью;</p> <p>— ведения домашнего хозяйства (уборка помещений и поддержание порядка в быту, пользование бытовыми приборами, знание функционального предназначения жилых помещений и так далее);</p> <p>— формирование навыков соблюдения режима приёма назначенных медикаментов;</p> <p>— 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 так далее);</p> <p>— персональной сохранности в быту (при использовании бытовыми приборами, водоснабжением, электричеством и так далее);</p>	

	<p>— обучение распознаванию приближающегося эпилептического приступа (ауры) и принятию необходимых здоровьесберегающих мер;</p> <p>— планирования последовательности (алгоритма) повседневных бытовых действий (приготовление простых блюд, стирка белья, уборка помещения и так далее);</p> <p>— безопасного самостоятельного пребывания дома (дифференциация «свой-чужой», навыки пользования домофоном, телефоном, освоение алгоритма действия в экстренных ситуациях дома – пожар, взлом, утечка газа и так далее);</p> <p>— использования одноразовых гигиенических средств (подгузники, прокладки, впитывающие пеленки)</p>	Индивидуальный
Социально-бытовая диагностика повторная (контрольная)	<p>— анкетирование и опрос;</p> <p>— тестовые задания и функциональные пробы на владение навыками самообслуживания, ориентации (домены МКФ «Самообслуживание», «Бытовая жизнь», «Мобильность») и персональной безопасности в быту;</p> <p>— беседа с инвалидом с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством полученных реабилитационных мероприятий по социально-бытовой реабилитации и абилитации;</p> <p>— формирование заключения по результатам социально-бытовой диагностики, которое должно содержать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-бытового статуса инвалида (сохранен (сформирован), нарушен, утрачен (не сформирован));</li> <li>– оценку эффективности проведенного курса социально-бытовой реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики);</li> <li>– рекомендации по дальнейшей социально-бытовой реабилитации и абилитации (нуждается, не нуждается);</li> <li>– оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-бытовой реабилитации и абилитации</li> </ul>	Индивидуальный

### 27. Инвалиды вследствие эндогенных, аффективных, неврологических и соматоформных расстройств (ЦРГ 1.4)

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

	<p>— 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 назначения жилых помещений и так далее), а также на владение навыками персональной безопасности в быту (безопасное пользование предметами бытовой техники, водоснабжением, электричеством, окнами, балконами и так далее);</p> <p>— выявление существующих барьеров в самообслуживании и ориентации инвалида в быту;</p> <p>— формирование заключения по результатам социально-бытовой диагностики, которое должно содержать, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-бытового статуса инвалида как возможности адаптации и полноценного взаимодействия в условиях быта (сохранен (сформирован), нарушен, утрачен (не сформирован));</li> <li>– разработку индивидуального плана (реабилитационного маршрута) социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и вспомогательных средств и так далее</li> </ul>	Информирование	С, ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный
Консультирование	<p>Социально-бытовое консультирование по вопросам:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— обеспечения персональной безопасности (сохранности) инвалида в быту;</li> <li>— формирования навыков социально-бытовой ориентировки инвалида;</li> <li>— использования вспомогательных впитывающих средств при недержании одноразового использования для взрослых (подгузники, прокладки, пеленки), а также принципам подбора с учетом назначения, вида и размера средства;</li> <li>— проведения оккупационной повседневной терапии в домашних условиях;</li> <li>— содействия в получении юридической помощи инвалиду (нормативно-правовые вопросы социальной реабилитации и абилитации, реализация ИПРА, обеспечение ТСР (использование электронных сертификата на приобретение ТСР и так далее), льготы для инвалидов, подготовка типовых документов в различные инстанции (заявление, согласие, обращение) и так далее) – в соответствии с компетенцией реализующего мероприятия специалиста;</li> <li>— по пользованию ТСР ухода за инвалидом (памперсы, впитывающие простыни и так далее);</li> </ul>		С, ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный

	<p>— по другим вопросам, относящимся к социально-бытовой реабилитации и абилитации, по запросу инвалида</p> <p>Мероприятия, направленные на восстановление, формирование, поддержание навыков:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— самостоятельного обслуживания в быту, в том числе навыкам соблюдения личной гигиены, одевания и раздевания, навыкам опрятности, ухода за одеждой, обувью;</li> <li>— ведения домашнего хозяйства (уборка помещений и поддержание порядка в быту, пользование бытовыми приборами, знание функционального предназначения жилых помещений и так далее);</li> <li>— персональной сохранности в быту (при использовании бытовыми приборами, водоснабжением, электричеством и так далее);</li> <li>— планирования последовательности (алгоритма) повседневных бытовых действий (приготовление простых блюд, стирка белья, уборка помещения и так далее);</li> <li>— безопасного самостоятельного пребывания дома (дифференциация «свой-чужой», навыки пользования домофоном, телефоном, освоение алгоритма действия в экстренных ситуациях дома – пожар, взлом, утечка газа и так далее);</li> <li>— обучение управлению собственным поведением (самоуправление) в быту;</li> <li>— использования одноразовых гигиенических средств (подгузники, прокладки, впитывающие пеленки);</li> <li>— коррекция полевого поведения в быту</li> </ul>	С, ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный
Социально-бытовая диагностика повторная (контрольная)	<ul style="list-style-type: none"> <li>— анкетирование и опрос;</li> <li>— тестовые задания и функциональные пробы на владение навыками самообслуживания, ориентации (домены МКФ «Самообслуживание», «Бытовая жизнь», «Бытовая жизнь», «Мобильность») и персональной безопасности в быту;</li> <li>— беседа с инвалидом с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством полученных реабилитационных мероприятий по социально-бытовой реабилитации и абилитации;</li> <li>— формирование заключения по результатам социально-бытовой диагностики, которое должно содержать: <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-бытового статуса инвалида (сохранен (сформирован), нарушен, утрачен (не сформирован));</li> <li>– оценку эффективности проведенного курса социально-бытовой реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики);</li> <li>– рекомендации по дальнейшей социально-бытовой реабилитации и абилитации (нуждается, не нуждается);</li> </ul> </li> </ul>	Индивидуальный

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

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

Наименование мероприятия	Содержание мероприятия	Формат реализации мероприятия
Социально-бытовая диагностика первичная (входящая)	<ul style="list-style-type: none"> <li>— анализ сведений по определению нуждемости в мероприятиях социально-бытовой реабилитации и абилитации в ИПРА инвалида;</li> <li>— сбор социально-бытового анамнеза инвалида посредством беседы, опроса, анкетирования;</li> <li>— тестовые задания и функциональные пробы на владение навыками персональной безопасности в быту (безопасное пользование предметами бытовой техники, водоснабжением, электричеством и так далее) в соответствии с возрастной доступностью для инвалида;</li> <li>— проверка умения пользования ТСР и ассистивно-коммуникативными технологиями (коммуникативные вспомогательные устройства, речевые коммуникаторы, голособразующие аппараты, микрофоны и так далее) (при необходимости);</li> <li>— формирование заключения по результатам социально-бытовой диагностики, содержащего, в том числе:               <ul style="list-style-type: none"> <li>— оценку социально-бытового статуса инвалида как возможности адаптации и полноценного взаимодействия в условиях быта (сохранен (сформирован), нарушен, утрачен (не сформирован));</li> <li>— оценку умения пользования ТСР и ассистивно-коммуникативными технологиями (при необходимости);</li> <li>— разработку индивидуального плана (реабилитационного 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)</li> </ul> </li> </ul>	Индивидуальный
Информирование	<ul style="list-style-type: none"> <li>— о цели, задачах, содержании мероприятий, ожидаемых результатах социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалида;</li> <li>— о безопасном ведении бытовой деятельности инвалидом в месте проживания;</li> <li>— об имеющихся современных средствах реабилитации, ТСР и ассистивно-коммуникативных технологиях (коммуникативные вспомогательные устройства, речевые коммуникаторы, голособразующие аппараты, микрофоны и так далее) (при необходимости);</li> <li>— о правилах ухода за ТСР и адресах сервисных организаций;</li> </ul>	С, ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный

	<p>— о деятельности общественных организаций инвалидов, о способах взаимодействия с ними, о помощи в социально-бытовой реабилитации и так далее</p> <p>Социально-бытовое консультирование по вопросам:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— адаптации жилого помещения инвалида к его нуждам (оборудование жилого помещения световыми и (или) вибрационными сигнализаторами звука, телефонными устройствами с функцией приема и вывода информации в текстовом формате и так далее);</li> <li>— обеспечения персональной безопасности (сохранности) инвалида в быту;</li> <li>— содействия в получении юридической помощи инвалиду (нормативно-правовые вопросы социальной реабилитации и абилитации, реализация ИПРА, обеспечение ТСП (использование электронного сертификата на приобретение ТСП и так далее), регулирование порядка предоставления услуг по переводу русского жестового языка, льготы для инвалидов, подготовка типовых документов в различные инстанции (заявление, согласие, обращение) и так далее) – в соответствии с компетенцией реализующего мероприятия специалиста;</li> <li>— по другим вопросам, относящимся к социально-бытовой реабилитации и абилитации, по запросу инвалида</li> </ul>	С, ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный
<p>Практические занятия</p>	<p>Мероприятия, направленные на восстановление, формирование, поддержание навыков:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— пользования и обслуживания (ухода) за ТСП и ассистивными технологиями (специальные устройства с текстовым выходом, вибрационные и (или) световые сигнализаторы звука, слуховые аппараты, портативные усилители звука и так далее);</li> <li>— самостоятельного пользования и обслуживания ТСП и ассистивно-коммуникативных технологий (при необходимости);</li> <li>— персональной сохранности в быту (при пользовании бытовыми приборами, водоснабжением, электричеством и так далее)</li> </ul>	С, ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный
<p>Социально-бытовая диагностика повторная (контрольная)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>— анкетирование инвалида;</li> <li>— тестовые задания и функциональные пробы на владение навыками самообслуживания (домены МКФ «Самообслуживание», «Бытовая жизнь») и персональной безопасности в быту;</li> <li>— беседа с инвалидом с целью определения уровня самоценки его удовлетворенности качеством полученных реабилитационных мероприятий по социально-бытовой реабилитации и абилитации;</li> <li>— формирование заключения по результатам социально-бытовой диагностики, содержащего: <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-бытового статуса инвалида (сохранен (сформирован), нарушен, утрачен (не сформирован));</li> </ul> </li> </ul>	Индивидуальный

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку эффективности проведенного курса социально-бытовой реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики);</li> <li>– рекомендации по дальнейшей социально-бытовой реабилитации и абилитации (нуждается, не нуждается);</li> <li>– оценку удовлетворенности реализованными мероприятиями по социально-бытовой реабилитации и абилитации</li> </ul>	
--	---	--

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

Наименование мероприятия	Содержание мероприятия	Формат реализации мероприятия
Социально-бытовая диагностика первичная (входящая)	<p>— анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-бытовой реабилитации и абилитации в ИПРА инвалида;</p> <p>— 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 так далее), в целях сбора социально-бытового анамнеза инвалида;</p> <p>— 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 вибрационными, звуковыми, световыми сигналами), а также на владение навыками персональной безопасности в быту (безопасное пользование предметами бытовой техники, водоснабжением, электричеством и так далее);</p> <p>— выявление существующих барьеров в самообслуживании и ориентации инвалида в быту;</p> <p>— тестовые задания на умение пользоваться ТСР и ухаживать за ними (трость белая тактильная, оптические средства коррекции слобовидения, слуховые аппараты, усилители звука и так далее);</p> <p>— формирование заключения по результатам социально-бытовой диагностики, которое должно содержать, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-бытового статуса инвалида как возможности адаптации и полноценного взаимодействия в условиях быта (сохранен (сформирован), нарушен, утрачен (не сформирован));</li> <li>– разработку индивидуального плана (реабилитационного маршрута) социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и вспомогательных средств и так далее</li> </ul>	Индивидуальный

Информирование	<p>— о цели, задачах, содержании мероприятий, ожидаемых результатах социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов;</p> <p>— о безопасном ведении бытовой деятельности инвалидом в месте проживания;</p> <p>— о методах и приемах социально-бытовой ориентировки и пространственной ориентации инвалида;</p> <p>— об имеющихся современных сурдотехнических, ассистивных коммуникативных средствах реабилитации, ТСР для адаптации жилых помещений под нужды инвалида (бытовой деятельности) (бытовые приборы с вибрационными, звуковыми, световыми сигналами и голосовыми оповещениями, электронные ручные и стационарные увеличители, лупы и так далее);</p> <p>— о правилах ухода за ТСР и адресах сервисных организаций;</p> <p>— о деятельности общественных организаций инвалидов, о способах взаимодействия с ними, о помощи в социально-бытовой реабилитации и так далее</p>	С, ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный
Консультирование	<p>Социально-бытовое консультирование по вопросам:</p> <p>— 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 телеэкраном для приема программ со скрытыми субтитрами, специальные устройства с оптической коррекцией слабовидения, трость белая тактильная, телефонные устройства с текстовым выводом, голосовым выводом и так далее), а также по способам их настройки для использования в быту;</p> <p>— адаптации жилого помещения инвалида к его нуждам (оборудование жилого помещения световыми, 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 так далее), а также составления модели квартиры по принципу универсального дизайна;</p> <p>— обеспечения персональной безопасности (сохранности) инвалида в быту;</p> <p>— формирования навыков социально-бытовой ориентировки инвалида;</p> <p>— содействия в получении юридической помощи инвалиду (нормативно-правовые вопросы социальной реабилитации и абилитации, реализация ИПРА, обеспечение ТСР (использование электронного сертификата на приобретение ТСР и так далее), регулирование порядка предоставления собаководства, услуг по переводу русского жестового языка, льготы для инвалидов, подготовка типовых документов в различные инстанции (заявление, согласие, обращение) и так далее) – в соответствии с компетенцией реализующего мероприятия специалиста;</p> <p>— по другим вопросам, относящимся к социально-бытовой реабилитации и абилитации, по запросу инвалида</p>	С, ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный

<p>Практические занятия</p>	<p>Мероприятия, направленные на восстановление, формирование, поддержание навыков:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— 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 сохраннных анализаторов и так далее);</li> <li>— 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 слабovidения, вибрационными, звуковыми, световыми сигнализаторами, слуховых аппаратов, коммуникаторов и так далее);</li> <li>— приготовления и приема пищи, в том числе согласно правилам этикета;</li> <li>— персональной сохранности в быту (при пользовании бытовыми приборами, водоснабжением, электричеством и так далее);</li> <li>— планирования последовательности (алгоритма) повседневных бытовых действий (приготовление пищи, стирка белья, уборка помещения и так далее);</li> <li>— дифференциации средств, используемых в быту, с опорой на тактильный и обонятельный анализаторы (лекарственные вещества, средства бытовой химии, парфюмерно-гигиенические средства, мелкоштучные бытовые предметы и другое);</li> <li>— самостоятельного пребывания дома (навыки пользования домофоном, телефоном, освоение алгоритма действия в экстренных ситуациях дома – пожар, взлом, утечка газа и так далее);</li> <li>— адаптации культуры поведения в быту к среде зрячих людей;</li> <li>— настройки телевизора с телетекстом (субтитры) и другое</li> </ul>	<p>С, ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный</p>
<p>Социально-бытовая диагностика повторная (контрольная)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>— анкетирование и опрос;</li> <li>— тестовые задания и функциональные пробы на владение навыками самообслуживания, ориентации (домены МКФ «Самообслуживание», «Бытовая жизнь») и персональной безопасности в быту;</li> <li>— тестовые задания на умение пользоваться ТСР и ухаживать за ними (трость белая тактильная, оптические средства коррекции слабovidения, слуховые аппараты, усилители звука и так далее);</li> <li>— выявление неустраиваемых барьеров в самообслуживании и ориентации инвалида в быту;</li> <li>— беседа с инвалидом с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством реабилитационных мероприятий по социально-бытовой реабилитации и абилитации;</li> <li>— формирование заключения по результатам социально-бытовой диагностики, которое должно содержать: <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-бытового статуса инвалида (сохранен (сформирован), нарушен, утрачен (не сформирован));</li> </ul> </li> </ul>	<p>Индивидуальный</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку эффективности проведенного курса социально-бытовой реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики);</li> <li>– рекомендации по дальнейшей социально-бытовой реабилитации и абилитации (нуждается, не нуждается);</li> <li>– оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-бытовой реабилитации и абилитации</li> </ul>	
--	--	--

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

Наименование мероприятия	Содержание мероприятия	Формат реализации мероприятия
Социально-бытовая диагностика первичная (входящая)	<p>— анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-бытовой реабилитации и абилитации в ИПРА инвалида;</p> <p>— беседа, в том числе опрос, анкетирование, включая адаптированные анкеты (отрицательная контрастность, увеличенный размер шрифта, дублирование информации шрифтом Брайля, в том числе предоставление анкет 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 так далее), в целях сбора социально-бытового анамнеза инвалида;</p> <p>— 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 вибрационными, звуковыми, световыми сигнализаторами, в частности термометрами, тонометрами, весами и часами с речевым выходом и так далее), а также на владение навыками персональной безопасности в быту (безопасное пользование предметами бытовой техники, водоснабжением, электричеством и так далее);</p> <p>— тестовые задания на умение пользоваться ТСР и ухаживать за ними (в частности, трость белая тактильная, 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 так далее);</p> <p>— выявление существующих барьеров в самообслуживании и ориентации инвалида в быту;</p> <p>— формирование заключения по результатам социально-бытовой диагностики, которое должно содержать, в том числе:</p>	Индивидуальный

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-бытового статуса инвалида как возможности адаптации и полноценного взаимодействия в условиях быта (сохранен (сформирован), нарушен, утрачен (не сформирован));</li> <li>– разработку индивидуального плана (реабилитационного маршрута) социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и вспомогательных средств и так далее</li> </ul>	
Информирование	<ul style="list-style-type: none"> <li>— о цели, задачах, содержании мероприятий, ожидаемых результатах социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов;</li> <li>— о методах и приемах социально-бытовой ориентировки и пространственной ориентации инвалида;</li> <li>— о безопасном ведении бытовой деятельности инвалидом в месте проживания;</li> <li>— 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 так далее);</li> <li>— об общих правилах ухода за ТСР и адресах организаций, предоставляющих услуги по обслуживанию и ремонту ТСР;</li> <li>— о деятельности общественных организаций инвалидов, о способах взаимодействия с ними, о помощи в социально-бытовой реабилитации и так далее</li> </ul>	С, ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный
Консультирование	<p>Социально-бытовое консультирование по вопросам:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— 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 лишней вещей в проходах из комнаты в комнату, а также в коридоре (ведра с мусором, сумки, стулья и так далее); закрепление настенных предметов интерьера и быта на уровне 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 так далее);</li> <li>— 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 так далее;</li> <li>— маркировки элементов быта (электробытовой техники, полок и ящиков шкафов, кухонной утвари и так далее) в соответствии с их функциональным назначением с помощью различных наклеек (меток), тифломаркера, в том числе с применением рельефно-точечного шрифта Брайля;</li> <li>— электробытового оснащения с учетом нарушения зрительной функции инвалида (обустройство жилья электрическими приборами с доступным способом пользования и системой звукового оповещения,</li> </ul>	С, ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный

	<p>голосового управления и управления при помощи смартфона (в частности, кухонный таймер, весы и термометр с голосовым выходом, звуковой индикатор уровня жидкости, робот-пылесос, мультитварка и так далее);</p> <p>— формирования навыков социально-бытовой ориентировки и пространственной ориентации инвалида;</p> <p>— 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 так далее);</p> <p>— содействия в получении юридической помощи инвалиду (нормативно-правовые вопросы социальной реабилитации и абилитации, реализация ИПРА, обеспечение ТСР (использование электронного сертификата на приобретение ТСР и так далее), условия предоставления собаки-проводника, льготы для инвалидов, подготовка типовых документов в различные инстанции (заявление, согласие, соглашение, обращение) и так далее) – в соответствии с компетенцией реализующего мероприятия специалиста;</p> <p>— по другим вопросам, относящимся к социально-бытовой реабилитации и абилитации, по запросу инвалида</p>	
<p>Практические занятия</p>	<p>Мероприятия, направленные на восстановление, формирование, поддержание навыков:</p> <p>— пространственной ориентации внутри зданий и помещений (слежение рукой по стене; пробы ногот; защитные техники рукой; передвижение с сопровождающим; передвижение с помощью тактильной трости; передвижение с использованием для ориентировки оптических средств коррекции слабовидения; передвижение с использованием сохраненных анализаторов и так далее);</p> <p>— самостоятельного обслуживания в быту, в том числе пользования и обслуживания ТСР и ассистивных технологий (трость белая тактильная, специальные устройства с голосовым выводом информации, средства оптической коррекции слабовидения и так далее);</p> <p>— 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 другого), а также согласно правилам этикета;</p> <p>— дифференциации средств, используемых в быту, с опорой на тактильный и обонятельный анализаторы (лекарственные вещества, средства бытовой химии, парфюмерно-гигиенические средства, мелкоштучные бытовые предметы и так далее);</p> <p>— персональной сохранности (безопасности) в быту (при пользовании бытовыми приборами, водоснабжением, электричеством и так далее);</p> <p>— адаптации культуры поведения в быту к среде зрячих людей;</p>	<p>С, ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный</p>

	<p>— безопасного самостоятельного пребывания дома (навыки пользования домофоном, телефоном, освоение алгоритма действия при возникновении различных бытовых экстренных ситуаций – пожар, взлом, утечка газа и так далее)</p>	
<p>Социально-бытовая диагностика повторная (контрольная)</p>	<p>— анкетирование и опрос, включая адаптированные анкеты с использованием оптических средств коррекции слабозрения;</p> <p>— тестовые задания и функциональные пробы на владение навыками самообслуживания, ориентации (домены МКФ «Самообслуживание», «Бытовая жизнь») и персональной безопасности в быту;</p> <p>— тестовые задания на умение пользоваться ТСР и ухаживать за ними (трость белая тактильная, оптические средства коррекции слабозрения, вспомогательное электронное средство ориентации с функциями определения расстояния до объектов, определения категорий объектов, лиц людей, с вибрационной индикацией и речевым выходом и так далее);</p> <p>— выявление неустранимых барьеров в самообслуживании инвалида в быту;</p> <p>— беседа с инвалидом с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством полученных реабилитационных мероприятий по социально-бытовой реабилитации и абилитации;</p> <p>— формирование заключения по результатам социально-бытовой диагностики, которое должно содержать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-бытового статуса инвалида (сохранен (сформирован), нарушен, утрачен (не сформирован);</li> <li>– оценку эффективности проведенного курса социально-бытовой реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики);</li> <li>– рекомендации по дальнейшей социально-бытовой реабилитации и абилитации (нуждается, не нуждается);</li> <li>– оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-бытовой реабилитации и абилитации</li> </ul>	Индивидуальный

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

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

	<p>— 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 так далее);</p> <p>— тестовые задания на умение пользоваться ТСР и ухаживать за ними (слуховые аппараты, усилители звука и так далее);</p> <p>— выявление существующих барьеров в самообслуживании и ориентации инвалида в быту;</p> <p>— формирование заключения по результатам социально-бытовой диагностики и инвалида в быту; содержать, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-бытового статуса инвалида, как возможности адаптации и полноценного взаимодействия в условиях быта (сохранен (сформирован), нарушен, утрачен (не сформирован));</li> <li>– разработку индивидуального плана (реабилитационного маршрута) социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и ассистивных технологий, а также потребности сопровождения курса реабилитации услугами перевода русского жестового языка и так далее</li> </ul>		С, ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный
Информирование	<p>— о цели, задачах, содержании мероприятий, ожидаемых результатах социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов;</p> <p>— о необходимости соблюдения правил ухода за слуховым аппаратом;</p> <p>— о безопасном ведении бытовой деятельности инвалидом в месте проживания;</p> <p>— о методах и приемах социально-бытовой ориентировки инвалида;</p> <p>— 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 так далее);</p> <p>— о правилах ухода за ТСР и адресах сервисных организаций, в том числе по настройке речевого процессора кохлеарного импланта;</p> <p>— о деятельности общественных организаций инвалидов, о способах взаимодействия с ними, о помощи в социально-бытовой реабилитации и так далее</p>		С, ПС – индивидуальный, групповой;
Консультирование	<p>Социально-бытовое консультирование по вопросам:</p> <p>— правильного ухода за слуховым аппаратом (удаление ушной серы, своевременная замена индивидуальных ушных вкладышей и батареек и так далее);</p>		С, ПС – индивидуальный, групповой;

	<p>— 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 так далее);</p> <p>— использования ТСР и вспомогательных технических устройств для целей социально-бытовой реабилитации и абилитации (сигнализаторы звука со световой и (или) вибрационной индикацией, слуховые аппараты разной мощности, телевизор с телетекстом для приема программ со скрытыми субтитрами и так далее), а также по способам их настройки для использования в быту;</p> <p>— обеспечения персональной безопасности (сохранности) инвалида в быту;</p> <p>— содействия в получении юридической помощи инвалиду (нормативно-правовые вопросы социальной реабилитации и абилитации, реализация ИПРА, обеспечение ТСР (использование электронного сертификата на приобретение ТСР и так далее), регулирование порядка предоставления услуг по переводу русского жестового языка, льготы для инвалидов, подготовка типовых документов в различные инстанции (заявление, согласие, соглашение, обращение) и так далее) – в соответствии с компетенцией реализующего мероприятия специалиста;</p> <p>— по другим вопросам, относящимся к социально-бытовой реабилитации и абилитации, по запросу инвалида</p>	на дому – индивидуальный
<p>Практические занятия</p>	<p>Мероприятия, направленные на восстановление, формирование, поддержание навыков:</p> <p>— 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 так далее);</p> <p>— самостоятельного обслуживания в быту, в том числе умение пользоваться бытовыми приборами с вибрационной и световой индикацией (домофон, чайник, часы и так далее), портативными усилителями звука, настраивать функцию телетекста (субтитры) на телевизоре и так далее;</p> <p>— безопасного самостоятельного пребывания дома (навыки пользования домофоном, телефоном, освоение алгоритма действия при возникновении различных бытовых экстренных ситуаций – пожар, взлом, утечка газа и так далее);</p> <p>— персональной сохранности в быту (при пользовании бытовыми приборами, водоснабжением, электричеством и так далее)</p>	С, ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный
<p>Социально-бытовая диагностика повторная (контрольная)</p>	<p>— анкетирование и опрос;</p> <p>— тестовые задания и функциональные пробы на владение навыками самообслуживания, ориентации (домены МКФ «Самообслуживание», «Бытовая жизнь») и персональной безопасности в быту;</p> <p>— тестовые задания на умение пользоваться ТСР и ухаживать за ними (слуховые аппараты, усилители звука и так далее);</p> <p>— выявление неустранимых барьеров в самообслуживании и ориентации инвалида в быту;</p>	Индивидуальный

	<p>— беседа с инвалидом с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством полученных реабилитационных мероприятий по социально-бытовой реабилитации и абилитации;</p> <p>— формирование заключения по результатам социально-бытовой диагностики, которое должно содержать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-бытового статуса инвалида (сохранен (сформирован), нарушен, утрачен (не сформирован));</li> <li>– оценку эффективности проведенного курса социально-бытовой реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики);</li> <li>– рекомендации по дальнейшей социально-бытовой реабилитации и абилитации (нуждается, не нуждается);</li> <li>– оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-бытовой реабилитации и абилитации</li> </ul>
--	--

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

Наименование мероприятия	Содержание мероприятия	Формат реализации мероприятия
Социально-бытовая диагностика первичная (входящая)	<p>— анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-бытовой реабилитации и абилитации в ИПРА инвалида;</p> <p>— 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 так далее), в целях сбора социально-бытового анамнеза инвалида;</p> <p>— 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 вибрационными, звуковыми, световыми сигнализаторами), а также на владение навыками персональной безопасности в быту (безопасное пользование предметами бытовой техники, водоснабжением, электричеством и так далее);</p> <p>— выявление существующих барьеров в самообслуживании и ориентации инвалида в быту;</p> <p>— тестовые задания на умение пользоваться ТСР и ухаживать за ними (трость белая тактильная, оптические средства коррекции слабослышания, слуховые аппараты, усилители звука и так далее);</p>	Индивидуальный

	<p>— формирование заключения по результатам социально-бытовой диагностики, которое должно содержать, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— оценку социально-бытового статуса инвалида как возможности адаптации и полноценного взаимодействия в условиях быта (сохранен (сформирован), нарушен, утрачен (не сформирован));</li> <li>— разработку индивидуального плана (реабилитационного маршрута) социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и вспомогательных средств и так далее</li> </ul>	
Информирование	<p>— о цели, задачах, содержании мероприятий, ожидаемых результатах социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов;</p> <p>— о безопасном ведении бытовой деятельности инвалидом в месте проживания;</p> <p>— о методах и приемах социально-бытовой ориентировки и пространственной ориентации инвалида;</p> <p>— об имеющихся современных сурдотехнических, ассистивных коммуникативных средствах реабилитации, ТСР для адаптации жилых помещений под нужды инвалида (бытовой деятельности) (бытовые приборы с вибрационными, звуковыми, световыми сигнализаторами и голосовыми оповещениями, электронные ручные и стационарные увеличители, лупы и так далее);</p> <p>— о правилах ухода за ТСР и адресах сервисных организаций;</p> <p>— о деятельности общественных организаций инвалидов, о способах взаимодействия с ними, о помощи в социально-бытовой реабилитации и так далее</p>	С, ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный
Консультирование	<p>Социально-бытовое консультирование по вопросам:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— 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 слабозрения, трость белая тактильная, телефонные устройства с текстовым выходом, голосовым выводом и так далее), а также по способам их настройки для использования в быту;</li> <li>— адаптации жилого помещения инвалида к его нуждам (оборудование жилого помещения световыми, 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 слабозрения, коммуникаторами, телефонными трубками с усилителем звука и так далее), а также составления модели квартиры по принципу универсального дизайна;</li> <li>— 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 другое;</li> </ul>	С, ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный

	<p>— маркировки элементов быта (электробытовой техники, полки и ящики шкафов, кухонной утвари и так далее) в соответствии с их функциональным назначением с помощью различных наклеек (меток), тифломаркера, в том числе с применением рельефно-точечного шрифта Брайля;</p> <p>— обеспечения персональной безопасности (сохранности) инвалида в быту;</p> <p>— формирования навыков социально-бытовой ориентировки инвалида;</p> <p>— содействия в получении юридической помощи инвалиду (нормативно-правовые вопросы социальной реабилитации и абилитации, реализация ИПРА, регулирование порядка предоставления собаководника, услуг по переводу русского жестового языка, обеспечение ТСР (использование электронного сертификата на приобретение ТСР и так далее), льготы для инвалидов, подготовка типовых документов в различные инстанции (заявление, согласие, обращение) и так далее), в соответствии с компетенцией реализующего мероприятия специалиста;</p> <p>— по другим вопросам, относящимся к социально-бытовой реабилитации и абилитации, по запросу инвалида</p>	
<p>Практические занятия</p>	<p>Мероприятия, направленные на восстановление, формирование, поддержание навыков:</p> <p>— 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 так далее);</p> <p>— 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 слабovidения, вибрационными, звуковыми, световыми сигнализаторами, слуховых аппаратов, коммуникаторов и так далее);</p> <p>— 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 другого), а также согласно правилам этикета;</p> <p>— персональной сохранности в быту (при использовании бытовыми приборами, водоснабжением, электричеством и так далее);</p> <p>— планирования последовательности (алгоритма) повседневных бытовых действий (приготовление пищи, стирка белья, уборка помещения и так далее);</p> <p>— самостоятельного пребывания дома (навыки пользования домофоном, телефоном, освоение алгоритма действия в экстренных ситуациях дома – пожар, взлом, утечка газа и так далее);</p> <p>— настройки телевизора с телетекстом (субтитры) и так далее</p>	<p>С, ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный</p>
<p>Социально-бытовая диагностика</p>	<p>— анкетирование и опрос;</p>	<p>Индивидуальный</p>

повторная (контрольная)	<p>— тестовые задания и функциональные пробы на владение навыками самообслуживания, ориентации (домены МКФ «Самообслуживание», «Бытовая жизнь») и персональной безопасности в быту;</p> <p>— тестовые задания на умение пользоваться ТСР и ухаживать за ними (тестовая белая тактильная, оптические средства коррекции слабослышания, слуховые аппараты, усилители звука и так далее);</p> <p>— выявление неустраиваемых барьеров в самообслуживании и ориентации инвалида в быту;</p> <p>— беседа с инвалидом с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством реабилитационных мероприятий по социально-бытовой реабилитации и абилитации;</p> <p>— формирование заключения по результатам социально-бытовой диагностики, которое должно содержать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-бытового статуса инвалида (сохранен (сформирован), нарушен, утрачен (не сформирован));</li> <li>– оценку эффективности проведенного курса социально-бытовой реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики);</li> <li>– рекомендации по дальнейшей социально-бытовой реабилитации и абилитации (нуждается, не нуждается);</li> <li>– оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-бытовой реабилитации и абилитации</li> </ul>
-------------------------	--

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

Наименование мероприятия	Содержание мероприятия	Формат реализации мероприятия
Социально-бытовая диагностика первичная (входящая)	<p>— анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-бытовой реабилитации и абилитации в ИПРА инвалида;</p> <p>— беседа, в том числе опрос, анкетирование, в целях сбора социально-бытового анамнеза инвалида;</p> <p>— 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 так далее), устройствами и приспособлениями для одевания, обучения, устройства для захватывания и зажимания (держателем для открытия</p>	Индивидуальный

	<p>и закрытия дверей, ручкожкой для пользования шторами, жалюзи и так далее), а также на владение навыками персональной безопасности в быту (безопасное пользование предметами бытовой техники, водоснабжением, электричеством и так далее);</p> <p>— тестовые задания на умение пользоваться ТСР и ухаживать за ними;</p> <p>— выявление существующих барьеров в самообслуживании и ориентации инвалида в быту;</p> <p>— формирование заключения по результатам социально-бытовой диагностики, которое должно содержать, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-бытового статуса инвалида как возможности адаптации и полноценного взаимодействия в условиях быта (сохранен (сформирован), нарушен, утрачен (не сформирован));</li> <li>– разработку индивидуального плана (реабилитационного маршрута) социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и вспомогательных средств и так далее</li> </ul>	
Информирование	<p>— о цели, задачах, содержании мероприятий, ожидаемых результатах социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов;</p> <p>— о безопасном ведении бытовой деятельности инвалидом в месте проживания;</p> <p>— об имеющихся современных средствах реабилитации, ТСР для адаптации жилых помещений под нужды инвалида (бытовой деятельности) (держатель для открытия и закрытия дверей, ручкожка для пользования шторами, жалюзи, поручни и опорные брусья, мобильные подъемники и так далее);</p> <p>— о правилах ухода за ТСР и адресах сервисных организаций;</p> <p>— о деятельности общественных организаций инвалидов, о способах взаимодействия с ними, о помощи в социально-бытовой реабилитации и так далее</p>	С, ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный
Консультирование	<p>Социально-бытовое консультирование по вопросам:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— получения и использования ТСР и вспомогательных технических устройств для целей социально-бытовой реабилитации и абилитации (в том числе держатель для открытия и закрытия дверей, ручкожка для пользования шторами, жалюзи, опорными брусьями, мобильными подъемниками и так далее);</li> <li>— адаптации жилого помещения инвалида к его нуждам (оборудование жилого помещения поручнями и так далее), а также составления модели квартиры по принципу универсального дизайна (с учетом размера кресла-коляски);</li> <li>— обеспечения персональной безопасности (сохранности) инвалида в быту;</li> <li>— формирования навыков социально-бытовой ориентировки инвалида;</li> <li>— содействия в получении юридической помощи инвалиду (нормативно-правовые вопросы социальной реабилитации и абилитации, реализация ИПРА обеспечение ТСР (использование электронного сертификата на приобретение ТСР и так далее), льготы для инвалидов, подготовка типовых документов</li> </ul>	С, ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный

	<p>в различные инстанции (заявление, согласие, обращение) и так далее) – в соответствии с компетенцией реализующего мероприятия специалиста;</p> <p>— по другим вопросам, относящимся к социально-бытовой реабилитации и абилитации, по запросу инвалида</p>	С, ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный
<p>Практические занятия</p>	<p>Мероприятия, направленные на восстановление, формирование, поддержание навыков:</p> <p>— самостоятельного обслуживания в быту (приготовление и прием пищи, навыки личной гигиены и опрятности в быту, уборка кровати, помещения и так далее), в том числе пользованию и обслуживанию ТСР и ассистивных технологий;</p> <p>— персональной сохранности в быту (при пользовании бытовыми приборами, водоснабжением, электричеством и так далее);</p> <p>— планирования последовательности (алгоритма) повседневных бытовых действий (приготовление пищи, стирка белья, уборка помещения и так далее);</p> <p>— безопасного самостоятельного пребывания дома (навыки пользования домофоном, телефоном, освоение алгоритма действия в экстренных ситуациях дома – пожар, взлом, утечка газа и так далее);</p> <p>— самостоятельного перемещения с кровати, на кровать и так далее, в том числе с помощью вспомогательных средств для изменения положения тела человека и так далее</p>	
<p>Социально-бытовая диагностика повторная (контрольная)</p>	<p>— анкетирование и опрос;</p> <p>— тестовые задания и функциональные пробы на владение навыками самообслуживания, ориентации (домены МКФ «Самообслуживание», «Бытовая жизнь», «Мобильность») и персональной безопасности в быту;</p> <p>— 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 так далее), устройствами и приспособлениями для одевания, обувания, устройствами для захватывания и зажимания (держатель для открытия и закрытия дверей, рукоятка для пользования шторами, жалюзи и так далее);</p> <p>— тестовые задания на умение пользоваться ТСР и ухаживать за ними;</p> <p>— выявление неустраняемых барьеров в самообслуживании инвалида в быту;</p> <p>— формирование заключения по результатам социально-бытовой диагностики, которое должно содержать:</p> <p>– оценку социально-бытового статуса инвалида (сохранен (сформирован), нарушен, утрачен (не сформирован));</p>	Индивидуальный

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку эффективности проведенного курса социально-бытовой реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики);</li> <li>– рекомендации по дальнейшей социально-бытовой реабилитации и абилитации (нуждается, не нуждается);</li> <li>– оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-бытовой реабилитации и абилитации</li> </ul>	
--	--	--

**34. 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 первичная (входящая)	<p>— анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-бытовой реабилитации и абилитации в ИПРА инвалида;</p> <p>— беседа, в том числе опрос, анкетирование, в целях сбора социально-бытового анамнеза инвалида;</p> <p>— 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 так далее), устройствами и приспособлениями для одевания, обустройства, устройствами для захватывания и зажимания (держателем для открытия и закрытия дверей, ручкожкой для пользования шторами, жалюзи и так далее), а также на владение навыками персональной безопасности в быту (безопасное пользование предметами бытовой техники, водоснабжением, электричеством и так далее);</p> <p>— тестовые задания на умение пользоваться ТСР и ухаживать за ними;</p> <p>— выявление существующих барьеров в самообслуживании и ориентации инвалида в быту;</p> <p>— формирование заключения по результатам социально-бытовой диагностики, которое должно содержать, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-бытового статуса инвалида как возможности адаптации и полноценного взаимодействия в условиях быта (сохранен (сформирован), нарушен, утрачен (не сформирован));</li> <li>– разработку индивидуального плана (реабилитационного маршрута) социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и вспомогательных средств и так далее</li> </ul>	Индивидуальный

Информирование	<p>— о цели, задачах, содержании мероприятий, ожидаемых результатах социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов;</p> <p>— о безопасном ведении бытовой деятельности инвалидом в месте проживания;</p> <p>— 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 так далее);</p> <p>— о правилах ухода за ТСР и адресах сервисных организаций;</p> <p>— о деятельности общественных организаций инвалидов, о способах взаимодействия с ними, о помощи в социально-бытовой реабилитации и так далее</p>	С, ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный
Консультирование	<p>Социально-бытовое консультирование по вопросам:</p> <p>— 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 так далее);</p> <p>— адаптации жилого помещения инвалида к его нуждам (оборудование жилого помещения поручнями и так далее), а также составления модели квартиры по принципу универсального дизайна (с учетом размера кресла-коляски);</p> <p>— обеспечения персональной безопасности (сохранности) инвалида в быту;</p> <p>— формирование навыков социально-бытовой ориентировки инвалида;</p> <p>— содействия в получении юридической помощи инвалиду (нормативно-правовые вопросы социальной реабилитации и абилитации, реализация ИПРА, обеспечение ТСР (использование электронного сертификата на приобретение ТСР и так далее), льготы для инвалидов, подготовка типовых документов в различные инстанции (заявление, согласие, обращение) и так далее) – в соответствии с компетенцией реализующего мероприятия специалиста;</p> <p>— по другим вопросам, относящимся к социально-бытовой реабилитации и абилитации, по запросу инвалида</p>	С, ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный
Практические занятия	<p>Мероприятия, направленные на восстановление, формирование, поддержание навыков:</p> <p>— самостоятельного обслуживания в быту (приготовление и прием пищи, навыки личной гигиены и опрятности в быту, уборка кровати, помещения и так далее), в том числе пользованию и обслуживанию ТСР и ассистивных технологий;</p> <p>— персональной сохранности в быту (при пользовании бытовыми приборами, водоснабжением, электричеством и так далее);</p> <p>— планирования последовательности (алгоритма) повседневных бытовых действий (приготовление пищи, стирка белья, уборка помещения и так далее);</p>	С, ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный

	<p>— безопасного самостоятельного пребывания дома (навыки пользования домофоном, телефоном, освоение алгоритма действия в экстренных ситуациях дома – пожар, взлом, утечка газа и так далее);</p> <p>— самостоятельного перемещения с кровати, на кровать и так далее, в том числе с помощью вспомогательных средств для изменения положения тела человека и так далее</p>	Индивидуальный
Социально-бытовая диагностика повторная (контрольная)	<p>— анкетирование и опрос;</p> <p>— тестовые задания и функциональные пробы на владение навыками самообслуживания, ориентации (домены МКФ «Самообслуживание», «Бытовая жизнь», «Мобильность») и персональной безопасности в быту;</p> <p>— 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 так далее), устройствами и приспособлениями для одевания, обувания, устройствами для захватывания и зажимания (держатель для открытия и закрытия дверей, рукоятка для пользования шторами, жалюзи и так далее);</p> <p>— тестовые задания на умение пользоваться ТСР и ухаживать за ними;</p> <p>— выявление неустранимых барьеров в самообслуживании инвалида в быту;</p> <p>— формирование заключения по результатам социально-бытовой диагностики, которое должно содержать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-бытового статуса инвалида (сохранен (сформирован), нарушен, утрачен (не сформирован));</li> <li>– оценку эффективности проведенного курса социально-бытовой реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики);</li> <li>– рекомендации по дальнейшей социально-бытовой реабилитации и абилитации (нуждается, не нуждается);</li> <li>– оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-бытовой реабилитации и абилитации</li> </ul>	

**35. Инвалиды вследствие заболеваний костно-мышечной системы, а также последствий травм и аномалий (пороков развития), деформаций опорно-двигательного аппарата (ЦРГ 4.2)**

Наименование мероприятия	Содержание мероприятия	Формат реализации мероприятия
--------------------------	------------------------	-------------------------------

<p>Социально-бытовая диагностика первичная (входящая)</p>	<p>— анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-бытовой реабилитации и абилитации в ИПРА инвалида;</p> <p>— беседа, в том числе опрос, анкетирование, в целях сбора социально-бытового анамнеза инвалида;</p> <p>— 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 так далее), устройствами и приспособлениями для одевания, обустройства, устройствами для захватывания и зажимания (держателем для открытия и закрытия дверей, рукояткой для пользования шторами, жалюзи и так далее), 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 так далее)</p> <p>— тестовые задания на умение пользоваться ТСР и ухаживать за ними;</p> <p>— выявление существующих барьеров в самообслуживании и ориентации инвалида в быту;</p> <p>— формирование заключения по результатам первичной социально-бытовой диагностики, которое должно содержать, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-бытового статуса инвалида как возможности адаптации и полноценного взаимодействия в условиях быта (сохранен (сформирован), нарушен, утрачен (не сформирован));</li> <li>– разработку индивидуального плана (реабилитационного маршрута) социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и вспомогательных средств и так далее</li> </ul>	<p>Индивидуальный</p>
<p>Информирование</p>	<p>— о цели, задачах, содержании мероприятий, ожидаемых результатах социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов;</p> <p>— о безопасном ведении бытовой деятельности инвалидом в месте проживания;</p> <p>— 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 так далее);</p> <p>— о разных типах протезов кресел-колясок (с ручным приводом, рычажного типа, с электроприводом), а также о принципах подбора;</p> <p>— о правилах ухода за ТСР и адресах сервисных организаций;</p> <p>— о деятельности общественных организаций инвалидов, о способах взаимодействия с ними, о помощи в социально-бытовой реабилитации и так далее</p>	<p>С, ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный</p>

Консультирование	<p>Социально-бытовое консультирование по вопросам:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— 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 брусками, мобильными подъемниками и так далее);</li> <li>— адаптации жилого помещения инвалида к его нуждам (оборудование жилого помещения поручнями и так далее), а также составления модели квартиры по принципу универсального дизайна (с учетом размера кресла-коляски);</li> <li>— 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 так далее);</li> <li>— осуществления мер профилактики вторичных смещений в позвоночном канале при осуществлении бытовых действий;</li> <li>— 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 или сидения и так далее), уменьшение двигательного дефицита (переворачивания и так далее), улучшение функций тазовых органов, трофики и кровоснабжения конечностей, замедление процесса формирования контрактур и преодоление задержки статомоторного развития;</li> <li>— содействия в получении юридической помощи инвалиду (нормативно-правовые вопросы социальной реабилитации и абилитации, реализация ИПРА, обеспечение ТСР (использование электронных сертификата на приобретение ТСР и так далее), льготы для инвалидов, подготовка типовых документов в различные инстанции (заявление, согласие, обращение) и так далее) – в соответствии с компетенцией реализующего мероприятия специалиста;</li> <li>— по другим вопросам, относящимся к социально-бытовой реабилитации и абилитации, по запросу инвалида</li> </ul>	С, ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный
Практические занятия	<p>Мероприятия, направленные на восстановление, формирование, поддержание навыков:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— самостоятельного обслуживания в быту (приготовление и прием пищи, навыки личной гигиены и опрятности в быту, уборка кровати, помещения и так далее), в том числе пользованию и обслуживанию ТСР и ассистивных технологий;</li> <li>— персональной сохранности в быту (при пользовании бытовыми приборами, водоснабжением, электричеством и так далее);</li> <li>— обучение навыкам самостоятельного выполнения комплекса мер, направленных на увеличение объема активных и пассивных движений в конечностях, уменьшение тугоподвижности в суставах;</li> </ul>	С, ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный

<p>Социально-бытовая диагностика повторная (контрольная)</p>	<p>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;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— обучение навыкам самомассажа;</li> <li>— безопасного самостоятельного пребывания дома (навыки пользования домофоном, телефоном, освоение алгоритма действия в экстренных ситуациях дома – пожар, взлом, утечка газа и так далее);</li> <li>— самостоятельного перемещения с кровати, на кровать и так далее, в том числе с помощью вспомогательных средств для изменения положения тела человека и так далее</li> </ul>	<p>Индивидуальный</p>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>— анкетирование и опрос;</li> <li>— тестовые задания и функциональные пробы на владение навыками самообслуживания, ориентации (домены МКФ «Самообслуживание», «Бытовая жизнь», «Мобильность») и персональной безопасности в быту;</li> <li>— 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 инвалидов помещениях (кухня, туалет, ванная комната и так далее), устройствами и приспособлениями для одевания, обувания, устройствами для захватывания и зажимания (держатель для открытия и закрытия дверей, рукоятка для пользования шторами, жалюзи и так далее);</li> <li>— тестовые задания на умение пользоваться ТСР и ухаживать за ними;</li> <li>— выявление неустраиваемых барьеров в самообслуживании инвалида в быту;</li> <li>— формирование заключения по результатам социально-бытовой диагностики, которое должно содержать:             <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-бытового статуса инвалида (сохранен (сформирован), нарушен, утрачен (не сформирован));</li> <li>– оценку эффективности проведенного курса социально-бытовой реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики);</li> <li>– рекомендации по дальнейшей социально-бытовой реабилитации и абилитации (нуждается, не нуждается);</li> <li>– оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-бытовой реабилитации и абилитации</li> </ul> </li> </ul>	

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

Наименование мероприятия	Содержание мероприятия	Формат реализации мероприятия
Социально-бытовая диагностика первичная (входящая)	<p>— анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-бытовой реабилитации и абилитации в ИПРА инвалида;</p> <p>— беседа, в том числе опрос, анкетирование, в целях сбора социально-бытового анамнеза инвалида;</p> <p>— 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 так далее); устройствами и приспособлениями для одевания, обустройства (крючок для застегивания пуговиц, захват для надевания носков, чулок, колготок, захват для верхней одежды и так далее); устройствами и приспособлениями для приготовления и приема пищи (адаптированные столовые приборы; кухонная утварь на присосках и так далее) устройствами для захватывания и зажимания (захват для открывания банок, бутылок; активный захват для предметов и так далее);</p> <p>— 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);</p> <p>— тестовые задания на умение ухаживать за протезом и культей;</p> <p>— выявление существующих барьеров в самообслуживании инвалида в быту;</p> <p>— формирование заключения по результатам социально-бытовой диагностики, которое должно содержать, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-бытового статуса инвалида как возможности адаптации и полноценного взаимодействия в условиях быта (сохранен (сформирован), нарушен, утрачен (не сформирован));</li> <li>– разработку индивидуального плана (реабилитационного маршрута) социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ГСР и вспомогательных средств и так далее</li> </ul>	Индивидуальный
Информирование	<p>— о цели, задачах, содержании мероприятий, ожидаемых результатах социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов;</p> <p>— о различных видах протезных изделий верхних конечностей (косметические; механические; рабочие с различными сменными насадками; бионические; спортивные) и о правилах ухода за ними;</p>	С, ПС – индивидуальный, групповой;

	<p>— о необходимости использования протеза верхней конечности, в том числе для профилактики развития сколиоза, гипотрофии мышц и синдрома перегрузки сохранный руки за счет симметричного распределения нагрузки на мышцы спины и плечевого пояса;</p> <p>— 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 так далее);</p> <p>— об опасности самостоятельного ремонта в случае неисправности протеза, а также об адресах сервисных организаций по обслуживанию протезных изделий;</p> <p>— о деятельности общественных организаций инвалидов, о способах взаимодействия с ними, о помощи в социально-бытовой реабилитации и так далее</p>	на дому – индивидуальный
<p>Консультирование</p>	<p>Социально-бытовое консультирование по вопросам:</p> <p>— 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 так далее);</p> <p>— 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 так далее);</p> <p>— использования различных средств, повышающих комфортность при ношении протеза верхней конечности (компрессионные чехлы на кисть, средства для ухода за кожей);</p> <p>— правил ухода за ТСР, включая протезные изделия (уход за корпусом и культиеприемной гильзой протеза, чехлом на кисть);</p> <p>— правил гигиенического ухода за культей при использовании протеза верхней конечности (ежедневное промывание мягким мылом, использование увлажняющих средств для ухода за кожей и так далее);</p> <p>— содействия в получении юридической помощи инвалиду (нормативно-правовые вопросы социальной реабилитации и абилитации, реализация ИПРА, обеспечение ТСР (использование электронного сертификата на приобретение ТСР и так далее), льготы для инвалидов, подготовка типовых документов в различные инстанции (заявление, согласие, обращение) и так далее) – в соответствии с компетенцией реализующего мероприятия специалиста;</p> <p>— по другим вопросам, относящимся к социально-бытовой реабилитации и абилитации, по запросу инвалида</p>	С, ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный
<p>Практические занятия</p>	<p>При наличии функционального протеза практические занятия направлены на отработку и закрепление:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыков самостоятельного надевания и снятия протеза;</li> <li>– функций мелкой моторики в рамках бытовой активности при помощи протеза;</li> </ul>	С, ПС – индивидуальный, групповой;

	<p>— навыка выполнения протезированной рукой основных видов хвата (пинцетный, формообразующий, крючковый, латеральный, концевой);</p> <p>— навыка выполнения протезированной рукой силовых действий (удержание с расчетом необходимой (адекватной) силы движения);</p> <p>— навыков выполнения протезированной рукой действий удержания, подъема, переноса и опускания предметов разных размеров, с учетом функциональных и весовых ограничений протеза и так далее</p> <p>Практические занятия, направленные на восстановление, формирование, поддержание навыков:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— ухода за протезом (корпусом и культеприемной гильзой протеза и так далее);</li> <li>— выполнения бытовых действий сохранный рукой (с учетом ампутации ведущей руки), в том числе с активным участием культи или протеза ампутированной верхней конечности, (приготовление и прием пищи; личной гигиены; одевания и раздевания; уборки помещения; ремонта одежды и так далее), 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 так далее)</li> </ul>	на дому – индивидуальный
<p>Социально-бытовая диагностика повторная (контрольная)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>— анкетирование и опрос;</li> <li>— тестовые задания и функциональные пробы на владение навыками самообслуживания (домены МКФ «Самообслуживание», «Бытовая жизнь»);</li> <li>— 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 так далее); устройствами и приспособлениями для одевания, обувания (крючок для застегивания пуговиц, захват для надевания носков, чулок, колготок, захват для верхней одежды и так далее); устройствами для приготовления пищи (адаптированные столовые приборы; кухонная утварь на присосках и так далее) устройствами для захватывания и зажимания (захват для открывания банок, бутылок; активный захват для предметов и так далее);</li> <li>— тестовые задания на умение пользоваться протезом, в том числе с использованием вспомогательных средств (выполнение протезированной рукой основных видов хвата (пинцетный, формообразующий, крючковый, 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);</li> <li>— выявление неустранимых барьеров в самообслуживании инвалида в быту;</li> </ul>	Индивидуальный

	<p>— формирование заключения по результатам социально-бытовой диагностики, которое должно содержать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— оценку социально-бытового статуса инвалида (сохранен (сформирован), нарушен, утрачен (не сформирован));</li> <li>— оценку эффективности проведенного курса социально-бытовой реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики);</li> <li>— рекомендации по дальнейшей социально-бытовой реабилитации и абилитации (нуждается, не нуждается);</li> <li>— оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-бытовой реабилитации и абилитации</li> </ul>	
--	--	--

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

Наименование мероприятия	Содержание мероприятия	Формат реализации мероприятия
Социально-бытовая диагностика первичная (входящая)	<p>— анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-бытовой реабилитации и абилитации в ИПРА инвалида;</p> <p>— беседа, в том числе опрос, анкетирование, в целях сбора социально-бытового анамнеза инвалида;</p> <p>— 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 так далее); устройствами и приспособлениями для одевания, обувания (крючок для застегивания пуговиц, захват для надевания носков, чулок, колготок, захват для верхней одежды и так далее); устройствами и приспособлениями для приготовления и приема пищи (адаптированные столовые приборы; кухонная утварь на присосках и так далее) устройствами для захватывания и зажимания (захват для открывания банок, бутылок; активный захват для предметов и так далее);</p> <p>— 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);</p> <p>— тестовые задания на умение ухаживать за протезами и культиями;</p>	Индивидуальный

	<p>— выявление существующих барьеров в самообслуживании инвалида в быту;</p> <p>— формирование заключения по результатам социально-бытовой диагностики, которое должно содержать, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-бытового статуса инвалида как возможности адаптации и полноценного взаимодействия в условиях быта (сохранен (сформирован), нарушен, утрачен (не сформирован));</li> <li>– разработку индивидуального плана (реабилитационного маршрута) социально-бытовой реабилитации и билитации инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и вспомогательных средств и так далее</li> </ul>	
Информирование	<p>— о цели, задачах, содержании мероприятий, ожидаемых результатах социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов;</p> <p>— о различных видах протезных изделий верхних конечностей (косметические; механические; рабочие с различными сменными насадками; бионические; спортивные) и о правилах ухода за ними;</p> <p>— 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;</p> <p>— 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 так далее);</p> <p>— об опасности самостоятельного ремонта в случае неисправности протезов, а также об адресах сервисных организаций по обслуживанию протезных изделий;</p> <p>— о деятельности общественных организаций инвалидов, о способах взаимодействия с ними, о помощи в социально-бытовой реабилитации и так далее</p>	С, ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный
Консультирование	<p>Социально-бытовое консультирование по вопросам:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— 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 так далее), а также составления модели квартиры по принципу универсального дизайна;</li> <li>— 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 так далее);</li> <li>— использования различных средств, повышающих комфортность при ношении протеза верхней конечности (компрессионные чехлы на культю, средства для ухода за кожей);</li> </ul>	С, ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный

	<p>— правил ухода за ТСР, включая протезные изделия (уход за корпусом и культипримной гильзой протеза, чехлом на культю);</p> <p>— правил гигиенического ухода за культей при использовании протеза верхней конечности (ежедневное промывание мягким мылом, использование увлажняющих средств для ухода за кожей и так далее);</p> <p>— содействия в получении юридической помощи инвалиду (нормативно-правовые вопросы социальной реабилитации и абилитации, реализация ИПРА, обеспечение ТСР (использование электронного сертификата на приобретение ТСР и так далее), льготы для инвалидов, подготовка типовых документов в различные инстанции (заявление, согласие, обращение) и так далее) – в соответствии с компетенцией реализующего мероприятия специалиста;</p> <p>— по другим вопросам, относящимся к социально-бытовой реабилитации и абилитации, по запросу инвалида</p>	
<p>Практические занятия</p>	<p>При наличии функциональных протезов практические занятия направлены на отработку и закрепление:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыков самостоятельного надевания и снятия протезов;</li> <li>– функций мелкой моторики в рамках бытовой активности при помощи протезов;</li> <li>– навыка выполнения протезированными руками основных видов хвата (пинцетный, формообразующий, крючковый, лагранжевый, концевой);</li> <li>– навыка выполнения протезированными руками силовых действий (удержание предметов с расчетом необходимой (адекватной) силы движения);</li> <li>– навыков выполнения протезированными руками действий удержания, подъема, переноса и опускания предметов разных размеров, с учетом функциональных и весовых ограничений протезов и так далее</li> </ul> <p>Практические занятия, направленные на восстановление, формирование, поддержание навыков:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– ухода за протезами (корпусом и культипримной гильзой протеза и так далее);</li> <li>– самообслуживания с учетом возможностей культей или протезов ампутированных верхних конечностей (приготовление и прием пищи; личной гигиены; одевания и раздевания; уборки помещения; ремонта одежды и так далее), 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 так далее)</li> </ul>	<p>С, ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный</p>
<p>Социально-бытовая диагностика повторная (контрольная)</p>	<p>— анкетирование и опрос;</p> <p>— тестовые задания и функциональные пробы на владение навыками самообслуживания (домены МКФ «Самообслуживание», «Бытовая жизнь»);</p>	<p>Индивидуальный</p>

	<p>— 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 так далее); устройствами и приспособлениями для одевания, обувания (крючок для застегивания пуговиц, захват для надевания носков, чулок, колготок, захват для верхней одежды и так далее); устройствами и приспособлениями для приготовления и приема пищи (адаптированные столовые приборы; кухонная утварь на присосках и так далее) устройствами для захватывания и зажимания (захват для открывания банок, бутылок; активный захват для предметов и так далее);</p> <p>— 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);</p> <p>— тестовые задания на умение ухаживать за протезами и культиями;</p> <p>— выявление неустранимых барьеров в самообслуживании инвалида в быту;</p> <p>— формирование заключения по результатам социально-бытовой диагностики, которое должно содержать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-бытового статуса инвалида (сохранен (сформирован), нарушен, утрачен (не сформирован));</li> <li>– оценку эффективности проведенного курса социально-бытовой реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики);</li> <li>– рекомендации по дальнейшей социально-бытовой реабилитации и абилитации (нуждается, не нуждается);</li> <li>– оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-бытовой реабилитации и абилитации</li> </ul>
--	--

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

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

<p>первичная (входящая)</p>	<p>— беседа, в том числе опрос, анкетирование, в целях сбора социально-бытового анамнеза инвалида;</p> <p>— тестовые задания и функциональные пробы на выполнение элементарных бытовых действий (самостоятельное обслуживание 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 так далее), а также на владение навыками персональной безопасности в быту (обеспечение безопасного передвижения в жилых помещениях, предотвращение падений и так далее);</p> <p>— тестовые задания на умение пользоваться протезом и вспомогательными средствами;</p> <p>— тестовые задания на умение ухаживать за протезом и культией;</p> <p>— выявление существующих барьеров в самообслуживании инвалида в быту;</p> <p>— формирование заключения по результатам социально-бытовой диагностики, которое должно содержать, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— оценку социально-бытового статуса инвалида как возможности адаптации и полноценного взаимодействия в условиях быта (сохранен (сформирован), нарушен, утрачен (не сформирован));</li> <li>— разработку индивидуального плана (реабилитационного маршрута) социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и вспомогательных средств и так далее</li> </ul>	
<p>Информирование</p>	<p>— о цели, задачах, содержании мероприятий, ожидаемых результатах социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов;</p> <p>— о безопасном ведении бытовой деятельности инвалидом в месте проживания;</p> <p>— 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 так далее);</p> <p>— 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;</p> <p>— о правилах ухода за ТСР (кресла-коляски, протезно-ортопедические изделия и вспомогательные технические устройства);</p> <p>— об опасности самостоятельного ремонта в случае неисправности протеза, а также об адресах сервисных организаций по обслуживанию протезных изделий;</p> <p>— о деятельности общественных организаций инвалидов, о способах взаимодействия с ними, о помощи в социально-бытовой реабилитации и так далее</p>	<p>С, ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный</p>

Консультирование	<p>Социально-бытовое консультирование по вопросам:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— 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 брусками, мобильными подъемниками и так далее);</li> <li>— адаптации жилого помещения инвалида к его нуждам (оборудование жилого помещения поручнями и так далее), а также составления модели квартиры по принципу универсального дизайна (с учетом размера кресла-коляски);</li> <li>— обеспечения персональной безопасности (сохранности) инвалида в быту;</li> <li>— снижения нагрузки на здоровую ногу при помощи использования ортопедической обуви с хорошей посадкой и ортопедических стелек;</li> <li>— правил гигиенического ухода за культи при использовании протеза нижней конечности (ежедневное промывание культи мягким мылом, использование увлажняющих и увлажняющих кожу средств и так далее), восстановления и поддержания подвижности суставов конечности со стороны ампутации с целью предотвращения контрактуры сгибания;</li> <li>— необходимости выполнения общего и лимфодренажного массажа, самомассажа;</li> <li>— необходимости проводить противоречную терапию после интенсивного использования протеза (компрессия бинтом и чехлом, удержание конечности в приподнятом положении и так далее);</li> <li>— содействия в получении юридической помощи инвалиду (нормативно-правовые вопросы социальной реабилитации и абилитации, реализация ИПРА, обеспечение ТСР (использование электронного сертификата на приобретение ТСР и так далее), льготы для инвалидов, подготовка типовых документов в различные инстанции (заявление, согласие, обращение) и так далее) – в соответствии с компетенцией реализующего мероприятия специалиста;</li> <li>— по другим вопросам, относящимся к социально-бытовой реабилитации и абилитации, по запросу инвалида</li> </ul>	С, ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный
Практические занятия	<p>Мероприятия, направленные на восстановление, формирование, поддержание навыков:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— 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, поддержание личной гигиены и опрятности в быту и так далее), в том числе пользование 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 так далее);</li> </ul>	С, ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный

	<p>— 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 так далее);</p> <p>— правильного надевания и снятия протеза (в зависимости от типа крепления протеза на культю);</p> <p>— присаживания на стул, кресло и вставания с равномерным распределением веса на обе ноги для предотвращения проблемы с перенапряжением;</p> <p>— использования доски для пересаживания для ванны;</p> <p>— самостоятельного перемещения с кровати, на кровать с кресла-коляски и так далее, в том числе с помощью вспомогательных средств для изменения положения тела человека и так далее</p>	
<p>Социально-бытовая диагностика повторная (контрольная)</p>	<p>— анкетирование и опрос;</p> <p>— тестовые задания и функциональные пробы на владение навыками самообслуживания, ориентации (домены МКФ «Самообслуживание», «Бытовая жизнь», «Мобильность»);</p> <p>— тестовые задания и функциональные пробы на выполнение элементарных бытовых действий (самостоятельное обслуживание 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 так далее), а также на владение навыками персональной безопасности в быту (обеспечение безопасного передвижения в жилых помещениях, предотвращение падений и так далее);</p> <p>— тестовые задания на умение пользоваться протезом и вспомогательными средствами;</p> <p>— тестовые задания на умение ухаживать за протезом и культей;</p> <p>— выявление неустраиваемых барьеров в самообслуживании инвалида в быту;</p> <p>— формирование заключения по результатам социально-бытовой диагностики, которое должно содержать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— оценку социально-бытового статуса инвалида (сохранен (сформирован), нарушен, утрачен (не сформирован));</li> <li>— оценку эффективности проведенного курса социально-бытовой реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики);</li> <li>— рекомендации по дальнейшей социально-бытовой реабилитации и абилитации (нуждается, не нуждается);</li> <li>— оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-бытовой реабилитации и абилитации</li> </ul>	<p>Индивидуальный</p>

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

Наименование мероприятия	Содержание мероприятия	Формат реализации мероприятия
Социально-бытовая диагностика первичная (входящая)	<p>— анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-бытовой реабилитации и абилитации в ИПРА инвалида;</p> <p>— беседа, в том числе опрос, анкетирование, в целях сбора социально-бытового анамнеза инвалида;</p> <p>— тестовые задания и функциональные пробы на выполнение элементарных бытовых действий (самостоятельное обслуживание 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 так далее), а также на владение навыками персональной безопасности в быту (обеспечение безопасного передвижения в жилых помещениях, предотвращение падений и так далее);</p> <p>— тестовые задания на умение пользоваться протезами и вспомогательными средствами;</p> <p>— тестовые задания на умение ухаживать за протезами и кульгями;</p> <p>— выявление существующих барьеров в самообслуживании инвалида в быту;</p> <p>— формирование заключения по результатам социально-бытовой диагностики, которое должно содержать, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-бытового статуса инвалида как возможности адаптации и полноценного взаимодействия в условиях быта (сохранен (сформирован), нарушен, утрачен (не сформирован));</li> <li>– разработку индивидуального плана (реабилитационного маршрута) социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и вспомогательных средств и так далее</li> </ul>	Индивидуальный
Информирование	<p>— о цели, задачах, содержании мероприятий, ожидаемых результатах социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов;</p> <p>— о безопасном ведении бытовой деятельности инвалидом в месте проживания;</p> <p>— 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 так далее);</p> <p>— 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;</p> <p>— о правилах ухода за ТСР (кресла-коляски, протезно-ортопедические изделия и вспомогательные технические устройства);</p>	С, ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный

	<p>— об адресах сервисных организаций по обслуживанию ТСР;</p> <p>— о деятельности общественных организаций инвалидов, о способах взаимодействия с ними, о помощи в социально-бытовой реабилитации и так далее</p>	
<p>Консультирование</p>	<p>Социально-бытовое консультирование по вопросам:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— 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 брусками, мобильными подъемниками и так далее);</li> <li>— адаптации жилого помещения инвалида к его нуждам (оборудование жилого помещения поручнями и так далее), а также составления модели квартиры по принципу универсального дизайна (с учетом размера кресла-коляски);</li> <li>— обеспечения персональной безопасности (сохранности) инвалида в быту;</li> <li>— необходимости правильного ежедневного ухода за кожей вокруг шва (ежедневное промывание культи мягким мылом, использование заживляющих и увлажняющих кожу средств и так далее), восстановления и поддержания подвижности суставов конечности со стороны ампутации с целью предотвращения контрактуры сгибания;</li> <li>— необходимости выполнения общего и лимфодренажного массажа, самомассажа;</li> <li>— необходимости проводить противоотечную терапию после интенсивного использования протеза (компрессия бинтом и чехлом, удержание конечности в приподнятом положении и так далее);</li> <li>— содействия в получении юридической помощи инвалиду (нормативно-правовые вопросы социальной реабилитации и абилитации, реализация ИПРА, обеспечение ТСР (использование электронного сертификата на приобретение ТСР и так далее), льготы для инвалидов, подготовка типовых документов в различные инстанции (заявление, согласие, обращение) и так далее) – в соответствии с компетенцией реализующего мероприятия специалиста;</li> <li>— по другим вопросам, относящимся к социально-бытовой реабилитации и абилитации, по запросу инвалида</li> </ul>	<p>С, ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный</p>
<p>Практические занятия</p>	<p>Мероприятия, направленные на восстановление, формирование, поддержание навыков:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— 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, поддержание личной гигиены и опрятности в быту и так далее), в том числе пользование 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 так далее);</li> </ul>	<p>С, ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный</p>

	<p>— 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 и так далее);</p> <p>— правильного надевания и снятия протеза (в зависимости от типа крепления протеза на культю);</p> <p>— присаживания на стул, кресло и вставания с равномерным распределением веса на обе ноги для предотвращения проблемы с перенапряжением;</p> <p>— использования доски для пересаживания для ванны;</p> <p>— самостоятельного перемещения с кровати, на кровать с кресла-коляски и так далее, в том числе с помощью вспомогательных средств для изменения положения тела человека и так далее</p>	
<p>Социально-бытовая диагностика повторная (контрольная)</p>	<p>— анкетирование и опрос;</p> <p>— тестовые задания и функциональные пробы на владение навыками самообслуживания, ориентации (домены МКФ «Самообслуживание», «Бытовая жизнь», «Мобильность»);</p> <p>— тестовые задания и функциональные пробы на выполнение элементарных бытовых действий (самостоятельное обслуживание 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 так далее), а также на владение навыками персональной безопасности в быту (обеспечение безопасного передвижения в жилых помещениях, предотвращение падений и так далее);</p> <p>— тестовые задания на умение пользоваться протезами и вспомогательными средствами;</p> <p>— тестовые задания на умение ухаживать за протезами и культями;</p> <p>— выявление неустранимых барьеров в самообслуживании инвалида в быту;</p> <p>— формирование заключения по результатам социально-бытовой диагностики, которое должно содержать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-бытового статуса инвалида (сохранен (сформирован), нарушен, утрачен (не сформирован);</li> <li>– оценку эффективности проведенного курса социально-бытовой реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики);</li> <li>– рекомендации по дальнейшей социально-бытовой реабилитации и абилитации (нуждается, не нуждается);</li> <li>– оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-бытовой реабилитации и абилитации</li> </ul>	<p>Индивидуальный</p>

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

Наименование мероприятия	Содержание мероприятия	Формат реализации мероприятия
Социально-бытовая диагностика первичная (входящая)	<p>— анализ сведений по определению нуждемости в мероприятиях социально-бытовой реабилитации и абилитации в ИПРА инвалида;</p> <p>— беседа, в том числе опрос, анкетирование, в целях сбора социально-бытового анамнеза инвалида;</p> <p>— 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 так далее), устройствами и приспособлениями для одевания, обувания, устройствами для захватывания и зажимания (держателем для открытия и закрытия дверей, рукояткой для пользования шторами, жалюзи и так далее), 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 так далее);</p> <p>— тестовые задания на умение пользоваться ТСР и ухаживать за ними;</p> <p>— выявление существующих барьеров в самообслуживании и ориентации инвалида в быту;</p> <p>— формирование заключения по результатам социально-бытовой диагностики, которое должно содержать, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-бытового статуса инвалида как возможности адаптации и полноценного взаимодействия в условиях быта (сохранен (сформирован), нарушен, утрачен (не сформирован));</li> <li>– разработку индивидуального плана (реабилитационного маршрута) социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и вспомогательных средств и так далее</li> </ul>	Индивидуальный
Информирование	<p>— о цели, задачах, содержании мероприятий, ожидаемых результатах социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов;</p> <p>— о безопасном ведении бытовой деятельности инвалидов в месте проживания;</p> <p>— 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 так далее);</p>	С, ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный

	<p>— о необходимости самоконтроля за основными показателями состояния организма (артериальное давление, температура, масса тела и так далее), а также за состоянием кожи в местах давления (седалищные бугры), ведения дневника самоконтроля (артериального давления, мочеиспускания);</p> <p>— о разных типах кресел-колясок (с ручным приводом, рычажного типа, с электроприводом), а также о принципах их подбора;</p> <p>— о правилах ухода за ТСР и адресах сервисных организаций;</p> <p>— о деятельности общественных организаций инвалидов, о способах взаимодействия с ними, о помощи в социально-бытовой реабилитации и так далее</p>	
<p>Консультирование</p>	<p>Социально-бытовое консультирование по вопросам:</p> <p>— 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 брусками, мобильными подъемниками и так далее);</p> <p>— 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 или сидения и так далее), уменьшение двигательного дефицита (переворачивания и так далее), улучшение функций тазовых органов, трофики и кровоснабжения конечностей, замедление процесса формирования контрактур и преодоление задержки статомоторного развития;</p> <p>— 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;</p> <p>— адаптации жилого помещения инвалида к его нуждам (оборудование жилого помещения поручнями и так далее), а также составления модели квартиры по принципу универсального дизайна (с учетом размера кресла-коляски);</p> <p>— 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 так далее);</p> <p>— осуществления мер профилактики вторичных смещений в позвоночном канале при осуществлении бытовых действий;</p>	<p>С, ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный</p>

	<p>— профилактики длительной иммобилизации, отсутствия активных движений (в том числе приводящим к мочекаменной болезни и нарушениям функции почек, осложненным со стороны сердечно-сосудистой и бронхолегочной систем) в домашних условиях;</p> <p>— 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;</p> <p>— необходимости выполнения общего и лимфодренажного массажа, самомассажа;</p> <p>— содействия в получении юридической помощи инвалиду (нормативно-правовые вопросы социальной реабилитации и абилитации, реализация ИПРА, обеспечение ТСР (использование электронного сертификата на приобретение ТСР и так далее), льготы для инвалидов, подготовка типовых документов в различные инстанции (заявление, согласие, обращение) и так далее) – в соответствии с компетенцией реализующего мероприятия специалиста;</p> <p>— по другим вопросам, относящимся к социально-бытовой реабилитации и абилитации, по запросу инвалида</p>	
<p>Практические занятия</p>	<p>Мероприятия, направленные на восстановление, формирование, поддержание навыков:</p> <p>— самостоятельного обслуживания в быту (приготовление и прием пищи, навыки личной гигиены и опрятности в быту, уборка кровати, помещения и так далее), в том числе пользованию и обслуживанию ТСР и ассистивных технологий;</p> <p>— 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 так далее);</p> <p>— 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 так далее);</p> <p>— использования одноразовых гигиенических средств (подгузники, прокладки, впитывающие пеленки) (при необходимости);</p> <p>— самостоятельного перемещения с кровати, на кровать и другие поверхности, в том числе с помощью вспомогательных средств для изменения положения тела человека и так далее</p>	<p>С, ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный</p>
<p>Социально-бытовая диагностика повторная (контрольная)</p>	<p>— анкетирование и опрос;</p> <p>— тестовые задания и функциональные пробы на владение навыками самообслуживания, ориентации (домены МКФ «Самообслуживание», «Бытовая жизнь», «Мобильность») и персональной безопасности в быту;</p> <p>— тестовые задания для оценки степени сформированности навыков элементарных бытовых действий, ориентировки в жилом помещении (умение пользоваться бытовыми приборами, в том числе</p>	<p>Индивидуальный</p>

	<p>со специальными приспособлениями и в приспособленных под нужды инвалида помещениях (кухня, туалет, ванная комната и так далее), устройствами и приспособлениями для одевания, обувания, устройствами для захватывания и зажимания (держатель для открытия и закрытия дверей, рукоятка для пользования шторами, жалюзи и так далее);</p> <p>— тестовые задания на умение пользоваться ТСР и ухаживать за ними;</p> <p>— выявление неустранимых барьеров в самообслуживании инвалида в быту;</p> <p>— формирование заключения по результатам социально-бытовой диагностики, которое должно содержать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-бытового статуса инвалида (сохранен (сформирован), нарушен, утрачен (не сформирован));</li> <li>– оценку эффективности проведенного курса социально-бытовой реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики);</li> <li>– рекомендации по дальнейшей социально-бытовой реабилитации и абилитации (нуждается, не нуждается);</li> <li>– оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-бытовой реабилитации и абилитации</li> </ul>	
--	--	--

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

Наименование мероприятия	Содержание мероприятия	Формат реализации мероприятия
Социально-бытовая диагностика первичная (входящая)	<p>— анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-бытовой реабилитации и абилитации в ИПРА инвалида;</p> <p>— беседа, в том числе опрос, анкетирование, в целях сбора социально-бытового анамнеза инвалида;</p> <p>— тестовые задания и функциональные пробы на выполнение элементарных бытовых действий (соблюдение личной гигиены, стирка, уборка, пользование постельным бельем, санитарной комнатой и так далее), а также на владение навыками персональной безопасности в быту (безопасное пользование предметами бытовой техники, водоснабжением, электричеством и так далее);</p> <p>— опрос об умении пользоваться ТСР и ухаживать за ними (ингаляторы, респирометры, тонометры; средства для защиты и очищения кожи при стоме и так далее);</p> <p>— определение уровня осведомленности о соблюдении режима питания, диеты (контроль за объемом и частотой приема пищи, ограничение приема раздражающих продуктов и напитков, правильный</p>	Индивидуальный

	<p>питьевой режим), лекарственной терапии (дробное питание небольшими порциями, тщательное пережевывание, ограничение употребления соли и так далее);</p> <p>— определение уровня осведомленности о необходимости соблюдения режима сна, отдыха, адекватных физических нагрузок, речевых нагрузок (при трахеостоме);</p> <p>— определение уровня осведомленности о технике самоконтроля (контролируемое откашливание), необходимости ведения дневника самоконтроля (в частности, «Дневник артериального давления»);</p> <p>— определение уровня осведомленности о возможностях адаптации жилого помещения (санитарные комнаты) к нуждам инвалида (профилактика травматизма);</p> <p>— выявление существующих барьеров в самообслуживании и ориентации инвалида в быту;</p> <p>— формирование заключения по результатам социально-бытовой диагностики, которое должно содержать, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— оценку социально-бытового статуса инвалида как возможности адаптации и полноценного взаимодействия в условиях быта (сохранен (сформирован), нарушен, утрачен (не сформирован));</li> <li>— разработку индивидуального плана (реабилитационного маршрута) социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалида с определением объема конкретных мероприятий их количества, необходимости использования ТСР и вспомогательных средств и так далее</li> </ul>	
Информирование	<ul style="list-style-type: none"> <li>— о цели, задачах, содержании мероприятий, ожидаемых результатах социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов;</li> <li>— о безопасном ведении бытовой деятельности инвалидом в месте проживания (профилактика травм, падений и так далее), необходимости соблюдения правил личной гигиены (уход за кожей рядом со стомой), соблюдении санитарно-гигиенического режима (прием душа со стомой, дезинфекция кожи и так далее) и дезинфекции помещений;</li> <li>— о необходимости соблюдения режима питания, диеты (контроль за частотой и объемом принимаемой пищи, избежание или ограничение приема раздражающих продуктов и напитков, правильный питьевой режим);</li> <li>— о правилах соблюдения санитарно-гигиенического режима, режима сна и отдыха, физических нагрузок, речевых нагрузок (при трахеостоме);</li> <li>— о необходимости самоконтроля за стомой (регулярный осмотр кожных покровов, швов, размеров и положения стомы, отделяемого по стоме);</li> <li>— о необходимости контроля за физиологическими показателями (артериальное давление, частота сердечных сокращений, сатурация, и так далее);</li> <li>— о необходимости соблюдения правил приема лекарств, их хранения;</li> <li>— о побочных эффектах лечения (в частности, гипотония, тошнота, рвота, судороги и так далее);</li> </ul>	С, ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный

	<p>— об опасностях возникновения неотложных состояний (дыхательная, сердечно-сосудистая недостаточность и так далее);</p> <p>— об опасностях возникновения осложнений при стоме (кровотечение, некроз, пролапс, стеноз, дерматит, инфекционные осложнения и так далее);</p> <p>— 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 так далее) и о возможности обучения в них указанной категории;</p> <p>— о деятельности общественных организаций инвалидов, о способах взаимодействия с ними, о помощи в социально-бытовой реабилитации и так далее;</p> <p>— 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, накладки; аксессуары по уходу за стомой и так далее);</p> <p>— о правилах ухода за ТСР и адресах сервисных организаций и так далее</p>	
<p>Консультирование</p>	<p>Социально-бытовое консультирование по вопросам:</p> <p>— обеспечения персональной безопасности (сохранности) инвалида в быту, необходимости дезинфекции помещений, рационального питания, приема и хранения лекарств (жилые модули «Кухня», «Спальня», «Санитарная комната»);</p> <p>— использования ТСР для целей социально-бытовой реабилитации и абилитации (дыхательные тренажеры, диспенсеры, респираторы, средства для защиты и очищения кожи при стоме и так далее);</p> <p>— содействия в получении юридической помощи инвалиду (нормативно-правовые вопросы социальной реабилитации и абилитации, реализация ИПРА, обеспечение ТСР (использование электронного сертификата на приобретение ТСР и так далее), льготы для инвалидов, подготовка типовых документов в различные инстанции (заявление, согласие, обращение) и так далее) – в соответствии с компетенцией реализующего мероприятия специалиста;</p> <p>— по другим вопросам, относящимся к социально-бытовой реабилитации и абилитации, по запросу инвалида</p>	<p>С, ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный</p>
<p>Практические занятия</p>	<p>Мероприятия, направленные на восстановление, формирование, поддержание навыков:</p> <p>— 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 так далее;</p> <p>— персональной сохранности в быту (при пользовании бытовыми приборами, водоснабжением, электричеством и так далее) (небулайзеры, бактерицидные лампы);</p>	<p>С, ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный</p>

	<p>— 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 так далее);</p> <p>— самоконтроля за состоянием организма (в частности, с помощью пикфлоуметра, тонометра);</p> <p>— ведения «Дневника самонаблюдений» (в частности, «Дневник пикфлоуметрии»);</p> <p>— обучение самостоятельно изготовлению, фиксации и смене прокладок при стоме;</p> <p>— обучение навыкам правильного ухода за кожей вокруг стомы, профилактика раздражений и гипергрануляции;</p> <p>— самопомощи (правильному откашливанию, проведению ингаляций) и так далее</p>	
<p>Социально-бытовая диагностика повторная (контрольная)</p>	<p>— анкетирование и опрос;</p> <p>— тестовые задания и функциональные пробы на владение навыками самообслуживания (домены МКФ «Самообслуживание», «Бытовая жизнь») и персональной безопасности в быту;</p> <p>— опрос об умении пользоваться ТСР и ухаживать за ними (ингаляторы, респирометры, тонометры; средства для защиты и очищения кожи при стоме и так далее);</p> <p>— 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 так далее);</p> <p>— определение уровня осведомленности о необходимости соблюдения режима сна, отдыха, адекватных физических нагрузок, речевых нагрузок (при грахеостоме);</p> <p>— определение уровня осведомленности о технике самоконтроля (контролируемое откашливание), необходимости ведения дневника самоконтроля (в частности, «Дневник артериального давления»);</p> <p>— беседа с инвалидом с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством полученных реабилитационных мероприятий по социально-бытовой реабилитации и абилитации;</p> <p>— формирование заключения по результатам социально-бытовой диагностики, которое должно содержать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-бытового статуса инвалида (сохранен (сформирован), нарушен, утрачен (не сформирован));</li> <li>– оценку эффективности проведенного курса социально-бытовой реабилитации и абилитации (на основании анализа количественных и качественных показателей повторно проведенной социально-бытовой диагностики);</li> </ul>	<p>Индивидуальный</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– рекомендации по дальнейшей социально-бытовой реабилитации и абилитации (нуждается, не нуждается);</li> <li>– оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями по социально-бытовой реабилитации и абилитации</li> </ul>	
--	--	--

#### 42. 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 первичная (входящая)	<p>— анализ сведений по определению нуждемости в мероприятиях социально-бытовой реабилитации и абилитации в ИПРА инвалида;</p> <p>— беседа, в том числе опрос, анкетирование, в целях сбора социально-бытового анамнеза инвалида;</p> <p>— 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 назначения жилых помещений и так далее), а также на владение навыками персональной безопасности в быту (безопасное пользование предметами бытовой техники, водоснабжением, электричеством, окнами, балконами и так далее);</p> <p>— опрос об умении пользоваться ТСР и ухаживать за ними (глюкометры, инфузионные насосы, калоприемники, средства для защиты и очищения кожи при стоме и так далее);</p> <p>— 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 или закрепляющих стул, вызывающих газообразование, исключение острой пищи, соблюдение правильного питьевого режима), своевременный прием ферментов, избежание или ограничение приема раздражающих продуктов и напитков, соблюдение правильного питьевого режима); своевременный прием ферментов);</p> <p>— определение уровня осведомленности о необходимости соблюдения режима сна, отдыха, адекватных физических нагрузок;</p> <p>— определение уровня осведомленности о возможностях адаптации жилого помещения (санитарные комнаты) к нуждам инвалида (профилактика травматизма);</p> <p>— определение уровня осведомленности о технике самоконтроля (инсулинотерапия), необходимости ведения дневника самоконтроля;</p> <p>— выявление существующих барьеров в самообслуживании и ориентации инвалида в быту;</p>	Индивидуальный

	<p>— навыки одевания бандажа (при калостоме);</p> <p>— формирование заключения по результатам социально-бытовой диагностики, которое должно содержать, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-бытового статуса инвалида как возможности адаптации и полноценного взаимодействия в условиях быта (сохранен (сформирован), нарушен, утрачен (не сформирован));</li> <li>– разработку индивидуального плана (реабилитационного маршрута) социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалида с определением объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и вспомогательных средств и так далее</li> </ul>	
Информирование	<p>— о цели, задачах, содержании мероприятий, ожидаемых результатах социально-бытовой реабилитации и абилитации инвалидов;</p> <p>— о безопасном ведении бытовой деятельности инвалидом в месте проживания (профилактика травм, падений и так далее), необходимости соблюдения правил личной гигиены и дезинфекции помещений (уход за телом, прием душа со стомой, дезинфекция кожи, правильная утилизация отходов);</p> <p>— о необходимости соблюдения режима питания, рекомендуемой диеты, правильного питьевого режима (контроль за частотой и объемом принимаемой пищи, избежание или ограничение приема раздражающих продуктов и напитков, правильный питьевой режим);</p> <p>— о правилах соблюдения санитарно-гигиенического режима, режима сна и отдыха, физических нагрузок;</p> <p>— о необходимости контроля за физиологическими показателями (артериальное давление, частота сердечных сокращений, сатурация, температура, вес, частота мочеиспусканий, дефекации, уровень сахара в крови и так далее);</p> <p>— о необходимости самоконтроля за стомой (регулярный осмотр кожных покровов, швов, размеров и положения стомы, отделяемого по стоме);</p> <p>— о необходимости соблюдения правил приема лекарств, их хранения;</p> <p>— о побочных эффектах лечения (в частности, гипотония, тошнота, рвота, судороги и так далее);</p> <p>— об опасностях возникновения неотложных состояний (в частности, гипогликемия), осложнений при стоме (кровотечение, некроз, пролапс, стеноз, грыжа, дерматит, инфекционные осложнения и так далее);</p> <p>— о правилах проведения антисептических мероприятий; необходимости профилактики осложнений (отеки, ожирение, запоры, сепсис и так далее);</p> <p>— об имеющихся современных средствах реабилитации, ТСР под нужды инвалида (бытовой деятельности) (стомные мешки, аксессуары по уходу за стомой, видах бандажей при стоме и так далее);</p>	С, ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный

	<p>— 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;</p> <p>— о деятельности общественных организаций инвалидов, о способах взаимодействия с ними, о помощи в социально-бытовой реабилитации;</p> <p>— о правилах ухода за ТСР и адресах сервисных организаций и так далее</p>	
<p>Консультирование</p>	<p>Социально-бытовое консультирование по вопросам:</p> <p>— обеспечения персональной безопасности (сохранности) инвалида в быту (профилактика ударов, падений со стомой и так далее), необходимости соблюдения правил личной гигиены, рационального питания, приема и хранения лекарств (жилые модули «Кухня», «Спальня», «Санитарная комната»);</p> <p>— получения и использования ТСР (бандажи, калоприемники, средства для защиты и очищения кожи при стоме) для целей социально-бытовой реабилитации;</p> <p>— содействия в получении юридической помощи инвалиду (нормативно-правовым вопросам социальной реабилитации и абилитации, реализации ИПРА, обеспечение ТСР (использование электронного сертификата на приобретение ТСР и так далее), льготы для инвалидов, подготовка типовых документов в различные инстанции (заявление, согласие, обращение и так далее) в соответствии с компетенцией реализующего мероприятия специалиста;</p> <p>— по другим вопросам, относящимся к социально-бытовой реабилитации и абилитации, по запросу инвалида</p>	<p>С, ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный</p>
<p>Практические занятия</p>	<p>Мероприятия, направленные на восстановление, формирование, поддержание навыков:</p> <p>— 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 так далее);</p> <p>— персональной сохранности в быту (при использовании бытовыми приборами, водоснабжением, электричеством и так далее);</p> <p>— 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 так далее);</p> <p>— правильного ухода за кожей, ногтями, стопами;</p> <p>— самоконтроля за состоянием организма (в частности, с помощью глюкометра);</p> <p>— ведения «Дневника самонаблюдений», «Дневника самоконтроля» при стоме (в частности, «Дневник питания»);</p>	<p>С, ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>— самопомощи (введению инсулина) и так далее;</li> <li>— обучение самостоятельному изготовлению, фиксации и смене прокладок при стоме;</li> <li>— обучение навыкам правильного ухода за кожей вокруг стомы, профилактика раздражений и гипергрануляции;</li> <li>— обучения навыкам одевания бандажа (при необходимости)</li> </ul>	
<p>Социально-бытовая диагностика повторная (контрольная)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>— анкетирование и опрос;</li> <li>— тестовые задания и функциональные пробы на владение навыками самообслуживания, ориентации (домены МКФ «Самообслуживание», «Бытовая жизнь») и персональной безопасности в быту;</li> <li>— опрос об умении пользоваться ТСР и ухаживать за ними (глюкометры, инфузионные насосы, калоприемники, средства для защиты и очищения кожи при стоме и так далее);</li> <li>— 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 или закрепляющих стул, вызывающих газообразование, исключение острой пищи, соблюдение правильного питьевого режима), своевременный прием ферментов, избежание или ограничение приема раздражающих продуктов и напитков, правильный питьевой режим);</li> <li>— определение уровня осведомленности о необходимости соблюдения режима сна, отдыха, адекватных физических нагрузок;</li> <li>— определение уровня осведомленности о возможностях адаптации жилого помещения (санитарные комнаты) к нуждам инвалида (профилактика травматизма);</li> <li>— определение уровня осведомленности о технике самоконтроля (инсулинотерапия), необходимости ведения дневника самоконтроля;</li> <li>— выявление существующих барьеров в самообслуживании и ориентации инвалида в быту;</li> <li>— навыки одевания бандажа (при калостоме);</li> <li>— правильного питьевого режима, своевременный прием ферментов);</li> <li>— определение уровня осведомленности о необходимости соблюдения режима сна, отдыха, соблюдения адекватных физических нагрузок;</li> <li>— беседа с инвалидом с целью определения уровня самооценки его удовлетворенности качеством полученных реабилитационных мероприятий по социально-бытовой реабилитации и абилитации;</li> <li>— формирование заключения по результатам социально-бытовой диагностики, которое должно содержать: <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценку социально-бытового статуса инвалида (сохранен (сформирован), нарушен, утрачен (не сформирован));</li> </ul> </li> </ul>	Индивидуальный