

Реализация проекта «Бережливая социальная работа» на территории Ростовской области показала не только свою эффективность, но возможность гибко и мобильно использовать имеющуюся практику под быстро меняющиеся современные условия.

К концу 2024 года «Бережливой социальной работой» будут охвачены все центры социального обслуживания Ростовской области.

*Министерство труда и социального развития
Ростовской области*

ОРГАНИЗАЦИЯ СОПРОВОЖДАЕМОГО ПРОЖИВАНИЯ ИНВАЛИДОВ С МЕНТАЛЬНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ В УСЛОВИЯХ КОМПЛЕКСНОГО ЦЕНТРА

Л. А. Андреевская

**Директор бюджетного учреждения социального обслуживания
Вологодской области «Комплексный центр социального обслуживания населения
Кичменгско-Городецкого района», внештатный специалист Департамента
социальной защиты населения Вологодской области**

Сегодня в Вологодской области социальной реабилитацией инвалидов, страдающих психическими расстройствами, занимаются 26 комплексных центров социального обслуживания населения, под их опекой находится более тысячи таких инвалидов. Всего же на территории области проживает около 6 тысяч инвалидов с ментальными нарушениями.

Для достижения эффективной социализации и адаптации особого человека организациями применяются 23 стационарозамещающие технологии: «Интеграционный консультант», «Передышка», «Группы кратковременного пребывания», «Служба персональных помощников», «Домашний микрореабилитационный центр» и другие.

Значительно расширить круг возможностей молодого инвалида с ментальными нарушениями, раскрыть его потенциал и обеспечить ему наиболее полное включение в жизненный процесс позволяет сопровождаемое проживание.

Данную технологию социального обслуживания применяют в своей деятельности 12 комплексных центров социального обслуживания населения области, имеющие в своей структуре социально-реабилитационные отделения для инвалидов.

Как организуется сопровождаемое проживание?

В основе сопровождаемого проживания — предоставление социальных услуг на дому, либо в полустационарной форме, а также в сочетании указанных форм социального обслуживания.

По результатам изучения жизненной ситуации каждого инвалида для получателя социальных услуг формируется реабилитационный кейс (набор услуг и мероприятий) и назначается куратор (наставник) из числа специалистов комплексного центра. Куратор составляет индивидуальный план мероприятий

сопровождаемого проживания инвалида, обозначает сроки их проведения и организует работу с инвалидом и его ближайшим окружением.

Реабилитационный кейс делится на несколько взаимосвязанных между собой этапов. Первый этап — подготовительный, включает в себя знакомство с инвалидом, его семьей, условиями проживания, потребностями и ожиданиями инвалида от процесса реабилитации. Второй этап — основной, предполагает проведение индивидуальных и групповых мероприятий в условиях социально-реабилитационного отделения. На промежуточном этапе проводится мониторинг освоения и закрепления сформированных умений и навыков. Итоговый этап дает оценку исполнения плана сопровождаемого проживания, что называется «под ключ». При этом итоговый этап не всегда является заключительным, результатом данного этапа чаще всего становится решение продолжении сопровождаемого проживания на постоянной основе.

Занятия в условиях социально-реабилитационного отделения направлены на приобщение инвалидов к социальной жизни, обучение самым простым бытовым навыкам и коммуникативным действиям. Например, делать зарядку, чистить зубы, ходить в магазин и поликлинику, варить суп.

Социальная реабилитация инвалидов с умеренными и глубокими психическими расстройствами построена на применении методов индивидуальной коррекции с поддержкой текущего состояния и групповой адаптирующей социализации. Так, молодых инвалидов небольшими группами (иногда при участии родственников) специалисты отделений выводят в парки, скверы, другие места отдыха. Их знакомят с внешним миром и правилами поведения: правильно переходить дорогу, стоять в очереди в магазине, расплачиваться за покупки. В комнатах социально-бытовой ориентировки молодых людей учат мыть посуду, готовить пищу, делать уборку помещения.

Инвалидам с легкими психическими расстройствами оказывается помощь в освоении профессии, их сопровождают в трудовой деятельности при исполнении трудовых операций.

На примере организации сопровождаемого проживания Комплексным центром социального обслуживания населения Кичменгско-Городецкого района можно проследить результаты реабилитационного процесса.

Семья Н., воспитывающая ребенка-инвалида, была принята на социальное обслуживание на дому в 2006 году. Семье предоставлены социально-педагогические, социально-психологические услуги на дому, оказано содействие в получении Н. общего и дополнительного образования.

В течение 10 лет семью посещал социальный работник, который наравне с мамой обучал мальчика санитарно-гигиеническому уходу за собой, вместе с ним делал зарядку, помогал в выполнении школьного домашнего задания и заданий детской школы искусств. Работник сопровождал Н. в школу и учреждения дополнительного образования, организации социальной инфраструктуры. При этом родители Н. имели возможность обеспечить себе трудовую занятость.

С 18 лет юноша находится на сопровождаемом проживании, куратором ему оказано содействие в вопросах получения высшего образования. Успешно окончив университет, Н. получил специальность программиста и теперь сессионно работает в комплексном центре по своей специальности. Сессии составляют

от 2 до 5 недель. Куратор отслеживает результаты реабилитационного процесса и помогает Н. в организации рабочего процесса.

В текущем году учреждение (по желанию Н.) обеспечит его электрической приставкой для инвалидной коляски, что позволит молодому человеку значительно расширить круг своего общения и возможности передвижения.

Н. разносторонний, образованный молодой человек, увлекается постановкой и монтажом видеофильмов и клипов. У него много друзей. В учреждении кроме трудовой занятости Н. посещает группы дневного пребывания, обеспечен ежедневной дневной занятостью.

Ежедневная дневная занятость инвалидов, страдающих психическими расстройствами, организована в учреждении на постоянной основе в течение всего календарного года. Инвалиды доставляются в учреждение на специализированном автотранспорте для прохождения реабилитационных мероприятий в течение 3 часов ежедневно.

Девушка В. с умеренной степенью умственной отсталости находится на сопровождаемом проживании с 2019 года на постоянной основе. В. посещает группы дневной занятости и индивидуальные занятия в комплексном центре: три раза в неделю В. с куратором ходит в магазин, аптеку, поликлинику. Дома куратор помогает В. включить газовую плиту, приготовить себе еду, покушать и вымыть посуду. Кроме этого, В. теперь умеет гладить белье, знает, сколько стирального порошка нужно положить в стиральную машинку, как включить и выключить телевизор.

И. принят на обслуживание в возрасте 26 лет. И. не умел писать, читать, считать, не мог ориентироваться в пространстве. План сопровождаемого проживания включал не только обучение социально-средовым навыкам, но и хореографическое и театральное обучение, что позволило развить у юноши когнитивные способности, мнемические функции, улучшить физическую подготовку. Посещая занятия в комплексном центре, И. преуспел в танцевальном творчестве, активно выступает на сценических площадках района, участвуя в ансамбле «Танцевальная мозаика», его сольные номера пользуются успехом у зрителей. Применение технологии сопровождаемого проживания позволило молодому человеку осуществить свою мечту — трудоустроиться, теперь в сопровождении куратора И. работает грузчиком на плодоовощной базе и получает заработную плату.

В 2019 году сопровождаемое проживание применялось в отношении 12 инвалидов с ментальными нарушениями, в 2020 году — 27 инвалидов, в 2021 году помощь специалистов получили уже 73 молодых инвалида.

«До 2024 года в каждом комплексном центре Вологодской области планируется создать службы социально-реабилитационной помощи инвалидам, основной задачей которых станет организация сопровождаемого проживания, — отмечает начальник Департамента социальной защиты населения области Александр Васильевич Ершов, — уже в ближайшие годы мы сможем организовать сопровождаемое проживание для большего количества молодых инвалидов, тем самым обеспечив их действенной поддержкой по месту жительства».