За активную жизненную позицию, большой личный вклад в оказание гуманитарной помощи военнослужащим, находящимся в зоне проведения специальной военной операции, участники проекта поощрены Благодарственным письмом Главы Великоустюгского муниципального округа (2024 г); Благодарностью руководителя Доброцентра за большой вклад в развитие добровольчества на территории Великоустюгского муниципального округа (2024 г); Благодарственным письмом ВРОО «ЮК-ПОМОЩЬ ДЕТЯМ» ПСО «УСТЮГ-СПАС» (2025 г.).

Фотографии ювентовцев занесены на Молодежную Доску Почета «Молодые устюжане в лицах» (2025 г.).

ОСОБЕННОСТИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ УСЛУГ «ЛЕЖАЧИМ», И МАЛОМОБИЛЬНЫМ ПОЛУЧАТЕЛЯМ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ В УСЛОВИЯХ ДОМА-ИНТЕРНАТА (ОПЫТ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОЕКТА «МОБИЛЬНАЯ (ДОСТУПНАЯ) РЕАБИЛИТАЦИЯ»)

Н. В. Клышкова

Заведующий отделением милосердия государственного бюджетного учреждения Пермского края «Чайковский дом-интернат для престарелых и инвалидов» (филиал «Ананьинский дом-интернат»)

Ананьинский дом-интернат — это филиал ГБУ Пермского края «Чайковский дом-интернат для престарелых и инвалидов» (далее — учреждение), который предназначен для проживания и социального обслуживания маломобильных граждан пожилого. В настоящее время в нем проживает 55 человек, из них 39 инвалидов.

Анализируя особенности предоставления реабилитационных услуг, мы с коллегами задались вопросом, как же эффективно организовать проведение реабилитационных мероприятий для пожилых людей со значительными ограничениями возможностей здоровья, двигательной и когнитивной активности. Так, в рамках комплексной программы по организации реабилитационной деятельности появился новый проект «Мобильная (доступная) реабилитация».

Целью проекта является создание условий для проведения социально реабилитационных мероприятий с «лежачими» и маломобильными получателями социальных услуг.

Определили перечень задач для реализации:

1. Организация социально-реабилитационной деятельности на основе мультидисциплинарного подхода.

2. Внедрение в деятельность филиала модели организации социальной реабилитации получателей социальных услуг.

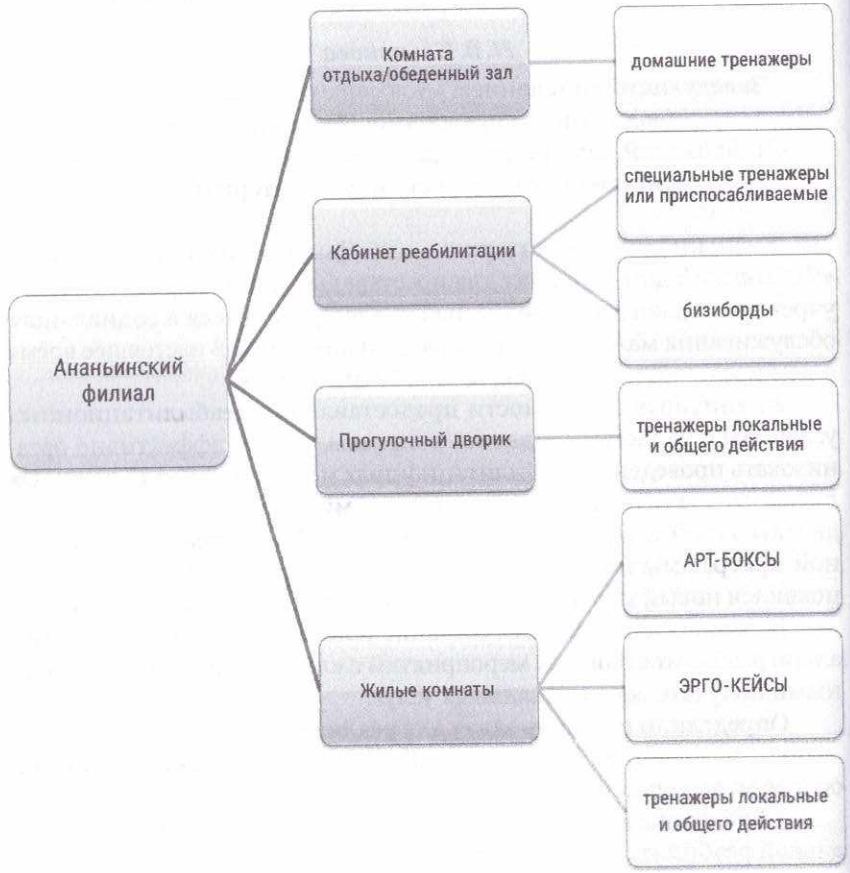
3. Проведение социально-реабилитационных мероприятий для поддержания сохранности функций пожилых граждан.

4. Пополнение материальной базы (оснащение оборудованием для осуществления реабилитационной деятельности).

5. Внедрение в работу переносного (мобильного) реабилитационного оборудования для «лежачих», маломобильных получателей социальных услуг, передвигающихся в пределах комнаты.

Рисунок

МОДЕЛЬ
организации реабилитации получателей социальных услуг



6. Повышение качества жизни и уровня
ной жизни пожилых граждан и инвалидов.

7. Организация внутреннего контроля
социально-реабилитационных услуг.

8. Повышение квалификации и кадров
ности филиала.

Модель организации социальной реабил
максимальную активизацию маломобильны
через проведение специально организованн
помещениях дома-интерната доступных для
В условиях малокомплектного филиала учр
зал, комната отдыха, кабинет социальной ре
наты, прогулочный дворик (См. рис.).

На первом, подготовительном, этапе р
введена дополнительная штатная единица –
ной реабилитации, на работу был принят с
его профессиональная переподготовка. В ф
вые открыт и оснащен кабинет социально
свое место имеющиеся мобильные тренажер
пособия.

Основная идея проекта — расширение
реабилитационных услуг «лежачим», мало
социальных услуг, передвигающимся в пред
кровати, за счет использования переносн
дования. Поэтому приобретены для перем
ного инструментария и использования в ж
с полочками на колесах. Закуплены и уко
и арт-боксы специальные контейнеры для п
Важно, что сетка занятий специалиста по с
на неделю составляется с указанием места

Варианты комплекта
ЭРГО-КЕЙСОВ и АРТ-Б

№	Примерный перечень мобильного оборудования	Реаб
1	Графические задачи, прописи, су-джок, велотренажеры, нанизыватели, мячи, наборы для ручного творчества	Сохране пальцев предотв
2	Головоломки, дидактические игры, фломастеры, счетные материал в ассортименте, лабиринты, шнуровки	Развити мышле

3	Сортеры, вкладыши, логические игры, эталонные геометрические фигуры, шумовые музыкальные инструменты	Развитие/сохранение зрительного и слухового внимания, быстроты реакции
4	Пособия для пальчиковой нейрогимнастики, сюжетные картинки, мандалы, сказбуки	Развитие мышления, памяти, и улучшение словарного запаса
5	Таймеры, шагомеры, проверочные таблицы	Самоконтроль, фиксирование выполнения задания
6	Оборудование для заданий в паре, командных соревнований, атрибуты для инсценирования	Развитие/сохранение коммуникативных навыков

Непосредственно проведение реабилитационных занятий в жилых комнатах предусматривает обязательную вертикализацию пожилых граждан для снижения риска иммобилизационного синдрома. Это либо пассивная вертикализация, когда помощники по уходу из горизонтального положения переводят инвалида в положении сидя, либо с поддержкой персонала самостоятельное участие. Здесь помогают средства вспомогательной и малой реабилитации. А именно, ортопедические валики и подушки, доски для пересаживания, пояс, поддерживающий для перемещения инвалидов, который можно надевать и персоналу, и клиенту.

В зависимости от индивидуальных ограничений состояния здоровья, для удержания инвалидов в коляске помощники по уходу выбирают для использования: фиксирующий пояс, или фиксирующий *жилет с дополнительным креплением на уровне груди или фиксирующий жилет с паховой фиксацией.*

Исполнение рекомендаций междисциплинарной комиссии по реабилитации осуществляется в плановом порядке. В учреждении разработана и утверждена реабилитационная программа «Ладушки», которая направлена на сохранение у инвалидов навыков самообслуживания и включает в себя упражнения с мелкими движениями кистей рук. Создается картотека упражнений с использованием тренажеров, массажеров, которая включает в себя рекомендации по учету вида оборудования, их месте в режимных моментах дня, особенностей здоровья участников целевой группы. Кружковая программа «Музыкальная шкатулка» помогает в развитии координации движений, поддержании двигательных функций верхних конечностей, и поддержать коммуникативные навыки.

Проект «Мобильная (доступная) реабилитация» рассчитан на пятилетний период. Но уже через год его реализации специалисты междисциплинарной реабилитационной комиссии Ананьинского

филиала отметили положительную динамик
лучателями социальных услуг реабилитацио
шение общего состояния, увеличение объема
укрепление мышечного корсета, развитие фи
снижение риска пневмоний, пролежней, с
нахождением лежа — все это результаты мо

ШКОЛА ЭФФЕКТИВНОГ
ШАГИ ПРОФЕССИОНАЛЬН

В. Ю. Рыбина

Заведующий отделением интенсивного
нуждающимися в постоянной посто
бюджетного учреждения Омс
«Комплексный центр социального обсл
„Пенаты“ Центрального администр

Старение населения становится одной
современного общества. По данным статист
ждан России, достигших возраста 70 лет и с
ночестве, при этом многие из них не спосо
обслуживать. В семьях возникает необход
о детях, но и о пожилых родителях и осн
ложится на его близких родственников. В с
уход осуществляют соседи, социальные раб
ресах граждан старших возрастных групп тр
принятий по созданию условий социальной з
комплексных программ социальной поддер
вождения, обеспечения надлежащего уход
нами, утратившими способность к самообс
значительному повышению качества их жи
ный систематический уход позволяет мини
серьезных осложнений, что, в свою очеред
ется на увеличении продолжительности ж

С января 2008 года государственное бю
ской области «Комплексный центр социал
ления „Пенаты“ Центрального администра
учреждение, центр «Пенаты») приступи
потребности путем пилотного внедрения