



Кемеровская государственная медицинская академия

А. А. Марцияш, Е. А. Вострикова, Н. И. Тарасов

МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ИНВАЛИДОВ

Кемерово 2007

ГОУ ВПО Кемеровская государственная медицинская академия
Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию

А. А. Марцияш, Е. А. Вострикова, Н. И. Тарасов

МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ИНВАЛИДОВ

**Работа выполнена в рамках
Национального проекта «Здоровье»**

Кемерово 2007

А. А. Марцияш, Е. А. Вострикова, Н. И. Тарасов. **Медико-социальная реабилитация инвалидов:** Методические рекомендации. – Кемерово: КемГМА, 2007. – 65 с.

Методические рекомендации предназначены для врачей первичного звена здравоохранения: участковых терапевтов, врачей общих практик (семейных врачей). Рекомендации могут быть использованы в процессе обучения курсантами факультета последипломной подготовки.

Рецензенты:

Огарков М. Ю. – д. м. н., главный кардиолог ДОЗН Кемеровской области,
Раскина Т. А. – д. м. н., заведующая кафедрой пропедевтики внутренних болезней ГОУ ВПО КемГМА

СОДЕРЖАНИЕ

Введение	4
Основные понятия	5
Структурно-функциональная модель отделения социальной реабилитации	6
Технология работы	11
Приложение 1	29
Приложение 2	45

ВВЕДЕНИЕ

Реабилитация инвалидов¹ является стратегической основой социальной политики в отношении инвалидов в Российской Федерации. Она рассматривается как система и процесс восстановления нарушенных связей индивидуума и общества, способов взаимодействия инвалида и социума.

Принятый в 1995 г. Закон Российской Федерации «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» впервые продекларировал необходимость создания и развития государственной службы медико-социальной экспертизы и государственной службы реабилитации инвалидов. В последующие годы во исполнение указанного федерального закона Минтрудом России был подготовлен ряд нормативных и методических документов, регламентирующих организацию и деятельность государственной службы реабилитации инвалидов. В настоящее время по данным Министерства труда и социального развития РФ за 1999 г. в России насчитывается 598 учреждений и отделений реабилитации для взрослых и детей различного профиля.

Реабилитационные учреждения являются основным звеном государственной службы реабилитации инвалидов, они осуществляют процесс реабилитации инвалидов в соответствии с реабилитационными программами. Одной из программ является программа социальной реабилитации, направленная на восстановление способностей к самостоятельной общественной и семейно-бытовой деятельности.

Реабилитационное учреждение, предоставляющее услуги по социальной реабилитации инвалидов, должно обеспечивать их высокое качество, удовлетворяющее потребности клиента учреждения и соответствующее реабилитационным стандартам. **Основными качествами, влияющими на предоставление услуг реабилитационного учреждения, являются:** наличие и состояние нормативной документации (положения или устава об учреждении, руководств, правил, инструкций, методик; документации на оборудование, приборы и аппаратуру); условия размещения учреждения; укомплектованность учреждения специалистами и их квалификация; табельное и дополнительное техническое оснащение (оборудование, приборы, аппаратура); состояние информации об учреждении, порядке и правилах предоставления им услуг; наличие системы контроля за деятельностью учреждения извне и внутри.

¹ «Краткий словарь терминов по социальной реабилитации и социальной работе», используемых в настоящих методических рекомендациях. Приводится в приложении 2.

ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ

Социальная реабилитация инвалидов представляет собой систему и процесс восстановления способностей инвалида к самостоятельной общественной и семейно-бытовой деятельности. Социальная реабилитация включает социально-средовую ориентацию и социально-бытовую адаптацию.

Социально-бытовая адаптация – это система и процесс определения оптимальных режимов общественной и семейно-бытовой деятельности инвалидов в конкретных социально-средовых условиях и приспособления к ним инвалидов

Социально-средовая ориентация – система и процесс определения структуры наиболее развитых функций инвалида с целью последующего подбора на этой основе вида общественной или семейно-общественной деятельности.

Перечень основных мероприятий в области социальной реабилитации инвалидов определен «Примерным положением об индивидуальной программе реабилитации инвалида» (утвержденным Постановлением Министерства труда и социального развития РФ от 14 декабря 1995 г. № 14).

Мероприятия по социально-бытовой адаптации включают:

- информирование и консультирование инвалида и его семьи;
- «адаптационное» обучение инвалида и его семьи;
- обучение инвалида персональному уходу (самообслуживанию), персональной сохранности, овладению социальными навыками;
- обеспечение инвалида техническими средствами реабилитации и обучение пользованию ими;
- адаптацию жилья инвалида к его потребностям.

Мероприятия по социально-средовой ориентации включают:

- социально-психологическую реабилитацию (психологическое консультирование, психодиагностику и обследование личности инвалида, психологическую коррекцию, психотерапевтическую помощь, психопрофилактическую и психогигиеническую работу, психологические тренинги, привлечение инвалидов к участию в группах взаимоподдержки, клубах общения, экстренную (по телефону) психологическую и медико-психологическую помощь;
- обучение общению, социальной независимости, навыкам проведения отдыха, досуга;
- занятия физкультурой и спортом;
- оказание помощи в решении личных проблем;
- социально-психологический патронаж семьи.

Мероприятия (услуги) по социальной реабилитации реализуются отделением социальной реабилитации, входящим в виде структурного подразделения в реабилитационное учреждение (различного типа и вида).

Технология работы отделения социальной реабилитации является одним из видов социальных технологий. Под **социальными технологиями** подразумевается совокупность приемов, методов и воздействий, которые необходимо применять для достижения поставленных целей в процессе социального развития, для решения тех или иных социальных проблем.

Технологию социальной реабилитации можно определить как систему способов осуществления деятельности по социальной реабилитации на основе ее рационального расчленения на процедуры и операции с их последующей координацией и синхронизацией и выбора оптимальных средств и методов их выполнения.

СТРУКТУРНО-ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ МОДЕЛЬ ОТДЕЛЕНИЯ СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

Отделение социальной реабилитации инвалидов организуется для проведения социальной реабилитации инвалидов с различными заболеваниями и физическими дефектами в составе различных учреждений медицинского, образовательного и социального профиля.

Отделение социальной реабилитации инвалидов организуется в виде структурного подразделения:

- центра комплексной реабилитации инвалидов;
- больницы восстановительного лечения;
- учебного заведения для инвалидов;
- дома-интерната;
- центра социального обслуживания;
- иного учреждения медицинского, профессионального, социального профиля (далее именуется Учреждение) и предназначается для реализации мероприятий по социальной реабилитации инвалидов.

Отделение социальной реабилитации осуществляет комплексную систему мероприятий по социальной реабилитации инвалидов для устранения или компенсации с помощью различных социальных мер и технических средств ограничений в обеспечении их жизнедеятельности и интеграции в общество.

Основными задачами Отделения являются:

- конкретизация потребности инвалида в различных видах социальной помощи;
- конкретизация услуг и технических средств, предоставляемых инвалиду Отделением в рамках Индивидуальной программы реабилитации;
- реализация индивидуальных программ реабилитации инвалидов.

ТЕХНОЛОГИЯ РАБОТЫ

Первичный прием в регистратуре

Первоначально инвалид, имеющий на руках индивидуальную программу реабилитации, обращается в **регистратуру** реабилитационного учреждения, имеющего отделение социальной реабилитации. Инвалиду рекомендуется обратиться в Отделение в течение 14 дней с момента разработки ИПР в бюро МСЭ.

В регистратуре медицинская сестра проверяет наличие необходимых документов (паспорта, ИПР, медицинской амбулаторной карты, выписок из истории болезни в случае стационарного лечения, консультативных заключений и др.); проводит регистрацию инвалида, включая: оформление на него регистрационной карты, амбулаторной карты реабилитации; вводит с помощью компьютера ИПР инвалида в базу данных с присвоением инвалиду идентификационного номера; дает направление к специалисту по реабилитации, психологу, специалисту по социальной работе с указанием даты и времени посещения, фамилии специалиста и номера кабинета, перечня необходимых для приема документов.

Первичная консультация инвалида специалистом по реабилитации инвалидов

Специалист по реабилитации (врач) работает в кабинете совместно с медицинской сестрой.

При проведении первичного приема инвалида врач и медицинская сестра знакомятся с инвалидом и предоставляют ему информацию:

- об ИПР (цель и задачи ИПР, законодательно-нормативная база, права и обязанности инвалида, его семьи, опекуна или попечителя);
- о реабилитационном учреждении и отделении социальной реабилитации (структура, задачи, функции, часы работы, перечень реабилитационных услуг и др.);
- о характеристиках услуги, области ее предоставления, доступности и затратах времени на ее предоставление; условиях ее предоставления, стоимости (для полностью или частично оплачиваемой услуги);
- о возможности оценки качества реабилитационной услуги со стороны инвалида (своевременность предоставления услуги, ее полнота, эффективность);
- о взаимосвязи между предложенной услугой и реальными потребностями инвалида;

Приложение 1

СТРУКТУРА АМБУЛАТОРНОЙ КАРТЫ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДА

Блок 1. ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

1.1. Регистрационный номер карты _____

1.2. Регистрационный номер ИПР _____

1.3. Наименование бюро МСЭ _____

1.4. Фамилия, имя, отчество _____

1.5. Домашний адрес _____

Телефон _____

1.6. Пол муж.(жен.) _____

1.7. Возраст _____

1.8. Паспортные данные _____

Блок 2. МЕДИКО-ЭКСПЕРТНЫЕ ДАННЫЕ

2.1. Диагноз, включая основное заболевание и его код по МКБ X
пересмотра, сопутствующее заболевание и его код по МКБ X
пересмотра _____

КРАТКИЙ СЛОВАРЬ ТЕРМИНОВ ПО СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЕ

А

АДАПТАЦИЯ (*adaptacio* – приспособление) – приспособление строения и функций организма к условиям существования или привыкания к ним.

АДАПТАЦИЯ БЫТОВАЯ – решение различных аспектов в формировании определенных навыков, установок, привычек, направленных на распорядок, традиции, существующие отношения между людьми в коллективе, в группе вне связи со сферой производственной деятельности.

АДАПТАЦИЯ ДОСУГОВАЯ – формирование установок, способностей к удовлетворению эстетических переживаний, стремление к поддержанию здоровья, физического совершенства.

АДАПТАЦИЯ СОЦИАЛЬНАЯ – процесс и результат активного приспособления индивида, слоя, группы к условиям новой социальной среды, к изменяющимся или уже изменившимся общественным условиям жизни. В А. с. выделяют две формы: а) *а к т и в н у ю*, когда субъект стремится воздействовать на среду в целях ее изменения (например, изменение ценностей, форм взаимодействия и деятельности, которые он должен освоить); б) *п а с с и в н у ю*, когда субъект не стремится к такому воздействию и изменению. Показателями успешной А. с. выступает высокий социальный *статус* индивида (слоя, группы) в данной среде, его психологическая удовлетворенность этой средой в целом и ее наиболее важными элементами (в частности, удовлетворенность работой, ее условиями и содержанием, вознаграждением, организацией). Показателями низкой А. с. являются перемещения субъекта в другую социальную среду (текучесть кадров, миграция, разводы), *аномия* и *отклоняющееся поведение*. Успешность А. с. зависит от характеристики среды и субъекта.

АДАПТАЦИЯ СОЦИАЛЬНАЯ – процесс освоения относительно стабильных условий социальной среды, решения повторяющихся, типичных проблем путем использования принятых способов социального поведения, действия.

АДАПТАЦИЯ СОЦИАЛЬНО-БЫТОВАЯ – система и процесс определения оптимальных режимов общественной и семейно-бытовой деятельности инвалидов в конкретных социально-средовых условиях и приспособления к ним инвалидов.

Б

БЫТ – 1) в *у з к о м* смысле – сфера повседневной жизни, рассматриваемая как отличная от профессиональной, официальной деятельности. С одной стороны, она связана с удовлетворением материальных потребностей людей в пище, одежде, жилище, поддержании здоровья, с другой – с освоением человеком духовных благ культуры, с общением, отдыхом, развлечениями; 2) в *ш и р о к о м* смысле – уклад повседневной жизни, один из компонентов образа *жизни* людей. Необходимо различать общественный, городской, сельский, семейный, индивидуальный Б. Знание Б., бытовой жизнедеятельности человека, семьи – неперемнное условие успешной социальной работы. Цель социально-бытовой функции социальной работы –

Отпечатано редакционно-издательским отделом
Кемеровской государственной медицинской академии

650029, Кемерово,
ул. Ворошилова, 22а.
Тел./факс. +7(3842)734856;
epd@kemsma.ru



Подписано в печать 21.12.2006.
Гарнитура таймс. Тираж 100 экз.
Формат 21×30/2 У.п.л. 3,8.
Печать трафаретная.

Требования к авторам см. на <http://www.kemsma.ru/rio/forauth.shtml>
Лицензия ЛР № 21244 от 22.09.97